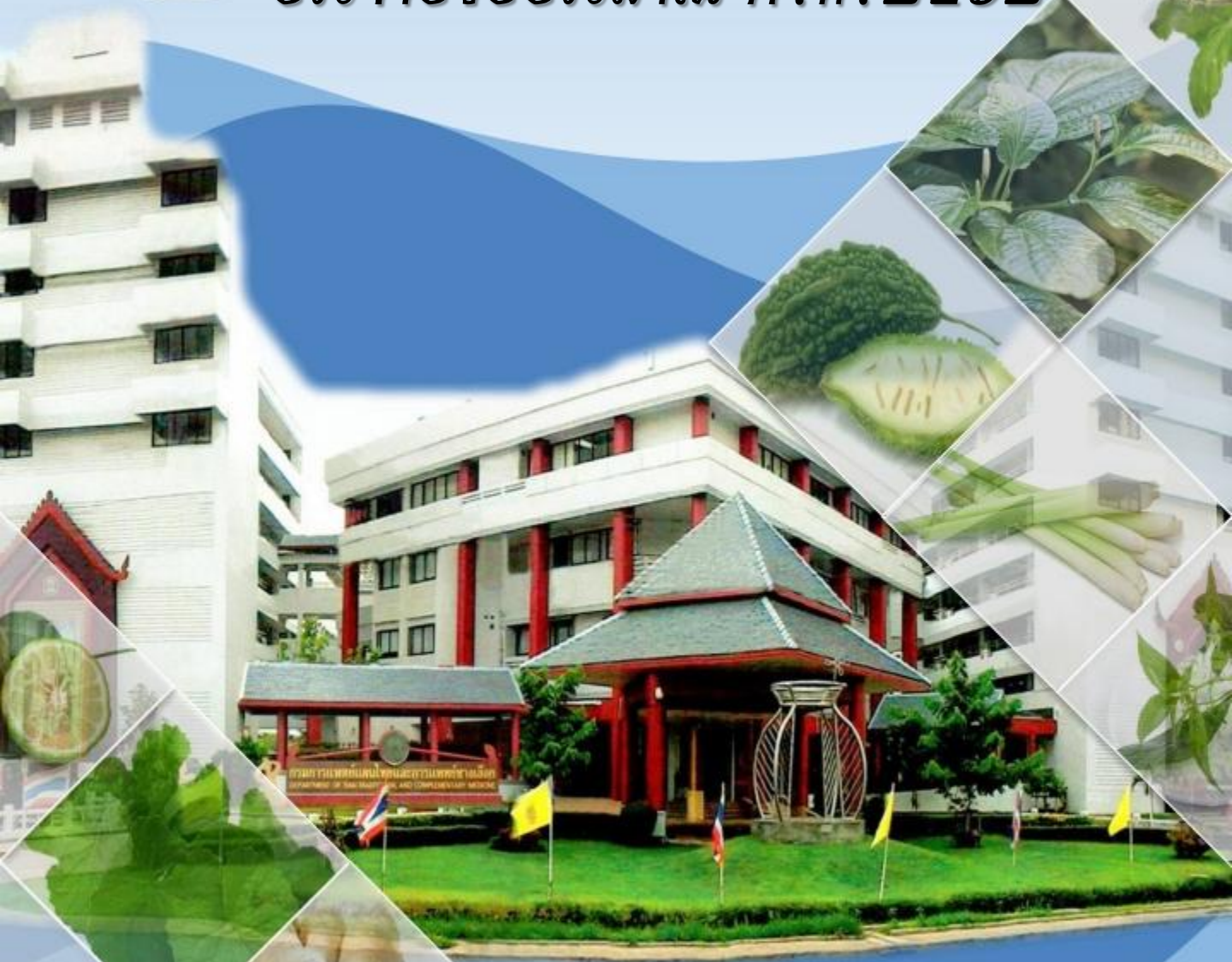




แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ Action Plan

หนังสือ แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ที่ปรึกษา นายแพทย์มรุต จิรเศรษฐสิริ
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
นายแพทย์สรรพงศ์ ฤทธิรักษา
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

บรรณาธิการ ดร.ภญ.อัญชลี จูฑะพุทธิ ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

กองบรรณาธิการ

๑. นางศรีจรรยา	โชติ๊ก	กองวิชาการและแผนงาน
๒. นางสาวรุ่งทิพย์	เจริญสุข	กองวิชาการและแผนงาน
๓. นางสาวศศิธร	ใหญ่สฤติย์	กองวิชาการและแผนงาน
๔. นายชัยพร	กาญจนอักษร	กองวิชาการและแผนงาน
๕. นางสาวสำเนียง	ชินโซ	กองวิชาการและแผนงาน
๖. นางสาวสุกัญญา	ถิ่นสอน	กองวิชาการและแผนงาน

ออกแบบปก นางสาวสุกัญญา ถิ่นสอน กองวิชาการและแผนงาน

รวบรวมข้อมูลและจัดทำโดย

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทร./โทรสาร ๐ ๒๙๖๕ ๙๔๙๐

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

จัดพิมพ์ จำนวน ๔๐ เล่ม

คำนำ

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ฉบับนี้ได้จัดทำขึ้นสำหรับใช้เป็นคู่มือในการปฏิบัติงานของทุกหน่วยงาน เพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุตามเป้าหมายและวิสัยทัศน์ที่ว่า “เป็นองค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพและส่งเสริมเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน”

โดยในการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข ได้แก่ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence) บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) บริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) และภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence) เชื่อมโยงเป้าหมายผลผลิต ตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขสู่ยุทธศาสตร์การพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรม และถ่ายทอดสู่แผนงาน/โครงการของหน่วยงานภายในกรมโดยใช้กระบวนการการมีส่วนร่วม

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงเป็นเครื่องมือการบริหารที่สำคัญ เพื่อให้การปฏิบัติงานของหน่วยงาน การพัฒนางานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีความสอดคล้องตอบสนองต่อแผนการปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และนำไปสู่การปฏิบัติที่เป็นรูปธรรมอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

กองวิชาการและแผนงาน

มกราคม ๒๕๖๒

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ส่วนที่ ๑ ยุทธศาสตร์	
- แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข	๒ - ๔๔
ประเด็นการปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ	
- แผนยุทธศาสตร์กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๔๕ - ๕๐
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	
ส่วนที่ ๒ แผนปฏิบัติการ	
- การจัดสรรงบประมาณและแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	๕๒ - ๑๐๓
ส่วนที่ ๓ กลไกการกำกับติดตามงบประมาณ	
- กลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ CIPO	๑๐๕
- เป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณและมาตรการด้านการงบประมาณ	๑๐๖ - ๑๑๑
เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บท	
ส่วนที่ ๔ ภาคผนวก	
- แนวทางปฏิบัติเพื่อเร่งรัดการจัดหาพัสดุตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย	๑๑๓ - ๑๑๔
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	
- การก่อกำหนดผู้รับผิดชอบประจำปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่าย	๑๑๕ - ๑๒๒
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	
- แนวทางการขอรับจัดสรรและหลักเกณฑ์การพิจารณาขงกลางกรม	๑๒๓ - ๑๒๔
- รหัสงบประมาณ คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	๑๒๕ - ๑๓๑

ส่วนที่ ๑ ยุทธศาสตร์

ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง การประกาศแผนการปฏิรูปประเทศ

โดยที่รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย หมวด ๑๖ การปฏิรูปประเทศ กำหนดให้ดำเนินการปฏิรูปประเทศ และให้ดำเนินการปฏิรูปประเทศอย่างน้อยในด้านต่าง ๆ ให้เกิดผลตามที่กำหนด โดยให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยแผนและขั้นตอนการดำเนินการปฏิรูปประเทศ ซึ่งอย่างน้อยต้องมีวิธีการจัดทำแผน การมีส่วนร่วมของประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ขั้นตอนในการดำเนินการปฏิรูปประเทศ การวัดผลการดำเนินการ และระยะเวลาดำเนินการปฏิรูปประเทศทุกด้าน และต่อมาได้มีการตราพระราชบัญญัติแผนและขั้นตอนการดำเนินการปฏิรูปประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีผลใช้บังคับเมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เป็นต้นมา โดยกำหนดให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านต่าง ๆ เพื่อรับผิดชอบในการจัดทำแผนการปฏิรูปประเทศแต่ละด้าน เพื่อกำหนดกลไก วิธีการ และขั้นตอนการดำเนินการปฏิรูปประเทศในด้านต่าง ๆ และเมื่อได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีและรายงานต่อรัฐสภาเพื่อทราบแล้ว ให้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาและใช้บังคับได้ต่อไป

เพื่อให้เป็นไปตามที่กำหนดในพระราชบัญญัติแผนและขั้นตอนการดำเนินการปฏิรูปประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๐ คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ แต่งตั้งคณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านต่าง ๆ จำนวน ๑๑ คณะ อันประกอบด้วย คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านการเมือง คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านการบริหารราชการแผ่นดิน คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านกฎหมาย คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านกระบวนการยุติธรรม คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านเศรษฐกิจ คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสื่อสารมวลชน เทคโนโลยีสารสนเทศ คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสังคม คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านพลังงาน และคณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ เพื่อรับผิดชอบในการดำเนินการจัดทำร่างแผนการปฏิรูปประเทศให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนด ตลอดจนได้จัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องอย่างกว้างขวาง เพื่อประกอบการพิจารณาจัดทำร่างแผนการปฏิรูปประเทศด้านต่าง ๆ ด้วยแล้ว

บัดนี้ คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านต่าง ๆ ได้ดำเนินการจัดทำร่างแผนการปฏิรูปประเทศเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และได้เสนอคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติพิจารณาความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ประกอบกับคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑ เห็นชอบร่างแผนการปฏิรูปประเทศตามที่สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติและคณะกรรมการปฏิรูปประเทศเสนอ และสภานิติบัญญัติแห่งชาติได้มีการประชุมเมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑ รับทราบแผนการปฏิรูปประเทศเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ เพื่อให้เป็นไปตามที่กำหนดในมาตรา ๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติแผน
และขั้นตอนการดำเนินการปฏิรูปประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงให้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑
พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา
นายกรัฐมนตรี

ส่วนที่ ๑

ภาพรวมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

๑.๑ บทนำ

๑.๑.๑ บริบทตามข้อกำหนดของรัฐธรรมนูญ

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ มีข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข ๗ มาตรา ดังนี้

๑) หมวด ๓ สิทธิและเสรีภาพของปวงชนชาวไทย มาตรา ๔๗ บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐ บุคคลผู้ยากไร้ย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายตามที่กฎหมายบัญญัติ และบุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตรายจากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย มาตรา ๔๘ สิทธิของมารดาในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอดบุตรย่อมได้รับความคุ้มครองและช่วยเหลือตามที่กฎหมายบัญญัติ และบุคคลซึ่งมีอายุเกินหกสิบปีและไม่มีรายได้เพียงพอแก่การยังชีพ และบุคคลผู้ยากไร้ย่อมมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือที่เหมาะสมจากรัฐตามที่กฎหมายบัญญัติ

๒) หมวด ๔ หน้าที่ของปวงชนชาวไทย มาตรา ๕๔ วรรคสอง รัฐต้องดำเนินการให้เด็กเล็กได้รับการดูแลและพัฒนา ก่อนเข้ารับการศึกษา เพื่อพัฒนาร่างกาย จิตใจ วินัย อารมณ์ สังคม และสติปัญญาให้สมกับวัย โดยส่งเสริมและสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคเอกชนเข้ามีส่วนร่วมในการดำเนินการด้วย มาตรา ๕๕ รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด โดยบริการสาธารณสุขดังกล่าว ต้องครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพด้วย และรัฐต้องพัฒนาการบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง มาตรา ๕๘ การดำเนินการใดของรัฐหรือที่รัฐจะอนุญาตให้ผู้ใดดำเนินการ ถ้าการนั้นอาจมีผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติ คุณภาพสิ่งแวดล้อม สุขภาพ อนามัย คุณภาพชีวิต หรือส่วนได้ส่วนเสียสำคัญอื่นใดของประชาชนหรือชุมชนหรือสิ่งแวดล้อมอย่างรุนแรง รัฐต้องดำเนินการให้มีการศึกษาและประเมินผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชนหรือชุมชน และจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้เสียและประชาชนและชุมชนที่เกี่ยวข้องก่อน เพื่อนำมาประกอบการพิจารณาดำเนินการหรืออนุญาตตามที่กฎหมายบัญญัติ และบุคคลและชุมชนย่อมมีสิทธิได้รับข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยงานของรัฐก่อนการดำเนินการหรืออนุญาต และในการดำเนินการหรืออนุญาต รัฐต้องระมัดระวังให้เกิดผลกระทบต่อประชาชน ชุมชน สิ่งแวดล้อม และความหลากหลายทางชีวภาพน้อยที่สุด และต้องดำเนินการให้มีการเยียวยาความเดือดร้อนหรือเสียหายให้แก่ประชาชนหรือชุมชนที่ได้รับผลกระทบอย่างเป็นธรรมและไม่ชักช้า

๓) หมวด ๖ แนวนโยบายแห่งรัฐ มาตรา ๗๑ รัฐพึงส่งเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัว อันเป็นองค์ประกอบพื้นฐานที่สำคัญของสังคม จัดให้ประชาชนมีที่อยู่อาศัยอย่างเหมาะสม ส่งเสริมและพัฒนากิจการเสริมสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่แข็งแรงและมีจิตใจเข้มแข็ง รวมตลอดทั้งส่งเสริมและพัฒนากิจการกีฬาให้ไปสู่ความเป็นเลิศและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน และรัฐพึงส่งเสริมและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ให้เป็นพลเมืองที่ดีมีคุณภาพและความสามารถสูงขึ้น และรัฐพึงให้ความช่วยเหลือ

เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ยากไร้ และผู้ด้อยโอกาส ให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีคุณภาพ และคุ้มครองป้องกันมิให้บุคคลดังกล่าวถูกใช้ความรุนแรงหรือปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรม รวมตลอดทั้ง ให้การบำบัด พิณฑุและเยียวยาผู้ถูกกระทำดังกล่าว และในการจัดสรรงบประมาณ รัฐพึงคำนึงถึงความจำเป็น และความต้องการที่แตกต่างกันของเพศ วัย และสภาพของบุคคล ทั้งนี้ เพื่อความเป็นธรรม

๔) หมวด ๑๖ การปฏิรูปประเทศ มาตรา ๒๕๘ ให้ดำเนินการปฏิรูปประเทศอย่างน้อย ในด้านต่างๆ ให้เกิดผล (ข. ด้านอื่นๆ) ข้อ (๔) **ปรับระบบหลักประกันสุขภาพ** ให้ประชาชนได้รับสิทธิและ ประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและสะดวกทัดเทียมกัน และข้อ (๕) **ให้มี ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ** ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

๑.๑.๒ ขอกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

จากการทบทวนข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข พบว่า มีทั้งหมด ๔๖ ฉบับ ได้แก่ (๑) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ (๒) พระราชบัญญัติ การแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ (๓) พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (๔) พระราชบัญญัติสุขภาพ แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ (๕) พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ (๖) พระราชบัญญัติ คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ (๗) พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ (๘) พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ (๙) พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ (๑๐) พระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ (๑๑) พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ (๑๒) พระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๐๙ (๑๓) พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒ (๑๔) พระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ (๑๕) พระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ (๑๖) พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ (๑๗) พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๑๘ (๑๘) พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ (๑๙) พระราชกำหนดป้องกันการใช้สารระเหย พ.ศ. ๒๕๓๓ (๒๐) พระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ (๒๑) พระราชบัญญัติเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘ (๒๒) พระราชบัญญัติวิชาชีพ เภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ (๒๓) พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ (๒๔) พระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕ (๒๕) พระราชบัญญัติวิชาชีพ ทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ (๒๖) พระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗ (๒๗) พระราชบัญญัติวิชาชีพ เทคนิคการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๔๗ (๒๘) พระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ (๒๙) พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ (๓๐) พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ (๓๑) พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ (๓๒) พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ (๓๓) พระราชบัญญัติกาชาด พ.ศ. ๒๔๙๙ (๓๔) พระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๔ (๓๕) พระราชบัญญัติสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (๓๖) พระราชกฤษฎีกา จัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๒ (๓๗) พระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบัน วัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๕ (๓๘) พระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การ มหาชน) พ.ศ. ๒๕๔๓ (๓๙) พระราชบัญญัติว่าด้วยการมอบหมายเจ้าหน้าที่ไปร่วมชั้นสุตรพลิกศพ ตามความ ในมาตรา ๑๔๘ (๓) (๔) และ (๕) แห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา พ.ศ. ๒๕๕๐ (๔๐) พระราชบัญญัติ แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา (ฉบับที่ ๒๑) พ.ศ. ๒๕๔๒ (การชั้นสุตรพลิกศพ)

(๔๑) พระราชบัญญัติพระราชบัญญัติแรงงานทางทะเล พ.ศ. ๒๕๕๘ (๔๒) พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ (๔๓) พระราชบัญญัติความลับทางการค้า พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๘ (๔๔) พระราชบัญญัติในการอำนวยความสะดวกในการขนส่งข้ามพรมแดน พ.ศ. ๒๕๕๖ (๔๕) พระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕ (๔๖) พระราชบัญญัติสุสานและฌาปนสถาน พ.ศ. ๒๕๒๘

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการปรับปรุงแก้ไขและยกร่างกฎหมายไปแล้วจำนวนทั้งหมด ๒๖ ฉบับ มีผลบังคับใช้แล้ว ๕ ฉบับ อยู่ระหว่างการพิจารณาของหน่วยงานต่างๆ จำนวน ๒๑ ฉบับ ได้แก่ สภานิติบัญญัติแห่งชาติ ๑ ฉบับ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๗ ฉบับ คณะรัฐมนตรี ๓ ฉบับ และกรมในกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๐ ฉบับ

๑.๑.๓ ผลการศึกษาและข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิรูป

ในการจัดทำแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ได้นำรายงานผลการศึกษาและข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิรูปประเทศของสภาปฏิรูปแห่งชาติ และสภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ มาใช้ประกอบการพิจารณาด้วย ซึ่งมีผลการศึกษาและข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิรูปในด้านต่างๆ ได้แก่ ด้านระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ ด้านระบบบริการสาธารณสุข ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคและบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข และด้านความยั่งยืนและเพียงพอด้านการเงินการคลังสุขภาพ ดังนี้

๑) สภาปฏิรูปแห่งชาติ (สปช.) มีประเด็นและข้อเสนอในการปฏิรูประบบสาธารณสุข ดังนี้

๑.๑) **การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ** ซึ่งปัจจุบันมีลักษณะแยกส่วน ขาดความหลากหลาย มีปัญหาความเหลื่อมล้ำระหว่างกองทุน อีกทั้งกลไกการบันทึกและใช้ข้อมูลในภาพรวมทั้งภาครัฐและเอกชนยังมีความอ่อนแอ ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างไม่ทั่วถึง ซึ่งมีผลโดยตรงต่อคุณภาพบริการสุขภาพ โดยมี **ข้อเสนอ** คือ (๑) เปลี่ยนฐานของระบบบริการจาก “โรงพยาบาลเป็นฐาน” เป็น “พื้นที่เป็นฐาน” กำหนดให้มี “คณะกรรมการสุขภาพพื้นที่/อำเภอ (District/Local Health Board)” เน้นระบบการพัฒนาเครือข่ายที่มีทีมผู้ให้บริการสหวิชาชีพ (Matrix Team) และบริการ เป็นกลไกขับเคลื่อนหลัก มีกลไกการเงินที่พัฒนาชุดสิทธิประโยชน์จำเพาะพื้นที่ และ พัฒนาระบบข้อมูลที่มีการเชื่อมโยงทั้งระบบ รวมถึงให้มีการปฏิรูปการแพทย์ฉุกเฉิน ปฏิรูปความรู้และสื่อสารสุขภาพ เพื่อให้ครบสมบูรณ์ของระบบบริการสุขภาพ

๑.๒) **การปฏิรูประบบการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยคุกคามสุขภาพ** เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการใช้ชีวิตของความเป็นเมือง และโรคที่เกิดจากปัจจัยกำหนดสุขภาพเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว แต่ยังมีขาดระบบข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังด้านการป้องกันโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ขาดกลไกการมีส่วนร่วมและการบูรณาการในการจัดการเพื่อพัฒนาสุขภาพในระดับพื้นที่และท้องถิ่น กฎหมายและข้อระเบียบบางประการยังไม่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพและการมีสุขภาพที่ดีในระดับชุมชน จึงมี **ข้อเสนอ** คือ ยึดหลักการ “ทุกคนนโยบายห่วงใยสุขภาพ” (Health in All Policies Approach: HiAP) และให้ส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการปฏิบัติการ โดยให้ชุมชนมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอนเพื่อเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองของชุมชน บุคคลและครอบครัว ดังแนวทาง (๑) ปรับวิธีการดำเนินงานในทุกขั้นตอนของหน่วยงานทุกระดับต้องใช้กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (Participatory Healthy Public Policy Process: PHPPP) (๒) การพัฒนาโลก “คณะกรรมการสาธารณสุขระดับจังหวัด”

และ “คณะกรรมการสาธารณสุขระดับชุมชนหรือท้องถิ่น” เพื่อให้เกิดการบูรณาการทุกภาคส่วนและเครือข่าย พันธมิตร (Collective Leadership) ประกอบด้วย หน่วยงานภาครัฐ ภาคประชาชน ภาคท้องถิ่น ภาคพลเมือง ภาคประชาสังคม และภาควิชาการหรือวิชาชีพ (๓) พัฒนาขีดความสามารถ (Capacity Building) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งการสร้างสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพที่ดี (Healthy Environment) (๔) การพัฒนา กฎหมายเพื่อการปฏิรูประบบงานการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค และภัยคุกคามสุขภาพ

๑.๓) **การปฏิรูประบบบริหารจัดการและการเงินการคลังด้านสุขภาพ** เนื่องจาก ในปัจจุบันกลไกในการอภิบาลระบบยังขาดเอกภาพ ทำให้มีการกระจายสถานพยาบาลและเครื่องมือทางการแพทย์ราคาแพงที่แตกต่างกันในแต่ละพื้นที่ รวมถึงสิทธิประโยชน์และกลไกการจ่ายต่างกันในแต่ละ ระบบประกันสุขภาพของรัฐ มีข้อเสนอ คือ จัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งจะมี คณะกรรมการ ๓ ระดับ คือ (๑) คณะกรรมการกำหนดนโยบายสุขภาพแห่งชาติ (National Health Policy Board) (๒) คณะกรรมการสุขภาพเขต (Area Health Board) และ (๓) คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคระดับจังหวัด เพื่ออภิบาลระบบสุขภาพในระดับประเทศและระดับพื้นที่

สำหรับการปฏิรูประบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ เนื่องจากค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ เติบโตเร็วกว่าการเติบโตทางเศรษฐกิจ รวมทั้ง กองทุนประกันสุขภาพภาครัฐทั้งสามระบบมีการแยกส่วน ไม่เหมือนกันทั้งระดับการจ่ายและวิธีการจ่าย มีข้อเสนอ คือ (๑) จัดตั้งคณะกรรมการประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสภาประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นหน่วยงานกลางในการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพต่างๆ พัฒนา สิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานด้านสุขภาพที่เหมาะสมของประชาชนทุกคน (๒) จัดตั้งสำนักมาตรฐานและ การจัดการสารสนเทศระบบบริการสุขภาพแห่งชาติ (สมสส.) เพื่อเป็นศูนย์กลางการบริหารจัดการข้อมูล สารสนเทศการประกันสุขภาพ (๓) เพิ่มภาษีผลิตภัณฑ์หรืออาหารและเครื่องดื่มที่เป็นภัยต่อสุขภาพ รวมทั้ง เพิ่มการประกันสุขภาพในกลุ่มประชากรต่างๆ และการพัฒนาการแพทย์แผนไทยคู่ขนานกับแพทย์แผนปัจจุบัน และ (๔) การกระจายอำนาจการบริหารจัดการจากส่วนกลางสู่ภูมิภาค เช่น ระบบเขตสุขภาพ เพื่อเสริมสร้าง ประสิทธิภาพและความคุ้มค่าของการใช้งบประมาณด้านสุขภาพภาครัฐ

๒) **สภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ (สปท.)** มีประเด็นและข้อเสนอในการปฏิรูประบบสาธารณสุขที่ขับเคลื่อนต่อจากสภาปฏิรูปแห่งชาติ (สปช.) ดังนี้

๒.๑) **การจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ** เพื่อให้มีการอภิบาล ระบบบริการสุขภาพ ทั้งในระดับประเทศ และระดับพื้นที่ โดยการออก **ร่างพระราชบัญญัติ คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ...** ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้จัดประชุมรับฟังความเห็น ร่างพระราชบัญญัตินี้ตั้งกล่าวไปแล้วเมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐ และวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ขณะนี้อยู่ ระหว่างการพิจารณาของกระทรวงเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาอนุมัติในหลักการออกร่างพระราชบัญญัตินี้ ดังกล่าวต่อไป

๒.๒) **การจัดตั้งสำนักงานมาตรฐานและการจัดการสารสนเทศระบบบริการสุขภาพแห่งชาติ (สมสส.)** ในรูปแบบองค์การมหาชน เพื่อทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางการบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศ การประกันสุขภาพ และเป็นคลังข้อมูลบริการสุขภาพที่สนับสนุนการบริหารจัดการ การบริการสุขภาพและ งานวิจัย ซึ่งเป็นจุดตั้งต้นของการวางรากฐานการพัฒนาระบบสารสนเทศบริการสุขภาพของประเทศ ในภาพใหญ่ เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่ปลอดภัย เท่าเทียม และมีคุณภาพ โดยเสนอให้ออก **ร่างพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสำนักงานมาตรฐานและการจัดการสารสนเทศระบบบริการ**

สุขภาพแห่งชาติ (องค์การมหาชน) พ.ศ. ... ทั้งนี้ปัจจุบันได้มีการจัดตั้งสำนักงานมาตรฐานและการจัดการสารสนเทศระบบบริการสุขภาพแห่งชาติ ภายใต้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว และรอการเสนอยกเลิกมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ เพื่อให้สำนักงานมาตรฐานและการจัดการสารสนเทศระบบบริการสุขภาพแห่งชาติที่จะจัดตั้งขึ้นสามารถดำเนินการตามแผนที่กระทรวงสาธารณสุขเห็นชอบต่อไป

๒.๓) **การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านอาหารและโภชนาการ**
ในประเด็นการจัดเก็บภาษีเครื่องดื่มที่มีปริมาณน้ำตาลเกินเกณฑ์มาตรฐานสุขภาพ เพื่อจัดการกับปัญหาโรคอ้วนและโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยมี**ข้อเสนอ** คือ ควรมีการทบทวนพิกัดการจัดเก็บภาษีสรรพสามิตให้มีความทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยออกร่างพระราชบัญญัติประมวลกฎหมายสรรพสามิต พ.ศ. ... เพื่อลดหรือบรรเทาความรุนแรงของผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลที่มากเกินไป และเสนอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

๒.๔) **การปฏิรูปการแพทย์แผนไทยและระบบยาสมุนไพรแห่งชาติ พร้อม**
ร่างพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ...และร่างพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทย (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ... ปัจจุบันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยยังขาดการดูแลคุ้มครองอย่างจริงจังทำให้ถูกฉกฉวยและละเมิดสิทธิ์จากการหายาใหม่ของต่างชาติ จึงมีความจำเป็นที่จะส่งเสริมและพัฒนาให้การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพและมาตรฐาน ให้บริการคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน โดยมี**ข้อเสนอ** คือ (๑) ปฏิรูประบบบริการการแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน (๒) ปฏิรูปการคุ้มครองภูมิปัญญาไทยเพื่อให้มรดกไทยเป็นมรดกโลก (๓) ปฏิรูปอุตสาหกรรมสมุนไพรและการตลาด (๔) ปฏิรูประบบการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้จากภูมิปัญญาไทยและยาจากสมุนไพร (๕) ปฏิรูปโครงสร้างและกลไกการบริหารจัดการด้านการแพทย์แผนไทย (๖) ปฏิรูปการจัดการศึกษาด้านการแพทย์แผนไทย (๗) ปฏิรูปการพัฒนากำลังคน (๘) ปฏิรูปกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับยาจากสมุนไพรและผลิตภัณฑ์เสริมสุขภาพ โดยออกร่างพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ...และร่างพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ... ทั้งนี้ ร่างพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ... ได้ผ่านการพิจารณาของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาแล้ว เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐ ขณะนี้กระทรวงสาธารณสุขกำลังจัดรับฟังความคิดเห็นต่อร่างกฎหมายดังกล่าว เพื่อดำเนินการเสนอคณะรัฐมนตรีและสมาชิกสภานิติบัญญัติแห่งชาติพิจารณาต่อไป สำหรับร่างพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ... อยู่ระหว่างการพิจารณาของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

๒.๕) **ระบบการแพทย์ฉุกเฉินช่วงก่อนถึงโรงพยาบาล** ประเทศไทยมีอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรสูงเป็นอันดับสองของโลก และเป็นอันดับหนึ่งในภูมิภาค ระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีความสำคัญที่การช่วยชีวิตและการรักษาชีวิตให้ทันเวลา ลดความสูญเสียและความพิการ โดยมี**ข้อเสนอ** คือ (๑) จัดตั้งศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉินแห่งชาติเลขหมายเดียว (๒) ปฏิรูประบบความรู้และความสามารถเรื่องการปฐมพยาบาลและการฟื้นคืนชีพเบื้องต้น (First-Aid and Resuscitation) (๓) เพิ่มบริการการแพทย์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล (๔) จัดให้มีศูนย์จ่ายงานที่มีประสิทธิภาพ (๕) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่างๆ และกรุงเทพมหานครเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลของจังหวัด (๖) ให้เป็นอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล ทั้งนี้ ได้เสนอให้ออกร่างพระราชบัญญัติองค์กรจัดสรรคลื่นความถี่และกำกับการประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง วิทยุโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคม (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ... (มีเนื้อหาเกี่ยวกับการจัดตั้งศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉินแห่งชาติ) โดยในระยะที่ผ่านมาสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้พัฒนา

ระบบการแพทย์ฉุกเฉินดิจิทัล เพื่อใช้ประโยชน์ต่อการปฏิบัติการฉุกเฉินภายใต้ระบบการแจ้งเตือนฉุกเฉิน ๑๖๖๙ และเมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๐ กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม กรมบัญชีกลาง และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จัดทำโครงการ “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients: UCEP) เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่อยู่ใกล้ที่สุด ทั้งโรงพยาบาลรัฐและเอกชน โดยไม่ต้องสำรองจ่าย ในระยะ ๗๒ ชั่วโมงแรก โดยมีศูนย์ประสานคุ้มครองสิทธิที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และออกประกาศ มีผลประกาศใช้

๒.๖) **การปฏิรูประบบบริการปฐมภูมิ** ประเทศไทยมีนโยบายและแผนการพัฒนา ระบบบริการปฐมภูมิ มาอย่างต่อเนื่องกว่า ๑๐ ปี ส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพเพิ่มขึ้น แต่ในด้านคุณภาพของระบบบริการปฐมภูมิ พบว่าปัญหาเร่งด่วนในระบบบริการปฐมภูมิ สรุปได้ ๓ ด้าน คือ (๑) ระบบบริการปฐมภูมิ (๒) การบริหารการเงินการคลัง และ (๓) กำลังคนด้านสุขภาพ มีข้อเสนอ คือ (๑) หน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการรวมกลุ่มเป็น Primary Care Cluster ดูแลประชาชนร่วมกัน Cluster ละประมาณ ๑ - ๓ หมื่นคน (๒) บริหารและหมุนเวียนทรัพยากรร่วมกันในกลุ่มบริการปฐมภูมิทั้งด้าน งบประมาณ และบุคลากร (๓) กลุ่มบริการปฐมภูมิให้บริการแก่ประชาชน ตามปัญหาของพื้นที่ และประสาน กิจกรรม ร่วมกับองค์กรภาคประชาชน โดยเน้นภารกิจด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นหลักมากกว่า การให้บริการรักษาพยาบาล และ (๔) ประชาชนได้รับบริการตามปัญหาที่เกิดขึ้นจริงและตาม ความเร่งด่วนในแต่ละพื้นที่

สำหรับ**ด้านการบริหารการเงินการคลัง** มีข้อเสนอ คือ (๑) บูรณาการเงินที่เกี่ยวกับ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค(Promotion and Prevention: P&P) จากทุกแหล่ง ทุกกองทุน บริหารร่วม ที่คณะกรรมการสุขภาพเขตและระดับอำเภอ (๒) มีวงเงินจัดสรรเพิ่มมากขึ้นกว่าแบบเดิม ๓ - ๔ เท่า (๓) จัดสรร ให้หน่วยบริการปฐมภูมิเป็นเงินก้อน (Lump sum) ตามหัวประชากร และตามเงื่อนไข ข้อตกลงของ คณะกรรมการสุขภาพเขตและระดับอำเภอ และ (๔) ปรับหลักเกณฑ์ให้หน่วยบริการปฐมภูมิสามารถรับ งบประมาณเป็นของตนเองโดยตรง

ด้านกำลังคนด้านสุขภาพ มีข้อเสนอ คือ (๑) หมุนเวียนและบริหารบุคลากร ทุกสาขาในกลุ่มบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) (๒) พัฒนาและใช้ศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุข ที่มีอยู่ในการร่วมจัดระบบบริการ (๓) วางแผนพัฒนาและผลิตบุคลากร และ (๔) มีมาตรการในการธำรงรักษา ให้บุคลากรคงอยู่ในระบบ

ด้านการพัฒนาระบบติดตาม ประเมินผล มีข้อเสนอ ดังนี้ (๑) ทุกกองทุนกำหนด เป้าหมาย ตัวชี้วัดด้านสุขภาพ ร่วมกันและใช้เป็นกรอบดำเนินการทั้งประเทศ ภายใต้การกำกับของ NHPB (๒) ทบทวนและพัฒนา รูปแบบการรายงาน ตัวชี้วัดด้านสุขภาพที่ไม่เป็นภาระแก่หน่วยบริการ ภายใต้ การกำกับของ NHPB (๓) การประเมินผล ให้เป็นหน้าที่หลักของกรมวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข และ สถาบันต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยไม่นำรายงานของหน่วยบริการมาเป็นข้อมูลหลักในการสรุป (๔) สนับสนุน การวิจัยและปรับปรุงรูปแบบวิธีการประเมินผล ใช้ระบบสารสนเทศมาช่วยในการพัฒนาเครื่องมือ (๕) สนับสนุน และมีกลยุทธ์จูงใจให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการประเมินและรายงานสุขภาพของตนเอง (๖) ยกเลิกการกำหนด เกณฑ์จัดสรรเงินจากกองทุนมาเป็นแรงจูงใจในการรายงานข้อมูล หรือใช้เป็นเกณฑ์ประเมินมาตรฐานบริการ ปฐมภูมิ ที่จะทำให้ข้อมูลที่ได้น่าเชื่อถือ

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำ (ร่าง) ยุทธศาสตร์การพัฒนาเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๙) เพื่อรองรับรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ และได้จัดทำร่างพระราชบัญญัติระบบการแพทย์ปฐมภูมิและบริการสาธารณสุข พ.ศ. ... ซึ่งคาดว่าจะสามารถนำเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรีได้ก่อนสิ้นปี ๒๕๖๐

๒.๗) **การปฏิรูปความรู้และการสื่อสารสุขภาพ** ประชาชนที่มีความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเองมีจำนวนน้อย ในขณะที่ข่าวสารด้านสุขภาพมีเป็นจำนวนมาก แต่ขาดระบบการคัดกรองและการยืนยันความถูกต้องของข้อมูล ทำให้ประเทศไทยมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูง จึงมี **ข้อเสนอ** คือ (๑) ปฏิรูปยุทธศาสตร์และกลไกในการขับเคลื่อนด้านความรู้และการสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพ (๒) ปฏิรูประบบการประเมินผลโดยเน้นผลลัพธ์ที่ประชาชนมีความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเองและมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในทุกกลุ่มวัย (๓) จัดตั้งคณะกรรมการส่งเสริมความรู้และการสื่อสารสุขภาพแห่งชาติ และ (๔) กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงมหาดไทย ควรร่วมมือกันเพื่อสนับสนุนให้เกิดโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School) โรงพยาบาลรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Hospital) และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Communication)

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดเรื่องความรู้ด้านสุขภาพอยู่ในยุทธศาสตร์ ๒๐ ปีของกระทรวง และอยู่ในวาระปฏิรูปเร่งด่วน (Quick win) ของกระทรวง และได้จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ด้านสุขภาพ ณ โรงพยาบาลอำเภอหลายแห่ง ขณะเดียวกันกรมอนามัย ได้วางแผนการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพไว้ ๑๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๙) โดยมีเป้าหมายให้สังคมไทยเป็นสังคมแห่งความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Societies) โดยใช้ ๔ กลไกในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน คือ กลไกการสื่อสาร (Communication) การพัฒนาศักยภาพบุคลากร (Capacity Building) การสร้างความผูกพัน (Engagement) และการเรียนรู้แบบเสริมพลัง (Empowerment) ควบคู่กับการกำกับ ติดตามอย่างเข้มข้น (Intensive M&E)

๒.๘) **การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพของประชาชน : สิทธิประโยชน์หลักด้านสุขภาพ** โครงสร้างระบบประกันสุขภาพของประเทศไทยประกอบด้วย ๓ ระบบหลัก คือ ระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ระบบประกันสังคม และระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีความแตกต่างกันทั้งลักษณะของประชากรที่ระบบคุ้มครองอยู่ และสิทธิประโยชน์ในการรักษายาบาล แสดงให้เห็นถึงความเหลื่อมล้ำ และไม่เป็นธรรมที่เกิดขึ้นในระบบบริการสุขภาพที่จำเป็นต้องมีการแก้ไข โดยมี **ข้อเสนอ** คือ การลดความเหลื่อมล้ำระหว่างระบบหลักประกันสุขภาพ ด้วยการจัดการชุดสิทธิประโยชน์หลักด้านสุขภาพ (Core health benefit package) ระหว่างหลักประกันสุขภาพของรัฐ และมีสิทธิประโยชน์เสริมตามความต้องการของกองทุนและประชาชน และออกพระราชบัญญัติคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ซึ่งในพระราชบัญญัตินี้ มาตรา ๑๑ (๘) ระบุให้คณะกรรมการนโยบายฯ มีหน้าที่ดำเนินการประกาศชุดสิทธิประโยชน์หลักด้านสุขภาพของประชาชนอยู่แล้ว

๑.๒ สถานการณ์และแนวโน้ม

๑.๒.๑ สถานการณ์และแนวโน้มภายนอก

๑) **การแพร่ระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่** ที่ผ่านมามีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วของโรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคที่เกิดจากการกลายพันธุ์ของไวรัส เช่น โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ โรคไข้หวัดนก

โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง โรคติดเชื้อไวรัสซิกา เป็นต้น ซึ่งเป็นภัยคุกคามทั้งต่อระดับสุขภาพของประชาชนไทยและเป็นภัยคุกคามต่อภาระทางการคลังและการจัดระบบตอบโต้ภัยฉุกเฉินด้านสุขภาพ

๒) การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการจัดบริการสุขภาพ ภายใต้สังคมดิจิทัลทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงและการพัฒนาด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่รวมไปถึงเทคโนโลยีและอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น การพัฒนาปัญญาประดิษฐ์สำหรับใช้ในการระบุมะเร็งผิวหนังโดยมีอัตราความแม่นยำในระดับเดียวกับผู้เชี่ยวชาญ การใช้ Big Data ในการวางแผนนโยบายด้านสุขภาพ เป็นต้น

๓) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน ประกอบด้วย ๑๗ เป้าหมายหลัก ๑๖๙ เป้าหมายย่อย โดยเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุขและสุขภาพประกอบด้วย เป้าหมายการมีสุขภาพดีในทุกช่วงอายุ เป้าหมายเรื่องสิทธิสตรีและเด็กผู้หญิง เป้าหมายเรื่องการเข้าถึงน้ำสะอาด โดยเป้าหมายที่ท้าทายในการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน คือ (๑) หยุดยั้งการระบาดของโรคเอดส์ มาลาเรีย วัณโรค โรคติดต่อในกลุ่มประเทศเขตร้อน โรคไวรัสตับอักเสบ โรคติดต่อที่เกิดจากการบริโภคน้ำ อาหารที่ไม่สะอาดและโรคติดต่อต่างๆ (๒) ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อลงหนึ่งในสามของการตายในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ และแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ และ (๓) ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ลดการตายและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนลงให้น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของปี พ.ศ. ๒๕๕๘

๑.๒.๒ สถานการณ์และแนวโน้มภายใน ระบบสาธารณสุขของประเทศไทยยังขาดเอกภาพการทำงาน และขาดการบูรณาการอย่างเป็นระบบ มีความเหลื่อมล้ำของการกระจายทรัพยากร ขณะเดียวกันประชาชนยังมีแนวโน้มจะป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและการบาดเจ็บเพิ่มสูงขึ้น และมีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ไม่เพียงพอ รวมทั้งได้รับสิทธิประโยชน์จากหลักประกันสุขภาพที่แตกต่างกัน นอกจากนี้ ยังมีความเสี่ยงด้านสถานะทางการคลังจากแนวโน้มการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องของรายจ่ายด้านหลักประกันสุขภาพ

๑) สถานะสุขภาพของคนไทย

๑.๑) การเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ จากข้อมูลปี พ.ศ. ๒๕๕๖ ประเทศไทยมีการสูญเสียปีสุขภาพ (DALYs) จากโรคหรือการบาดเจ็บที่สามารถป้องกันได้ อาทิ การเสพติดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ อุบัติเหตุทางถนน โรคหลอดเลือดสมอง เบาหวาน โรคซึมเศร้า ทั้งนี้ อุบัติเหตุทางถนนถือเป็นสาเหตุอันดับหนึ่งของการสูญเสียปีสุขภาพในประชาชนไทยอายุ ๑๕ – ๒๙ ปี และเมื่อพิจารณาอัตราการตายต่อหนึ่งแสนประชากรทั้งประเทศพบว่ายังไม่มีแนวโน้มลดลงอย่างชัดเจน โดยพบว่า ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ประเทศไทยมีอัตราการตายจากอุบัติเหตุบนท้องถนนเท่ากับ ๒๒.๓ ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ขณะเดียวกันในส่วนอัตราการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังจากโรคมะเร็ง เบาหวาน ระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง และโรคหัวใจและหลอดเลือด ยังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจาก ๓๔๓.๑ ราย ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๕๒ เป็น ๓๕๕.๓ ราย ต่อประชากรหนึ่งแสนคนในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ เช่นเดียวกับอัตราการฆ่าตัวตายที่เพิ่มขึ้นจาก ๕.๙ รายต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็น ๖.๕ รายต่อประชากรหนึ่งแสนคนในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ นอกจากนี้ จากการสำรวจสุขภาพคนไทยด้วยการตรวจร่างกาย พ.ศ. ๒๕๕๗ พบว่า มีความชุกของผู้มีภาวะน้ำหนักเกินเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๓๗.๕ และมีผู้อยู่ในภาวะอ้วนร้อยละ ๑๐.๙ เช่นเดียวกับจำนวนผู้มีความดันโลหิตสูงและเบาหวานเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ ๒๔.๗ และ ร้อยละ ๘.๙ ตามลำดับ ทั้งนี้ ในกลุ่มวัยรุ่น (๑๕ – ๒๑ ปี) พบว่ามีพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ทั้งการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ การตั้งครกไม่พร้อมและการทำแท้ง ขณะที่กลุ่มวัยทำงาน (๑๕ – ๕๙ ปี) มีแนวโน้มป่วยด้วย

โรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มขึ้น ซึ่งจะทำให้ในอนาคตการเข้าสู่สังคมสูงวัยต้องใช้งบประมาณเพิ่มขึ้นกับการดูแลรักษามากขึ้นหากไม่มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชน

๑.๒) การเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อ ในกลุ่มโรคติดต่อ พบว่า ประเทศไทยประสบความสำเร็จกับการจัดการปัญหาผู้ติดเชื้อ HIVs ผู้ป่วยโรคเอดส์ การป้องกันการถ่ายทอดเชื้อ HIVs จากแม่สู่ลูก รวมถึงโรคมาลาเรีย แต่ยังไม่สามารถแก้ไขปัญหาของวัณโรคได้ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ พบว่า ผู้ป่วยวัณโรคที่มากขึ้นทะเบียนรักษาคิดเป็นเพียงร้อยละ ๕๕.๓ ของผู้ป่วยทั้งหมด ขณะเดียวกันยังพบการป่วยด้วยโรคไวรัสตับอักเสบบีเพิ่มขึ้นจาก ๙.๙๓ ราย ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๕๔ เป็น ๑๐.๑๒ รายต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ นอกจากนี้ พฤติกรรมการใช้ยาที่ไม่เหมาะสมของคนไทยยังนำไปสู่ความเสี่ยงของการระบาดของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ ที่จะนำไปสู่ปัญหาสำคัญของการจัดการโรคติดต่อในอนาคตต่อไป

๒) ระบบสุขภาพของประเทศไทย

๒.๑) โครงสร้างการบริหารระบบสาธารณสุขของประเทศ ประเทศไทยมีกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้มีบทบาทหลักในการกำหนดและดำเนินนโยบายด้านสาธารณสุขของประเทศ โดยมีองค์กรหลักที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในการพัฒนานโยบายสาธารณะโดยการมีส่วนร่วมของประชาชน สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ในการสนับสนุนเงินทุนสำหรับการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เป็นต้น ขณะเดียวกันประเทศไทยยังมีการแต่งตั้งคณะกรรมการระดับชาติเพื่อใช้ในการกำหนดทิศทางและนโยบายของประเทศจำนวนมาก พร้อมทั้งมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติสำหรับใช้ในดำเนินงาน อย่างไรก็ตาม การดำเนินงานยังขาดการบูรณาการและความเป็นเอกภาพ ซึ่งจะกระทบต่อผลสัมฤทธิ์ของแผนยุทธศาสตร์ เช่น ยุทธศาสตร์ชาติด้านโรคมะเร็งที่ยังมีปัญหาในเชิงการนำไปปฏิบัติ แผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติที่ยังไม่สามารถนำไปดำเนินงานให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ได้เช่นกัน เป็นต้น นอกจากนี้ ยังมีการตั้งหน่วยงานในภูมิภาคเพื่อการบริหารในรูปแบบเขตพื้นที่ เช่น เขตบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพเพื่อประชาชนของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น

๒.๒) ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ ระบบข้อมูลข่าวสารด้านสาธารณสุขของประเทศไทยยังขาดกลไกนโยบายและทรัพยากรในการสนับสนุนการดำเนินงานที่เพียงพอและต่อเนื่อง ระบบข้อมูลข่าวสารยังขาดคุณภาพ ไม่ครอบคลุม มีความซ้ำซ้อน และขาดกระบวนการตรวจสอบคุณภาพ มีระบบจัดการข้อมูลที่ขาดประสิทธิภาพ ขาดการบูรณาการข้อมูลของแต่ละระบบ และไม่สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลกันได้ โดยเฉพาะมาตรฐานข้อมูลสุขภาพ มาตรฐานกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยและความเป็นส่วนตัวของการใช้ข้อมูลสุขภาพ ขณะเดียวกันยังพบปัญหาการเข้าถึงข้อมูลและการใช้ประโยชน์ที่เกิดจากความไม่เข้าใจประโยชน์ของข้อมูล นอกจากนี้ บุคลากรผู้ให้บริการต้องใช้เวลาจำนวนมากในการจัดทำรายงานข้อมูล และประชาชนไม่สามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ข้อมูลสุขภาพสุขภาพของตน

๒.๓) กำลังคนด้านสุขภาพ ประเทศไทยมีแนวโน้มขาดแคลนกำลังคนด้านสุขภาพในภาพรวมลดลงและมีทิศทางกระจายบุคลากรที่ดีขึ้นในทุก ๕ วิชาชีพหลัก ทั้งแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค ทันตแพทย์ และเภสัชกร แต่ยังคงพบความแตกต่างของสัดส่วนบุคลากรระหว่างกรุงเทพมหานครกับภาคอื่นๆ โดยเฉพาะวิชาชีพแพทย์และพยาบาลเทคนิค และเมื่อพิจารณาการกระจายแพทย์เป็นรายจังหวัดจะพบว่ากรุงเทพมหานครมีสัดส่วนประชากรต่อแพทย์ ๑ คน ต่ำที่สุด เท่ากับ ๗๑๖ คน ขณะที่จังหวัดบึงกาฬมีสัดส่วนประชากรต่อแพทย์ ๑ คน สูงที่สุด เท่ากับ ๕,๙๐๖ คน ขณะเดียวกันยังพบว่า

บุคลากรแพทย์ต้องประสบปัญหาคุณภาพชีวิตการทำงานที่ย่ำแย่ การพักผ่อนไม่เพียงพอ การฟ้องร้องคดีต่อบุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นคดีอาญา ล้วนเป็นสาเหตุที่ทำให้ขวัญกำลังใจในการทำงานของบุคลากรลดลง

๒.๔) ระบบหลักประกันสุขภาพ ประเทศไทยสามารถจัดระบบหลักประกันสุขภาพที่ครอบคลุมให้แก่ประชาชนไทยกว่าร้อยละ ๙๙.๙๓ โดยส่วนใหญ่อยู่ภายใต้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และสามารถช่วยลดภาวะคร่ำเรื้อรังล้มละลายและคร่ำเรื้อรังที่ตกอยู่ในภาวะยากจนจากภาระค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ จากร้อยละ ๕.๗ และ ๒.๐ ในปี พ.ศ. ๒๕๔๖ เป็นร้อยละ ๒.๓ และ ๐.๕ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ อย่างไรก็ตาม ยังพบความแตกต่างของสิทธิประโยชน์และระบบการจ่ายเงินระหว่างแต่ละหลักประกันสุขภาพ ขณะเดียวกันรายจ่ายของแต่ละระบบหลักประกันมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยคาดว่าสัดส่วนรายจ่ายของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสังคม และสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ จะเพิ่มจากร้อยละ ๑๒.๗๐ ของรายจ่ายรวมภาครัฐ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็น ร้อยละ ๑๖.๕๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๘๐

๒.๕) การคุ้มครองผู้บริโภค ปัจจุบันสิทธิของผู้บริโภค ยังไม่ได้รับการคุ้มครองตามกฎหมายโดยเฉพาะปัญหาความปลอดภัยของผู้บริโภค และการบังคับใช้กฎหมายยังไม่มีประสิทธิภาพ โดยผู้บริโภคขาดข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นและเพียงพอในการตัดสินใจ ขณะเดียวกันยังขาดการทำงานคุ้มครองผู้บริโภคในเชิงรุก เช่นเดียวกับการขาดประสิทธิภาพการดำเนินงานและการบูรณาการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภค

๑.๓ ความสอดคล้องของแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขกับร่างยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี

(พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) และแผนแม่บท

๑.๓.๑ ความสอดคล้องของแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขกับร่างยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี

(พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙)

การปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขมีความสอดคล้องกับร่างยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) ใน ๔ ยุทธศาสตร์หลัก ได้แก่ *ยุทธศาสตร์การสร้างความสามารถในการแข่งขัน* โดยการพัฒนาสาขาบริการที่ไทยมีศักยภาพที่สอดคล้องกับบริบทโลกในอนาคต ได้แก่ ธุรกิจบริการสุขภาพและการเสริมสร้างสุขภาวะ และสถานบริการสุขภาพและความงาม และการส่งเสริมธุรกิจบริการทางการแพทย์ โดยต้องมีการลงทุนอย่างจริงจังในการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ การวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์ รวมทั้งมาตรฐานการบริการ เพื่อให้ประเทศไทยสามารถเป็นเจ้าของเทคโนโลยีได้เอง ซึ่งจะเป็นการสร้างฐานที่เข้มแข็งในการเป็นศูนย์กลางบริการทางแพทย์ของภูมิภาคในระยะต่อไป *ยุทธศาสตร์การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน* ครอบคลุมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี และการส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่ *ยุทธศาสตร์การสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม* โดยการสร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมเหมาะสมกับคนทุกช่วงวัย อาทิ การพัฒนาระบบบริหารจัดการหลักประกันสุขภาพ และ *ยุทธศาสตร์การปรับสมดุลและพัฒนาาระบบบริหารจัดการภาครัฐ* โดยบทบาทบทบาทภารกิจของหน่วยงานภาครัฐให้มีความเหมาะสม รวมทั้งถ่ายโอนภารกิจที่สำคัญเพื่อกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น ปรับโครงสร้างและระบบบริหารงานราชการใหม่ในรูปแบบของหน่วยงานพิเศษที่ต้องอาศัยการดำเนินงานที่มีความยืดหยุ่น คล่องตัว ไม่ยึดติดกับโครงสร้างและระบบราชการแบบเดิม และพัฒนา ปรับระบบวิธีการปฏิบัติราชการให้ทันสมัย มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีความโปร่งใส ยืดหยุ่น และคล่องตัวสูง ลดความซ้ำซ้อน รวมถึงเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการอย่างเหมาะสม

๑.๓.๒ ความสอดคล้องของแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๕)

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ได้ถูกถ่ายทอดเป็นแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ระยะ ๕ ปี โดยมีประเด็นด้านสาธารณสุขใน ๖ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ *ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์* โดยส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีตลอดช่วงชีวิต ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ เพิ่มประสิทธิภาพระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ และพัฒนาระบบดูแล/สร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับสังคมสูงวัย *ยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม* โดยจัดบริการด้านสุขภาพให้กับประชากรที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกล และกระจายการให้บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง *ยุทธศาสตร์การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน* โดยพัฒนาระบบมาตรฐานสินค้าที่ร่วมไปถึงผลิตภัณฑ์เสริมสุขภาพและยา พัฒนาตลาด/อุตสาหกรรมอาหารที่เป็นอาหารเพื่อสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพบริการสุขภาพ *ยุทธศาสตร์การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน* โดยสร้างคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดี ลดมลพิษ และลดผลกระทบต่อสุขภาพ *ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติ* เพื่อการพัฒนาประเทศ สู้ความมั่งคั่งและยั่งยืน โดยสร้างความร่วมมือใน/ต่างประเทศ ในการวางระบบเฝ้าระวัง/ป้องกัน/ควบคุมโรค/ภัยสุขภาพ และ *ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา* เพื่อส่งเสริมให้ไทยเป็นฐานการบริการด้านสุขภาพ

๑.๔ ร่างแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

การจัดทำร่างแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ดำเนินการภายใต้กรอบของรัฐธรรมนูญที่กำหนดไว้ในหมวด ๑๖ การปฏิรูปประเทศ มาตรา ๒๕๘(ข ด้านอื่นๆ) ได้แก่ (๔) *ปรับระบบหลักประกันสุขภาพ* ให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและสะดวกทัดเทียมกัน และข้อ (๕) *ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิ* ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม รวมถึงได้พิจารณาประเด็นอื่นที่นำไปสู่การออกแบบนโยบายและระบบที่สมบูรณ์ สนับสนุนให้การขับเคลื่อนประเด็นปฏิรูปด้านสาธารณสุขเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี สังคมมีโอกาสทัดเทียมกัน และประเทศมีการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยคำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงปัจจัยทั้งภายนอกและภายในที่จะส่งผลถึงการสาธารณสุขของประเทศ และความสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศทั้งในระยะยาว และระยะกลาง

การกำหนดประเด็นการปฏิรูปฯ ได้คำนึงถึงองค์ประกอบ ๔ ด้าน ได้แก่ (๑) ด้านระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ ที่ให้ความสำคัญกับการมีกลไกในการกำหนดนโยบายสุขภาพแห่งชาติที่มีความเป็นเอกภาค การกระจายอำนาจในการบริหารจัดการไปยังเขตสุขภาพ การมีระบบสารสนเทศสุขภาพ และการวางแผนกำลังคนสุขภาพ (๒) ด้านระบบบริการสาธารณสุข มุ่งพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ฉุกเฉิน และการสร้างเสริมป้องกันและควบคุมโรค (๓) ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคและบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข ให้ความสำคัญในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน รวมถึงการคุ้มครองผู้บริโภค (๔) ด้านความยั่งยืนและเพียงพอด้านการเงินการคลังสุขภาพ โดยการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐทุกระบบให้มีประสิทธิภาพ มีความเป็นธรรม และยั่งยืน

ร่างแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ได้กำหนดเป้าหมายของการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข วัตถุประสงค์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด รวมถึงวงเงินและแหล่งเงินในภาพรวม ดังนี้

๑.๔.๑ เป้าหมายการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

“ประชาชนทุกภาคส่วนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีส่วนร่วมในการวางระบบในการดูแลสุขภาพ ได้รับโอกาสที่เท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็น และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ภายใต้ระบบสาธารณสุขที่เป็นเอกภาพและการอภิบาลระบบที่ดี”

๑.๔.๒ วัตถุประสงค์

๑) เพื่อให้มีระบบบริการปฐมภูมิที่มีความครอบคลุม ตอบสนองความจำเป็น รวมถึงการปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้มีความยั่งยืน พอเพียงมีประสิทธิภาพ และสร้างความเป็นธรรม ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอที่จะดูแลตนเองจากความเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่ป้องกันได้

๒) เพื่อให้มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสุขภาพที่เหมาะสม ในการบริหารจัดการระบบสุขภาพและสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ เป็นธรรม ครอบคลุม ปลอดภัย สำหรับประชาชนในทุกพื้นที่ ทุกระดับ

๓) เพื่อให้ระบบสุขภาพไทยมีเอกภาพ มีการบูรณาการงานด้านสุขภาพของทุกหน่วยงาน มีการกระจายอำนาจและการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการตัดสินใจ เพื่อบริหารระบบสุขภาพให้ประชาชนได้ประโยชน์สูงสุด และสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในแต่ละพื้นที่ ภายใต้ทรัพยากรอันจำกัด

๑.๔.๓ เป้าพึงประสงค์ในภาพรวม

๑) ระบบบริการปฐมภูมิมีความครอบคลุม ตอบสนองความจำเป็น และระบบหลักประกันสุขภาพความยั่งยืน พอเพียงมีประสิทธิภาพ สร้างความเป็นธรรม

๒) มีข้อมูลสารสนเทศที่ใช้บริหารจัดการการเงินการคลัง การบริการในระบบสุขภาพและสาธารณสุข อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อสนับสนุนการมีสุขภาพ สุขภาวะที่ดี

๓) ระบบสุขภาพของประเทศมีเอกภาพ การดำเนินงานด้านสุขภาพของทุกภาคส่วนเป็นไปในทิศทางเดียวกัน มีการกระจายอำนาจและความรับผิดชอบให้แก่พื้นที่ โดยมีระบบสนับสนุนที่เอื้อต่อการแก้ปัญหาในแต่ละพื้นที่ ระบบบริการมีความคล่องตัวในการบริหารจัดการ และจัดบริการเป็นเครือข่าย ภายใต้การติดตามกำกับที่มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล

๔) ประชาชนไทยมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีบนหลักการสร้างนำซ่อม และผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทยที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย มีโอกาสเท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็นอย่างมีคุณภาพ ทั้งการรับบริการและการรับภาระค่าใช้จ่าย

๑.๔.๔ ตัวชี้วัด

๑) คุณภาพชีวิตของประชาชนโดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเรื้อรังดีขึ้นจนสามารถชะลอหรือยุติการถดถอยสู่ภาวะพึ่งพิง

๒) มีระดับการตระหนักรู้ด้านสุขภาพสูงขึ้น สามารถดูแลตัวเองและใช้บริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม (อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นซึ่งวัดด้วย ACSC ลดลง/อัตราการตายของกลุ่มโรคที่สามารถป้องกันการตายโดยไม่จำเป็นลดลง)

ก) ใช้จ่ายสุขภาพรวมภาครัฐต่อผลผลิตมวลรวมภายในประเทศ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔.๓ และไม่เกินร้อยละ ๕.๒

ข) มีระบบบันทึกสุขภาพดิจิทัล ที่ใช้งานได้จริงในทุกจังหวัดทั่วประเทศ ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของสถานพยาบาลทั้งหมดในแต่ละจังหวัด ภายใน ๕ ปี รวมถึงมีการวิเคราะห์ สังเคราะห์ห้องค์ ความรู้จากสารสนเทศสุขภาพในระบบ DHR และระบบ National Data Clearing House เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิกไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของสถานพยาบาลทั้งหมดในประเทศ

๑.๔.๕ งบประมาณและแหล่งเงินในระยะเวลา ๕ ปี

๑) ประเด็นระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ งบประมาณรวม ๖๕ ล้านบาท แหล่งเงินได้แก่ งบประมาณแผ่นดิน และ สธ.

๒) ประเด็นระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศสุขภาพ งบประมาณรวม ๘,๘๙๐ ล้านบาทสำหรับ ๕ ปี หรือเฉลี่ย ๑,๑๗๘ ล้านบาทต่อปี โดยวงเงินนี้เท่ากับ ๒๗ บาทต่อประชากรต่อปี (ร้อยละ ๐.๕๔ ของรายจ่ายสุขภาพภาครัฐในแต่ละปี)

๓) ประเด็นกำลังคนสุขภาพ งบประมาณรวม ๒๗๐ ล้านบาท สำหรับ ๕ ปี แหล่งเงินได้แก่กองทุน งบประมาณแผ่นดิน และกองทุน สวรรส.

๔) ประเด็นระบบบริการปฐมภูมิ ไม่ได้ระบุวงเงินรวม

๕) ประเด็นการแพทย์แผนไทย งบประมาณรวม ๗๘๓ ล้านบาท จากงบประมาณแผ่นดิน และภาคเอกชน

๖) ประเด็นการแพทย์ฉุกเฉิน ไม่ได้ระบุวงเงินรวม

๗) ประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค งบประมาณรวม ๒,๒๐๒ ล้านบาท แหล่งเงินได้แก่ กรมอนามัย ครอบคลุมโรค งบประมาณแผ่นดิน

๘) ประเด็นความรู้ด้านสุขภาพ งบประมาณรวมประมาณ ๑,๑๙๕.๖๘ ล้านบาท แหล่งเงินได้แก่ งบประมาณแผ่นดิน กสทช. สธ. สวรรส. สภาวิจัยแห่งชาติ มหาวิทยาลัย

๙) ประเด็นการคุ้มครองผู้บริโภค ไม่ระบุวงเงินงบประมาณ

๑๐) ประเด็นระบบหลักประกันสุขภาพ งบประมาณรวม ๑๖๙.๙ ล้านบาท โดยใช้แหล่งเงินจาก งบประมาณแผ่นดิน

๒.๕ เรื่องและประเด็นการปฏิรูปที่ ๕: การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

๒.๕.๑ เป้าหมายหรือผลอันพึงประสงค์และผลสัมฤทธิ์

ประเทศไทยมีความมั่งคั่งจากการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร การแพทย์แผนไทยมีความมั่นคงในระบบบริการสุขภาพ และพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน

๒.๕.๒ กรอบระยะเวลาในการดำเนินการ

พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕

๒.๕.๓ ตัวชี้วัด

๑) ประเด็นอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

- (๑) ภายในปี ๒๕๖๒ ประเทศไทยมีฐานข้อมูล (Big Data) สมุนไพรที่มีประสิทธิภาพ
- (๒) ร้อยละของตลาดกลางสมุนไพรสามารถเปิดดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- (๓) ร้อยละของการมีรายได้เพิ่มขึ้นของเกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพร
- (๔) ร้อยละของมูลค่าสารสกัดสมุนไพรสามารถสร้างรายได้ให้กับประเทศเพิ่มขึ้น
- (๕) ร้อยละของมูลค่าวัตถุดิบ สารสกัด และผลิตภัณฑ์สมุนไพรภายในประเทศเพิ่มขึ้น ๑ เท่าตัว

๒) ประเด็นระบบบริการการแพทย์แผนไทย

- (๑) ร้อยละความสำเร็จของการติดตั้งบริการการแพทย์แผนไทยในระบบบริการปฐมภูมิ (PCC)
- (๒) ร้อยละระดับการรับรู้และเชื่อมั่นของประชาชนต่อบริการการแพทย์แผนไทย
- (๓) มีโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย สังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ภาคละ ๑ แห่ง
- (๔) ร้อยละความสำเร็จของการจัดทำมาตรฐานนวดไทยในระดับชาติ และระดับสากล พร้อมหน่วยประเมินและรับรองมาตรฐานนวดไทย

๓) ประเด็นระบบการศึกษาการแพทย์แผนไทย

- (๑) มีการใช้หลักสูตรใหม่ในการผลิตแพทย์แผนไทยบัณฑิต ภายในปี ๒๕๖๔
- (๒) มีการใช้หลักสูตรเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนไทยประยุกต์ ภายในปี ๒๕๖๒
- (๓) มีระบบการศึกษาต่อเนื่องภายในปี ๒๕๖๒
- (๔) ภายในปี ๒๕๖๔ ประเทศไทยมีตำราอ้างอิงมาตรฐาน (Standard Textbook) ด้านการแพทย์แผนไทย
- (๕) ร้อยละของแหล่งฝึกภาคปฏิบัติและประสบการณ์วิชาชีพที่ได้มาตรฐาน

๒.๕.๔ วงเงินและแหล่งเงิน

วงเงินรวม ๗๘๓ ล้านบาท แหล่งเงินจากสำนักงานงบประมาณ และภาคเอกชน

๒.๕.๖ ข้อเสนอในการมีหรือแก้ไขปรับปรุงกฎหมายเพื่อรองรับการดำเนินการ

- ๑) ปรับแก้ไขระเบียบ กฎหมาย ที่เป็นอุปสรรคต่อการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงาน
- ๒) แก้ไขระเบียบ กฎกระทรวง หรือกฎหมายที่เป็นอุปสรรคในการพัฒนาอุตสาหกรรมสารสนเทศสมุนไพร
- ๓) แก้ไข พ.ร.บ.วิชาชีพแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ กฎกระทรวง ระเบียบที่เป็นอุปสรรค

๒.๕.๕ ขั้นตอนการดำเนินการ

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุ เบกษา)
	๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		๒๕๖๕		(ล้าน บาท)	แหล่งเงิน					
	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒							
ประเด็นอุตสาหกรรมสมุนไพร ไทยเพื่อเศรษฐกิจ โครงการที่ ๑ : โครงการพัฒนา ฐานข้อมูลสมุนไพร (Big Data)														๑๕๐.๐	- สำนัก งบประมาณ - ภาคเอกชน	มีระบบ ฐานข้อมูล สมุนไพร (Big Data) ที่สามารถใช้ เพื่อการวาง ยุทธศาสตร์ การส่งเสริม ธุรกิจของ ผู้ประกอบการ และสร้าง ความรู้ ความเชื่อมั่น ของผู้ใช้ สมุนไพร	ภายในปี ๒๕๖๒ ประเทศ ไทยมีฐาน ข้อมูล (Big Data) สมุนไพรที่ มีประสิทธิภาพ ภาพ

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุ เบกษา)		
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔				๒๕๖๕					
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓		๑	๒				
	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓		๔	๑			๒	
๑. จัดทำโครงการ จัดตั้ง คณะทำงานพัฒนาระบบ ฐานข้อมูลสมุนไพร (Big Data) ตลอดห่วงโซ่คุณค่า																			
๒. ลงนามความร่วมมือเพื่อการ พัฒนาฐานข้อมูลระหว่าง หน่วยงานและกระทรวงที่ เกี่ยวข้อง																			
๓. จัดทำมาตรฐานข้อมูลสมุนไพร																			
๔. พัฒนาระบบการเชื่อมโยง วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล ระหว่างหน่วยงาน และกระทรวง ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง																			
๕. ปรับแก้ไขระเบียบ กฎหมายที่ เป็นอุปสรรคต่อการเชื่อมโยง ข้อมูลระหว่างหน่วยงาน																			
๖. พัฒนา Application ให้กับ User ในกลุ่มต่างๆ เช่น กลุ่ม เกษตรกร กลุ่มผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร กลุ่ม ผู้ประกอบการนำเข้าและส่งออก																			

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุเบกษา)
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔				(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓					
	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓		๔			
วัตถุประสงค์ และผลิตภัณฑ์สมุนไพร กลุ่มผู้ประกอบการ E-Commerce กลุ่มประชาชน ผู้ใช้สมุนไพรไทย เป็นต้น																	
๗. ติดตาม ประเมินผล และจัดทำ รายงานผลการดำเนินงาน																	

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุเบกษา)		
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔				(ล้านบาท)	แหล่ง เงิน				
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓							
ประเด็นอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ โครงการที่ ๒ : โครงการจัดตั้งตลาดกลางวัตถุดิบ สารสกัดสมุนไพร ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ผู้ประกอบการสมุนไพร ครบวงจร															กรม พท. ร่วมกับ กษ. พณ. และสภา อุตสาหกรรม	๑๕๐.๐ (ตลาด กลาง เมือง สมุนไพร ๑๓ แห่งฯ และ ๑๐ ล้าน บาท , ส่วนกลาง ๒๐ ล้าน บาท)	- สำนัก งบประมาณ - ภาค เอกชน	เกิดตลาด กลางสมุนไพร ของประเทศไทย ทั้งใน ส่วนกลางและ เมืองสมุนไพร รวม ๑๔ แห่ง	- ร้อยละ ของตลาด กลาง สมุนไพร สามารถ เปิด ดำเนินการ ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ - ร้อยละ ของการมี รายได้ เพิ่มขึ้นของ เกษตรกรผู้ ปลูก สมุนไพร

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข																	
เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ																	
	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตามประกาศราชกิจจานุเบกษา)
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔				(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓					
๑. จัดทำโครงการและแต่งตั้งคณะกรรมการร่วมภาครัฐและเอกชน เพื่อผลักดันให้เกิดตลาดกลางสมุนไพรของประเทศไทย																	
๒. จัดตั้งคณะกรรมการบริหารกำหนดบทบาท หน้าที่ และระเบียบ วิธีการการบริหารจัดการตลาดกลางสมุนไพรทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค																	
๓. จัดตั้งตลาดกลางวัตถุดิบ สารสกัดสมุนไพร ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และศูนย์ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรครบวงจรของประเทศไทย																	
๔. ผลักดันให้เกิดตลาดกลางวัตถุดิบ สารสกัดสมุนไพร ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และศูนย์ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการในเมืองสมุนไพรทั้ง ๑๓ แห่ง และสามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับตลาด																	

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุเบกษา)
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔				(ล้านบาท)	แหล่ง เงิน		
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓					
กลไกของประเทศผ่านระบบ ฐานข้อมูลสมุนไพร (Big Data) ๕. ติดตาม ประเมินผล และ จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน																	

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน (ล้านบาท)	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุ เบกษา)		
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔								
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓						
ประเด็นอุตสาหกรรมสมุนไพรไทย เพื่อเศรษฐกิจ โครงการที่ ๓ : โครงการพัฒนา อุตสาหกรรมสารสกัด																	มีโรงงาน สารสกัด สมุนไพร ของประเทศไทย ที่ใต้ มาตรฐาน สากล	ร้อยละ ของมูลค่า สารสกัด สมุนไพร สามารถ สร้าง รายได้ ให้กับ ประเทศ เพิ่มขึ้น
๑. จัดทำโครงการพัฒนา อุตสาหกรรมสารสกัด																		
๒. จัดทำแผนการพัฒนาโรงงาน สารสกัดสมุนไพรขององค์กร เภสัชกรรม โดยส่งเสริมการร่วมทุน ระหว่างภาครัฐและเอกชน																		
๓. จัดทำและประกาศมาตรฐานสาร สกัดสมุนไพรที่มีศักยภาพและ																		

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน (ล้านบาท)	แหล่งเงิน	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุ เบกษา)	
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔								๒๕๖๕
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓						
	๔	๕	๖	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๑	๒	๓						๔
สามารถแข่งขันได้																		
๔. ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมการสกัดสมุนไพรเพื่อให้ได้ สารสกัดที่มีคุณภาพ ลดต้นทุนในการ ผลิตสารสกัด สามารถแข่งขันได้ และ นำมาใช้ในระบบบริการสุขภาพ อาทิ นำสมุนไพรกระท่อม และกัญชามาใช้ ประหยะชนในการรักษาโรคทาง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ แผนปัจจุบัน																		
๕. แก้ไขระเบียบ กฎกระทรวง หรือกฎหมายที่เป็นอุปสรรคในการ พัฒนาอุตสาหกรรมสกัดสมุนไพร																		
๖. ติดตาม ประเมินผล และจัดทำ รายงานผลการดำเนินงาน																		

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน (ล้านบาท)	แหล่งเงิน	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุ เบกษา)
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔							
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓					
ประเด็นอุตสาหกรรมสมุนไพร ไทยเพื่อเศรษฐกิจ โครงการที่ ๔ : โครงการสร้าง ความเชื่อมั่น และภาพลักษณ์ที่ดี ของสมุนไพรไทย																	ร้อยละ ของมูลค่า วัตถุดิบ สารสกัด และ ผลิตภัณฑ์ สมุนไพร ภายใน ประเทศ เพิ่มขึ้น ๑ เท่าตัว
๑. จัดทำโครงการ แต่งตั้ง คณะกรรมการสร้างความเชื่อมั่น และสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของ สมุนไพรไทย																	
๒. สืบหาเพื่อวัตถุประสงค์ เชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์สมุนไพรของ ประชาชนในประเทศ																	

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุ เบกษา)
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔				(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓					
๓. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อ สร้างการรับรู้ ทศนคติและความ เชื่อมั่นที่เหมาะสมกับ กลุ่มเป้าหมายทั้งในและ ต่างประเทศ																	
๔. จัดทำตราสัญลักษณ์และ ระเบียบ หลักเกณฑ์เพื่อการ รับรองคุณภาพของผลิตภัณฑ์ สมุนไพรไทยและประเมินรับรอง ตราสัญลักษณ์ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไทย																	
๕. ติดตาม ประเมินผล และจัดทำ รายงานผลการดำเนินงาน																	

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุ เบกษา)
	๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		๒๕๖๕		(ล้านบาท)	แหล่งเงิน					
	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒							
ประเด็นระบบบริการ การแพทย์แผนไทย โครงการที่ ๑ : โครงการ พัฒนารูปแบบบริการด้าน การแพทย์แผนไทยและติดตั้ง บริการร่วมกับสหวิชาชีพใน Primary Care Cluster (PCC)														๑๒.๐	สำนัก งบประมาณ	ติดตั้ง บริการ การแพทย์ แผนไทยใน ระบบ บริการปฐม ภูมิ (PCC) - ปี ๖๑ จำนวน ๕๐๐ แห่ง - ปี ๖๒- ๖๕ จำนวน ๓,๒๕๐ แห่ง	- ร้อยละ ความสำเร็จ ของการ ติดตั้ง บริการ การแพทย์ แผนไทย ในระบบ บริการปฐม ภูมิ (PCC) จำนวน ๕๐๐ แห่ง - ร้อยละ ระดับการ รับรู้ และ เชื่อมั่นของ ประชาชน ต่อบริการ การแพทย์ แผนไทย

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจา นุเบกษา)	
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔				๒๕๖๕				
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓		บาท	ล้านบาท			
	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓						๔
๑. แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำ รูปแบบบริการด้านการแพทย์ แผนไทย																		
๒. จัดทำรูปแบบบริการด้าน การแพทย์แผนไทยระดับปฐม ภูมิ - บริการการแพทย์แผนไทย ชุมชน (แผนไทยเฟิร์ส) - นำยาสมุนไพรทดแทนยา แผนปัจจุบัน สมุนไพรประจำ บ้าน ยาแผนไทยประจำตัว - Application ตรวจธาตุเจ้า เรือน เมื่อนุอาหารประจำธาตุ ตำรับสมุนไพรปรับสมดุลและ สมุนไพรเฟิร์ส - จัดทำชุดความรู้และผลิตภัณฑ์ สาธารณสุขด้านการแพทย์แผน ไทยและสมุนไพรไทย เพื่อ สร้างการรับรู้และปรับ พฤติกรรม (HL) การดูแลสุขภาพให้กับ																		

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุเบกษา)
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔				(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓					
	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓		๔			
ประชาชน																	
๓. ทดลองรูปแบบบริการด้าน การแพทย์แผนไทยร่วมกับ ทีมสหวิชาชีพ (PCC)																	
๔. ขยายบริการให้ครอบคลุม เป้าหมาย																	
๕. สํารวจการรับรู้และความ เชื่อมั่นต่อบริการการแพทย์ แผนไทย ติดตาม ประเมินผล และจัดทำรายงาน																	

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตามประกาศ ราชกิจจานุ เบกษา)	
	๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		๒๕๖๕		(ล้าน บาท)	แหล่งเงิน						
	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒								
ประเด็นระบบบริการ การแพทย์แผนไทย โครงการที่ ๒ : โครงการ จัดตั้งโรงพยาบาล การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์พื้นบ้านไทย ภาคเหนือ จังหวัดพิษณุโลก														กรม พท.	๑๕๐.๐	สำนัก งบประมาณ	- ก่อสร้าง โรงพยาบาล การแพทย์ แผนไทย และ การแพทย์ พื้นบ้านไทย ประจำ ภาคเหนือ จังหวัด พิษณุโลก และสามารถ เปิด ให้บริการ ประชาชนได้ ในปี ๒๕๖๓ - ก่อสร้าง โรงพยาบาล	- มี โรงพยาบาล การแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ พื้นบ้านไทย สังกัดกรมการ แพทย์แผน ไทยและ การแพทย์ ทางเลือก ภาคละ ๑ แห่ง

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน (ล้านบาท)	แหล่งเงิน	เป้าหมาย ฯ ในพื้นที่ ภาคกลาง อีสาน และ ใต้ในปี ๒๕๖๕	ตัวชี้วัด (ตามประกาศ ราชกิจจานุ เบกษา)			
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔								๒๕๖๕		
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓						๑	๒	๓
๑. จัดทำคำสั่งคณะทำงาน ดำเนินการจัดตั้งโรงพยาบาล การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์พื้นบ้านไทย ภาคเหนือ จังหวัด พิจิตรโลก ระหว่างกรม พท. ร่วมกับ พื้นที่																				
๒. สํารวจ จัดหาพื้นที่ที่ เหมาะสมกับการก่อสร้าง																				

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา)
	๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		๒๕๖๕		(ล้านบาท)	แหล่งเงิน					
	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒							
โดยต้องอยู่ติดกับ โรงพยาบาลแผนปัจจุบัน																	
๓. ออกแบบการใช้พื้นที่จัด วางอาคาร และแบบอาคารที่ จะก่อสร้างที่เหมาะสมต่อ การจัดบริการด้านการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ พื้นบ้านไทยอย่างมี เอกลักษณ์																	
๔. จัดทำค่าของงบประมาณ เสนอของงบประมาณในการ ก่อสร้างปีงบประมาณ ๒๕๖๒																	
๕. เตรียมการก่อสร้างและ ดำเนินการก่อสร้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒																	
๖. จัดหาบุคลากรที่จำเป็น โดยการถ่ายโอนจากกรมการ แพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกบางส่วน โดยเน้นการจ้างงานผู้พิการ ทางสายตา หมอพื้นบ้านและ																	

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา)	
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔				๒๕๖๕				
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓		๑	๒			๓
ประชาชนในพื้นที่เป็นหลัก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อ เปิดให้บริการใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ๓. ติดตาม ประเมินผล และ จัดทำรายงาน																		

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

ประเด็นระบบบริการการแพทย์แผนไทย	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน (ล้านบาท)	แหล่งเงิน	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา)			
	๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		๒๕๖๕		ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน (ล้านบาท)						แหล่งเงิน	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา)
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒										
ประเด็นระบบบริการการแพทย์แผนไทย โครงการที่ ๓ : โครงการพัฒนา มาตรฐานสมุนไพรไทยในระดับสากล เพื่อรองรับการประกาศเป็นมรดก ทางวัฒนธรรมของมวลมนุษยชาติ ของ UNESCO																				
๑. จัดทำโครงการและแต่งตั้ง คณะกรรมการ																				
๒. จัดทำมาตรฐานสมุนไพรไทยใน																				

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจา นุเบกษา)
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔				๒๕๖๕			
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓		(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
ระดับสากล (National /International Standard) พร้อมทั้งหลักเกณฑ์แนวทางการประเมินมาตรฐาน																	
๓. ตั้งหน่วยประเมินผล (Certification Body) ภายใต้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สามารถประเมินรับรองมาตรฐานนวัตกรรมทั้งในและต่างประเทศ																	
๔. สร้างภาพลักษณ์ใหม่ของนวัตกรรม รวมถึงจัดลิขสิทธิ์ตราสัญลักษณ์นวัตกรรมไทย																	
๕. นำนวัตกรรมมรดกทางวัฒนธรรมของมรดกมนุษย์ชาติ (UNESCO) ไปเผยแพร่ในงานมหกรรมกีฬาโอลิมปิกครั้งที่ ๓๒ ที่ประเทศญี่ปุ่น ในปี ๒๕๖๓																	
๖. ติดตาม ประเมินผล จัดทำรายงาน																	

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน (ล้านบาท)	แหล่งเงิน	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุเบกษา)	
	๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		๒๕๖๕									
	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒								
ประเด็นระบบการศึกษา การแพทย์แผนไทย โครงการที่ ๑ : โครงการ พัฒนา ปรับปรุงหลักสูตร แพทย์แผนไทยบัณฑิต และ เพิ่มพูนทักษะวิชาชีพแพทย์ แผนไทย															๕.๐	สำนัก งบประมาณ	แพทย์แผน ไทยมี สมรรถนะ สูง ใน ระบบ บริการ สุขภาพ และได้รับ การยอมรับ จากสห วิชาชีพ	- มีการใช้ หลักสูตร ใหม่ในการ ผลิตแพทย์ แผนไทย บัณฑิต ภายในปี ๒๕๖๔ - มีการใช้ หลักสูตร เพิ่มพูน ทักษะ วิชาชีพ แพทย์แผน ไทยและ แพทย์แผน ไทย ประยุกต์

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน (ล้านบาท)	แหล่งเงิน	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุเบกษา)	
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔								๒๕๖๕
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓						
๑. จัดทำโครงการ แต่งตั้ง คณะกรรมการร่วมระหว่างกรม พท.ฯ สถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตแพทย์แผนไทย และ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.)																		ภายในปี ๒๕๖๒ - มีระบบ การศึกษา ต่อเนื่อง ภายในปี ๒๕๖๒
๒. ปรับปรุงหลักสูตรแพทย์แผนไทยบัณฑิต โดยเพิ่มระยะเวลาในการฝึกภาคปฏิบัติ ของแพทย์แผนไทยฝึกหัด (Internship) ๑ ปี ภายในปี ๒๕๖๔																		
๓. พัฒนาหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพ ให้กับบัณฑิต																		

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจา นุเบกษา)	
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔				(ล้าน บาท)	แหล่งเงิน			
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓						
	๔	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒		๓				
แพทย์แผนไทยและแพทย์แผนไทยประยุกต์ หลักสูตร ๑ ปี ภายใต้นปี ๒๕๖๒																		
๔. พัฒนาระบบการศึกษาต่อเนื่องเพื่อเพิ่มพูนความรู้ให้กับแพทย์แผนไทยภายในปี ๒๕๖๒																		
๕. แก้ไข พ.ร.บ.วิชาชีพแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖ กฎกระทรวง ระเบียบที่เป็นอุปสรรค																		
๖. ติดตาม ประเมินผล และจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน																		

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน (ล้านบาท)	แหล่ง เงิน	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุ เบกษา)						
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔								๒๕๖๕					
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓						๑	๒	๓			
ประเด็นระบบการศึกษาการแพทย์ แผนไทย โครงการที่ ๒ : โครงการพัฒนาตำรา อ้างอิงมาตรฐาน (Standard Textbook) ด้านการแพทย์แผนไทย																		กรม พท. ร่วมกับ สถาบันผลิต บัณฑิต การแพทย์ แผนไทย	๑๐.๐	สำนักบ ประมาณ	มีตำรา อ้างอิง มาตรฐาน ด้าน การแพทย์ แผนไทย ของประเทศ	ภายในปี ๒๕๖๕ ประเทศ ไทยมีตำรา อ้างอิง มาตรฐาน ด้าน การแพทย์ แผนไทย	
๑. จัดทำโครงการ แต่งตั้ง คณะกรรมการพัฒนาตำราอ้างอิง มาตรฐานด้านการแพทย์แผนไทย																							
๒. รวบรวม ถ่ายทอด ปรึวรรต สังคายนาคำความรู้การแพทย์แผน ไทย ทั้งด้านเวชกรรมไทย เภสัชกรรม ไทย ผดุงครรภ์ไทย และการนวดไทย ภายในปี ๒๕๖๓																							
๓. จัดทำตำราอ้างอิงมาตรฐานด้าน																							

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
 เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุ เบกษา)	
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔				(ล้านบาท)	แหล่ง เงิน			
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓						
การแพทย์แผนไทย ภายในปี ๒๕๖๓																		
๔. ประกาศเป็นตำราอ้างอิงมาตรฐาน ด้านการแพทย์แผนไทยของประเทศ ภายในปี ๒๕๖๔																		
๕. ติดตาม ประเมินผล และจัดทำ สรุปผลการดำเนินงาน																		

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุ เบกษา)
	๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		๒๕๖๕		(ล้านบาท)	แหล่งเงิน					
	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒							
ประเด็นระบบการศึกษา การแพทย์แผนไทย โครงการที่ ๓ : โครงการ พัฒนาแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ ของแพทย์แผนไทยฝึกหัด และแหล่งฝึกประสบการณ์ วิชาชีพร่วมกับ สถาบันอุดมศึกษา												๓๖.๐ (๑๒ แห่งๆ ละ ๓ ล้าน บาท)	สำนักงบประมาณ	มีแหล่งฝึก ประสบการณ์ วิชาชีพ การแพทย์ แผนไทยที่มี มาตรฐาน และเพียงพอ ต่อการฝึก ภาคปฏิบัติ ของแพทย์ แผนไทย ฝึกหัด	ร้อยละ ของแหล่ง ฝึก ภาคปฏิบัติ และประสบ การณ์ การ วิชาชีพที่ ได้ มาตรฐาน		
๑. จัดทำโครงการแหล่งฝึก ภาคปฏิบัติ และแหล่งฝึก ประสบการณ์วิชาชีพแพทย์ แผนไทย																	
๒. พัฒนาแหล่งฝึก ภาคปฏิบัติและแหล่งฝึก																	

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๕ : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	ระยะเวลา (พ.ศ./ไตรมาส)												ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ตาม ประกาศ ราชกิจจานุ เบกษา)
	๒๕๖๑			๒๕๖๒			๒๕๖๓			๒๕๖๔				(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓					
ประสบการณ์วิชาชีพแพทย์ แผนไทยในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ พื้นบ้านไทยประจำภาค																	
๓. พัฒนาอาจารย์แพทย์ แผนไทยในแหล่งฝึก ประสบการณ์วิชาชีพกับ แหล่งเพิ่มพูนทักษะ																	
๔. ติดตาม ประเมินผล และ จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน																	

แผนยุทธศาสตร์กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑. วิสัยทัศน์ (Vision)

“เป็นองค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ และส่งเสริมเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน”

จาก “วิสัยทัศน์” สามารถถอดให้เป็นแผนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อให้เกิดการบรรลุผลสูงสุด ๒ ประเด็น ดังนี้

๑. ประชาชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพ หมายถึง การใช้มาตรการและแนวทางเพื่อให้ประชาชนตระหนักเห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดี รวมไปถึงการสร้างความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะทางสุขภาพ เพื่อให้มีทักษะจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัว และชุมชน และหมั่นพัฒนาตนเองให้เป็นผู้มีสุขภาพดีด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทย

๒. การส่งเสริมเศรษฐกิจ หมายถึง การใช้มาตรการ/แนวทางเพื่อนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยให้เป็นส่วนหนึ่งของการขับเคลื่อนเศรษฐกิจภายใต้ ๓ แนวทาง ได้แก่

๒.๑ การนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อนำไปสู่การสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม (Value-Based Economy) ได้แก่ เพิ่มการลงทุนด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรภายใต้การส่งเสริมการลงทุนในโครงการระเบียงเขตเศรษฐกิจภาคตะวันออก (Eastern Economic Corridor: EEC) และเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ (Special Economic Zone : SEZ) รวมไปถึงการบูรณาการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนายุทธศาสตร์การพัฒนาระดับภูมิภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ และการผลักดันการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อมุ่งสู่ศูนย์กลางทางเศรษฐกิจในระดับภูมิภาค (Trading Nation)

๒.๒ การนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยที่ทรงคุณค่าเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม สามารถพัฒนาสู่การเป็นธุรกิจบริการที่มีมูลค่าสูง (High Value Service : HVS) ได้แก่ การพัฒนาสมุนไพรเพื่อมุ่งสู่สุขภาพและความงามและการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศในการจัดบริการด้านสุขภาพ (Wellness Cluster)

๒.๓ การพัฒนาเศรษฐกิจฐานรากในระดับชุมชน (Community Based Economy : CBE) ได้แก่ การนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยเพื่อการสร้างงานและอาชีพและการสร้างรายได้ในชุมชน รวมถึงการพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร (Small and Medium Enterprise : SMEs) และธุรกิจ Start Up

จากการถอดวิสัยทัศน์ จะเห็นได้ว่ากรมฯ ต้องมีบทบาทที่นอกเหนือจากกรมวิชาการ โดยต้องทำหน้าที่เป็นหน่วยงานประสานงาน หน่วยงานขึ้นนโยบายด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (Policy Advocacy) และมุ่งเน้นบูรณาการการขับเคลื่อนงานร่วมกับองค์กรและหน่วยงานในภาคีเครือข่าย และพัฒนาสมุนไพรตามแนวเศรษฐกิจสร้างสรรค์ให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมต่อไป

๒. พันธกิจ (Mission)

พัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาการวิจัย การจัดการระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัมภีร์ และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพ อย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือกให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ

๓. เป้าหมาย (Goal)

๑. เป้าหมายแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

๒. เป้าหมายการขับเคลื่อนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. ประชาชนมีความเชื่อมั่นด้านบริการการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร

๒. การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของรัฐ

๓. การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรสร้างมูลค่าเพิ่ม เสริมเศรษฐกิจของชุมชนและประเทศชาติ

๔. ยุทธศาสตร์ ๕ Excellence สู่ความเป็นเลิศ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence) เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ด้วยการบูรณาการองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและสามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์สู่การพึ่งตนเองด้านสุขภาพภายใต้กลยุทธ์ PIRAB ตามแนวคิด Bangkok Charter ว่าด้วยการส่งเสริมสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานที่มีคุณภาพมาตรฐาน เข้าถึงได้ง่ายโดยอาศัยแนวคิดกรอบระบบสุขภาพ (Health Systems Framework) ซึ่งมี ๖ องค์ประกอบ (๖ Building Blocks) ขององค์การอนามัยโลก เพื่อส่งมอบงานบริการสุขภาพตามความจำเป็นของประชาชนที่ดีและมีคุณภาพ ตลอดจนยกระดับการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้เป็นเอกลักษณ์ รวมถึงการพัฒนาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ (Creative, Culture & High Value Services) สอดรับกับการขับเคลื่อนประเทศให้เป็นประเทศไทย ๔.๐

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนภายในกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีสมรรถนะสูง สอดคล้องกับภารกิจ มีความเป็นมืออาชีพเพื่อขับเคลื่อนงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการพัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีความเข้มแข็งเพื่อร่วมกันพัฒนาศักยภาพกำลังคนในระบบสุขภาพให้เป็นผู้เชี่ยวชาญ ส่งผลดีต่อความปลอดภัยและเชื่อมั่นต่อผู้รับบริการ ตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนอย่างแท้จริง

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นองค์กรมีประสิทธิภาพสูง และธรรมาภิบาล สอดคล้องกับหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี มีระบบบริหารจัดการที่โปร่งใส เป็นธรรม และตรวจสอบได้

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence) เกี่ยวข้องกับการรวบรวมองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ผ่านการสังคายนาจากเอกสารหลักฐาน หรือการถ่ายทอดโดยผู้มีความรู้ ผู้เชี่ยวชาญ พัฒนาการวิจัยและมาตรฐานวิชาการให้เกิดการถ่ายทอด และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับประเทศ ตลอดจนพัฒนาภาคเฝ้าระวังคุ้มครอง การบริหารจัดการภูมิปัญญาภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น การคุ้มครองตำรับและตำราการแพทย์แผนไทย การคุ้มครองสมุนไพร การคุ้มครองถิ่นกำเนิดสมุนไพร และสร้างบทบาทเชิงรุกในเวทีต่างประเทศที่เกี่ยวกับการเจรจาข้อตกลงและใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุดและเป็นธรรม

๕. ตัวชี้วัดภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย (ร้อยละ ๑๘.๕)

๒. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาเมืองสมุนไพรการแพทย์ทางเลือก

๖. ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑. ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (ร้อยละ ๒๑)

๒. ร้อยละของผู้ที่มารับบริการได้รับความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว (ร้อยละ ๘๐)

๓. มีข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยาแผนไทย (๔ ตำรับ)

๔. ร้อยละของการนำผลวิเคราะห์ข้อมูลตำรับยาแผนไทยไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ (ร้อยละ ๖๐)

๕. จำนวนแนวทางการนำนวัตกรรมไปใช้เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชนและสังคม (๙ เรื่อง)

๖. มูลค่าการส่งขายสมุนไพรโดยแพทย์แผนปัจจุบันเพิ่มขึ้นจากผลการวิจัย (ร้อยละ ๕)

๗. จำนวนผู้สูงอายุในพื้นที่เป้าหมายเข้าสู่กระบวนการเรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (๑,๐๕๐ คน)

๘. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลด้วยบริการการแพทย์แผนไทย (ร้อยละ ๓๐)

๙. จำนวนองค์ความรู้และเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้รับการพัฒนารูปแบบและนำไปถ่ายทอด (๕ เรื่อง)

๑๐. ร้อยละของสถานบริการสุขภาพนำองค์ความรู้และเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพ (ร้อยละ ๗๐)

๗. ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๕ ด้าน สู่แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence)

๑.๑ เป้าประสงค์

ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร

๑.๒ ตัวชี้วัดที่สำคัญ

๑. จำนวนชุมชนที่ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายในระดับชุมชน (อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง)

๒. ระดับการรับรู้และเชื่อมั่นของประชาชนต่อบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐)

๑.๓ กลยุทธ์และมาตรการสำคัญ

กลยุทธ์ที่ ๑ เสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

กลยุทธ์ที่ ๒ เสริมสร้างเครือข่ายชุมชนเพื่อพัฒนาสุขภาพทุกกลุ่มวัยด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒.๑ เป้าประสงค์

ประชาชนมีความเชื่อมั่น สามารถเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในระบบบริการสุขภาพ รวมถึงยา และผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่มีคุณภาพ ตลอดจนสามารถสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ประเทศชาติ

๒.๒ ตัวชี้วัดที่สำคัญ

๑. จำนวนหน่วยบริการที่มีการติดตั้งบริการการแพทย์แผนไทยในระบบบริการปฐมภูมิ (๑๓ แห่ง/เขตสุขภาพ)

๒. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ ๑๘.๕)

๓. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเมืองสมุนไพร (ร้อยละ ๖๐)

๔. ระดับความสำเร็จของการจัดทำฐานข้อมูล (Big Data) สมุนไพรที่มีประสิทธิภาพ

๕. จำนวนตลาดกลางสมุนไพรสามารถเปิดดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ (๔ แห่ง)

๒.๓ กลยุทธ์และมาตรการสำคัญ

กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนารูปแบบบริการ คุณภาพบริการ และแนวทางเวชปฏิบัติทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกให้มีมาตรฐาน

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนามาตรฐานวัตถุดิบสมุนไพร สารสกัด เทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องเพื่อรองรับการพัฒนาสมุนไพรครบวงจร และส่งเสริมการเข้าถึงยาและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์ที่ ๓ เสริมสร้างกลไกบริหารจัดการด้านการพัฒนาสมุนไพรไทยครบวงจร

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๓.๑ เป้าประสงค์

บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีความสุข มีสมรรถนะสูง

๓.๒ ตัวชี้วัดที่สำคัญ

๑. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Retention Rate) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕)

๒. ระดับคะแนน Happinometer ของบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐)

๓. ระดับความสำเร็จของการใช้หลักสูตรใหม่ในการผลิตแพทย์แผนไทยบัณฑิต

๔. ระดับความสำเร็จในการใช้หลักสูตรเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๕. จำนวนแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทยที่ได้มาตรฐาน (๑๕ แห่ง)

๓.๓ กลยุทธ์และมาตรการสำคัญ

กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบการวางแผนกำลังคน (HRP) ระบบฐานข้อมูลและกลไกการขับเคลื่อนงานกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนากำลังคนคุณภาพ (HRD) ให้สอดคล้องกับภารกิจและก้าวสู่ความเป็นมืออาชีพ

กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารกำลังคน (HRM) ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาความร่วมมือเครือข่ายกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีความเข้มแข็ง

กลยุทธ์ที่ ๕ พัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีสมรรถนะสูง

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

๔.๑ เป้าประสงค์

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นองค์กรคุณธรรม และเป็นองค์กรคุณภาพ

๔.๒ ตัวชี้วัดที่สำคัญ

๑. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านเกณฑ์การประเมิน Integrity & Transparency Assessment (ITA) (ร้อยละ ๙๐)

๒. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านเกณฑ์ประกวดรางวัลเลิศรัฐ (๑ เรื่อง)

๓. ระดับความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมและหน่วยงาน (ร้อยละ ๑๐๐)

๔.๓ กลยุทธ์และมาตรการสำคัญ

กลยุทธ์ที่ ๑ เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรและความโปร่งใส (I AM DTAM)

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์เชิงบูรณาการ แผนงาน โครงการ และงบประมาณ

กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนากฎหมาย ระบบบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน

กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาระบบตรวจราชการ นิเทศงาน และเทคโนโลยีดิจิทัล

กลยุทธ์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารงานมุ่งผลสัมฤทธิ์ การปฏิรูประบบโครงสร้างองค์กรคุณภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence)

๕.๑ เป้าประสงค์

ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพรไทยได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมให้เป็นศาสตร์ของแผ่นดิน เพื่อใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพและสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศชาติ

๕.๒ ตัวชี้วัดที่สำคัญ

๑. จำนวนงานวิจัยสมุนไพร/งานวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์และการตลาด (๑๐ เรื่อง/ปี)

๒. มีตำรับยาแผนไทยแห่งชาติที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (๑๐๐ ตำรับ/ปี)

๓. ระดับความสำเร็จของการจัดทำตำราอ้างอิงมาตรฐาน (Standard textbook) ด้านการแพทย์แผนไทย

๕.๓ กลยุทธ์และมาตรการสำคัญ

กลยุทธ์ที่ ๑ เสริมสร้างมาตรฐานวิชาการ วิจัยและองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีความเข้มแข็ง

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

กลยุทธ์ที่ ๓ สร้างบทบาทเชิงรุกในเวทีต่างประเทศ

กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาประสิทธิภาพการคุ้มครองทรัพยากร และระบบเฝ้าระวังภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร

กลยุทธ์ที่ ๕ ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และ
สมุนไพรสู่การสร้างสรรคนวัตกรรมและการสร้างมูลค่าเพิ่ม

ส่วนที่ ๒ แผนปฏิบัติการ



สรุปงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒





ด่วนที่สุด

ห้องรองอธิบดี (รอง ๑)
เลขที่รับ ๒๐๔๐
วันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๑
เวลา 16-17

ห้องรองอธิบดี (รอง ๒)
เลขที่รับ ๔๒๒
วันที่ 17 ตุลาคม ๒๕๖๑
เวลา 19.58.26

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เลขที่รับ 5714
วันที่ 17 ต.ค. 2561
เวลา 13.20

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๕๔๕๐ ภายใน ๑๓๓๔
 ที่ สธ ๐๕๐๕/ ๕๓๙๖ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เลขที่รับ ๒๐๐

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ ๒๐๐
วันที่ ๑๗ ต.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๐.๒๕

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามมติที่ประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ พิจารณาเห็นชอบแผนการนำยุทธศาสตร์สู่แนวทางการขับเคลื่อนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ แบ่งประเด็นยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๕ ด้าน ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน วิเคราะห์และจัดทำข้อมูลแผนปฏิบัติการและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๖ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๒๗๗,๕๖๔,๐๐๐ บาท (สองร้อยเจ็ดสิบเจ็ดล้านห้าพันบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติแผนปฏิบัติการและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวอัญชลี จูทะพุทธิ)
 เกสัชกรเชี่ยวชาญ รักษาการแทน
 ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

(นายสรพงศ์ กุทธิรักษา)
 รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก

(นายจตุร จิรเศรษฐสิริ)
 อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๑

การจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร	105,376,300
แผนงาน : บุคลากรภาครัฐ ผลผลิต/โครงการ : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	105,376,300
งบดำเนินงาน	103,332,400
แผนงาน : บุคลากรภาครัฐ ผลผลิต/โครงการ : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	8,140,200
แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ผลผลิต/โครงการ : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ	60,679,745
งบกลาง	8,859,455
แผนงาน : ยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี ผลผลิต/โครงการ : โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน	11,798,000
งบกลาง	159,000
แผนงาน : บูรณาการวิจัยและนวัตกรรม ผลผลิต/โครงการ : โครงการวิจัยนวัตกรรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ในการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	9,309,200
งบกลาง	2,002,400
แผนงาน : บูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ผลผลิต/โครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	2,384,400
งบรายจ่ายอื่น	14,430,000
แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ผลผลิต/โครงการ : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ (รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว)	3,500,000
แผนงาน : บูรณาการวิจัยและนวัตกรรม ผลผลิต/โครงการ : โครงการวิจัยนวัตกรรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ในการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	6,160,000
แผนงาน : บูรณาการพัฒนาอุตสาหกรรมศักยภาพ ผลผลิต/โครงการ : โครงการตำรับยาสมุนไพรมีศักยภาพ พร้อมต่อการขึ้นทะเบียน	4,770,000
งบลงทุน	29,425,300
แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ผลผลิต/โครงการ : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ	24,796,200
แผนงาน : ยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี ผลผลิต/โครงการ : โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน	4,629,100
งบอุดหนุน	25,000,000
แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ผลผลิต/โครงการ : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ	25,000,000
รวมทั้งสิ้น	277,564,000

สรุปการพิจารณาโครงการงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
 การรวมหน่วยงานแบบใหม่และการนำหน่วยงานเดิม

ลำดับ	วัตถุประสงค์โครงการ	จำนวนโครงการ	งบประมาณตาม พรบ.		งบประมาณตาม พรบ.		งบประมาณรวมทั้งสิ้น
			งบประมาณตาม พรบ.		งบประมาณตาม พรบ.		
			งบประมาณ	งบประมาณ	งบประมาณ	งบประมาณ	
			งบประมาณตาม พรบ.	งบประมาณตาม พรบ.	งบประมาณตาม พรบ.	งบประมาณตาม พรบ.	
1	กลุ่มตรวจสอบภายใน	1	50,000	100,000			150,000
2	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	2	130,000	1,295,778			1,425,778
3	สำนักงานเขตสุขภาพ	5	700,000	800,000			1,500,000
4	กองการแพทย์ทางเลือก	5	600,000	3,711,600			9,225,200
5	สถาบันการแพทย์แผนไทย	13	1,000,000				24,663,000
6	กองทุนเครื่องและสิ่งพิมพ์ในปีปฏิทินแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	7	500,000	3,847,804			4,347,804
7	กองพัฒนาสมุนไพรและสมุนไพร	1	220,000		800,000		1,020,000
8	กองวิชาการและแผนงาน	15	900,000	9,800,838			10,700,838
9	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	1	130,000	150,000			280,000
10	สถาบันการแพทย์ชะงู๋-จิม	2	270,000	543,125			813,125
11	กองสมุนไพร	4	200,000		3,165,000		3,365,000
12	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	4	300,000				2,180,000
13	รายจ่ายประจำกรม		105,376,300	8,140,200	24,796,200	4,629,100	175,412,400
14	คำจ้างเหมาบริการดูแลคอมพิวเตอร์ และค่าเช่าบริการเครือข่าย			2,960,000			2,960,000
15	รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว			3,500,000			3,500,000
16	งบกลางกรม			8,859,455		159,000	11,020,855
17	โครงการจ้างงานกรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปีกรมแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 16				15,000,000		15,000,000
18	โครงการกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 11 ระดับภาค				10,000,000		10,000,000
19	รวมทั้งสิ้น	60	105,376,300	64,539,200	24,796,200	11,957,000	277,564,000

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน

กิจกรรม การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพมาตรฐาน

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับการวิจัย พัฒนาและถ่ายทอดอย่างเหมาะสมสู่ระบบสุขภาพ รวมถึงภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรได้รับการคุ้มครอง

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่ได้รับการพัฒนาและถูกนำไปถ่ายทอด 5 เรื่อง
2. ผู้ป่วยที่มารับบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานเพิ่มขึ้น ร้อยละ 10
3. ร้อยละของสถานบริการสุขภาพนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพ ร้อยละ 70

A ลำดับที่ โครงการ	B รหัสโครงการ	C CODE	D หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	E		F		G งบอุดหนุน	H งบประมาณที่ ได้รับจัดสรร รวมทั้งสิ้น
				งบดำเนินงาน	งบค่าเงินงาน	งบรายจ่ายอื่น	หมวดงบรายจ่าย		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (Promotion, Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence)									
กลยุทธ์ที่ 1 : เสริมสร้างเครือข่ายชุมชนเพื่อพัฒนาสุขภาพทุกกลุ่มวัยด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร									
กองการแพทย์ทางเลือก									
1	62051111102 (N4638)	PP 01	โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ 2562	5,211,600	-	-	-	25,000,000	30,211,600
กลยุทธ์ที่ 2 : เสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร									
กองวิชาการและแผนงาน									
2	62241111102 (N4638)	PP 02	โครงการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อสุขภาพที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1,500,000	-	-	-	15,000,000	16,500,000
3	62281131100 (N4638)	PP 03	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปีการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 16	-	-	-	-	15,000,000	15,000,000
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย									
4	62221131102 (N4638)	PP 04	โครงการมหกรรมกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 11 ระดับภาค	-	-	-	-	10,000,000	10,000,000

A ลำดับที่ โครงการ	B รหัสโครงการ	C CODE	D หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	E งบดำเนินงาน		F หมวดงบรายจ่าย		G งบอุดหนุน	H งบประมาณที่ได้รับจัดสรร รวมทั้งสิ้น
				งบดำเนินงาน	5,163,963	งบรายจ่ายอื่น	-		
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)									
กลยุทธ์ที่ 1 : พัฒนาระบบการวางแผนกำลังคน (HRP) ระบบฐานข้อมูลและกลไกการขับเคลื่อนงานกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก									
สำนักงานเลขานุการกรม									
5	62031111402 (N4638)	PE 01	โครงการวางแผนกำลังคนให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมและกระทรวง	800,000	-	-	-	-	800,000
กลยุทธ์ที่ 2 : พัฒนากำลังคนคุณภาพ (HRD) ให้สอดคล้องกับภารกิจและก้าวสู่ความเป็นมืออาชีพ									
6	62031111403 (N4638)	PE 02	โครงการพัฒนาบุคลากรทุกระดับให้มีความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	197,600	-	-	-	-	197,600
7	62031111404 (N4638)	PE 03	โครงการพัฒนาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพด้านการเงิน การคลัง และวัสดุ	245,000	-	-	-	-	245,000
กลยุทธ์ที่ 3 : พัฒนาระบบบริหารกำลังคนคุณภาพ (HRM)									
8	62031111405 (N4638)	PE 04	โครงการพัฒนาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล	96,000	-	-	-	-	96,000
9	62031111406 (N4638)	PE 05	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	111,400	-	-	-	-	111,400
สถาบันการแพทย์ไทย-จีน									
10	62081111402 (N4638)	PE 06	โครงการพัฒนาเครือข่ายการแพทย์แผนจีนและการแพทย์ผสมผสาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	283,125	-	-	-	-	283,125
กองวิชาการและแผนงาน									
โครงการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรแพทย์แผนไทยบัณฑิต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562				283,125	-	-	-	-	283,125
โครงการพัฒนาศูนย์ข้อมูลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562				4,080,838	-	-	-	-	4,080,838
กลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนากำลังคนคุณภาพ (HRD) ให้สอดคล้องกับภารกิจและก้าวสู่ความเป็นมืออาชีพ									
11	62241111403 (N4638)	PE 07	โครงการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรแพทย์แผนไทยบัณฑิต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	350,000	-	-	-	-	350,000
12	62241111404 (N4638)	PE 08	โครงการพัฒนาแหล่งฝึกอบรมการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและแหล่งเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพแพทย์แผนไทย ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	2,392,838	-	-	-	-	2,392,838
13	62241111405 (N4638)	PE 09	โครงการพัฒนาเครือข่ายสถาบันการผลิตกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	350,000	-	-	-	-	350,000

ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	CODE	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
				งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน	
กลยุทธ์ที่ 5 : พัฒนาระบบบริหารกำลังคนคุณภาพ (HRM)							
14	62241111406 (N4638)	PE 10	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพ	988,000			988,000
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)							
กลยุทธ์ที่ 1 : เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรและความโปร่งใส (I AM DTAM)							
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร							
15	62021111502 (N4638)	GE 01	โครงการสร้างเสริมวัฒนธรรมและความโปร่งใสของบุคลากรในองค์กร (I AM DTAM) ปีงบประมาณ 2562	600,000	-		600,000
กลยุทธ์ที่ 2 : พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์เชิงบูรณาการ แผนงาน โครงการ และงบประมาณ							
กองวิชาการและแผนงาน							
16	62241111507 (N4638)	GE 02	โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเชิงยุทธศาสตร์	450,000	-		450,000
กลยุทธ์ที่ 3 : พัฒนากฎหมาย ระบบบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน							
กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม							
17	62251111502 (N4638)	GE 03	โครงการพัฒนา ปรับปรุง ทบทวน แก้ไขกฎหมาย	150,000	-		150,000
กลุ่มตรวจสอบภายใน							
18	62011111502 (N4638)	GE 04	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพงานตรวจสอบภายใน	100,000	-		100,000
กลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาระบบตรวจราชการ นิเทศงาน ข้อมูล ข่าวสาร และเทคโนโลยีดิจิทัล							
กองวิชาการและแผนงาน							
19	62241111508 (N4638)	GE 05	โครงการตรวจราชการและขับเคลื่อนงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ 2562	1,150,000	-		1,150,000
20	62241111509 (N4638)	GE 06	โครงการพัฒนาคุณภาพและข้อมูลการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับพื้นที่	150,000	-		150,000

A ลำดับที่โครงการ	B รหัสโครงการ	C CODE	D หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	E หมวดงบประมาณ			G งบอุดหนุน	H งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
				งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน		
กลยุทธ์ที่ 5 : พัฒนาระบบบริหารงานมุ่งผลสัมฤทธิ์ การปฏิรูประบบราชการ								
กลุ่มพัฒนากระบวนการ								
21	620211111503 (N4638)	GE 07	โครงการพัฒนาระบบบริหารกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมูลนิธิส่งเสริมสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	695,778	-	-	-	695,778
ยุทธศาสตร์ที่ 5 ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence)				6,727,804	-	-	-	6,727,804
กลยุทธ์ที่ 1 : เสริมสร้างมาตรฐานวิชาการ วิจัย และองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้มีความเข้มแข็ง								
กองวิชาการและแผนงาน								
22	622411111610 (N4638)	WE 01	โครงการจัดการความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ 2562	120,000	-	-	-	120,000
23	622411111611 (N4638)	WE 02	โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	450,000	-	-	-	450,000
กลยุทธ์ที่ 2 : พัฒนาระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร								
24	622411111612 (N4638)	WE 03	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย (Thai Traditional Digital Knowledge Library : TTDKL)	600,000	-	-	-	600,000
กลยุทธ์ที่ 3 : สร้างบทบาทเชิงรุกในเวทีต่างประเทศ								
25	622411111613 (N4638)	WE 04	โครงการประชุมระหว่างประเทศเพื่อพัฒนา Practice Guidelines of Traditional and Complementary Medicine (T&CM) in ASEAN	400,000	-	-	-	400,000
26	622411111614 (N4638)	WE 05	โครงการความร่วมมือกับองค์การอนามัยโลกเพื่อส่งเสริมการจัดตั้ง WHO Collaborating Centre for Traditional Medicine ในประเทศไทย	500,000	-	-	-	500,000
27	622411111615 (N4638)	WE 06	โครงการประชุมระหว่างประเทศเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดทำมาตรฐานและควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพจากสมุนไพร Workshop to develop the knowledge on the principle of TCM and QC of T&CM Products	550,000	-	-	-	550,000
สถาบันการแพทย์ไทย-จีน								
28	620811111603 (N4638)	WE 07	โครงการประชุมวิชาการไทย -จีน ครั้งที่ 12 และการประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านการแพทย์ไทย-จีน ระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และคณะกรรมการวิชาการสาธารณสุขและกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	260,000	-	-	-	260,000

A ลำดับที่ โครงการ	B รหัสโครงการ	C CODE	D หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	E งบดำเนินงาน		F หมวดงบรายจ่าย		G งบอุดหนุน	H งบประมาณที่ ได้รับจัดสรร รวมทั้งสิ้น
				งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน		
กลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาระบบสุขภาพ คุณครองชีพ การดูแลสุขภาพคนไทย และการแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร									
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย									
29	62221111103 (N4638)	WE 08	โครงการพัฒนาระบบงานนายทะเบียนกลาง/จังหวัด ปีงบประมาณ 2562	3,847,804	-	-	-	-	3,847,804
30	62221111104 (N4638)	WE 09	โครงการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ/ทั่วไป/ส่วนบุคคล/ชุมชน/นิติบุคคล	130,000					130,000
31	62221111105 (N4638)	WE 10	โครงการขับเคลื่อนการจัดทำแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ 2562	900,000					900,000
32	62221111106 (N4638)	WE 11	โครงการสนับสนุนการจัดงานวันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติและพระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ 2562	650,000					650,000
33	62221111107 (N4638)	WE 12	โครงการบูรณาการคุ้มครองและใช้ประโยชน์จากความหลากหลายของทรัพยากรพันธุกรรมและภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ 2562 (อพ.สธ.)	817,804					817,804
34	62221111108 (N4638)	WE 13	โครงการบูรณาการคุ้มครองและใช้ประโยชน์จากความหลากหลายของทรัพยากรพันธุกรรมและภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ 2562 (อพ.สธ.)	700,000					700,000
กลยุทธ์ที่ 5 : ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรสู่การสร้างนวัตกรรมและการสร้างมูลค่าเพิ่ม									
				650,000					650,000
รวมทั้งสิ้น (34 โครงการ)				20,249,145				25,000,000	45,249,145

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี

กิจกรรม พัฒนาศักยภาพระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในสถานบริการสาธารณสุข สู่ความเป็นเลิศ

กิจกรรม ส่งเสริม พัฒนา และผลักดัน แผนแม่บทแห่งชาติด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทยสู่การปฏิบัติ

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพมาตรฐาน

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีความเป็นเลิศ และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับได้รับการพัฒนาสู่การรับรองคุณภาพมาตรฐานงานแพทย์แผนไทย (Hospital Accreditation : HA TTM) ร้อยละ 25

2. ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 21

3. ร้อยละของผู้ที่มาใช้บริการได้รับความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว ร้อยละ 80

A	B	C	D	E			H
				F		G	
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	CODE	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)							
กลยุทธ์ที่ 1 : พัฒนารูปแบบ คุณภาพบริการและแนวทางการปฏิบัติงานทางเวชปฏิบัติทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีมาตรฐาน							
สถาบันการแพทย์แผนไทย							
1	620621112202 (N4634)	SE 01	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	6,683,000	-	-	6,683,000
กลยุทธ์ที่ 2 : พัฒนามาตรฐานวิถีชีวิตสมุนไพร สารสกัด เทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องเพื่อรองรับการพัฒนาสมุนไพรครบวงจร และส่งเสริมการเข้าถึงและผลิตกับจากสมุนไพรที่มีคุณภาพ							
กองสมุนไพร							
2	622621113302 (N4635)	SE 02	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสมุนไพร (Big Data)	300,000	-	-	300,000
กองพัฒนาสมุนไพรและสมุนไพร							
3	622321113302 (N4635)	SE 03	โครงการพัฒนามาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมสมุนไพรไทยแลนด์ 4.0 ให้มีคุณภาพในระดับสากล	800,000	-	-	800,000

A	B	C	D	E	F		G	H
					งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน		
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	CODE	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ		หมวดงบรายจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
สถาบันการแพทย์แผนไทย								
4	620621113303 (N4635)	SE 04	โครงการส่งเสริมและพัฒนากระบวนการผลิตยาสมุนไพรให้มีมาตรฐาน	1,150,000	-	-		1,150,000
5	620621113304 (N4635)	SE 05	โครงการเสริมสร้างความเชื่อมั่นและภาพลักษณ์ที่ดีของสมุนไพรไทย	650,000				650,000
กลยุทธ์ที่ 3 : เสริมสร้างกลไกบริหารจัดการด้านการพัฒนาสมุนไพรไทยครบวงจร								
กองสมุนไพร								
6	622621113303 (N4635)	SE 06	โครงการอำนวยความสะดวกกรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ และคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องเพื่อขับเคลื่อนแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ 1 พ.ศ. 2560-2564	2,865,000	-	-		2,865,000
7	622621113304 (N4635)	SE 07	โครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) ประจำปีงบประมาณ 2562	465,000				465,000
8	622621113305 (N4635)	SE 08	โครงการประชุมวิชาการสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ 2 "สารสกัดและการควบคุมคุณภาพสมุนไพร : ความท้าทายของอุตสาหกรรมสมุนไพรไทย" "Herbal Extracts and Quality Control : Challenges of Thai Herbal Industry"	1,200,000				1,200,000
รวมทั้งสิ้น (8 โครงการ)				11,798,000	-	-		11,798,000

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการวิจัยและนวัตกรรม

กิจกรรม การศึกษา วิจัยนวัตกรรมเพื่อเป็นแนวทางในการดูแลสุขภาพ

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสุขภาพอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : พัฒนาระบบสุขภาพที่เป็นองค์รวมทั้งด้านส่งเสริมสุขภาพและบูรณาการศาสตร์องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกโดยมีการวิจัย พัฒนาและนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนแนวทางการนำนวัตกรรมไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชนและสังคม 9 เรื่อง
2. มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรโดยแพทย์แผนปัจจุบันเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5

A ลำดับที่ โครงการ	B รหัสโครงการ	C CODE	D หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	E			F		H งบประมาณที่ ได้รับจัดสรร รวมทั้งสิ้น
				งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน	
ยุทธศาสตร์ที่ 5 ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence)									
กลยุทธ์ที่ 1 : เสริมสร้างมาตรฐานวิชาการ วิจัย และองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้ความเข้มแข็ง									
สถาบันการแพทย์แผนไทย									
1	62063114605 (N4632)	WE 14	โครงการพัฒนาศักยภาพการศึกษารวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปี 2562	4,900,000	6,160,000	-	-	-	11,060,000
2	62063114606 (N4632)	WE 15	โครงการพัฒนาศักยภาพการศึกษารวิจัยด้านวิชาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ติดตามงานวิจัยของเครือข่ายภูมิภาค)	650,000					650,000
3	620631214607 (N4632)	WE 16	โครงการวิจัยการศึกษาประสิทธิภาพประสิทธิผลและความปลอดภัยของครีมพลาสม่าในการรักษาผู้ป่วยโรคข้ออักเสบเรื้อรังเทียบกับยาเจลไดโคลฟีแนก		440,000				440,000
4	62063114608 (N4632)	WE 17	โครงการการวิจัยทางคลินิกเพื่อการใช้สมุนไพรพหุองค์ประกอบเป็นยาแก้ปวดเพื่อการรักษาโรคเรื้อรัง	215,000					215,000
5	62063114609 (N4632)	WE 18	โครงการศึกษาประสิทธิภาพของนวัตกรรมเพื่อการบูรณาการร่วมฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระบบบริการสาธารณสุข	1,468,500					1,468,500
6	62063114610 (N4632)	WE 19	โครงการผลของการนำสมุนไพรไทยต่อความแข็งแรงของกระดูกในเด็กสมอพิการ อายุ 2-7 ปี	346,000					346,000

ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	CODE	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
				งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน	
7	620631114611 (N4632)	WE 20	โครงการวิเคราะห์ทัศนคติ ความรู้ และการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและการแพทย์แผนไทยในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุขทั่วประเทศ: การสำรวจระดับประเทศและการจัดทำฐานข้อมูล	500,000			500,000
8	620631114612 620631214612 (N4632)	WE 21	โครงการศึกษาความปลอดภัยและประสิทธิภาพของตำรายาปลูกไฟธาตุในกรมการแพทย์แผนไทย	250,000	400,000		650,000
9	620631114613 (N4632)	WE 22	โครงการศึกษาประสิทธิภาพและความปลอดภัยของตำรายาแก้พิษของตำรายาแก้พิษโรคมะเร็งโรคมะเร็งตามหลักทฤษฎีการแพทย์แผนไทย	970,500			970,500
10	620631214614 (N4632)	WE 23	โครงการเฝ้าระวังความปลอดภัยในการใช้ยาจากสมุนไพรของผู้มารับบริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐเพื่อเสนอเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2562		5,320,000		5,320,000
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน							
11	622731114602 (N4632)	WE 24	โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลรักษาและส่งเสริมสุขภาพมารดาหลังคลอดด้วยการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย	1,880,000			1,880,000
12	622731114603 (N4632)	WE 25	โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในสังคมเมืองด้วยการแพทย์แผนไทย	440,000			440,000
13	622731114604 (N4632)	WE 26	โครงการพัฒนารูปแบบและแนวทางการใช้ตำรับยาสมุนไพรในการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งระดับและมะเร็งท่อน้ำดีในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย	480,000			480,000
14	622731114605 (N4632)	WE 27	โครงการพัฒนารูปแบบการให้การรักษารักษาผู้ป่วยโรคสะเทือนใจด้วยการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย	320,000			320,000
กองการแพทย์ทางเลือก							
15	620531114603 (N4632)	WE 28	โครงการศึกษาและพัฒนารูปแบบดูแลผู้สูงอายุที่มีการกระตุกชัก และบาดแผลเรื้อรังด้วยการแพทย์ผสมผสาน	2,529,200			2,529,200
16	620531114604 (N4632)	WE 29	โครงการการศึกษาและพัฒนารูปแบบการดูแลป้องกันและบำบัดผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังด้วยการแพทย์ผสมผสานและการแพทย์ทางเลือก	800,000			800,000
17	620531114605 (N4632)	WE 30	โครงการศึกษาประสิทธิภาพและความปลอดภัยของผักกาดเขียวแก่กับผลิตภัณฑ์สมุนไพรของโตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง	360,000			360,000
18	620531114606 (N4632)	WE 31	โครงการศึกษาประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการใช้ผลิตภัณฑ์สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีการเป็นพิษจากสารตะกั่ว	560,000			560,000
รวมทั้งสิ้น (18 โครงการ)				9,309,200	6,160,000	-	15,469,200

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการพัฒนาศูนย์สุขภาพ

กิจกรรม พัฒนาศูนย์กักตุนสมุนไพรตำรับยาแผนไทย

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพมาตรฐาน

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : พัฒนา ส่งเสริม สักด้น ให้เกิดมาตรฐานของยาสมุนไพร

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยาแผนไทยเพิ่มขึ้น 4 ตำรับ
2. ร้อยละของการนำผลวิเคราะห์ข้อมูลตำรับยาแผนไทยไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ ร้อยละ 60

A ลำดับที่โครงการ	B รหัสโครงการ	C CODE	D หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	E หมวดงบประมาณ			G งบอุดหนุน	H งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
				งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบดำเนินงาน		
ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)								
กลยุทธ์ที่ 2 : พัฒนามาตรฐานวัดคุณภาพสมุนไพร สารสกัด เทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องเพื่อรองรับการพัฒนาสมุนไพรครบวงจร และส่งเสริมการเข้าถึงยาและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่มีคุณภาพ								
สถาบันการแพทย์แผนไทย								
1	620641215303 (N4631)	SE 04	โครงการส่งเสริมและพัฒนากระบวนการผลิตยาสมุนไพรให้มีมาตรฐาน	-	4,770,000	-	-	4,770,000
รวมทั้งสิ้น (1 โครงการ)				-	4,770,000	-	-	4,770,000

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

กิจกรรม การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการเล่นโยคะและการแพทย์แผนโบราณ

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้สูงอายุในพื้นที่เป้าหมายเข้าสู่กระบวนการเรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 1,050 คน
2. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลด้วยบริการการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 30

A ลำดับที่ โครงการ	B รหัสโครงการ	C CODE	D หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	E หมวดงบประมาณจ่าย			G งบอุดหนุน	H งบประมาณที่ได้รับจัดสรร รวมทั้งสิ้น
				งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (Promotion, Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence)								
กลยุทธ์ที่ 1 : เสริมสร้างเครือข่ายชุมชนเพื่อพัฒนาสุขภาพทุกกลุ่มวัยด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร								
กองการแพทย์ทางเลือก								
1	620551116102 (N4633)	PP 01	โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ 2562	2,384,400	-	-	-	2,384,400
รวมทั้งสิ้น (1 โครงการ)				2,384,400	-	-	-	2,384,400

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รายจ่ายประจำกรม

A	B	C	D				E			H	I
			งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน	งบลงทุน	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น			
	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ									
	แผนงานบุคลากรภาครัฐ										
	ผลิต/โครงการ : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก										
	กิจกรรม การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร										
1	622861518700 (N4636)	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ และพนักงานราชการ	105,376,300								113,516,500
2	622861118700 (N4636)	รายจ่ายประจำ (ค่าตอบแทน)		8,140,200							113,516,500
	แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน										
	ผลิต/โครงการ : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ										
	กิจกรรม การพัฒนา การถ่ายทอดความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก										
3	622811111700 (N4638)	รายจ่ายประจำ (สนับสนุนการดำเนินงานพื้นฐานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก)		26,662,600							26,662,600
4	622811111700 (N4638)	ค่าสาธารณูปโภค		5,808,000							5,808,000
5	622814121700 (N4638)	งบกลางกรม (สนับสนุนการดำเนินงานพื้นฐานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก)		8,859,455							8,859,455
6	622811211700 (N4638)	รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว			3,500,000						3,500,000
7	622811411700 (N4638)	ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง							16,726,200		16,726,200
8	622811111700 (N4638)	ค่าจ้างเหมาบริการดูแลคอมพิวเตอร์ และค่าเช่าบริการเครือข่าย (โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเช่าเครือข่ายสื่อสาธารณะเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ 2562)		500,000							500,000

A	B	C	D	E	F	G	H	I
ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน	งบลงทุน	
fixed cost หน่วยงาน								
9	62011111701 (N4638)	กลุ่มตรวจสอบภายใน		50,000				5,000,000
10	62021111701 (N4638)	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร		130,000				50,000
11	62031111701 (N4638)	สำนักงานเลขานุการกรม		700,000				130,000
12	62051111701 (N4638)	กองการแพทย์ทางเลือก		600,000				700,000
13	62061111701 (N4638)	สถาบันการแพทย์แผนไทย		1,000,000				600,000
14	62211111701 (N4638)	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย		500,000				1,000,000
15	62231111701 (N4638)	กองพัฒนาแผนไทยและสมุนไพร		220,000				500,000
16	62241111701 (N4638)	กองวิชาการและแผนงาน		900,000				220,000
17	62251111701 (N4638)	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม		130,000				900,000
18	62081111701 (N4638)	สถาบันการแพทย์ไทย-จีน		270,000				130,000
19	62261111701 (N4638)	กองสมุนไพร		200,000				270,000
20	62271111701 (N4638)	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน		300,000				200,000
								300,000

A	B	C	D				E			H	I
			งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน	งบลงทุน	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น			
กิจกรรม การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร											
21	รหัสโครงการ 622811117700 (N4637)	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ คำจ้างเหมาบริการดูแลคอมพิวเตอร์ และค่าเช่าบริการเครือข่าย (โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเช่าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ 2562)		2,460,000						10,530,000	
22	622811417700 (N4637)	ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง				8,070,000				8,070,000	
แผนงาน : ยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ผลิตภัณฑ์/โครงการ : โครงการระบบบริการทางการแพทย์แบบไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน											
กิจกรรม พัฒนาศักยภาพระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในสถานบริการสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ											
23	622821412700 (N4634)	ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง							4,629,100	4,629,100	
24	622824122700 (N4634)	งบกลางกรม (สนับสนุนการดำเนินงานโครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน)		96,700						96,700	
กิจกรรม ส่งเสริม พัฒนา และผลักดัน แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทยสู่การปฏิบัติ											
25	622824123700 (N4635)	งบกลางกรม (สนับสนุนการดำเนินงานโครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน)		62,300						62,300	
แผนงาน : บูรณาการวิจัยและนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์/โครงการ : โครงการวิจัยนวัตกรรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ในการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร											
กิจกรรม การศึกษา วิจัยนวัตกรรมเพื่อเป็นแนวทางในการดูแลสุขภาพ											
26	622834124700 (N4632)	งบกลางกรม (สนับสนุนการดำเนินงานโครงการวิจัยนวัตกรรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ในการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย)		2,002,400						2,002,400	
รวมทั้งสิ้น			105,376,300	59,591,655	3,500,000	29,425,300				197,893,255	

รายจ่ายประจำ (งบสนับสนุนกรม)
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ลำดับ	รายการ	กรอบวงเงิน ตามพรบ.	รวมจัดสรรทั้งสิ้น	ขอรับจัดสรร งวดที่ 1	ขอรับจัดสรร งวดที่ 2	หมายเหตุ
งานสนับสนุนกรม รวมทั้งสิ้น		36,125,000.00	40,610,800.00	25,468,200.00	15,142,600.00	
แผนงานบุคลากรภาครัฐ						
ผลผลิต/โครงการ : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาศูนย์สาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก						
งบดำเนินงาน						
1	ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	8,140,200.00	8,140,200.00	4,070,100.00	4,070,100.00	
1.1	ค่าเช่าบ้าน	1,438,800.00	1,590,000.00	795,000.00	795,000.00	
1.2	ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนเพิ่มขึ้น	99,000.00	143,700.00	71,900.00	71,800.00	
1.3	ค่าตอบแทนสำหรับกำลังคนด้านสาธารณสุข (พตส.)	2,187,800.00	2,004,000.00	1,002,000.00	1,002,000.00	
1.4	ค่าตอบแทนสำหรับกำลังคนด้านสาธารณสุข (คตส.)		12,000.00	6,000.00	6,000.00	
1.5	ค่าตอบแทนเหมาจ่ายแทนการจัดหารถประจำตำแหน่ง	991,200.00	991,200.00	495,600.00	495,600.00	
1.6	เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ทันตแพทย์และเภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว	2,433,400.00	2,409,300.00	1,204,600.00	1,204,700.00	
1.7	เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	990,000.00	990,000.00	495,000.00	495,000.00	
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน						
ผลผลิต/โครงการ : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรมีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ						
งบดำเนินงาน						
2	ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ (รายจ่ายประจำ)	21,967,200.00	26,662,600.00	18,494,100.00	8,168,500.00	
2.1	ค่ารักษาความปลอดภัย	4,845,000.00	4,300,000.00	4,300,000.00	-	จัดสรรตามวงเงินสัญญา
2.2	ค่าจ้างทำความสะอาด	2,947,400.00	2,898,600.00	2,898,600.00	-	จัดสรรตามวงเงินสัญญา
2.3	ค่าจ้างเหมาพนักงานขับรถยนต์	2,500,000.00	2,500,000.00	2,500,000.00	-	จัดสรรตามวงเงินสัญญา
2.4	ค่าจ้างเหมาบริการพนักงาน	9,000,000.00	10,413,000.00	5,206,500.00	5,206,500.00	
2.5	ค่าเช่ารถยนต์ 11 คัน	2,674,800.00	2,674,800.00	1,337,400.00	1,337,400.00	จัดสรรตามวงเงินสัญญา
2.6	จ้างเหมาบริการดูแลบำรุงรักษาภูมิทัศน์	-	450,000.00	450,000.00	-	
2.7	ค่าจ้างเหมาบริการกำจัดปลวกและหนู	-	85,600.00	85,600.00	-	
2.8	ค่าตอบแทนกรรมการอ่าน อวช.	-	20,000.00	10,000.00	10,000.00	
2.9	ค่าซ่อมครุภัณฑ์ส่วนกลาง	-	80,000.00	40,000.00	40,000.00	
2.10	ค่าเก็บขยะมูลฝอย	-	72,000.00	36,000.00	36,000.00	
2.11	ค่าตอบแทนกรรมการจัดซื้อจัดจ้างกรม	-	50,000.00	25,000.00	25,000.00	
2.12	ค่าประชุมคณะกรรมการจัดทำ Spec/TOR การจ้างเหมาต่างๆ	-	18,600.00	5,000.00	13,600.00	
2.13	ค่าใช้จ่ายบริหารกรม	-	1,000,000.00	500,000.00	500,000.00	
2.14	ค่าใช้จ่ายผู้บริหารกรม	-	2,000,000.00	1,000,000.00	1,000,000.00	
2.15	ค่าดูแลรักษาระบบอาคารสำนักงาน	-	100,000.00	100,000.00	-	
	1) ค่าบำรุงรักษาลิฟท์	-	100,000.00	100,000.00	-	
3	ค่าสาธารณูปโภค	6,017,600.00	5,808,000.00	2,904,000.00	2,904,000.00	
3.1	ค่าไฟฟ้า	4,661,800.00	4,680,000.00	2,340,000.00	2,340,000.00	
3.2	ค่าประปา	262,800.00	480,000.00	240,000.00	240,000.00	
3.3	ค่าโทรศัพท์พื้นฐาน	888,000.00	228,000.00	114,000.00	114,000.00	
3.4	ค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่		384,000.00	192,000.00	192,000.00	
3.5	ค่าไปรษณีย์	205,000.00	36,000.00	18,000.00	18,000.00	

Fixed Cost ประจำปี พ.ศ. 2562
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	หน่วยงาน	รหัสโครงการ	วงเงิน (บาท)		
			จัดสรรทั้งปี	งวดที่ 1	งวดที่ 2
1	กลุ่มตรวจสอบภายใน	62011111701 (N4638)	50,000	25,000	25,000
2	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	62021111701 (N4638)	130,000	65,000	65,000
3	สำนักงานเลขานุการกรม	62031111701 (N4638)	700,000	350,000	350,000
4	กองการแพทย์ทางเลือก	62051111701 (N4638)	600,000	300,000	300,000
5	สถาบันการแพทย์แผนไทย	62061111701 (N4638)	1,000,000	500,000	500,000
6	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	62221111701 (N4638)	500,000	250,000	250,000
7	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	62231111701 (N4638)	220,000	110,000	110,000
8	กองวิชาการและแผนงาน	62241111701 (N4638)	900,000	450,000	450,000
9	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม	62251111701 (N4638)	130,000	65,000	65,000
10	สถาบันการแพทย์ไทย-จีน	62081111701 (N4638)	270,000	135,000	135,000
11	กองสมุนไพร	62261111701 (N4638)	200,000	100,000	100,000
12	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน	62271111701 (N4638)	300,000	150,000	150,000
รวมทั้งสิ้น			5,000,000	2,500,000	2,500,000



การจัดสรรงบประมาณ Fixed Cost ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ/วิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

หน่วย : บาท

ลำดับ	ประเภทรายจ่าย	จัดสรร 60	จัดสรร 61	ผลการใช้จ่าย 61 ณ 31 ก.ค. 61	ผลการใช้จ่าย 61 ณ 28 ก.ย. 61	หักยอด PO 61 ที่ถูกหัก	จำนวนบุคลากร	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	แผน				
	รายการ							แผน	แผน				
	งบดำเนินงาน												
1	กลุ่มตรวจสอบภายใน	8,000,000.00	7,864,010.57	4,932,208.84	4,707,926.53	124,408.98	461	5,000,000	1,250,000	1,250,000	1,250,000	1,250,000	
		70,000.00	50,000.00	40,506.86	43,828.76		4	50,000	12,500	12,500	12,500	12,500	
2	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	200,000.00	146,168.38	88,978.08	124,976.24	855.00	6	130,000	32,500	32,500	32,500	32,500	
3	สำนักงานเลขาธิการกรม	800,000.00	1,158,750.00	839,865.02	1,092,009.06		58	700,000	175,000	175,000	175,000	175,000	
4	กองการแพทย์ทางเลือก	750,000.00	838,994.48	463,219.95	838,554.33	440.15	42	600,000	150,000	150,000	150,000	150,000	
5	สถาบันการแพทย์แผนไทย	1,900,000.00	2,136,187.84	1,408,236.11	2,123,115.59	30,440.78	109	1,000,000	250,000	250,000	250,000	250,000	
6	กองทุนเครื่องและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	1,000,000.00	822,501.00	202,899.01	821,401.00	48,302.47	35	500,000	125,000	125,000	125,000	125,000	
7	กองพัฒนาแผนไทยและสมุนไพร	250,000.00	319,807.42	185,571.02	315,807.27		22	220,000	55,000	55,000	55,000	55,000	
8	กองวิชาการและแผนงาน	1,910,000.00	1,963,553.56	1,387,557.27	1,899,468.74	44,370.58	82	900,000	225,000	225,000	225,000	225,000	
9	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม	170,000.00	169,150.95	153,336.30	169,150.95		7	130,000	32,500	32,500	32,500	32,500	
10	สถาบันการแพทย์ไทยจีน	450,000.00	285,868.68	73,299.08	281,466.53		21	270,000	67,500	67,500	67,500	67,500	
11	กองสมุนไพร	100,000.00	51,978.40	15,666.61	51,978.40		11	200,000	50,000	50,000	50,000	50,000	
12	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	400,000.00	206,918.54	73,073.53	176,418.54		64	300,000	75,000	75,000	75,000	75,000	

หมายเหตุ

1. สพ. กส. รพ.พ. จัดสรร Fixed Cost 61 แบ่งจากหน่วยงาน ซึ่งแยกตามคำสั่งกรมฯ ที่ 529/2561 วันที่ 30 เมษายน 2561
2. ช่วงสิ้นไตรมาส 4 หน่วยงานขอปรับงบม.ค.ก.ที่เหลือจ่ายมาสมทบไป Fixed cost

เกณฑ์การจัดสรรงบประมาณ Fixed

Cost 62 ที่ขจรมาจาก

1. จำนวนบุคลากร
2. ภาระงาน
3. ผลการใช้จ่ายที่ผ่านมา

ภาระงาน Fixed Cost

1. ค่าเดินทางราชการ
2. ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์
3. ค่าวัสดุสิ้นเปลือง/คอมพิวเตอร์
4. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง
5. ค่าหนังสือพิมพ์/วารสาร
6. ค่าน้ำดื่ม
7. ค่าใช้จ่ายยอมรับบุคลากร
8. ค่าใช้จ่ายประชุมราชการ/พิธีการ
9. ค่าผ่านทงพิเศษ
10. ค่าจ้างหม่างายเอกสาร
11. ค่า ot
12. ค่าซ่อมแซมยานพาหนะ

ด่วนที่สุด

กองวิชาการและแผนงาน
เลขรับ 4460
วันที่ 3 ธ.ค. 2561
เวลา 9.55 น.

ห้องรองอธิบดี (รอง ๒)
เลขที่รับ 5090
วันที่ 30 พ.ค.
เวลา 16.15 น.

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
การเกษตร
เลขที่รับ 31
วันที่ 3 ธ.ค. 2561
เวลา 11.00

ที่ นร ๐๗๒๓/๑๘๙๓๓

สำนักงานประมาณ

ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
เลขรับ 1776
วันที่ 3 ธ.ค. 2561
เวลา 15.01

เรื่อง ขออนุมัติแผนการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๕/๕๔๓๘

ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๒. หนังสือสำนักงานประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๒๓/๑๘๙๓๓ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๒ หน้า

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกขออนุมัติแผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ผลผลิตการบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรมีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว จำนวน ๙ รายการ วงเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งได้รับความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว ตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานประมาณพิจารณาแล้ว เห็นชอบให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกดำเนินการตามแผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ภายใต้แผนงาน ผลผลิต งบรายจ่าย และรายการดังกล่าวข้างต้น จำนวน ๙ รายการ วงเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านห้าแสนบาทถ้วน) ตามที่ขอทำความตกลงไปได้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยให้เบิกจ่ายในลักษณะค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ ทั้งนี้ การเบิกจ่ายให้ถือปฏิบัติตามพระราชกฤษฎีกาค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. ๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ

/พ.ศ. ๒๕๕๙ ...

พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งขอให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกปฏิบัติ
ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และหนังสือเวียนที่เกี่ยวข้อง โดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุด
ของทางราชการเป็นสำคัญด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมิรักษ์ ชมแสง)

รองผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

เรียน อธิบดี
เพื่อโปรด
 ทราบ
 รวบรวมมอบ.....
ต้น.....

(นายเบ็ญจรงค์ จำปานาค)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

รักษาการควบคุมและดูแลการกรม
๓๐ พ.ย. ๒๕๖๑

กองจัดหางบประมาณด้านสังคม ๓

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๙๓๖

โทรสาร ๐ ๒๒๗๓ ๙๓๖๐

สำเนาส่ง กรมบัญชีกลาง และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

- ทราบ
- เวียน/ประชาสัมพันธ์
- มอบ ยงศักดิ์
- ลงนัด
- นำเข้าที่ประชุม.....
- ตอบกลับ
- ดำเนินการ
- ...

3 ๒๐ ๖1

(นางเบ็ญจรงค์ จำปานาค)

นักบริหารงานนโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

- ทราบ
- อนุมัติตามเสนอ
- เห็นชอบตามเสนอ
- ลงนามแล้ว
-

(นายสรพงษ์ กุฑริรักษา)

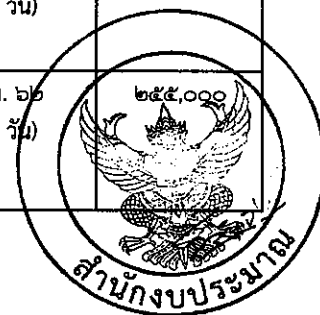
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

3 ๒๐ ๖1

3 ๒๐ ๖1

แผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	โครงการ / เรื่องประชุม	ประเทศ	จำนวนคน	จำนวนวัน	จำนวนเงิน (บาท)
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน					
ผลผลิตการบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ					
๑	โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบ BIMSTEC / การประชุม BIMSTEC Task Force on Traditional Medicine (BTFTM) ครั้งที่ ๒	สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา	๔ คน	๒ - ๔ ธ.ค. ๖๑ (๓ วัน)	๑๒๖,๐๐๐
๒	โครงการติดตามความเคลื่อนไหวสถานการณ์ของเวทีระหว่างประเทศด้านกฎหมายหรือความตกลงในระดับสากลที่เกี่ยวข้องและมีผลกระทบต่อการค้าคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย / การประชุม Intergovernmental Committee on Intellectual Property and Genetic Resources, Traditional Knowledge and Folklore (IGC) WIPO IGC 38 : Traditional Knowledge and Traditional Cultural Expression	สมาพันธรัฐสวิส	๑ คน	๙ - ๑๖ ธ.ค. ๖๑ (๘ วัน)	๑๗๐,๐๐๐
๓	โครงการรวบรวมและเผยแพร่องค์ความรู้กระบวนการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย - จีน / การประชุมคณะกรรมการ/ คณะทำงานร่วมระหว่างไทย-จีน ในการจัดทำมาตรฐานการแปรรูปสมุนไพรไทย - จีน	สาธารณรัฐประชาชนจีน	๘ คน	๒๑ - ๒๖ เม.ย. ๖๒ (๖ วัน)	๓๕๐,๐๐๐
๔	โครงการความร่วมมือทวิภาคีด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างไทยกับญี่ปุ่น	ประเทศญี่ปุ่น	๕ คน	เม.ย. ๖๒ (๕ วัน)	๔๕๐,๐๐๐
๕	โครงการประชุมสมัชชาอนามัยโลก (World Health Assembly : WHA)	สมาพันธรัฐสวิส	๒ คน	๑๙ - ๒๘ พ.ค. ๖๒ (๑๐ วัน)	๕๕๐,๐๐๐
๖	โครงการความร่วมมือทวิภาคีด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างไทยกับภูฏาน / การประชุมหารือแลกเปลี่ยนความรู้ในการเพาะปลูกพืชสมุนไพร	ราชอาณาจักรภูฏาน	๖ คน	มิ.ย. ๖๒ (๕ วัน)	๓๔๐,๐๐๐
๗	โครงการพัฒนามาตรฐานการแพทย์แผนจีน / การจัดทำพจนานุกรมศัพท์การแพทย์แผนจีน เล่ม ๓	สาธารณรัฐประชาชนจีน	๖ คน	๙ - ๑๒ ก.ค. ๖๒ (๔ วัน)	๒๗๐,๐๐๐
๘	โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์พื้นบ้าน ภายใต้กรอบความร่วมมือล้านช้าง - แม่น้ำโขง				๔๕๐,๐๐๐
	การประชุมวิชาการการแพทย์ดั้งเดิมแห่งชาติพื้นถิ่นลุ่มแม่น้ำโขง ครั้งที่ ๓	สาธารณรัฐประชาชนจีน	๔ คน	ก.ค. ๖๒ (๔ วัน)	๑๙๕,๐๐๐
	การประชุมเครือข่ายการแพทย์พื้นบ้านลุ่มน้ำโขง ครั้งที่ ๔	สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม	๖ คน	ส.ค. ๖๒ (๔ วัน)	๒๕๕,๐๐๐



แผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	โครงการ / เรื่องประชุม	ประเทศ	จำนวนคน	จำนวนวัน	จำนวนเงิน (บาท)
๙	โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบอาเซียน				๗๙๔,๐๐๐
	การประชุม Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD)	ราชอาณาจักร กัมพูชา	๒ คน	เม.ย. ๖๒ (๕ วัน)	๑๐๖,๕๐๐
	การประชุม China-ASEAN Forum on Traditional Medicine	สาธารณรัฐ ประชาชนจีน	๓ คน	มิ.ย. ๖๒ (๕ วัน)	๒๑๘,๔๐๐
	การประชุมประจำปี The Meeting of ASEAN Cluster 3 : Strengthening Health Systems and Access to Care	สาธารณรัฐสิงคโปร์	๒ คน	ก.ค. ๖๒ (๕ วัน)	๑๓๐,๗๐๐
	การประชุม 9 th International Conference on Traditional and Complementary Medicine (9 th INTRACOM)	มาเลเซีย	๕ คน	๒ - ๖ ส.ค. ๖๒ (๕ วัน)	๓๓๘,๔๐๐
รวมทั้งสิ้น (สามล้านห้าแสนบาทถ้วน)					



ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๑๐๓/๒๓๒๘

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
 เลขรับ 1752
 วันที่ 30 พ.ย. 2561
 9.30



ห้องรองอธิบดี (รอง ๒)
 เลขที่รับ 4400
 วันที่ 27 พ.ย. 61
 เวลา 12.17

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 เลขที่รับ 7774
 วันที่ 26 พ.ย. 2561
 เวลา 17.34

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล ดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

กองวิชาการและแผนงาน
 เลขรับ 4404
 วันที่ 28 พ.ย. 2561
 เวลา 11.09

เรื่อง การเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อ้างถึง หนังสือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ สธ ๐๕๐๕/๕๐๗๖ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๑
 สิ่งส่งมาด้วย แบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน จำนวน ๓ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ส่งแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายเงินเพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ จำนวน ๓๗,๒๔๔,๖๐๐.- บาท (สามสิบล้านเจ็ดแสนสองแสนสี่หมื่นสี่พันหกกร้อยบาทถ้วน) และโครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ตลาดสากล จำนวน ๗,๔๐๙,๓๐๐.- บาท (เจ็ดแสนสี่แสนเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๔,๖๕๓,๙๐๐.- บาท (สี่สิบล้านหกแสนห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) พร้อมทั้งแจ้งรหัสหน่วยงานและรหัสหน่วยเบิกจ่าย ในระบบ GFMS เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ได้อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ งบรายจ่ายอื่น โครงการขับเคลื่อนโครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ จำนวน ๔๔,๖๕๓,๙๐๐.- บาท (สี่สิบล้านหกแสนห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นหน่วยเบิกจ่ายงบประมาณแทน ซึ่งการโอนงบประมาณในครั้งนี้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายเงิน สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการดังกล่าวข้างต้น โดยได้ดำเนินการสร้างข้อมูลหลักรายการเบิกแทนในระบบ GFMS เรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งได้ส่งแบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทน มาเพื่อโปรดนำเสนอผู้มีอำนาจลงนาม และเมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งคืนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีและกรมบัญชีกลางเพื่อดำเนินการในระบบ GFMS ต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ใครขอให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรายงานผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณที่เบิกแทน ให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีทราบภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป

๑) จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จักขอบคุณมาก

เรียน
 เพื่อโปรด ทราบ
 พิจารณา **ขอ ทกม.**
 ดำเนินการ
 ต่อไป จะเป็นพระคุณ

[Signature]
 (นางภาวณา คุ่มตระกูล)
 เลขานุการกรม
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๑

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]
 (นางประภาศรี บุญวิเศษ)
 รองปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
 ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

๒) *[Signature]*
 ทราบ
 อนุมัติตามเสนอ
 เห็นชอบตามเสนอ
 ลงนามแล้ว

[Signature]
 (นายสรพงษ์ ฤทธิรักษา)
 รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กองคลัง
โทร. ๐ ๒๒๘๓ ๔๓๔๔
โทรสาร ๐ ๒๒๘๓ ๔๘๙๙

[Signature]
 ๒๐ พ.ย. ๒๕๖๑

[Signature]
 (๗๗)



ส่วนที่สุก

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ ๒๓
๑ - ๘ ม.ค. ๒๕๖๒
๒๕๖๒

ห้องรองอธิบดี (รอง ๒)
เลขที่รับ ๒๔
วันที่ 2 ส.ค. 2562
เวลา 16.12

๙
๐ 2 ส.ค. 2562
เวลา 15.26

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร.๐ ๒๕๖๕ ๙๔๙๐

ที่ สธ ๐๕๐๘ / ๑๕ วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ

ห้องรองอธิบดี (รอง ๑)
เลขที่รับ 14
วันที่ - ๓ ม.ค. ๒๕๖๒
เวลา 15.26

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามหนังสือสถาบันการแพทย์แผนไทย ที่ สธ ๐๕๐๓/๔๘๗๗ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ ขออนุมัติโครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ ภายในวงเงิน ๓๗,๒๔๔,๖๐๐.- บาท (สามสิบล้านเจ็ดแสนสี่หมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นโครงการเบิกแทนกันของสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ภายใต้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ งบรายจ่ายอื่น โครงการขับเคลื่อนโครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ นั้น

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน ได้พิจารณารายละเอียดโครงการแล้ว เห็นควรขออนุมัติโครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ ภายในวงเงิน ๓๗,๒๔๔,๖๐๐.- บาท (สามสิบล้านเจ็ดแสนสี่หมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน) ภายใต้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ งบรายจ่ายอื่น โครงการขับเคลื่อนโครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวอัญชลี จุฑะพุทธิ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

(นายสรพงศ์ ฤทธิรักษา)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อนุมัติ

(นายจรต จิตรบรรจฺโรจ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑๔ ม.ค. ๒๕๖๒

(นายปราโมทย์ เสถียรรัตน์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
1898
เลขรับ 20
วันที่ 20 ส.ค. 2561
เวลา 13.04

กองวิชาการและแผนงาน
เลขรับ 4709
วันที่ 19 ส.ค. 2561
เวลา 13.47

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โทร. ๐ ๒๑๔๔-๕๖๑๗

ที่ สธ ๐๕๐๓/๕๗๗๑๗

วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติโครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ผ่านผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน)

ตามหนังสือ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ นร ๐๑๐๓/๘๓๒๘ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรื่อง การเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน ได้อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โครงการขับเคลื่อนโครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ งบรายจ่ายอื่น จำนวน ๔๔,๖๕๓,๙๐๐ บาท (สี่สิบล้านหกแสนห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นหน่วยเบิกแทน สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ประกอบด้วย โครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ จำนวน ๓๗,๒๔๔,๖๐๐ บาท (สามสิบล้านเจ็ดแสนสองแสนสี่หมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน) และโครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ตลาดสากล จำนวนเงิน ๗,๔๐๙,๓๐๐ บาท (เจ็ดล้านสี่แสนเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์แผนไทย รับผิดชอบในส่วนของโครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ จำนวน ๓๗,๒๔๔,๖๐๐ บาท (สามสิบล้านเจ็ดแสนสองแสนสี่หมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน) จึงขออนุมัติโครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ ตามรายละเอียดโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามอนุมัติโครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ จำนวน ๓๗,๒๔๔,๖๐๐ บาท(สามสิบล้านเจ็ดแสนสองแสนสี่หมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน) ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

สนท ๒๑. นิตยา

19/๑๒/๖1

(นางสาวขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

(ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย)

โครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับ ในระดับประเทศและนานาชาติ

๑. หลักการและเหตุผล

การแพทย์แผนไทย ถือเป็นภูมิปัญญาอันล้ำค่าซึ่งเป็นทั้งศาสตร์และศิลป์ที่ใช้ในการดูแลสุขภาพมาตั้งแต่อดีตกาลและสืบทอดต่อกันมาจนถึงปัจจุบัน ทั้งในการรักษา ป้องกัน ฟื้นฟู ส่งเสริมสุขภาพและเสริมความงาม รัฐบาลจึงได้มีนโยบายจัดให้การแพทย์แผนไทยอยู่ในระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้มีบทบาทสำคัญในการให้บริการประชาชนอย่างทั่วถึง การนวดไทยเป็นศาสตร์หนึ่งที่สำคัญของหลักวิชาการแพทย์แผนไทย ในการรักษาโรคต่างๆ และมีการใช้กันอย่างแพร่หลายร่วมกับการใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพ ที่ได้ผ่านการบูรณาการองค์ความรู้ของศาสตร์การแพทย์แผนไทย จนมีเอกลักษณ์เฉพาะตัวและได้รับการยอมรับอย่างกว้างขวาง ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ประกอบกับกระทรวงวัฒนธรรมได้ประกาศขึ้นทะเบียน “การนวดไทย” เป็นมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของชาติ เมื่อปี.ศ. ๒๕๕๔ ซึ่งต่อมาการนวดไทยได้ถูกนำเสนอ เพื่อขึ้นทะเบียนจารึกในรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ (Representative List of the Intangible Cultural Heritage of humanity) ต่อยูเนสโก จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องสร้างความตระหนักรู้ (raising awareness) ของคนในชาติที่เป็นเจ้าของภูมิปัญญา ให้ต้องรู้และเข้าใจผลดีและผลกระทบต่างๆ ที่เกิดขึ้น พร้อมทั้งการเตรียมมาตรการรองรับที่จะช่วยส่งเสริมและรักษา (Safeguarding measure) ของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการในระดับชาติอย่างมีประสิทธิภาพ มีกลไกการทำงานและบริหารจัดการเพื่อให้การนวดไทยได้รับคุ้มครองอนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์อย่างถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัยต่อไป

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีภารกิจหลักเกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนางานด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร จึงได้จัดทำ “โครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ” เพื่อเป็นการนำภูมิปัญญา การนวดไทยมาต่อยอด เป็นการอนุรักษ์คุ้มครองและการส่งเสริมบริการการนวดไทยในท้องถิ่น เพื่อนำไปใช้ประโยชน์อย่างถูกวิธี อันจะเป็นการส่งเสริมการนวดไทยให้ได้รับการยอมรับทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ นำสู่การพัฒนาการนวดไทยให้เข้มแข็งและยั่งยืน เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันในตลาดท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพื่อสร้างรายได้ให้ชุมชนในแต่ละภูมิภาคและเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของชาติ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ สร้างเสริมภาพลักษณ์การนวดไทย อัตลักษณ์ไทย ให้เป็นที่ยอมรับในเวทีตลาดนานาชาติด้านการบริการสุขภาพ

๒.๒ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานการนวดไทย อัตลักษณ์ไทยในการสร้างคุณค่าและยกระดับบริการนวดไทย

๒.๓ เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจด้านการนวดไทยและสมุนไพรไทย

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ ประชาชนผู้สนใจประกอบอาชีพการนวดไทย

๓.๒ ผู้ประกอบการธุรกิจด้านการนวดไทย

๓.๓ ผู้ประกอบอาชีพการนวดไทย

กิจกรรม	งบประมาณ	ช่วงระยะเวลาดำเนินงาน											
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	กย.
๓.๔ จัดอบรมสร้างงาน สร้างอาชีพให้กับชุมชน ๔ เมืองเศรษฐกิจและการท่องเที่ยว ๔ ภาค													
๓.๕ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน													
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาเครือข่ายการแพทย์แผนไทย ด้านการนวดไทย	๓๓๕,๐๐๐												
๔.๑ ประชุมคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่น การแพทย์แผนไทย ระดับประเทศ													
๔.๒ ลงพื้นที่คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่น การแพทย์แผนไทย ระดับประเทศ													
๔.๓ ลงพื้นที่คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่น การแพทย์แผนไทย ด้านการนวดไทย													
๔.๔ จัดทำโล่รางวัลประกาศนียบัตรพื้นที่ต้นแบบดีเด่นฯ และถ่ายทำวีดิทัศน์													
กิจกรรมที่ ๕ การพัฒนามาตรฐาน OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค	๑,๓๐๒,๒๐๐												
๕.๑ การจัดทำมาตรฐาน OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค													
๕.๒ พัฒนาร้านต้นแบบ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค													
กิจกรรมที่ ๖ จัดทำฐานข้อมูลเพื่อพัฒนา OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔.๐	๕,๐๗๕,๐๐๐												
๖.๑ ประชุมคณะกรรมการ													
๖.๒ สืบหาข้อมูลและจัดทำโปรแกรมจัดเก็บข้อมูล													
กิจกรรมที่ ๗ การประชาสัมพันธ์ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทยในประเทศไทย	๖,๘๐๒,๘๐๐												
กิจกรรมที่ ๘ การพัฒนาความร่วมมือการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ในกิจกรรมมหกรรมกีฬานานาชาติ กีฬาโอลิมปิกฤดูร้อน ๒๐๒๐ ณ กรุงโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น	๑,๓๔๖,๑๐๐												
กิจกรรมที่ ๙ การประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทยจัดในกลุ่มประเทศเอเชีย และตะวันออกกลาง	๒,๗๘๖,๐๐๐												
กิจกรรมที่ ๑๐ การประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทยกิจกรรมที่ ๑๐ จัดในกลุ่มประเทศยุโรป เช่น สวิสเซอร์แลนด์ เยอรมนี อิตาลี ออสเตรีย	๙๔๒,๙๐๐												
รวมเป็นเงิน	๓๗,๒๔๔,๖๐๐ บาท (สามสิบเจ็ดล้านสองแสนสี่หมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน)												

๘.งบประมาณ จากโครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี งบรายจ่ายอื่น รวมทั้งสิ้น ๓๗,๒๔๔,๖๐๐ บาท (สามสิบเจ็ดล้านสองแสนสี่หมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน)

๑. ค่าจ้างผู้ประสานงานโครงการ

- วุฒิปริญญาตรี ๒ คน x ๑๒ เดือน x ๑๕,๐๐๐ บาท	๑,๐๘๖,๒๐๐	บาท
- ค่าประกันสังคมส่วนนายจ้าง ๗๕๐ บาท x ๒ คน x ๑๒ เดือน	๓๖๐,๐๐๐	บาท
	๑๘,๐๐๐	บาท

- วุฒิปริญญาโท ๓ คน x ๑๒ เดือน x ๑๙,๐๐๐ บาท	๖๘๔,๐๐๐	บาท
- ค่าประกันสังคมส่วนนายจ้าง ๙๕๐ บาท x ๑๒ เดือน x ๓ คน	๓๔,๒๐๐	บาท
๒. ค่าจ้างเหมาบริการสืบค้นข้อมูล ๑๐๐,๐๐๐ บาท x ๔ ภาค	๔๐๐,๐๐๐	บาท
๓. พัฒนา OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค	๒๐,๕๓๘,๖๐๐	บาท
๓.๑ จัดประชุมคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนา OTOP การนวดไทย อัตลักษณ์ไทย	๒๐๐,๔๐๐	บาท
- ค่าตอบแทน ๑,๐๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๓ ครั้ง	๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๓ ครั้ง	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๗๐ บาท x ๓ ครั้ง	๔,๒๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๓ ครั้ง	๑๕,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๑๐ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง	๑๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๕ คน x ๑,๔๐๐ บาท x ๓ ครั้ง	๒๑,๐๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม ๒๐ คน x ๕๐ บาท x ๓ ครั้ง	๓,๐๐๐	บาท
๓.๒ จัดประชุมคณะทำงานพัฒนา OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ คณะ	๕๓๔,๔๐๐	บาท
- ค่าตอบแทน ๑,๐๐๐ บาท x ๒๐ คน x ๔ ครั้ง	๘๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง	๑๙,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน x ๗๐ บาท x ๔ ครั้ง	๑๑,๒๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๒๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง	๔๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๒๐ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง	๓๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๑๐ คน x ๑,๔๐๐ บาท x ๔ ครั้ง	๕๖,๐๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม ๔๐ คน x ๕๐ บาท x ๔ ครั้ง	๘,๐๐๐	บาท
๓.๓ จัดประชุมระดมสมองหมอนวดไทย เพื่อรวบรวมองค์ความรู้และจัดทำทำเนียบ	๒,๑๗๖,๐๐๐	บาท
๒วัน/๒ รุ่น ๔ ภาค		
- ค่าตอบแทน ๑,๐๐๐ บาท x ๕๐ คน x ๒ วัน x ๔ ภาค	๔๐๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ภาค	๔๘,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ภาค	๒๘,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารเย็น ๕๐ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ภาค	๘๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๕๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๔ ภาค	๑๐๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๕๐ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๔ ภาค	๘๐๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๕๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ภาค	๓๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าจัดพิมพ์หนังสือ ๕๐๐ เล่ม x ๒๐๐ บาท x ๔ ภาค	๔๐๐,๐๐๐	บาท
๓.๔ จัดอบรมสร้างงาน สร้างอาชีพให้กับชุมชน ๔ เมืองเศรษฐกิจและการ	๑๗,๑๔๘,๒๐๐	บาท
ท่องเที่ยว ๔ ภาค		
- ค่าวิทยากรบรรยาย ๖ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๘ ชม. x ๓๐ วัน x ๔ ภาค	๖,๙๑๒,๐๐๐	บาท

- ค่าวิทยากรบรรยาย ๖ คน x ๖๐๐ บาท x ๘ ชม. x ๓๐ วัน x ๔ ภาค	๓,๔๕๖,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๓๐ วัน x ๔ ภาค	๗๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๓๐ วัน x ๔ ภาค	๔๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารเย็น ๕๐ คน x ๒๐๐ บาท x ๒๐ วัน x ๔ ภาค	๘๐๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๕๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๔ ภาค	๒๐๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร ๕ คน x ๒,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๔ ภาค	๘๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๕๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๓๐ วัน x ๔ ภาค	๓,๐๐๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พักวิทยากร ๑๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๓๐ วัน x ๔ ภาค	๙๖๐,๐๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๔ ภาค	๑๐,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๒,๐๐๐ บาท x ๔ ภาค	๘,๐๐๐	บาท
- ค่าเช่าห้องประชุม ๕,๐๐๐ บาท x ๔ ภาค	๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าใบประกาศ ๕๐ บาท x ๔๐๐ คน	๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าจ้างเหมารถตู้ พร้อมน้ำมัน ๑ คัน x ๒,๕๐๐ บาท x ๑๐ วัน x ๔ ภาค	๑๐๐,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ วัสดุสำนักงาน ๒,๐๐๐ บาท x ๔ ภาค	๘,๐๐๐	บาท
- ค่าจัดพิมพ์คู่มือ OTOP นวัตกรรมไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค	๔๓๔,๒๐๐	บาท
๓.๕ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน	๔๗๙,๖๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑๐ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ วัน x ๒ รุ่น x ๔ ภาค	๕๗,๖๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ รุ่น x ๔ ภาค	๔๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๕ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๒ รุ่น x ๔ ภาค	๑๖๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๑๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ วัน x ๒ รุ่น x ๔ ภาค	๑๙๒,๐๐๐	บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้ พร้อมน้ำมัน ๑ คัน x ๒,๕๐๐ บาท x ๓ วัน x ๔ ภาค	๓๐,๐๐๐	บาท

๔. พัฒนาเครือข่ายการแพทย์แผนไทย ด้านการนวดไทย

๔.๑ ประชุมคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นการแพทย์แผนไทย ระดับประเทศ	๑๘๓,๐๐๐	บาท
- ค่าวิทยากร ๓ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๔ ประเภท x ๑ ครั้ง	๑๔,๔๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๓ คน x ๑,๔๕๐ บาท x ๔ ประเภท x ๑ คืน	๑๗,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๓๐๐ คน x ๓๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	๙๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๓ คน x ๓,๐๐๐ บาท x ๔ ประเภท x ๑ ครั้ง	๓๖,๐๐๐	บาท
- เอกสารประกอบการประชุม ๕๐ ชุด x ๑๐๐ บาท x ๑ ครั้ง	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น	๒๐๐	บาท
๔.๒ ลงพื้นที่คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นการแพทย์แผนไทย ระดับเพชร	๒๙๒,๘๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๓ คน x ๑,๔๕๐ บาท x ๑ คืน x ๓ หน่วย x ๔ ประเภท	๕๒,๒๐๐	บาท

๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๓ หน่วย x ๔ ประเภท	๑๙,๒๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๓ คน x ๒๗๐ บาท x ๒ วัน x ๓ หน่วย x ๔ ประเภท	๑๙,๔๔๐	บาท
๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๓ หน่วย x ๔ ประเภท	๑๑,๕๒๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๕ คน x ๓,๐๐๐ บาท x ๓ หน่วย x ๔ ประเภท	๑๘๐,๐๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑๐,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น	๔๔๐	บาท
๔.๓ ลงพื้นที่คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นการแพทย์แผนไทย ด้านการนวดไทย	๔๖,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๓ คน x ๑,๔๕๐ บาท x ๑ คืน x ๓ หน่วย	๑๓,๐๕๐	บาท
๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๓ หน่วย	๔,๘๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๓ คน x ๒๗๐ บาท x ๒ วัน x ๓ หน่วย	๔,๘๖๐	บาท
๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๓ หน่วย	๒,๘๘๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๕ คน x ๓,๐๐๐ บาท x ๑ หน่วย	๑๕,๐๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น	๔๑๐	บาท
๔.๔ จัดทำโล่รางวัล ใบประกาศนียบัตรพื้นที่ต้นแบบดีเด่นฯ และถ่ายทำวีดิทัศน์	๒๐๓,๒๐๐	บาท
- ค่าจัดทำโล่รางวัล ระดับเพชรและระดับประเทศ	๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าจัดทำประกาศนียบัตรพร้อมกรอบ ระดับเขตสุขภาพ และระดับภาค	๑๙,๒๐๐	บาท
- ถ่ายทำวีดิทัศน์	๑๕๔,๐๐๐	บาท
๕. การพัฒนามาตรฐาน OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค	๑,๓๐๒,๒๐๐	บาท
๕.๑ การจัดทำมาตรฐาน OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค	๘๘๘,๗๕๐	บาท
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ ๑,๐๐๐ บาท x ๒๐ คน x ๒ วัน x ๕ ครั้ง	๒๐๐,๐๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑๐ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๕ ครั้ง	๒๔,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๓๕ คน x ๒ วัน x ๕ ครั้ง	๔๒,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๗๐ บาท x ๓๕ คน x ๒ วัน x ๕ ครั้ง	๒๔,๕๐๐	บาท
- ค่าพาหนะ (รถแท็กซี่) ๕๐๐ บาท x ๒๐ คน x ๒ เที่ยว x ๕ ครั้ง	๑๐๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะ (เครื่องบิน) ๒,๐๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๕ ครั้ง	๑๐๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ วัน x ๕ ครั้ง	๔๐,๐๐๐	บาท
- จัดจ้างพิมพ์คู่มือมาตรฐาน OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค	๓๕๘,๒๕๐	บาท
๕.๒ พัฒนาร้านต้นแบบ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค	๔๑๓,๔๕๐	บาท
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ ๑,๐๐๐ บาท x ๕ คน x ๕ วัน	๒๕,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๑,๔๕๐ บาท x ๕ คน x ๕ คืน	๓๖,๒๕๐	บาท
- ค่าพาหนะ (เครื่องบิน) ๒,๐๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว	๒๐,๐๐๐	บาท

- ค่าชดเชยน้ำมันพาหนะส่วนตัว ๑,๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะ (แท็กซี่) ๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ เที่ยว	๓,๐๐๐	บาท
- ที่พักผู้จัด ๘๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๕ คืน	๔๐,๐๐๐	บาท
- เบี้ยเลี้ยงผู้จัด ๒๔๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ วัน	๔,๘๐๐	บาท
- ค่าพาหนะผู้จัด (เครื่องบิน) ๒,๐๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ เที่ยว x ๔ ภาค	๑๖๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะผู้จัด (แท็กซี่) ๕๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ เที่ยว x ๔ ภาค	๔๐,๐๐๐	บาท
- ค่าเช่าเหมารถตู้ ๑,๘๐๐ บาท x ๑ คัน x ๒ วัน x ๔ ภาค	๑๔,๔๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๑,๐๐๐ บาท x ๑ คัน x ๒ วัน x ๔ ภาค	๘,๐๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม ๒๐๐ บาท x ๘๐ แห่ง	๑๖,๐๐๐	บาท
- ค่าใบประกาศ/ตราสัญลักษณ์ OTOP ๒๕๐ บาท x ๘๐ แห่ง	๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์/วัสดุคอมพิวเตอร์ ๕,๐๐๐ บาท x ๔ ภาค	๒๐,๐๐๐	บาท
๖. จัดทำฐานข้อมูลเพื่อพัฒนา OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔.๐	๖,๘๐๒,๘๐๐	บาท
๖.๑ ประชุมคณะกรรมการ	๑๓๘,๕๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ ๑,๐๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๗ วัน	๗๐,๐๐๐	บาท
- ค่าชดเชยน้ำมันพาหนะส่วนตัว ๑,๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๗ วัน	๕๒,๕๐๐	บาท
- ค่าพาหนะ (แท็กซี่) ๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๗ วัน	๓๕,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๗ วัน	๘,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ คน x ๘๐ บาท x ๗ วัน	๕,๖๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม ๑๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๗ วัน	๗,๐๐๐	บาท
๖.๒ สืบหาข้อมูลและจัดทำโปรแกรมจัดเก็บข้อมูล	๖,๖๒๔,๓๐๐	บาท
- จัดประชุมชี้แจงสำรวจข้อมูลและจัดทำโปรแกรมจัดเก็บข้อมูล		
- ค่าชดเชยน้ำมันพาหนะส่วนตัว ๑,๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๗ วัน x ๒ โปรแกรม	๑๐๕,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะ (แท็กซี่) ๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๗ วัน x ๒ โปรแกรม	๗๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๗ วัน x ๒ โปรแกรม	๑๖,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ คน x ๘๐ บาท x ๗ วัน x ๒ โปรแกรม	๑๑,๒๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม ๑๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๗ วัน x ๒ โปรแกรม	๑๔,๐๐๐	บาท
- ค่าเขียนโปรแกรม Mobile Application	๔,๘๐๗,๓๐๐	บาท
- ค่าจ้างสำรวจข้อมูลเพื่อจัดทำข้อมูลดิจิทัล	๑,๖๐๐,๐๐๐	บาท
๗. การประชาสัมพันธ์ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทยในประเทศ	๑,๒๙๔,๘๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑๐ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ วัน x ๕ ครั้ง	๔๘,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะ (รถแท็กซี่) ๕๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ เที่ยว x ๕ ครั้ง	๕๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะ (เครื่องบิน) ๒,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๕ คน x ๔ ครั้ง	๘๐,๐๐๐	บาท

- ค่าที่พัก ๑,๔๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๕ วัน x ๔ ครั้ง	๒๘๐,๐๐๐	บาท
- ค่าเช่าเหมารถตู้ พร้อมน้ำมัน ๒,๓๐๐ บาท x ๑ คัน x ๔ วัน x ๔ ครั้ง	๓๖,๘๐๐	บาท
- ค่าจ้างจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ๑๗๒,๖๐๐ บาท x ๔ ภาค	๖๙๐,๔๐๐	บาท
- ค่าจ้างออกแบบตกแต่งบูธ	๑๐๐,๐๐๐	บาท
- ค่าวิทยากรจัดการอภิปราย ๔ คน x ๖๐๐บาท x ๑ ชม. x ๔ ครั้ง	๙,๖๐๐	บาท
๘. การพัฒนาความร่วมมือการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ในกิจกรรมมหกรรมกีฬานานาชาติ กีฬาโอลิมปิกฤดูร้อน ๒๐๒๐ ณ กรุงโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น	๑,๓๔๖,๑๐๐	บาท
๘.๑ การประชุมความร่วมมือการเจรจาธุรกิจเพื่อเตรียมการกิจกรรมการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทยในกิจกรรมมหกรรมกีฬานานาชาติ กีฬาโอลิมปิกฤดูร้อน ๒๐๒๐ ณ กรุงโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น ครั้งที่ ๑	๕๓๘,๒๐๐	บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบินชั้นธุรกิจ (ระดับ ๙ ขึ้นไป) (๔๕,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ ครั้ง)	๙๐,๐๐๐	บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบินชั้นประหยัด (ระดับ ๘ ลงมา) (๒๐,๐๐๐ บาท x ๖ คน x ๑ ครั้ง)	๒๘๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางในประเทศญี่ปุ่น (๑๓,๗๕๐ บาท x ๔ วัน x ๑ ครั้ง)	๑๘๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (ระดับ ๙-๑๐) (๑๐,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๓ วัน x ๑ ครั้ง)	๒๐๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (ระดับ ๘ ลงมา) (๗,๕๐๐ บาท x ๖ คน x ๓ วัน x ๑ ครั้ง)	๕๒๕,๐๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๙-๑๐) (๓,๑๐๐ บาท x ๒ คน x ๔ วัน x ๑ ครั้ง)	๗๔,๔๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๘ ลงมา) (๒,๑๐๐ บาท x ๖ คน x ๔ วัน x ๑ ครั้ง)	๑๗๖,๔๐๐	บาท
- ค่าธรรมเนียมทำหนังสือเดินทางราชการ (๑,๐๐๐ x ๓ คน x ๑ ครั้ง)	๖,๐๐๐	บาท
๘.๒ การประชุมความร่วมมือการเจรจาธุรกิจเพื่อเตรียมการกิจกรรมการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ในกิจกรรมมหกรรมกีฬานานาชาติ กีฬาโอลิมปิกฤดูร้อน ๒๐๒๐ ณ กรุงโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น ครั้งที่ ๒ และเผยแพร่สาริตการนวดไทยในงาน Thai Festival ๒๐๑๙	๘๐๗,๙๐๐	บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบินชั้นธุรกิจ (ระดับ ๙ ขึ้นไป) (๔๕,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ ครั้ง)	๙๐,๐๐๐	บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบินชั้นประหยัด (ระดับ ๘ ลงมา) (๒๐,๐๐๐ บาท x ๗ คน x ๑ ครั้ง)	๑๔๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางในประเทศญี่ปุ่น (๑๖,๐๐๐ บาท x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)	๘๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (ระดับ ๙-๑๐) (๑๐,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)	๑๐๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (ระดับ ๘ ลงมา) (๗,๕๐๐ บาท x ๗ คน x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)	๒๖๒,๕๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๙-๑๐) (๓,๑๐๐ บาท x ๒ คน x ๖ วัน x ๑ ครั้ง)	๓๗,๒๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๘ ลงมา) (๒,๑๐๐ บาท x ๗ คน x ๖ วัน x ๑ ครั้ง)	๑๗๖,๔๐๐	บาท
- ค่าธรรมเนียมทำหนังสือเดินทางราชการ (๑,๐๐๐ x ๓ คน x ๑ ครั้ง)	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สาริตและสื่อประชาสัมพันธ์	๗,๐๐๐	บาท

๙. การพัฒนาความร่วมมือการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทยในกลุ่มประเทศเอเชีย และตะวันออกกลาง	๒,๗๘๖,๐๐๐	บาท
๙.๑ การพัฒนาความร่วมมือการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน (เมืองปักกิ่ง หนานกิง)	๑,๓๕๙,๐๐๐	บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบินชั้นธุรกิจ (ระดับ ๙ ขึ้นไป) (๓๐,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ ครั้ง)	๑๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบินชั้นประหยัด (ระดับ ๘ ลงมา) (๒๕,๐๐๐ บาท x ๗ คน x ๒ ครั้ง)	๓๕๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางในประเทศจีน (๘,๐๐๐ บาท x ๕ วัน x ๒ ครั้ง)	๘๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (ระดับ ๙-๑๐) (๑๐,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๔ วัน x ๒ ครั้ง)	๑๖๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (ระดับ ๘ ลงมา) (๗,๕๐๐ บาท x ๗ คน x ๔ วัน x ๒ ครั้ง)	๔๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๙-๑๐) (๓,๑๐๐ บาท x ๒ คน x ๕ วัน x ๒ ครั้ง)	๖๒,๐๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๘ ลงมา) (๒,๑๐๐ บาท x ๗ คน x ๕ วัน x ๒ ครั้ง)	๑๔๗,๐๐๐	บาท
- ค่าธรรมเนียมทำหนังสือเดินทางราชการ (๑,๐๐๐ x ๓ คน x ๒ ครั้ง)	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สาริตและสื่อประชาสัมพันธ์	๑๔,๐๐๐	บาท
๙.๒ การพัฒนาความร่วมมือการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ณ ไต้หวัน	๙๙,๐๐๐	บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบิน ค่าที่พัก ค่าพาหนะในไต้หวัน ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานเศรษฐกิจและวัฒนธรรมไทเป ประจำประเทศไทย		
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๙-๑๐) (๓,๑๐๐ บาท x ๔ คน x ๔ วัน x ๑ ครั้ง)	๔๙,๖๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๘ ลงมา) (๒,๑๐๐ บาท x ๕ คน x ๔ วัน x ๑ ครั้ง)	๔๒,๐๐๐	บาท
- ค่าธรรมเนียมทำหนังสือเดินทางราชการ (๑,๐๐๐ x ๓ คน x ๑ ครั้ง)	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สาริตและสื่อประชาสัมพันธ์	๔,๔๐๐	บาท
๙.๓ การพัฒนาความร่วมมือการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ณ ประเทศออสเตรเลีย	๗๑๔,๕๐๐	บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบินชั้นธุรกิจ (ระดับ ๙ ขึ้นไป) (๖๐,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ ครั้ง)	๑๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบินชั้นประหยัด (ระดับ ๘ ลงมา) (๒๐,๐๐๐ บาท x ๗ คน x ๑ ครั้ง)	๑๔๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางในประเทศจีน (๑๐,๐๐๐ บาท x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)	๕๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (ระดับ ๙-๑๐) (๑๐,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๔ วัน x ๑ ครั้ง)	๘๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (ระดับ ๘ ลงมา) (๗,๕๐๐ บาท x ๗ คน x ๔ วัน x ๑ ครั้ง)	๒๑๐,๐๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๙-๑๐) (๓,๑๐๐ บาท x ๒ คน x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)	๓๑,๐๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๘ ลงมา) (๒,๑๐๐ บาท x ๗ คน x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)	๗๓,๕๐๐	บาท
- ค่าธรรมเนียมทำหนังสือเดินทางราชการ (๑,๐๐๐ x ๓ คน x ๑ ครั้ง)	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สาริตและสื่อประชาสัมพันธ์	๗,๐๐๐	บาท

๙.๔ การพัฒนาความร่วมมือการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ OTOP นวดไทย		
อัตลักษณ์ไทย ณ รัฐสุลต่านโอมาน		๖๑๓,๕๐๐ บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบินชั้นธุรกิจ (ระดับ ๙ ขึ้นไป) (๓๒,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ ครั้ง)		๖๔,๐๐๐ บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบินชั้นประหยัด (ระดับ ๘ ลงมา) (๑๕,๐๐๐ บาท x ๗ คน x ๑ ครั้ง)		๑๐๕,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางในประเทศจีน (๘,๐๐๐ บาท x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)		๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (ระดับ ๙-๑๐) (๑๐,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๔ วัน x ๑ ครั้ง)		๘๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (ระดับ ๘ ลงมา) (๗,๕๐๐ บาท x ๗ คน x ๔ วัน x ๑ ครั้ง)		๒๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๙-๑๐) (๓,๑๐๐ บาท x ๒ คน x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)		๓๑,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๘ ลงมา) (๒,๑๐๐ บาท x ๗ คน x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)		๗๓,๕๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมทำหนังสือเดินทางราชการ (๑,๐๐๐ x ๓ คน x ๑ ครั้ง)		๓,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สาธิตและสื่อประชาสัมพันธ์		๗,๐๐๐ บาท
๑๐. การประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทยจัดในกลุ่มประเทศยุโรป เช่น สาธารณรัฐสวิส สาธารณรัฐอิตาลี สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี สาธารณรัฐออสเตรีย		๙๔๒,๙๐๐ บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบินชั้นธุรกิจ (ระดับ ๙ ขึ้นไป) (๙๐,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ ครั้ง)		๑๘๐,๐๐๐ บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบินชั้นประหยัด (ระดับ ๘ ลงมา) (๒๕,๐๐๐ บาท x ๗ คน x ๑ ครั้ง)		๑๗๕,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางในต่างประเทศ (๑๕,๐๐๐ บาท x ๖ วัน x ๑ ครั้ง)		๙๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (ระดับ ๙-๑๐) (๑๐,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)		๑๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (ระดับ ๘ ลงมา) (๗,๕๐๐ บาท x ๗ คน x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)		๒๖๒,๕๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๙-๑๐) (๓,๑๐๐ บาท x ๒ คน x ๖ วัน x ๑ ครั้ง)		๓๗,๒๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๘ ลงมา) (๒,๑๐๐ บาท x ๗ คน x ๖ วัน x ๑ ครั้ง)		๘๘,๒๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมทำหนังสือเดินทางราชการ (๑,๐๐๐ x ๓ คน x ๑ ครั้ง)		๓,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สาธิตและสื่อประชาสัมพันธ์		๗,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

๓๗,๒๔๔,๖๐๐ บาท

(สามสิบเจ็ดล้านสองแสนสี่หมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม

๙. หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานวิชาการนวดไทยและงานแผนงาน สถาบันการแพทย์แผนไทย

๑๐. ผลผลิตและตัวชี้วัด

๑๐.๑ องค์ความรู้การนวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค ที่เสริมสร้างภาพลักษณ์ไทยสู่นานาชาติ

๑๐.๒ รูปแบบบริการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค ที่เป็นมาตรฐานและได้รับการยอมรับในระดับประเทศ
ภาคละ ๑ รูปแบบ๑๐.๓ พัฒนาต่อยอดสถานประกอบการนวดไทยต้นแบบที่สามารถเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ ภาคละ ๒๐ แห่ง
๔ ภาค จำนวน ๘๐ แห่ง

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๑.๑ ภูมิปัญญาการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย มีภาพลักษณ์ที่ดีและมีคุณค่าได้รับการยอมรับ

๑๑.๒ นักธุรกิจ นักท่องเที่ยว และประชาชนในต่างประเทศได้รับทราบข้อมูลที่ถูกต้อง เกิดความเชื่อมั่น
มีความยอมรับต่อคุณภาพ ประสิทธิภาพ ความปลอดภัยของบริการนวดไทย ประชาชนได้รับบริการการแพทย์แผน
ไทยด้านการนวดไทยที่มีคุณภาพมีความปลอดภัย๑๑.๓ เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและเพิ่มมูลค่าให้แก่ทุนทางภูมิปัญญาด้านการ
นวดไทยได้อย่างยั่งยืน

๑๒. เกณฑ์การประเมินโครงการ

ระยะเวลา	กิจกรรม	หลักฐานความสำเร็จ
๓ เดือน	- จัดประชุมคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนา OTOP การนวดไทย อัตลักษณ์ไทยและผลิตภัณฑ์ สมุนไพร ๔ ภาค - จัดประชุมคณะทำงานพัฒนา OTOPI นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค	ได้แนวทางการดำเนินงาน ได้รูปแบบนวดไทย OTOPI นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค
๖ เดือน	- รวบรวมองค์ความรู้การนวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค	ได้องค์ความรู้นวดไทย OTOPI นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค
๙ เดือน	- จัดอบรมสร้างงาน สร้างอาชีพ การพัฒนา OTOP นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค	จำนวนผู้เข้ารับการอบรม สร้างงาน สร้างอาชีพ ๒๐๐ คน
๑๒ เดือน	- ตรวจสอบรับรองมาตรฐานร้าน OTOPI นวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค	ได้ร้านนวดไทยที่มีมาตรฐาน จำนวน ๘๐ แห่ง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายปราโมทย์ เสถียรรัตน์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายมนต์ จิตรเศรษฐศิริ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ถ้วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (รอง ๒)
เลขที่รับ..... 5348
วันที่ 17 ส.ค. 2561
เวลา..... 11.28

กรมการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก
เลขที่..... ๒๑๐1
วันที่ 14 ส.ค. 2561
เวลา..... 1๑:๒๖

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โทร.๐ ๒๕๖๕ ๙๔๙๐

ที่ สธ ๐๕๐๘ / ๕๓๕๕ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติโครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ตลาดสากล

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ..... ๘1๕๕
วันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๑
เวลา..... ๑๐.๓๗

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามหนังสือกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ที่ สธ ๐๕๐๗/๗๔๑ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ขออนุมัติโครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ตลาดสากล ภายในวงเงิน ๗,๔๐๙,๓๐๐.- บาท (เจ็ดล้านสี่แสนเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นโครงการเบิกแทนกันของสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ภายใต้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ งบรายจ่ายอื่น โครงการขับเคลื่อนโครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ นั้น

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน ได้พิจารณารายละเอียดโครงการแล้ว เห็นควรขออนุมัติโครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ตลาดสากล ภายในวงเงิน ๗,๔๐๙,๓๐๐.- บาท (เจ็ดล้านสี่แสนเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) ภายใต้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ งบรายจ่ายอื่น โครงการขับเคลื่อนโครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวอัญชลี จุฑาพุทธิ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

(นายสรพงศ์ กุทธิรักษา)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๑

(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๑



กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
 เลขรับ 1953
 วันที่ 30 พ.ย. 2561
 เวลา 11.14

กองวิชาการและแผนงาน
 เลขรับ 4420
 วันที่ 29 พ.ย. 2561
 เวลา 15.44

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โทร. ๐ ๒๕๖๔ ๗๘๘๙

ที่ สธ ๐๕๐๗/ ๗๕๖ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ผ่านผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน)

ตามหนังสือ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ นร ๐๑๐๗/๘๓๒๘ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรื่อง การเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน ได้อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โครงการขับเคลื่อนโครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ งบรายจ่ายอื่น จำนวน ๔๔,๖๕๓,๙๐๐ บาท (สี่สิบล้านหกแสนห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นหน่วยเบิกแทน สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ประกอบด้วย โครงการส่งเสริมและพัฒนากาชาตไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ จำนวน ๓๗,๒๔๔,๖๐๐ บาท (สามสิบล้านเจ็ดแสนสองแสนสี่หมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน) และโครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ตลาดสากล จำนวนเงิน ๗,๔๐๙,๓๐๐ บาท (เจ็ดล้านสี่แสนเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร รับผิดชอบในส่วนของโครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ตลาดสากล จำนวนเงิน ๗,๔๐๙,๓๐๐ บาท (เจ็ดล้านสี่แสนเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) จึงขออนุมัติโครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ตลาดสากล ตามรายละเอียดโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามอนุมัติโครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ตลาดสากล จำนวนเงิน ๗,๔๐๙,๓๐๐ บาท (เจ็ดล้านสี่แสนเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายสมนึก สุขชัยนวนิช)

ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

①

- ทราบ
- เวียน/ประชาสัมพันธ์
- มอบ *ณ. นิลดิมา*
- ลงนัด
- นำเข้าที่ประชุม.....
- ตอบกลับ
- ดำเนินการ
- เก็บเข้าแฟ้ม

(นางสุภาวรรณ พันธุ์บุรณะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

ตามคำสั่งกองวิชาการและแผนงาน ที่ ๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๓ บดินทร์ คุณอภิษฎา
 พิศาลวง 11๓๖
 ล้อกัน ๐ ๒๕๖๐

๒

Handwritten signature

Handwritten signature

(นางสาวรุ่งทิพย์ เจริญสุข)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ตลาดสากล
หน่วยงานรับผิดชอบ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ผู้รับผิดชอบโครงการ ภก.สมนึก สุขัยธนาวิช ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๖๔ ๗๘๘๙ หรือ ๐ ๒๕๖๔ ๗๐๐๐ ต่อ ๓๗๐๑
โทรสาร ๐ ๒๖๖๔ ๗๘๘๙

ผู้ประสานงาน ผู้ประสานงานหลัก นางกัญญา อินแพง
ผู้ประสานงานรอง นางสาวกฤษณา สุพรรณ
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๖๔ ๗๘๘๙ หรือ ๐ ๒๕๖๔ ๗๐๐๐ ต่อ ๓๗๐๑
โทรสาร ๐ ๒๖๖๔ ๗๘๘๙

สภาพโครงการ โครงการใหม่ โครงการต่อเมือง ขยายผล

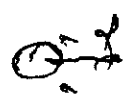
สอดคล้องกับแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔

- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมผลิตผลของสมุนไพรที่มีศักยภาพตามความต้องการของตลาดทั้งภายในและต่างประเทศ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมและการตลาดสมุนไพรให้มีคุณภาพระดับสากล
- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ส่งเสริมการใช้สมุนไพรเพื่อการรักษาโรคและการสร้างเสริมสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างความเข้มแข็งของการบริหารและนโยบายภาครัฐเพื่อการขับเคลื่อนสมุนไพรไทยอย่างยั่งยืน

๑. หลักการและเหตุผล

ทิศทางการพัฒนาประเทศระยะเวลา ๒๐ ปีข้างหน้า ที่มุ่งขับเคลื่อนตามโมเดล "Thailand ๔.๐" ไปสู่เป้าหมาย "มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน" เพื่อให้ประเทศไทยหลุดพ้นจากประเทศรายได้ปานกลางที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยี และความคิดสร้างสรรค์ รวมทั้งสามารถกระจายรายได้ โอกาส และความมั่นคงไปสู่ประชาชนเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ ตลอดจนสร้างความมั่งคั่งของประเทศไทยในอนาคตที่คำนึงถึงความยั่งยืน

ด้วยศักยภาพของสมุนไพรไทย นับว่าสามารถตอบโจทย์การพัฒนาประเทศที่จะมุ่งไปสู่เป้าหมายดังกล่าวได้ เนื่องจากเป็นสิ่งอยู่คู่กับวิถีชีวิตของคนไทยมาแต่โบราณกาล โดยมีการนำภูมิปัญญาที่ได้รับการสืบทอดจากรุ่นสู่รุ่นมาผลิตผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหลากหลาย ในรูปของอาหาร ยารักษาโรค และความสวยงาม ที่เป็นเรื่องของการป้องกัน การส่งเสริมสุขภาพ และการรักษา จึงมีเอกลักษณ์อันโดดเด่นและ



น่าสนใจ ทำให้ในปัจจุบันมีความต้องการใช้สมุนไพรเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว จากการประเมินศักยภาพ พบว่าอุตสาหกรรมสมุนไพรเป็นอุตสาหกรรมที่มีศักยภาพ สามารถขับเคลื่อนเศรษฐกิจ และสร้างความยั่งยืนได้

ขณะเดียวกัน การส่งเสริมและพัฒนาสมุนไพรในด้านต่างๆ ยังมีค่อนข้างน้อยและไม่มีความต่อเนื่อง ส่งผลให้อุตสาหกรรมและการตลาดของสมุนไพรได้รับการพัฒนาน้อยมากเมื่อเทียบกับสินค้าประเภทอื่นๆ โดยสะท้อนได้จากมูลค่าการผลิต มูลค่าทางการตลาด และมูลค่าการส่งออกของอุตสาหกรรมสมุนไพร ขณะที่สัดส่วนมูลค่าการผลิต การบริโภค และการส่งออก ส่วนใหญ่ยังอยู่ในรูปของวัตถุดิบพืชสมุนไพร (เครื่องเทศ พืช ผลไม้) มากกว่าสารสกัดหรือผลิตภัณฑ์

จากความสำคัญข้างต้นจึงมีการจัดทำแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ โดยเป็นการวางแผนพัฒนาที่เป็นระบบอย่างยั่งยืนขึ้น มีการเชื่อมโยงตลอดห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain) ตั้งแต่ต้นทางคือวัตถุดิบ กลางทางคืออุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรต่างๆ ปลายทางคือการตลาดภายในประเทศและต่างประเทศ เพื่อสร้างความมั่นคงทางสุขภาพและความยั่งยืนของเศรษฐกิจไทย ส่งผลให้รัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี มีข้อสั่งการให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงพาณิชย์ พัฒนาพืชสมุนไพรไทยให้สามารถใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้เป็นที่ยอมรับและสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์แปรรูปจากสมุนไพรไทย รวมทั้งกำลังอยู่ระหว่างการตรากฎหมาย “พระราชบัญญัติสมุนไพร พ.ศ.....” เพื่อให้มีผลใช้บังคับและมีการขับเคลื่อนการพัฒนาสมุนไพรอย่างจริงจังและต่อเนื่อง

กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะที่รับผิดชอบภารกิจด้านการศึกษาวิจัย การพัฒนาคุณภาพสมุนไพร ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร ให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมถึงพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการ และถ่ายทอดความรู้ให้เกิดการพัฒนาต่อยอดเชิงพาณิชย์ ได้อย่างมีมาตรฐานในระดับสากล จึงได้จัดทำ “โครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ตลาดสากล” ซึ่งเป็นโครงการขยายผลจากโครงการเดิมคือ โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อต่อยอดสู่ตลาดระดับอาเซียน โดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาภายใต้ภารกิจของกองฯ ที่เชื่อมโยงกับแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย มีงบประมาณดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๗,๔๐๙,๓๐๐ บาท

การจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ตลาดต่างสากล มุ่งเน้นขับเคลื่อน Demand-side ในเรื่องการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ตลอดห่วงโซ่อุปทาน ด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยี และความคิดสร้างสรรค์ เพื่อเพิ่มโอกาส สร้างอาชีพและรายได้ ที่เป็นการกระจายความมั่งคั่งไปสู่เกษตรกรไทยผู้เพาะปลูกวัตถุดิบสมุนไพร ตลอดจนมีการนำวัตถุดิบสมุนไพรไทยที่ได้รับการพัฒนาคุณภาพมาพัฒนาผลิตภัณฑ์ตามความต้องการตลาดเป็นที่ยอมรับ และมีศักยภาพในแข่งขันทางการตลาดทั้งภายในและต่างประเทศ ทั้งเป็นการส่งเสริมผู้ประกอบการให้เกิดความตื่นตัวในการยกระดับการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่สามารถเพิ่มมูลค่าและนำรายได้เข้าสู่ประเทศเพิ่มขึ้นโดยที่โครงการนี้จะเป็นส่วนหนึ่งในขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทยได้อย่างมั่นคงและยั่งยืนต่อไป



๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ ส่งเสริมสนับสนุนการผลิตวัตถุดิบสมุนไพรที่มีคุณภาพทั้งแบบพืชเชิงเดี่ยวและป่าเชิงนิเวศน์ สอดคล้องตามความต้องการของตลาดตามมาตรฐานการผลิต GAP/GACP เกษตรอินทรีย์ FSC หรือมาตรฐานอื่นของพืชสมุนไพร ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น องค์การอุตสาหกรรมป่าไม้ กรมป่าไม้ และภาคเอกชนที่สนใจ

๒.๒ พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยให้ได้รับการรับรองคุณภาพและมีศักยภาพในการแข่งขัน เพื่อเพิ่มมูลค่าและสร้างรายได้เข้าสู่ประเทศ

๒.๓ สร้างการยอมรับและความมั่นใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยแก่ผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ

๒.๔ เพิ่มช่องทางการตลาดและจัดจำหน่ายผ่านทางค้าปลีก Internet และการประมูล

๓. เป้าหมาย

๓.๑ มีแหล่งเพาะปลูกสมุนไพร และป่าสมุนไพรเชิงนิเวศน์ ได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดและ สอดคล้องตามความต้องการของตลาด ๕ ภูมิภาค

๓.๒ มีผู้ประกอบการรายใหม่ที่ผ่านการคัดเลือกจาก ๕ ภูมิภาค อย่างน้อย ๔๐ ราย ได้รับการสนับสนุน และยกระดับการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยที่มีศักยภาพในการแข่งขัน เพิ่มมูลค่า และได้รับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ที่สร้างความมั่นใจแก่ผู้บริโภค อย่างน้อย ๔๐ ชนิด

๓.๓ มีช่องทางการตลาดสมุนไพรไทยที่หลากหลาย และกระจายสินค้าเพิ่มขึ้นทั้งในและต่างประเทศ

๓.๔ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้ประกอบการ และประชาชน มีความรู้ความเข้าใจด้านการพัฒนาคุณภาพ และยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยสู่สากล เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทยให้มั่นคงและยั่งยืน

๔. ขอบเขตและวิธีดำเนินการ

๔.๑ ขอบเขตโครงการและงบประมาณ

๔.๒ จัดประชุมเพื่อเตรียมแผนการดำเนินงานโครงการ

๔.๓ แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนงาน ๓ คณะ ประกอบด้วย

๔.๓.๑ ด้านต้นทางการผลิตวัตถุดิบสมุนไพร มีหน้าที่กำหนดขอบเขตการส่งเสริมสนับสนุนการปลูกชนิดของสมุนไพรที่มีศักยภาพสูงในเชิงพาณิชย์และสอดคล้องความต้องการของตลาดภายในและต่างประเทศ รวมทั้งกำหนดพื้นที่ที่เหมาะสมกับการเพาะปลูกพืชสมุนไพรแต่ละชนิด และคัดเลือกสายพันธุ์สมุนไพรที่สามารถให้มูลค่าของสารสำคัญสูง

๔.๓.๒ ด้านกลางทางการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีหน้าที่กำหนดขอบเขตการส่งเสริมสนับสนุนการผลิตผลิตภัณฑ์ที่มีศักยภาพในการแข่งขันและสอดคล้องตามความต้องการของตลาดภายในและต่างประเทศ สามารถเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ และได้รับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ที่สร้างความมั่นใจแก่ผู้บริโภค

๔.๓.๓ ด้านปลายทางการส่งเสริมการตลาดสมุนไพรไทย มีหน้าที่กำหนดขอบเขตการส่งเสริม สนับสนุนการตลาดทั้งภายในและต่างประเทศ โดยเฉพาะตลาดอิเล็กทรอนิกส์ และการออกงานแสดงสินค้าทั้ง ในและต่างประเทศ

๔.๔ ศึกษาและจัดจ้งนักวิจัยเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยที่เชื่อมโยงตลอดห่วงโซ่อุปทาน โดยเน้น การทำวิจัยด้านการผลิตวัตถุดิบสมุนไพร และการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย

๔.๕ พัฒนาระบบข้อมูลด้านวัตถุดิบสมุนไพรที่ได้รับการส่งเสริมสนับสนุนการผลิตที่มีคุณภาพสอดคล้อง ตามความต้องการของตลาดตามมาตรฐานการผลิต GAP/GACP เกษตรอินทรีย์ FSC หรือมาตรฐานอื่นของพืช สมุนไพร รวมทั้งระบบข้อมูลด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่มีศักยภาพในการแข่งขันและสอดคล้องความต้องการ ของตลาดภายในและต่างประเทศ โดยอยู่ในรูปแบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์และเอกสารเผยแพร่

๔.๖ การสร้างความรู้ความเข้าใจด้านการพัฒนาคุณภาพและยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยสู่สากล โดย

๔.๖.๑ ออกงานแสดงสินค้าทั้งในและต่างประเทศ

๔.๖.๒ จัดทำรายงานการประเมินผลการดำเนินโครงการและการเผยแพร่ต่อสาธารณชนทั้งในรูปแบบ อิเล็กทรอนิกส์และเอกสารเผยแพร่

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน ธันวาคม ๒๕๖๑- กันยายน ๒๕๖๒

๖. แผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

๖.๑ ต้นทาง ศึกษา สนับสนุนปลูกสมุนไพรร่วมกับองค์การอุตสาหกรรมป่าไม้ ทั่วประเทศ ๑๐ แห่ง และศึกษา ส่งเสริมพื้นที่ปลูกสมุนไพรเชิงนิเวศ ๕ แห่ง

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ												
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑. แต่งตั้ง คณะกรรมการ / คณะทำงาน/ ประชุม คณะทำงาน	๙๘,๒๕๐			←										
๒. สำรวจพื้นที่ เป้าหมายและ ติดตาม ประเมินผลการ ดำเนินงาน ๔ ครั้ง	๑๔๒,๕๖๐			←										

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ												
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๓. จัดอบรมให้ความรู้ แก่ผู้ประกอบการ ที่ได้รับการพัฒนา ผลิตภัณฑ์ ๔ ภูมิภาค	๔๘๑,๒๐๐			←										→
๔. จ้างเหมาบริการผู้ ประสานงาน โครงการฯ จำนวน ๒ คน	๓๖๐,๐๐๐			←										→
๕. ศึกษาวิจัยรูปแบบ การส่งเสริมปลูก สมุนไพรในพื้นที่ ป่าเชิงนิเวศ ๕ แห่ง/ส่งเสริม สนับสนุนการปลูก สมุนไพรร่วมกับ องค์การ อุตสาหกรรมป่าไม้ ทั่วประเทศ ๑๐ แห่ง	๘๐๐,๐๐๐			←										→
รวม	๑,๘๘๒,๐๑๐													

๖.๒ กลางทาง พัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อเพิ่มศักยภาพและยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันสู่สากล (ภูมิปัญญา
สู่นวัตกรรม) ร่วมกับเมืองสมุนไพร ๑๓ เมืองและเมืองรอง ๗ เมือง

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ											
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑. พัฒนาผลิตภัณฑ์ จากสมุนไพร													
๑.๑ พัฒนา ผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์เสริม อาหาร เครื่องสำอางและ ผลิตภัณฑ์ spa and wellness (๒๐ ผลิตภัณฑ์)	๒,๐๐๐,๐๐๐												
๑.๒ ผลิตภัณฑ์ อาหารพื้นถิ่นให้ได้ มาตรฐาน GMP (ร่วมกับสำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา) ๒๐ ผลิตภัณฑ์													
รวม	๒,๐๐๐,๐๐๐												

๖.๓-ปลายทาง การจัดแสดงสินค้าผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรในเมืองการท่องเที่ยวร่วมกับกรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์และศึกษาดูงานและแสดงสินค้าต่างประเทศ ร่วมกับกรมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ											
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑. ร่วมจัดงานแสดงสินค้ากับกรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ ในเมืองท่องเที่ยวอย่างน้อย ๒ ครั้ง	๑,๐๐๐,๐๐๐			←									→
๒. แสดงสินค้าเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างน้อย ๔ ครั้ง	๔๓๔,๕๖๐			←									→
๓. ผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์และการตลาดกลางออนไลน์ E-Market สู่อุตสาหกรรมในระดับสากล/ ออกแบบและพัฒนาระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์สู่ตลาด e - market	๓๐๐,๐๐๐			←									→
๔. จัดซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุคอมพิวเตอร์และวัสดุที่จำเป็นในการสนับสนุนการดำเนินโครงการ	๙๒,๗๓๐			←									→
๕. ส่งเสริมสนับสนุนช่องทางจำหน่ายเพื่อการส่งออก (Cross-border E-commerce)	๒๐๐,๐๐๐			←									→

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ												
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๖. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว เพื่อร่วมแสดงสินค้าและบริการด้านนวัตกรรมและเทคโนโลยีความงามด้านสมุนไพร	๑,๕๐๐,๐๐๐													
รวม	๓,๕๒๗,๒๙๐													

๗. งบประมาณ

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๕๐๙,๓๐๐ บาท (เจ็ดล้านสี่แสนเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ ด้านทาง ศึกษา สนับสนุนปลูกสมุนไพรร่วมกับองค์การอุตสาหกรรมป่าไม้ ทั่วประเทศ ๑๐ แห่ง และศึกษา ส่งเสริมพื้นที่ปลูกสมุนไพรเชิงนิเวศ ๕ แห่ง	
๑. จัดประชุมคณะทำงาน จำนวน ๓ ครั้ง	๙๘,๒๕๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๕๐ คน x ๓ ครั้ง)	
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๕๐ คน x ๓ ครั้ง)	
- ค่าตอบแทนการประชุม (๕๐๐ บาท x ๕๐ คน x ๓ ครั้ง)	
๒. ลงสำรวจพื้นที่เป้าหมายและติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ๔ ครั้ง	๑๔๒,๕๖๐
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ วัน x ๔ ครั้ง)	
- ค่าที่พัก (๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ วัน x ๔ ครั้ง)	
- ค่าเช่าเหมารถตู้ (๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๔ วัน x ๔ ครั้ง)	
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๗,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	
- ค่าพาหนะเดินทางเจ้าหน้าที่ (๔ คน x ๒,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	
๓. จัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการที่ได้รับการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ๔ ภูมิภาค จำนวน ๒ ครั้ง	๔๘๑,๒๐๐
- ค่าสมนาคุณวิทยากร (มิใช่บุคลากรของรัฐ) (๕ คน x ๑,๒๐๐ บาท/ชม. x ๘ ชม. x ๒ ครั้ง)	

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๑๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ วัน x ๒ ครั้ง)	
- ค่าที่พัก (๖๐คนx ๗๕๐ บาท x ๑ วัน x ๒ครั้ง)	
- ค่าอาหาร (๖๐คนx ๖๐๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ครั้ง)	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม(๖๐คน x ๕๐ บาท x๓ มื้อ x ๒ครั้ง)	
- ค่าเช่าเหมารถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๓ วัน x ๒คัน x ๒ครั้ง)	
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๕,๐๐๐ บาทx ๒ ครั้ง)	
- ค่าพาหนะเดินทางของผู้เข้าร่วมประชุม (๔๐,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	
๔. จ้างเหมาบริการผู้ประสานงานโครงการฯ จำนวน ๒ คน (๑๘,๐๐๐x ๓๐ เดือนx๒ คน)	๓๖๐,๐๐๐
๕. ศึกษาวิจัยรูปแบบการส่งเสริมปลูกสมุนไพรในพื้นที่ป่าเชิงนิเวศ ๕ แห่ง/ส่งเสริมสนับสนุนการปลูกสมุนไพรร่วมกับองค์การอุตสาหกรรมป่าไม้ ทั่วประเทศ ๑๐ แห่ง	๘๐๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๒ กลางทาง พัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อเพิ่มศักยภาพและยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันสู่สากล (ภูมิปัญญา ศูนย์นวัตกรรม) ร่วมกับเมืองสมุนไพร ๑๓ เมืองและเมืองรอง ๗ เมือง	
๑. พัฒนาผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร	๒,๐๐๑,๐๐๐
- พัฒนาผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เครื่องสำอางและผลิตภัณฑ์ spa and wellness (๒๐ ผลิตภัณฑ์)	
- ผลิตภัณฑ์อาหารพื้นถิ่นให้ได้มาตรฐาน GMP (ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา) ๒๐ ผลิตภัณฑ์	
กิจกรรมที่ ๓ ปลายทาง การจัดแสดงสินค้าผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรในเมืองการท่องเที่ยวร่วมกับกรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์และศึกษาดูงานและแสดงสินค้าต่างประเทศ ร่วมกับกรมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์	
๑. จัดงานแสดงสินค้ากับกรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ ในเมืองท่องเที่ยวอย่างน้อย ๒ ครั้ง (จังหวัดเชียงใหม่,ภูเก็ต)	๑,๐๐๐,๐๐๐
๒. แสดงสินค้าเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๔ ครั้ง - จัดแสดงนิทรรศการออกงาน (๑๐๐,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง) - ค่าเบี้ยเลี้ยง เจ้าหน้าที่ (๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๙ วัน x ๔ ครั้ง)	๔๓๔,๕๖๐
๓. ผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์และการตลาดกลางออนไลน์ E-Market สู่การแข่งขันในระดับสากล/ออกแบบและพัฒนาระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์สู่ตลาด e - market	๓๐๐,๐๐๐
๔. จัดซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุคอมพิวเตอร์และวัสดุที่จำเป็นในการสนับสนุนการดำเนินโครงการ	๙๒,๗๓๐
๕. ส่งเสริมสนับสนุนช่องทางการจำหน่าย เพื่อการส่งออก (Cross-border E-commerce)	๒๐๐,๐๐๐
๖. เดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ศึกษาดูงาน/ร่วมแสดงสินค้าและบริการด้านนวัตกรรมและเทคโนโลยีความงามด้านสมุนไพร	๑,๕๐๐,๐๐๐

หมายเหตุ: สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกรายการ

๘. พื้นที่ดำเนินการ

กรุงเทพมหานครและปริมณฑล และจังหวัดต่างๆ ทุกภูมิภาค

๙. หน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ

- ๙.๑ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
- ๙.๒ กระทรวงมหาดไทย
- ๙.๓ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
- ๙.๔ สมาคมผู้ประกอบการภาคเอกชนต่างๆ
- ๙.๕ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน

๑๐. ผลผลิต

๑๐.๑ พื้นที่เพาะปลูกวัตถุดิบสมุนไพรตามมาตรฐานการผลิต GAP/GACP หรือมาตรฐานอื่นๆ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน ๕ ภูมิภาค

๑๐.๒ ผู้ประกอบการรายใหม่ได้รับการสนับสนุนให้ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยที่มีศักยภาพในการแข่งขันและเพิ่มมูลค่า อย่างน้อย ๔๐ ราย

๑๐.๓ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยได้ยกระดับการผลิตและผ่านการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์อย่างน้อย ๔๐ ชนิด

๑๐.๔ จัดแสดงสินค้าเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรตลอดห่วงโซ่อุปทาน อย่างน้อย ๖ ครั้ง

๑๐.๕ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้ประกอบการ และประชาชน มีช่องทางในการสืบค้นข้อมูลวัตถุดิบสมุนไพรผลิตภัณฑ์ที่มีศักยภาพในการแข่งขันและสอดคล้องความต้องการของตลาด ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่กรมได้ให้การสนับสนุนผู้ประกอบการยกระดับการผลิต รวมทั้งสามารถซื้อขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการรับรองคุณภาพทางอินเทอร์เน็ตอย่างกว้างขวาง

๑๐.๖ รายงานการประเมินผลโครงการจัดทำรายงานการประเมินผลการดำเนินโครงการที่มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการสู่สาธารณชน

ผลลัพธ์

๑. เกษตรกรผู้เพาะปลูกพืชสมุนไพรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตระหนักรู้และมีการเพาะปลูกสมุนไพรที่มีศักยภาพเชิงพาณิชย์ และได้คุณภาพตามมาตรฐานการผลิต GAP/GACP หรือมาตรฐานอื่นๆ สามารถสร้างความมั่งคั่งทางอาชีพและเพิ่มรายได้แก่เกษตรกร
๒. ผู้ประกอบการมีความตื่นตัวและให้ความสำคัญกับการยกระดับคุณภาพการผลิตและเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้สามารถแข่งขันในตลาดทั้งภายในและต่างประเทศ
๓. ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจด้านการพัฒนาคุณภาพและยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยสู่สากล เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทยให้มั่นคงและยั่งยืน

ตัวชี้วัดผลผลิต

เชิงปริมาณ

๑. พื้นที่เพาะปลูกวัตถุดิบสมุนไพรตามมาตรฐานการผลิต GAP/GACP หรือมาตรฐานอื่นๆ ที่ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน ๕ ภูมิภาค

๒. ผู้ประกอบการผ่านการยกระดับการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยที่มีศักยภาพในการแข่งขันไม่น้อยกว่า ๒๐ ผลิตภัณฑ์
๓. มูลค่าของผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยทั้งในและต่างประเทศเพิ่มขึ้น

เชิงคุณภาพ

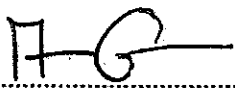
๑. ร้อยละความสำเร็จของเกษตรกรที่ได้รับการส่งเสริมสนับสนุนเพาะปลูกวัตถุดิบสมุนไพรตามมาตรฐานการผลิต GAP/GACP หรือมาตรฐานอื่นๆ
๒. ร้อยละความสำเร็จของการยกระดับการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ผ่านการรับรองมาตรฐานพร้อมออกสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศ
๓. ร้อยละความสำเร็จของการเข้าใจและเข้าถึงข้อมูลการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยตลอดห่วงโซ่อุปทาน
๔. ร้อยละความสำเร็จของการเพิ่มช่องทางการตลาดและจัดจำหน่ายผ่านทั้งค้าปลีก Internet และการประมูล

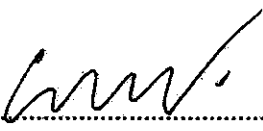
๑๑. ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินโครงการ


๑๑.๑ เพิ่มโอกาส สร้างอาชีพและรายได้ ทั้งเป็นการกระจายความมั่งคั่งไปสู่เกษตรกรไทยผู้เพาะปลูกวัตถุดิบสมุนไพรไทยที่มีศักยภาพเชิงพาณิชย์และได้คุณภาพตามมาตรฐานการผลิต GAP/GACP หรือมาตรฐานอื่นๆ โดยมีความสอดคล้องกับความต้องการของตลาด

๑๑.๒ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยมีศักยภาพในการแข่งขันทั้งในและต่างประเทศ ผู้บริโภคเกิดความมั่นใจ เป็นการกระตุ้นการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้น ทั้งมีช่องทางการซื้อหาสินค้าได้โดยสะดวกรวดเร็วขึ้น และมีรายได้เข้าสู่ประเทศมากขึ้น

๑๑.๓ ทุกภาคส่วนเข้าถึงข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยตลอดห่วงโซ่อุปทาน เกิดความรู้ความเข้าใจด้านการพัฒนาคุณภาพและยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยสู่สากล นำไปสู่ความร่วมมือในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทยให้มั่นคงและยั่งยืน

(ลงชื่อ)..... .....ผู้เขียนโครงการ
(นางกัญญา อินแพง)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

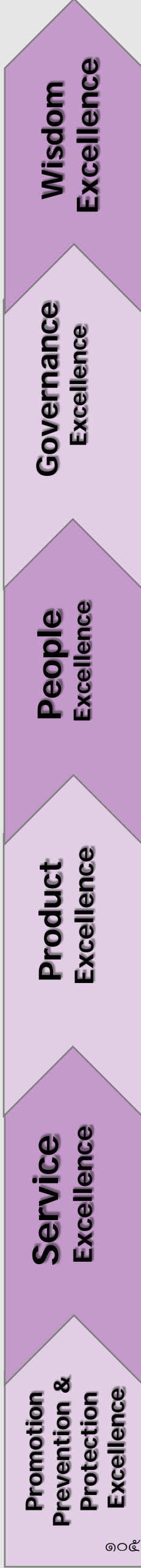
(ลงชื่อ)..... .....ผู้เสนอโครงการ
(นายสมนึก สุชัยธวานิช)
ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

(ลงชื่อ)..... .....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ส่วนที่ ๓ กลไกการกำกับติดตาม งบประมาณ

ยุทธศาสตร์กรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒ CIPO



นพ.เทวัญ ธาณินทร์

นพ.ขวัญชัย วิศิษฐานนท์

ภก.สมนึก สุชัยธนาวิช

ดร.ภavana คุ่มตระกูล

นางวงเดือน จินดาวัฒนะ /
ดร.ภญ.อัญชลี จูฑะพุทธิ

ดร.นันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์

พิจารณางบประมาณ
กำกับกรดำเนินงาน

รายงานผล TM Board

มิติ ครม.	ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
ภาพรวม (ร้อยละ)	๓๒	๕๔	๗๗	๑๐๐
รายจ่ายประจำ	๓๖	๕๗	๘๐	๑๐๐
รายจ่ายลงทุน	๒๐	๔๕	๖๕	๑๐๐

สำเนา

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๕๕๐

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง มาตรการด้านการงบประมาณเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บท

กราบเรียน/เรียน รอง-นรม., รัฐ-นร., กระทรวง, กรม, เลขา-คสช.

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๕๒๖ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๒/๑๙๐ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๑

ตามที่ได้ยื่นยัน/แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑) เกี่ยวกับเรื่อง ความสอดคล้องของแผนงาน/โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ กับแผนแม่บทและแผนปฏิบัติการของหน่วยงานตามยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงบประมาณได้เสนอเรื่อง มาตรการด้านการงบประมาณเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บท ไปเพื่อดำเนินการ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ ลงมติว่า

๑. เห็นชอบตามที่สำนักงบประมาณเสนอ

๒. ให้สำนักงบประมาณได้รับยกเว้นการปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ (เรื่อง การเสนอเรื่องเร่งด่วนต่อคณะรัฐมนตรี) ในการเสนอเรื่องนี้

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนยืนยันมา/จึงเรียนยืนยันมาและถือปฏิบัติต่อไป/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ธีระพงษ์ วงศ์ศิวัชวิลาส

(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิวัชวิลาส)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๖๕๒ (ณัฐณี) ๑๕๒๒ (เฉลิมขวัญ)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ spt55@soc.go.th

หมายเหตุ	อัยการสูงสุด	:	จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
	รอง-นรม., รัฐ-นร	:	จึงเรียนยืนยันมา
	กระทรวง	:	จึงเรียนยืนยันมาและถือปฏิบัติต่อไป
	องค์กรอิสระ, คสช.	:	จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
	กรม	:	จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๐๒/๑๙๐



สำนักงานประมาณ

ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง มาตรการด้านการงบประมาณเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บท

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๒/๑๙๐

ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

ด้วยนายกรัฐมนตรียกข้อสังเกตมาตรการด้านการงบประมาณเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บท และอนุมัติให้สำนักงานประมาณนำเสนอต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานประมาณจึงขอส่งเรื่องดังกล่าวมาเพื่อโปรดนำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายเดชาภิววัฒน์ ณ สงขลา)

ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

กองกฎหมายและระเบียบ

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๐๕๑

โทรสาร ๐ ๒๒๗๓ ๙๔๓๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ akasit@bb.go.th

สำเนาถูกต้อง

๕๕ ๕๕

(นางสาวเฉลิมขวัญ ทองจันทร์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

(๒๕๖๑.๑๒.๑๒)



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงบประมาณ สำนักนายกรัฐมนตรี โทร ๐ ๒๒๖๕ ๑๐๕๑

ที่ นร ๐๗๐๒/๑๕๑

วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง มาตรการด้านการงบประมาณเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บท

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

๑. สรุปความเป็นมา

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ มอบหมายให้ทุกส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ ดำเนินการตรวจสอบว่า แผนงาน /โครงการต่าง ๆ ที่ได้รับจัดสรรงบประมาณมีความสอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ และแผนปฏิบัติราชการกระทรวงหรือไม่ เป็นระยะ ๆ และคู่ขนานตามปฏิทินการจัดทำแผนแม่บท และให้รายงานรัฐมนตรีเจ้าสังกัดและสำนักงบประมาณทราบ เพื่อจะได้นำข้อมูลไปประกอบการพิจารณากำหนดมาตรการด้านการงบประมาณที่เกี่ยวข้องและสอดคล้องกับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทด้านต่าง ๆ

๒. การดำเนินการของสำนักงบประมาณ

ในช่วงต้นปีงบประมาณสำนักงบประมาณได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการจัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น ตรวจสอบความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ และแผนปฏิบัติราชการกระทรวงโดยให้กำหนดเป้าหมายการใช้จ่ายในไตรมาสที่ ๑ และที่ ๒ เป็นสัดส่วนไม่น้อยกว่าแผนของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ หรือรวมกันไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของวงเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งสำนักงบประมาณได้จัดสรรงบประมาณงวดที่ ๑ ให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น ไม่นเกินร้อยละ ๕๐ เพื่อใช้จ่ายและก่องหน้ผูกพันตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ สำหรับงบประมาณรายจ่ายส่วนที่เหลือจะจัดสรรให้เมื่อหน่วยรับงบประมาณตรวจสอบและทบทวนความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติแล้ว

๓. ข้อเสนอ

เนื่องจากคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติได้มีมติเห็นชอบร่างแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ ๒๓ ฉบับ และมอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ในฐานะสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติและคณะกรรมการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ ดำเนินการปรับร่างแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติให้มีความสมบูรณ์ ซึ่งคาดว่าจะสามารถนำเสนอต่อคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติ และคณะรัฐมนตรีพิจารณาได้ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๒ และเมื่อคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบแผนแม่บทแล้ว ย่อมมีผลผูกพันหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องที่จะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามแผนแม่บทนั้น ประกอบกับ

/ขณะนี้...

ขณะนี้ใกล้สิ้นระยะเวลาไตรมาสที่ ๑ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว ดังนั้น เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณของทุกส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ สามารถเป็นกลไกสนับสนุนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ได้ทันทีเมื่อคณะรัฐมนตรีเห็นชอบแผนแม่บทแล้ว รวมทั้งเพื่อให้การใช้จ่ายภาครัฐเป็นกลไกสนับสนุนการขยายตัวทางเศรษฐกิจของประเทศ จึงเห็นสมควรกำหนดเป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณเป็นรายไตรมาสและมาตรการด้านการงบประมาณเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บท ดังนี้

๓.๑ เป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (ไม่รวมงบกลาง)

<u>ไตรมาสที่ ๑</u> - ภาพรวม	ร้อยละ ๓๒ ของงบประมาณรายจ่าย
- รายจ่ายลงทุน	ร้อยละ ๒๐ ของงบประมาณรายจ่ายลงทุน
- รายจ่ายประจำ	ร้อยละ ๓๖ ของงบประมาณรายจ่ายประจำ
<u>ไตรมาสที่ ๒</u> - ภาพรวม	ร้อยละ ๕๔ ของงบประมาณรายจ่าย
- รายจ่ายลงทุน	ร้อยละ ๔๕ ของงบประมาณรายจ่ายลงทุน
- รายจ่ายประจำ	ร้อยละ ๕๗ ของงบประมาณรายจ่ายประจำ
<u>ไตรมาสที่ ๓</u> - ภาพรวม	ร้อยละ ๗๗ ของงบประมาณรายจ่าย
- รายจ่ายลงทุน	ร้อยละ ๖๕ ของงบประมาณรายจ่ายลงทุน
- รายจ่ายประจำ	ร้อยละ ๘๐ ของงบประมาณรายจ่ายประจำ
<u>ไตรมาสที่ ๔</u> - ภาพรวม	ร้อยละ ๑๐๐ ของงบประมาณรายจ่าย
- รายจ่ายลงทุน	ร้อยละ ๑๐๐ ของงบประมาณรายจ่ายลงทุน
- รายจ่ายประจำ	ร้อยละ ๑๐๐ ของงบประมาณรายจ่ายประจำ

ทั้งนี้ เป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณในแต่ละไตรมาส เป็นค่าเป้าหมายเฉลี่ยที่พิจารณาจากผลการใช้จ่ายงบประมาณในปีงบประมาณที่ผ่านมา และเป้าหมายตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนั้น หากหน่วยงานใดสามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนดไว้แล้ว แต่ต่ำกว่าเป้าหมายเฉลี่ย ให้ถือว่าได้ดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายในไตรมาสนั้นแล้ว สำหรับหน่วยงานที่ไม่สามารถเบิกจ่ายหรือก่อนนี้ผูกพันได้ตามเป้าหมายและหรือแผนที่กำหนดไว้ สำนักงบประมาณจะนำมาเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ต่อไป

๓.๒ มาตรการด้านการงบประมาณเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บท

(๑) ให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น พิจารณาแผนงาน โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ หากปรากฏว่าแผนงาน โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณไว้แล้วมีความสอดคล้องกับแผนแม่บท ขอให้เร่งรัดดำเนินการให้เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณต่อไป

/กรณี...

กรณีที่พิจารณาแล้วปรากฏว่ามีแผนงาน โครงการ ที่ปรากฏในแผนแม่บทและมีความจำเป็นต้องเร่งรัดดำเนินการภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ แต่ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ขอให้พิจารณาปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยโอนเปลี่ยนแปลงจากรายการที่มีลำดับความสำคัญน้อยกว่าและไม่อยู่ในแผนแม่บทภายในแผนงานเดียวกันไปดำเนินการตามแผนแม่บทต่อไป

(๒) ให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น พิจารณาทบทวนรายการงบประมาณที่ได้รับอนุมัติให้กันไว้เบิกเหลือในปีโดยยังไม่ได้ก่อนนี้ผูกพัน และงบประมาณรายการดังกล่าวถูกพับไปเมื่อพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกาศใช้บังคับ ตามที่กระทรวงการคลังได้แจ้งให้ทราบแล้ว ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๕ / ๖ ๑๒๔ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ หากยังมีความจำเป็นต้องดำเนินการต่อไป และมีความพร้อมที่จะใช้จ่ายหรือก่อนนี้ผูกพันได้ทันภายในไตรมาสที่ ๒ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ขอให้พิจารณาปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยโอนเปลี่ยนแปลงรายการที่มีลำดับความสำคัญน้อยกว่าและไม่อยู่ในแผนแม่บทภายในแผนงานเดียวกันไปดำเนินการ

การโอนเปลี่ยนแปลงรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อไปดำเนินการรายการที่ได้รับอนุมัติให้กันไว้เบิกเหลือในปีโดยยังไม่ได้ก่อนนี้ผูกพัน และงบประมาณถูกพับไปดังกล่าวข้างต้น ให้ดำเนินการได้เฉพาะกรณีที่วัตถุประสงค์ของแผนงานที่งบประมาณถูกพับไป และวัตถุประสงค์ของแผนงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีความสอดคล้องกัน

(๓) สำนักงบประมาณจะจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ส่วนที่เหลือภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๑ เพื่อให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น นำไปใช้จ่ายและก่อนนี้ผูกพันตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ หรือนำไปดำเนินการตามที่กำหนดในข้อ (๑) และ (๒)

ทั้งนี้ ให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นของรัฐ รวบรวมรายการที่ต้องดำเนินการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ตาม (๑) และ (๒) รายงานต่อรองนายกรัฐมนตรีที่กำกับดูแลแผนงานบูรณาการ หรือรัฐมนตรีเจ้าสังกัด หรือรัฐมนตรีที่กำกับดูแลแล้วแต่กรณี และแจ้งให้สำนักงบประมาณทราบ และขอให้เร่งรัดดำเนินการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณให้เสร็จสิ้นโดยเร็ว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณที่เกี่ยวข้องในแต่ละกรณี

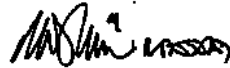
สำนักงบประมาณจะติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมทั้งที่ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น ได้ดำเนินการตามมาตรการนี้ ตามนัยพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ต่อไป

/(๔) เพื่อให้...

(๔) เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณสำหรับรายการก่อกำหนดผู้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ
รายการใหม่ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นไปด้วยความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ สามารถดำเนินการก่อกำหนด
ผูกพันได้ตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ สอดคล้องกับเป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณ
รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และสนับสนุนการขับเคลื่อนแผนแม่บทตามยุทธศาสตร์ชาติ เมื่อส่วนราชการ
และรัฐวิสาหกิจได้พิจารณาความสอดคล้องกับแผนแม่บทแล้ว กรณีรายการที่ก่อกำหนดผู้ผูกพันข้ามปีงบประมาณเป็น
รายการครุภัณฑ์ ที่ดินหรือสิ่งก่อสร้าง ให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นของรัฐ ที่ได้รับผลการจัดซื้อจัดจ้าง
แล้ว เร่งเสนอผลการจัดซื้อจัดจ้างให้สำนักงานงบประมาณเพื่อพิจารณาความเหมาะสมของราคา เมื่อได้รับความเห็นชอบ
ความเหมาะสมของราคาจากสำนักงานงบประมาณแล้วให้เร่งดำเนินการทำสัญญา ก่อกำหนดผู้ผูกพันต่อไป

สำหรับกรณีที่ยังไม่ทราบผลการจัดซื้อจัดจ้าง ให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และ
หน่วยงานอื่น ส่งรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์หรือแบบรูปรายการสิ่งก่อสร้าง รวมทั้งราคากลางและ
รายละเอียดประกอบ ให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาความเหมาะสมของราคาควบคู่ไปกับการดำเนินการกระบวนการ
จัดซื้อจัดจ้าง และเมื่อได้ผลการจัดซื้อจัดจ้างแล้วหากไม่เกินวงเงินที่สำนักงานงบประมาณให้ความเห็นชอบ ให้แจ้ง
สำนักงานงบประมาณทราบและดำเนินการทำสัญญา ก่อกำหนดผู้ผูกพันต่อไปได้

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้นำเสนอคณะรัฐมนตรี
เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป



(นายเตชาวิวัฒน์ ณ สงขลา)

ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ



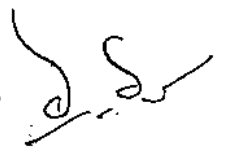
พลเอก

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นายกรัฐมนตรี

๑๑ ๕๖๕๑

พลเอก



(วิลาศ อรุณศรี)

ถน.

๑๑ ๕๖๕๑

ส่วนที่ ๔ ภาคผนวก

ด่วนที่สุด

ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว พคธ



คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้าง
และบริหารพัสดุภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แนวทางปฏิบัติเพื่อเร่งรัดการจัดหาพัสดุดำเนินการตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้อำนวยการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครผู้ว่าการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารส่วนท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

เนื่องจากขณะนี้ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ อยู่ระหว่างการพิจารณาของสภานิติบัญญัติแห่งชาติ ดังนั้น เพื่อให้หน่วยงานของรัฐสามารถก่องหน้ผูกพัน และเบิกจ่ายเงินได้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และเป็นไปตามนโยบายเร่งรัดการเบิกจ่ายเงิน ของรัฐบาล ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ วรรคแรก กำหนดว่า “เมื่อหน่วยงานของรัฐได้รับความเห็นชอบวงเงินงบประมาณที่จะใช้ในการจัดซื้อ จัดจ้างจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือผู้มีอำนาจในการพิจารณางบประมาณแล้ว ให้เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับ มอบหมายในการปฏิบัติงานนั้นจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีเสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ เพื่อขอความเห็นชอบ” และข้อ ๑๒ กำหนดว่า “หลังจากที่ได้ประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ตามข้อ ๑๑ แล้ว ให้หน่วยงานของรัฐรีบดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้เป็นไปตามแผนและขั้นตอนของระเบียบนี้ ในหมวด ๒ หมวด ๓ หรือหมวด ๔ แล้วแต่กรณี เพื่อให้พร้อมที่จะทำสัญญาหรือข้อตกลงได้ทันที เมื่อได้รับ อนุมัติทางการเงินแล้ว ประกอบกับข้อ ๑๓ กำหนดให้ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงแผนการจัดซื้อ จัดจ้างประจำปี ให้เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายในการปฏิบัติงานนั้นจัดทำรายงานพร้อมระบุเหตุผล ที่ขอเปลี่ยนแปลง เสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐเพื่อขอความเห็นชอบและเมื่อได้รับความเห็นชอบแล้ว ให้ดำเนินการตามข้อ ๑๑ วรรคสาม ต่อไป นั้น

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุ โดยได้รับมอบหมายจาก คณะกรรมการนโยบายจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เห็นสมควรขอความร่วมมือและกำหนด แนวทางในการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อให้การเตรียมการจัดหาพัสดุของหน่วยงานของรัฐเป็นไปตามระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดแนวทางปฏิบัติ เพื่อเร่งรัดการจัดหาพัสดุก่อนพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผลใช้บังคับ กรณีต่างๆ ดังนี้

๑. การที่ถือว่าหน่วยงานของรัฐได้รับความเห็นชอบวงเงินงบประมาณที่จะใช้ในการจัดซื้อ จัดจ้าง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ ได้แก่กรณีดังต่อไปนี้

๑.๑ กรณีเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปี หรือพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม หมายความว่า เมื่ออนุกรรมการวิสามัญพิจารณา ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้พิจารณาพระราชบัญญัติ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ รายหน่วยงานของรัฐเป็นที่สิ้นสุดแล้วก่อนที่จะนำเสนอ คณะกรรมการวิสามัญฯ

/๑.๒ ...

๑.๒ กรณีเป็นเงินงบประมาณรายจ่าย งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น หมายความว่าถึง หน่วยงานของรัฐได้รับความเห็นชอบวงเงินงบประมาณรายจ่าย งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ที่หน่วยงานของรัฐได้รับการอนุมัติแล้ว

๑.๓ กรณีเป็นเงินงบประมาณเบิกแทนกัน หมายความว่าถึง หน่วยงานของรัฐเจ้าของงบประมาณได้รับอนุมัติเงินประจำงวดจากสำนักงานงบประมาณแล้ว และหน่วยงานผู้เบิกแทนได้ยื่นแบบใบแจ้งการเบิกเงินงบประมาณแทนกันต่อกรมบัญชีกลางหรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี และกรมบัญชีกลางหรือสำนักงานคลังจังหวัดได้ตรวจสอบรายการถูกต้องและมีเงินประจำงวดเพียงพอแล้ว

๑.๔ กรณีเป็นเงินงบประมาณที่ต้องดำเนินการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณรายจ่าย ซึ่งตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติ และข้อกำหนดใดๆ เกี่ยวกับการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณรายจ่ายของหน่วยงานของรัฐ หมายความว่าถึง หัวหน้าหน่วยงานของรัฐหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐได้อนุมัติให้โอนและหรือเปลี่ยนแปลงงบประมาณรายจ่ายแล้ว หรือสำนักงบประมาณได้อนุมัติแล้ว แล้วแต่กรณี

๒. ตามข้อ ๑ เมื่อหน่วยงานของรัฐได้รับความเห็นชอบวงเงินงบประมาณตามข้อ ๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีทั้งปีและประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐ และปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้นและให้หน่วยงานของรัฐรับดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อให้พร้อมที่จะทำสัญญาหรือข้อตกลงได้ทันทีเมื่อได้รับอนุมัติทางการเงินแล้ว กล่าวคือ หน่วยงานของรัฐสามารถดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างจนถึงขั้นตอนได้ตัวผู้ขายหรือผู้รับจ้างไว้ก่อนได้ เว้นแต่ ขั้นตอนการลงนามในสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ให้หน่วยงานของรัฐปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ ๓

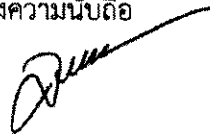
๓. ให้หน่วยงานของรัฐที่จะจัดซื้อจัดจ้างกำหนดเงื่อนไขในเอกสารเชิญชวนการจัดซื้อจัดจ้างไว้ด้วยว่า การจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้จะมีการลงนามในสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือได้ต่อเมื่อพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผลใช้บังคับ และได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จากสำนักงบประมาณแล้ว และกรณีที่หน่วยงานของรัฐไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพื่อการจัดหาในครั้งดังกล่าวหน่วยงานของรัฐสามารถยกเลิกการจัดหาได้

ทั้งนี้ การลงนามในสัญญาให้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๖ วรรคสอง

๔. ในการบันทึกข้อมูลในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e – GP) หน่วยงานของรัฐสามารถดำเนินการบันทึกข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้างได้ทันที โดยไม่ต้องระบุรหัสงบประมาณและรหัสแหล่งของเงิน แต่ทั้งนี้หน่วยงานของรัฐต้องบันทึกรหัสงบประมาณและรหัสแหล่งของเงินให้แล้วเสร็จก่อนการลงนามในสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการวินิจฉัย

กองการพัสดุภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๓๑๑ ๔๕๕๑ ๔๕๕๓ ๔๕๕๘ ๔๕๕๙

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๔๘๗



สำนักงบประมาณ
วันที่ ๑๓
วันที่ ๑๖ ต.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๘:๐๗

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ

- อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒
๒. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๕๒๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๒๘/๒๕ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๑

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒) เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขมติคณะรัฐมนตรี เกี่ยวกับหลักเกณฑ์การก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณและมาตรการอื่นที่เกี่ยวข้อง และ (๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐) เรื่อง ขออนุมัติก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงบประมาณได้เสนอเรื่อง ขออนุมัติก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไปเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรี ดังนี้

๑. อนุมัติให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น ก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ รายการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑,๓๗๘ รายการ เป็นวงเงินภาระผูกพันรวมทั้งสิ้น ๒๘๓,๗๐๘.๕ ล้านบาท สำหรับรายการที่มีวงเงินรวมตั้งแต่ ๑,๐๐๐ ล้านบาทขึ้นไป จำนวน ๕๙ รายการ วงเงิน ๑๒๒,๕๐๕.๙ ล้านบาท เห็นสมควรให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น เจ้าของเรื่องพิจารณา และนำเสนอนายกรัฐมนตรีทราบอีกครั้งหนึ่งก่อนดำเนินการต่อไป

๒. อนุมัติให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น ที่ไม่สามารถดำเนินการ ตามหลักเกณฑ์การก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณข้อ ๑.๓ และข้อ ๑.๖ ตามนัยมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ สามารถดำเนินการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณตามที่เสนอได้

๓. รายการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณที่จะต้องจ่ายในรูปของเงินตราต่างประเทศ เช่น รายการค่าเช่าบ้าน ค่าเช่าอาคารสำนักงาน และค่าเช่าทรัพย์สินในต่างประเทศ ฯลฯ ให้สำนักงบประมาณ พิจารณาอนุมัติวงเงินผูกพันที่เปลี่ยนแปลงไปจากที่ได้รับอนุมัติเนื่องจากอัตราแลกเปลี่ยน ในกรณีที่ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น สามารถปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณได้โดยไม่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา ให้ความเห็นชอบอีกครั้ง

๔. ให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น เร่งรัดดำเนินการให้เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงาน และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยเฉพาะรายการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ขอให้รัฐมนตรีเจ้าสังกัดกำกับดูแลและเร่งรัดการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนฯ และติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

/คณะรัฐมนตรี ...

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑ ลงมติว่า

๑. อนุมัติตามที่สำนักงบประมาณเสนอ

๒. ให้สำนักงบประมาณได้รับยกเว้นการปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ (เรื่อง การเสนอเรื่องเร่งด่วนต่อคณะรัฐมนตรี) ในการเสนอเรื่องนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิวัชวิลาส)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๖๔๒ (เรือนทพย) ๑๕๒๒ (เฉลิมขวัญ)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖

www.soc.go.th (เฉลิมขวัญ/ยริศรา)

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ spt55@soc.go.th

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๒๘/๒๕



สำนักงานประมาณ

ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๒๘/๒๒ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑

ด้วยนายกรัฐมนตรีได้เห็นชอบเรื่อง ขออนุมัติก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒. และอนุมัติให้สำนักงานประมาณนำเสนอต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาอนุมัติการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานประมาณจึงขอส่งเรื่องดังกล่าวมาเพื่อโปรดนำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาอนุมัติต่อไป จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายเตชาวิวัฒน์ ณ สงขลา)

ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

กองนโยบายงบประมาณ

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๕๗๔

โทรสาร ๐ ๒๒๗๓ ๙๓๓๔

นางสาวอุกฤษ

๒๕ ๖

(นางสาวเฉลิมขวัญ ทองจันทร์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
10 ต. ๑ ๒๕



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานประมาณ กองนโยบายงบประมาณ โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๕๗๔

ที่ นร ๐๗๒๘/๒๒

วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติก่องหน้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๐๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๒๓ วรรคสาม บัญญัติว่า “เมื่อพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี หรือพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติมแล้วแต่กรณี ใช้บังคับแล้ว ให้สำนักงานประมาณรวบรวมรายการงบประมาณรายจ่ายซึ่งจะต้องก่องหน้ผูกพันและวงเงินที่คาดว่าจะต้องก่องหน้ผูกพันงบประมาณรายจ่ายประจำปีต่อ ๆ ไป พร้อมทั้งจำนวนเงินเพื่อเหลือเพื่อขาด เสนอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาอนุมัติการก่องหน้ผูกพันภายในหกสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัติดังกล่าวใช้บังคับ และเมื่อคณะรัฐมนตรีอนุมัติแล้ว ให้ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจดำเนินการตามระเบียบที่ผู้อำนวยการกำหนด ด้วยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี”

สำนักงานประมาณได้ดำเนินการตามนัยดังกล่าวแล้ว มีรายละเอียด ดังนี้

๑. รายการก่องหน้ผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักงานประมาณได้ตรวจสอบความถูกต้องและความสอดคล้องกับพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ แล้ว โดยมีรายการก่องหน้ผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ จำนวน ๑,๓๓๘ รายการ เป็นวงเงินภาระผูกพันรวมทั้งสิ้น ๒๘๓,๗๐๘.๕ ล้านบาท จำแนกเป็นเงินงบประมาณ ๒๖๕,๔๘๒.๓ ล้านบาท เงินนอกงบประมาณ ๕,๓๖๔.๙ ล้านบาท และเงินสำรองเพื่อเหลือเพื่อขาด ๑๒,๘๖๑.๓ ล้านบาท โดยเป็นงบประมาณรายจ่ายที่จัดสรรให้ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๕๖,๑๓๒.๓ ล้านบาท และเป็นภาระงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงปีสิ้นสุดระยะเวลาดำเนินการจำนวน ๒๐๗,๓๕๐.๐ ล้านบาท รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๑

๑.๑ รายการก่องหน้ผูกพันงบประมาณรายการใหม่ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำแนกตามประเภทการใช้จ่ายที่สำคัญ ๔ ประเภท โดยรายการผูกพันประเภทก่อสร้างและปรับปรุง มีวงเงินผูกพันสูงสุด ๒๐๓,๓๘๗.๒ ล้านบาท รองลงมา ได้แก่ ประเภทครุภัณฑ์ วงเงินผูกพันรวม ๖๔,๑๑๔.๕ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๗ และร้อยละ ๒๒.๖ ของวงเงินผูกพันทั้งสิ้น ตามลำดับ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๒

/๑.๒ รายการ...

นร. 5738
เข้า 16-25
5 11 61

๑.๒ รายการก่อสร้างผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จำแนกตามวงเงิน ปรากฏตามตาราง ดังนี้

ตารางแสดงการก่อสร้างผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ จำแนกตามวงเงิน

หน่วย : ล้านบาท

รายการ	จำนวน	งบประมาณ	วงเงินภาระ
	รายการ	ปี ๒๕๖๒	ผูกพันรวมทั้งสิ้น
๑. รายการที่มีวงเงินรวมต่ำกว่า ๕๐๐ ล้านบาท	๑,๒๓๔	๑๘,๙๙๙.๐	๙๗,๔๕๔.๙
๒. รายการที่มีวงเงินรวมตั้งแต่ ๕๐๐ ล้านบาทขึ้นไป แต่ไม่เกิน ๑,๐๐๐ ล้านบาท	๘๕	๑๒,๙๐๔.๕	๖๓,๗๕๗.๗
๓. รายการที่มีวงเงินรวมตั้งแต่ ๑,๐๐๐ ล้านบาทขึ้นไป	๕๙	๒๔,๒๒๘.๘	๑๒๒,๕๐๕.๙
รวมทั้งสิ้น	๑,๓๗๘	๕๖,๑๓๒.๓	๒๘๓,๗๑๘.๕

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๓ ๔ และ ๕

๒. รายการก่อสร้างผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ (ตามข้อ ๑) ที่ไม่สามารถดำเนินการตามหลักเกณฑ์การก่อสร้างผูกพันข้ามปีงบประมาณ ตามนัยมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ มีดังนี้

๒.๑ หลักเกณฑ์ข้อ ๑.๓ กำหนดสัดส่วนภาระผูกพันงบประมาณรายจ่ายลงทุนของส่วนราชการและรัฐวิสาหกิจในปีต่อ ๆ ไปเมื่อเปรียบเทียบกับรายจ่ายลงทุนในปีปัจจุบันจะต้องไม่เกินอัตรา ร้อยละ ๖๐ ๔๐ ๒๐ และ ๑๐ ในปีแรก ปีที่สอง ปีที่สาม และปีที่สี่ ตามลำดับ เฉพาะรายการผูกพันข้ามปีงบประมาณที่มีระยะเวลาเกิน ๓ ปี

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีส่วนราชการที่ไม่สามารถดำเนินการตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวได้ ๖ หน่วยงาน ได้แก่ กรมประชาสัมพันธ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ กองทัพอากาศ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และสภาเกษตรกรแห่งชาติ เนื่องจากกรมประชาสัมพันธ์มีรายการค่าก่อสร้างอาคารศูนย์ปฏิบัติการแพร่ภาพออกอากาศกระจายเสียงวิทยุและการให้บริการข้อมูลข่าวสารภาครัฐ ซึ่งเป็นอาคารที่มีลักษณะเฉพาะ สำหรับหน่วยงานอื่น ๆ เนื่องจากมีรายการค่าก่อสร้างที่ผูกพันสะสมก่อนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวนมาก และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ยังคงมีรายการก่อสร้างใหม่ ซึ่งเป็นการก่อสร้างผูกพันเกินกว่า ๓ ปี ที่มีความจำเป็นต้องดำเนินการ ทำให้ทั้ง ๖ หน่วยงาน มีสัดส่วนภาระผูกพันงบประมาณรายจ่ายลงทุนในปีต่อ ๆ ไป เกินกว่าหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๖

/๒.๒ หลักเกณฑ์...

๒.๒ หลักเกณฑ์ข้อ ๑.๖ กำหนดให้รายการรายจ่ายลงทุนที่จะขอผูกพันข้ามปีงบประมาณทุกรายการต้องได้รับจัดสรรงบประมาณในปีแรกเป็นจำนวนเงินไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๐ ของวงเงินรายจ่ายส่วนที่เป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้นของรายการนั้น ๆ โดยไม่รวมเงินสำรองเผื่อเหลือเผื่อขาด

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีส่วนราชการที่ไม่สามารถดำเนินการตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวได้ ๓ หน่วยงาน ได้แก่ สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ และสำนักงานส่งเสริมเศรษฐกิจดิจิทัล ที่ได้รับจัดสรรงบประมาณในปีแรกเป็นจำนวนเงินต่ำกว่าร้อยละ ๒๐ จำนวน ๔ รายการ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๗

๓. ภาวะผูกพันงบประมาณรายการเดิมที่คณะรัฐมนตรีได้อนุมัติไว้แล้วจนถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีวงเงินภาวะผูกพัน รวมทั้งสิ้น ๙๔๖,๒๒๘.๖ ล้านบาท จำแนกเป็นเงินงบประมาณ ๙๑๑,๔๘๗.๕ ล้านบาท เงินนอกงบประมาณ ๒๘,๓๐๖.๔ ล้านบาท และเงินสำรองเผื่อเหลือเผื่อขาด ๖,๔๓๔.๗ ล้านบาท โดยเป็นงบประมาณรายจ่ายที่ได้รับจัดสรรงบประมาณแล้ว จำนวน ๖๓๗,๔๖๐.๘ ล้านบาท (ผูกพันแล้วถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๔๔๙,๘๖๐.๙ ล้านบาท และผูกพันปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑๘๗,๕๙๙.๙ ล้านบาท) และเป็นภาระงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงปีสิ้นสุดระยะเวลาดำเนินการ จำนวน ๒๗๔,๐๒๖.๗ ล้านบาท รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๘ โดยรายการผูกพันงบประมาณดังกล่าวได้รวมรายการผูกพันค่าเช่าพื้นที่ศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ กรมธนารักษ์ ซึ่งคณะรัฐมนตรีอนุมัติการก่อหนี้ผูกพันรายการดังกล่าวในวงเงินรวม ๘๒,๑๑๔.๑ ล้านบาท ระยะเวลา ๓๐ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๑ - พ.ศ. ๒๕๘๑) ไว้ด้วยแล้ว

๔. รายการก่อหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามข้อ ๑ และภาวะผูกพันงบประมาณรายการเดิมที่คณะรัฐมนตรีได้อนุมัติไว้แล้วจนถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามข้อ ๓ มีวงเงินผูกพันงบประมาณซึ่งรวมเงินสำรองเผื่อเหลือเผื่อขาด รวมทั้งสิ้น ๑,๒๒๙,๙๓๗.๑ ล้านบาท จำแนกเป็นเงินงบประมาณ ๑,๑๗๖,๙๖๙.๘ ล้านบาท เงินนอกงบประมาณ ๓๓,๖๗๑.๓ ล้านบาท และเงินสำรองเผื่อเหลือเผื่อขาด ๑๙,๒๙๖.๐ ล้านบาท โดยเป็นงบประมาณรายจ่ายที่ได้รับจัดสรรงบประมาณแล้ว จำนวน ๖๙๓,๕๙๓.๑ ล้านบาท (ผูกพันแล้วถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๔๔๙,๘๖๐.๙ ล้านบาท และผูกพันปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๒๔๓,๗๓๒.๒ ล้านบาท) และเป็นภาระงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงปีสิ้นสุดระยะเวลาดำเนินการอีกจำนวน ๔๘๓,๓๗๖.๗ ล้านบาท รายละเอียดปรากฏตามตาราง ดังนี้

/ตาราง...

ตารางแสดงภาวะผูกพันงบประมาณข้ามปี

หน่วย : ล้านบาท

รายการ (๑)	งบประมาณ ตั้งแต่เริ่ม ดำเนินการ จนถึง ปี ๒๕๖๑ (๒)	งบประมาณ ปี ๒๕๖๒ (๓)	ภาวะผูกพันในปีงบประมาณ			รวมภาวะ งบประมาณ ปี ๒๕๖๓ จนถึงสิ้นสุด (๗) = (๕) + (๕) + (๖)	เงินนอก งบประมาณ (๘)	เงินสำรอง เพื่อเหลือ เพื่อขาด (๙)	วงเงินภาวะ ผูกพัน รวมทั้งสิ้น (๑๐) = (๒) + (๓) + (๗) + (๘) + (๙)
			๒๕๖๓ (๔)	๒๕๖๔ (๕)	๒๕๖๕ และปี ต่อ ๆ ไป (๖)				
๑. รายการ ที่อนุมัติให้ ผูกพันไว้แล้ว จนถึงปี ๒๕๖๑	๔๔๙,๘๖๐.๙	๑๘๗,๕๙๙.๙	๑๗๑,๕๖๐.๒	๔๑,๘๔๓.๐	๖๐,๖๒๓.๕	๒๗๔,๐๒๖.๗	๒๘,๓๐๖.๔	๖,๕๓๔.๗	๙๕๖,๒๒๘.๖
๑.๑ ภาวะผูกพัน ก่อนปี ๒๕๖๑	๔๐๘,๗๗๐.๔	๘๖,๕๑๗.๔	๑๐๙,๑๕๐.๗	๒๕,๒๐๖.๓	๕๗,๓๒๓.๓	๑๙๑,๖๗๖.๓	๒๐,๙๔๖.๗	๑,๒๘๒.๖	๗๐๙,๐๙๓.๔
๑.๒ ภาวะผูกพัน ปี ๒๕๖๑	๔๑,๐๙๐.๕	๑๐๑,๐๘๒.๕	๖๒,๔๐๙.๕	๑๖,๖๓๖.๗	๓,๓๐๐.๒	๘๒,๓๕๐.๔	๗,๓๕๙.๗	๕,๒๕๒.๑	๒๔๗,๑๓๕.๒
๒. รายการที่ เสนอขอผูกพัน ใหม่ปี ๒๕๖๒	-	๕๖,๑๓๒.๓	๑๑๗,๐๖๐.๓	๘๐,๐๘๑.๘	๑๒,๒๐๖.๙	๒๐๙,๓๕๐.๐	๕,๓๖๔.๙	๑๒,๘๖๑.๓	๒๘๓,๗๐๘.๕
รวม	๔๔๙,๘๖๐.๙	๒๔๓,๗๓๒.๒	๒๘๘,๖๒๐.๕	๑๒๑,๙๒๔.๘	๗๒,๘๓๐.๔	๔๘๓,๓๗๖.๗	๓๓,๖๗๑.๓	๑๙,๒๙๖.๐	๑,๒๒๙,๙๓๗.๑

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๙ และเอกสารหมายเลข ๑๐

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

สำนักงบประมาณขอเสนอเพื่อโปรดพิจารณา ดังนี้

๑. อนุมัติให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น ก่อหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ รายการก่อกหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑,๓๗๘ รายการ เป็นวงเงินภาวะผูกพันรวมทั้งสิ้น ๒๘๓,๗๐๘.๕ ล้านบาท ตามนัยข้อ ๑ สำหรับรายการที่มีวงเงินรวมตั้งแต่ ๑,๐๐๐ ล้านบาทขึ้นไป จำนวน ๕๙ รายการ วงเงิน ๑๒๒,๕๐๕.๙ ล้านบาท เห็นสมควรให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น เจ้าของเรื่องพิจารณาและนำเสนอนายกรัฐมนตรีทราบอีกครั้งหนึ่งก่อนดำเนินการต่อไป

๒. อนุมัติให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น ที่ไม่สามารถดำเนินการตามหลักเกณฑ์ การก่อกหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณข้อ ๑.๓ และข้อ ๑.๖ ตามนัยมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ ตามข้อ ๒ สามารถดำเนินการก่อกหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณตามที่เสนอได้

/๓. รายการ...

๓. รายการก่อกำหนดผู้ผูกพันข้ามปีงบประมาณที่จะต้องจ่ายในรูปของเงินตราต่างประเทศ เช่น รายการค่าเช่าบ้าน ค่าเช่าอาคารสำนักงาน และค่าเช่าทรัพย์สินในต่างประเทศ ฯลฯ ให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาอนุมัติวงเงินผูกพันที่เปลี่ยนแปลงไปจากที่ได้รับอนุมัติเนื่องจากอัตราแลกเปลี่ยน ในกรณีที่ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น สามารถปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณได้โดยไม่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบอีกครั้ง

๔. ให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น เร่งรัดดำเนินการให้เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยเฉพาะรายการก่อกำหนดผู้ผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ขอให้รัฐมนตรีเจ้าสังกัดกำกับดูแลและเร่งรัดการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนฯ และติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

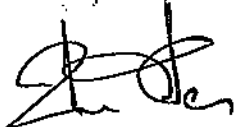
จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป



(นายเตชาภิวัดน์ ณ สงขลา)

ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

อนุมัติ



พลเอก

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)
นายกรัฐมนตรี

ท.ค. ๖๑

กราบเรียน นรม. เพื่อโปรดพิจารณา.....

พล.อ.



อดิศัย

ท.ค. ๖๑

**แนวทางการขอรับจัดสรรและหลักเกณฑ์การพิจารณางบกลางกรม
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**

ด้วยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีแนวทางการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี รายการงบกลางกรม เพื่อใช้ในแผนงาน/โครงการตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นเร่งด่วน ดังนั้น เพื่อให้แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการขออนุมัติใช้งบกลางกรม เกิดความชัดเจนและสะดวก รวมทั้งให้มีความครบถ้วนสมบูรณ์และไม่ซ้ำซ้อนกับแผนปฏิบัติราชการประจำปี โดยให้ถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกันจึงขอให้หน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

แนวทางการดำเนินงาน

๑. ให้หน่วยงานพิจารณาตรวจสอบและปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับ เป็นลำดับแรกก่อน
๒. ให้หน่วยงานจัดทำแผนการปฏิบัติงาน และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ โดยกำหนดเป้าหมาย ตัวชี้วัดที่สามารถประเมินผลได้ ประกอบคำของบประมาณ งบกลาง
๓. กรณีที่ได้นำงบประมาณ งบกลาง ไปใช้จ่ายจนบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายผลผลิตโครงการหรือรายการ และ/หรือจากการจัดซื้อจัดจ้างตามที่ได้รับจากการจัดสรรงบประมาณแล้ว **หากมีเงินเหลือจ่าย ให้รับนำงบประมาณทั้งจำนวนส่งคืนให้กรม ภายใน ๗ วันหลังดำเนินการแล้วเสร็จ**
๔. รองอธิบดีที่ได้รับมอบหมาย/อธิบดี มีอำนาจเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับอนุมัติงบกลางกรมได้ เช่น วิธีการดำเนินงาน การเพิ่มปริมาณงานและ/หรือเพิ่มกิจกรรมในโครงการภายในวงเงินที่ได้รับอนุมัติ แต่ทั้งนี้ **ต้องอยู่ภายใต้วัตถุประสงค์และเป้าหมายการดำเนินงานโครงการที่กำหนดไว้เดิม**
๕. **หากหน่วยงานได้รับจัดสรรงบกลางกรมแล้ว ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ทันภายในปีงบประมาณนั้นๆ จะมีผลต่อการพิจารณาขอรับจัดสรรงบประมาณในปีถัดไป**
๖. กำหนดพิจารณารายการของงบกลางกรม เมื่อสิ้นไตรมาสที่ ๒ (สิ้นเดือนมีนาคม) และ ไตรมาสที่ ๓ (สิ้นเดือนมิถุนายน) ของปีงบประมาณ ยกเว้นรายการที่เป็นความจำเป็นเร่งด่วนและได้รับการอนุมัติจากอธิบดี
๗. การกำหนดรายละเอียดค่าใช้จ่ายต้องเป็นไปตามรายละเอียด หลักเกณฑ์และอยู่ในเกณฑ์ราคามาตรฐานของทางราชการ หากมีการจัดหาครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ให้ดำเนินการให้สอดคล้องกับกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนให้เป็นไปตามมาตรฐานราคากลางของทางราชการ
๘. งบกลางกรม ควรเบิกจ่ายให้หมดภายในปีงบประมาณนั้นๆ

ขั้นตอนการขอรับการจัดสรรงบกลาง

๑. เมื่อหน่วยงานพิจารณาตรวจสอบและปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับแล้ว พบว่าไม่สามารถดำเนินการได้ และเป็นแผนงาน/โครงการที่สำคัญ เป็นนโยบายของกรม/กระทรวง มีความจำเป็นเร่งด่วน ให้นำหน่วยงานรายงานเหตุผล ความจำเป็น และจัดทำแผนงาน/โครงการเสนอต่อรองอธิบดีที่รับผิดชอบพิจารณา ก่อนส่งกองวิชาการและแผนงาน ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม และ วันที่ ๑๕ มิถุนายน

๒. กองวิชาการและแผนงาน ตรวจสอบ กลั่นกรองความเหมาะสมและความจำเป็นในการใช้จ่ายเงินของแผนงานหรือโครงการ รวมทั้งความถูกต้องตามระเบียบหลักเกณฑ์ แล้วจัดทำความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติจัดสรรงบกลาง

๓. รองอธิบดีที่ได้รับมอบหมายมีอำนาจอนุมัติในแผนงาน/โครงการที่มีวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท นอกเหนือจากนั้นเป็นอำนาจของอธิบดี (ตามคำสั่งที่ได้รับมอบอำนาจ)

๔. กองวิชาการและแผนงาน จัดสรรงบประมาณให้หน่วยงาน ภายใน ๑-๒ วันทำการหลังจากได้รับอนุมัติงบกลางจากผู้มีอำนาจ

หลักเกณฑ์การจัดสรร

๑. แผนงาน/โครงการที่อธิบดีอนุมัติให้จ่ายจากงบกลางกรม

๒. แผนงาน/โครงการที่ไม่ซ้ำซ้อนกับรายการที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี หรือไม่เป็นรายการที่ผู้บริหารได้เคยให้ระงับการดำเนินงานไว้ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ

๓. แผนงาน/โครงการหรือภารกิจตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงาน ซึ่งมีความสำคัญและจำเป็นต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบายของกรมฯ หรือเป็นภารกิจที่หน่วยงานได้รับมอบหมาย โดยให้แนบรายงานเหตุผลความจำเป็นประกอบมาด้วย

๔. แผนงาน/โครงการที่มีความพร้อมดำเนินการได้ทันที หากเป็นรายการงบลงทุน จะต้องสามารถดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างได้ทันทีเมื่อได้รับจัดสรรงบประมาณ หรือหากเป็นงบรายจ่ายอื่น ต้องมีแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ และประมาณการค่าใช้จ่ายตามเกณฑ์มาตรฐานทางราชการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕. แผนงาน/โครงการที่ไม่ผูกพันงบประมาณปีถัดไป

รหัสงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ	แหล่งเงิน		กิจกรรมหลัก
1. แผนงานบุคลากรภาครัฐ				
รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก				
รายการงบประมาณ	2100538005000000	6211100	งบบุคลากร	210051000N4636
		6211200	งบดำเนินงาน	
2. แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน				
การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรมีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ				
รายการงบประมาณ	2100539006000000	6211200	งบดำเนินงาน	210051000N4637 / N4638
ค่าใช้จ่ายในโครงการมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ	2100539006500001	6211410	งบอุดหนุน	210051000N4638 บชย่อย 0006001
ค่าใช้จ่ายในโครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ	2100539006500002	6211410	งบอุดหนุน	210051000N4638 บชย่อย 0006002
คชจ.เดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว	2100539006700001	6211500	งบรายจ่ายอื่น	210051000N4638
3. แผนงาน : ยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี				
โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสานและสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน				
รายการงบประมาณ	2100535019000000	6211200	งบดำเนินงาน	210051000N4634 /N4635
4. แผนงาน : บูรณาการพัฒนาอุตสาหกรรมสุขภาพ				
โครงการตำรับยาสมุนไพรมีศักยภาพ พร้อมต่อการขึ้นทะเบียน				
ค่าใช้จ่ายในการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย	2100515017700001	6211500	งบรายจ่ายอื่น	210051000N4631
5. แผนงาน : บูรณาการวิจัยและนวัตกรรม				
โครงการวิจัยนวัตกรรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ในการดูแลสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร				
รายการงบประมาณ	2100525020000000	6211200	งบดำเนินงาน	210051000N4632
ค่าใช้จ่ายในการวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมดูแลสุขภาพ	2100525020700001	6211500	งบรายจ่ายอื่น	210051000N4632
6. แผนงาน : บูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต				
โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน				
รายการงบประมาณ	2100531013000000	6211200	งบดำเนินงาน	210051000N4633

แผนงาน : ยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี

งบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ณ 1 ตุลาคม 2561

ลำดับที่	รายการ	รหัสงบประมาณ.	กิจกรรมหลัก	แหล่งของเงิน	รหัสผูกพัน	จัดสรรตาม พรบ.	จัดสรร งวด 1
1	เครื่องตั้งสมุนไพรรสแตงขนาด 30 ลิตร	2100535019110001	210051000N4634	6211310	120609	149,800.00	149,800.00
2	เครื่องต้มข่าน้ำระบบไฟฟ้า 200 ลิตร พร้อมถังพัก	2100535019110002	210051000N4634	6211310	120609	470,000.00	470,000.00
3	ตู้อบลมร้อนระบบไฟฟ้า ขนาด 12 ถาด	2100535019110003	210051000N4634	6211310	120609	171,200.00	171,200.00
4	เครื่องบดสมุนไพรรละเอียด ขนาด 40 กิโลกรัม/ชั่วโมง	2100535019110004	210051000N4634	6211310	120609	406,600.00	406,600.00
5	หม้อต้มเครื่องมือ	2100535019110005	210051000N4634	6211310	120609	26,000.00	26,000.00
6	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจ (AED)	2100535019110006	210051000N4634	6211310	120609	200,000.00	200,000.00
7	ถังออกซิเจนพร้อมรถเข็น	2100535019110007	210051000N4634	6211310	120609	12,000.00	12,000.00
8	เครื่องวัดความดันโลหิต แบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ	2100535019110008	210051000N4634	6211310	120609	560,000.00	560,000.00
9	เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ระบบอัตโนมัติกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	2100535019110009	210051000N4634	6211310	120609	1,000,000.00	-
10	โต๊ะปรับระดับสำหรับผู้ป่วย (Overbed)	2100535019110010	210051000N4634	6211310	120609	50,000.00	50,000.00
11	รถเข็น 2 ตะกร้า	2100535019110011	210051000N4634	6211310	120601	28,000.00	28,000.00
12	ชุดโต๊ะทำงาน	2100535019110012	210051000N4634	6211310	120601	25,000.00	25,000.00
13	เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วนชนิดตั้งพื้นหรือชนิดแขวน (มีระบบฟอกอากาศ) ขนาด 50,000 บีทียู	2100535019110013	210051000N4634	6211310	120601	171,000.00	171,000.00

ลำดับที่	รายการ	รหัสขบม.	กิจกรรมหลัก	แหล่งของเงิน	รหัสผูกพัน	จัดสรรตาม พรบ.	จัดสรร งวด1
14	เคาน์เตอร์สำเร็จรูป	2100535019110014	210051000N4634	6211310	120601	88,000.00	88,000.00
15	กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมอง คงที่สำหรับติดตั้งภายในอาคาร (Indoor Fixed Network Camera) แบบที่ 1	2100535019110015	210051000N4634	6211310	120601	204,000.00	-
16	อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย(Network Video Recorder) แบบ 16ช่อง	2100535019110016	210051000N4634	6211310	120601	64,000.00	64,000.00
17	โต๊ะประชุมพร้อมเก้าอี้ขนาด 50ที่นั่ง	2100535019110017	210051000N4634	6211310	120601	157,700.00	157,700.00
18	เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ระดับ XGA ขนาด 3,000 ANSILumens	2100535019110018	210051000N4634	6211310	120604	28,200.00	28,200.00
19	โทรทัศน์ แอลอีดี (LED TV)ระดับความละเอียด จอภาพ 1920x 1080 พิกเซล ขนาด 48 นิ้ว	2100535019110019	210051000N4634	6211310	120604	52,500.00	52,500.00
20	โทรทัศน์ แอลอีดี (LED TV)ระดับความละเอียด จอภาพ 1920x 1080 พิกเซล ขนาด 55 นิ้ว	2100535019110020	210051000N4634	6211310	120604	46,400.00	46,400.00
21	เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ระดับ XGA ขนาด 3,500 ANSILumens	2100535019110021	210051000N4634	6211310	120604	30,300.00	30,300.00
22	จอรับภาพ ชนิดมอเตอร์ไฟฟ้าขนาดเส้นทแยงมุม 150 นิ้ว	2100535019110022	210051000N4634	6211310	120604	21,800.00	21,800.00
23	เครื่องควบคุมระบบและจ่ายกระแสไฟฟ้าระบบ ไมโครโฟน	2100535019110023	210051000N4634	6211310	120604	25,700.00	25,700.00
24	ชุดไมโครโฟนสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมพร้อมกันไม่ค้	2100535019110024	210051000N4634	6211310	120604	400,000.00	400,000.00

ลำดับที่	รายการ	รหัสงบประมาณ.	กิจกรรมหลัก	แหล่งของเงิน	รหัสผูกพัน	จัดสรรตาม พรบ.	จัดสรร งวด1
25	ชุด ไมโคร โฟนสำหรับประธานการประชุม	2100535019110025	210051000N4634	6211310	120604	9,500.00	9,500.00
26	เครื่องขยายเสียง	2100535019110026	210051000N4634	6211310	120604	18,800.00	18,800.00
27	ลำโพงติดเพดาน	2100535019110027	210051000N4634	6211310	120604	14,400.00	14,400.00
28	ลำโพงติดผนัง	2100535019110028	210051000N4634	6211310	120604	5,200.00	5,200.00
29	เครื่องทำน้ำอุ่น	2100535019110029	210051000N4634	6211310	120612	25,000.00	25,000.00
30	ชุด โศฟา	2100535019110030	210051000N4634	6211310	120601	15,000.00	15,000.00
31	ตู้เย็น ขนาด 16 คิวบิกฟุต	2100535019110031	210051000N4634	6211310	120612	75,000.00	75,000.00
32	เครื่องทำน้ำร้อน-น้ำเย็น แบบต่อท่อ ขนาด 2 ก๊อก	2100535019110032	210051000N4634	6211310	120612	78,000.00	78,000.00
รวม						4,629,100.00	3,425,100.00

แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน

งบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ณ 1 ตุลาคม 2561

ลำดับที่	รายการ	รหัสปม.	กิจกรรมหลัก	แหล่งของเงิน	รหัสผูกพัน	พ.รบ.	จัดสรร งวด 1
1	เครื่องลดความชื้นในห้องปฏิบัติการ Dehumidifier	2100539006110001	210051000N4638	6211310	120609	72,000.00	72,000.00
2	เครื่องเขย่าสาร Orbital Shaker	2100539006110002	210051000N4638	6211310	120609	45,000.00	45,000.00
3	เครื่องปั่นตกตะกอนสำหรับงานธนาคารเลือด (Blood BankCentrifuge, Serofuge)	2100539006110003	210051000N4638	6211310	120609	63,100.00	63,100.00
4	เครื่องตั้งน้ำหนัก เบบิตจอลพร้อมที่วัดส่วนสูง	2100539006110004	210051000N4638	6211310	120609	20,000.00	20,000.00
5	เครื่องวัดความดันโลหิต แบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ	2100539006110005	210051000N4638	6211310	120609	70,000.00	70,000.00
6	กล้องถ่ายภาพนิ่ง ระบบดิจิทัลความละเอียด 24 ล้านพิกเซล	2100539006110006	210051000N4638	6211310	120604	53,500.00	53,500.00
7	ชุดอุปกรณ์ระบบภาพและเสียงภายในห้องประชุม	2100539006110007	210051000N4638	6211310	120604	749,000.00	749,000.00
8	เครื่องมัลติมีเดียโปรเจกเตอร์ระดับ XGA ขนาด 2,500 ANSILumens	2100539006110008	210051000N4638	6211310	120604	27,700.00	27,700.00
9	โทรทัศน์แอลอีดี (LED TV)ระดับความละเอียดจอภาพ 1920x 1080 พิกเซล ขนาด 50 นิ้ว	2100539006110009	210051000N4638	6211310	120604	17,800.00	17,800.00
10	รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตันปริมาตรกระบอกลูกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน 2 ล้อ แบบดับเบิ้ลแบริด	2100539006110010	210051000N4638	6211310	120602	814,000.00	814,000.00
11	เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA	2100539006110011	210051000N4637	6211310	120610	130,000.00	130,000.00
12	เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กสำหรับงานสำนักงาน	2100539006110012	210051000N4637	6211310	120610	464,000.00	464,000.00

ลำดับที่	รายการ	รหัสปม.	กิจกรรมหลัก	แหล่งของเงิน	รหัสผูกพัน	พรม.	จัดสรร งวด 1
13	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานสำนักงาน * (จอขนาด ไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว)	2100539006110013	210051000N4637	6211310	120610	1,600,000.00	1,600,000.00
14	ชุดเครื่องมือ โครมาโตกราฟีแผ่นบาง High Performance TLC	2100539006120001	210051000N4638	6211310	120609	5,082,500.00	-
15	รถโดยสาร ขนาด 12 ที่นั่ง(ดีเซล) ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 90	2100539006120002	210051000N4638	6211310	120602	1,288,000.00	1,288,000.00
16	อุปกรณ์จัดเก็บและวิเคราะห์ LogFile ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์	2100539006120003	210051000N4637	6211310	120610	1,150,000.00	1,150,000.00
17	ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ไร้สาย	2100539006120004	210051000N4637	6211310	120610	4,726,000.00	4,726,000.00
18	ปรับปรุงอาคารสถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่ายกรุงเทพมหานคร	2100539006410001	210051000N4638	6211320	1208	8,423,600.00	-
รวม						24,796,200.00	11,290,100.00

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

รหัสโครงการ ประกอบด้วยเลข ๑๓ หลัก แต่ละหลักมีความหมายดังนี้

รูปแบบ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
หลักที่	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒

หลักที่	หมายถึง	รหัส	ความหมาย
๑-๒	ปีงบประมาณ	๖๒	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
๓-๔	ชื่อหน่วยงาน	๐๑ ๐๒ ๐๓ ๐๔ ๐๕ ๐๖ ๐๘ ๒๒ ๒๓ ๒๔ ๒๕ ๒๖ ๒๗ ๒๘	๐๑ กลุ่มตรวจสอบภายใน (ตสน.) ๐๒ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (กพร.) ๐๓ สำนักงานเลขานุการกรม (สลง.) ๐๔ งบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานของกรม ๐๕ กองการแพทย์ทางเลือก (กทล.) ๐๖ สถาบันการแพทย์แผนไทย (สพท.) ๐๘ สถาบันการแพทย์ไทย-จีน (สพจ.) ๒๒ กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย (กคพ.) ๒๓ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร (กยส.) ๒๔ กองวิชาการและแผนงาน (กวม.) ๒๕ กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม (กคจ.) ๒๖ กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ (กสศ.) ๒๗ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.พท.) ๒๘ งบกลางกรม
๕	แผนงานงบประมาณ	๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖	๑ แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ๒ แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก ๓ แผนงาน : แผนงานบูรณาการวิจัยและนวัตกรรม ๔ แผนงาน : แผนงานบูรณาการพัฒนาอุตสาหกรรมศักยภาพ ๕ แผนงาน : แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ๖ แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ
๖	ประเภทงบประมาณ	๑ ๒ ๓ ๔	๑ งบปกติ ๒ งบกองทุน ๓ เงินออกงบประมาณ ๔ งบกลาง
๗	หมวดงบประมาณ	๑ ๒ ๓ ๔ ๕	๑ งบดำเนินงาน ๒ งบรายจ่ายอื่น ๓ งบอุดหนุน ๔ งบลงทุน ๕ งบบุคลากร
๘	ประเภทโครงการ	๑ ๒ ๓	๑ โครงการปกติ ๒ โครงการตามนโยบาย ๓ โครงการพิเศษ/นอกแผนงบประมาณ
๙	กิจกรรมหลัก	๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘	๑ การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก (N๔๖๓๘) ๒ พัฒนาศักยภาพระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในสถานบริการสาธารณสุข สู่ความเป็นเลิศ (N๔๖๓๘) ๓ ส่งเสริม พัฒนา และผลักดัน แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทยสู่การปฏิบัติ (N๔๖๓๕) ๔ การศึกษา วิจัยนวัตกรรมเพื่อเป็นแนวทางในการดูแลสุขภาพ (N๔๖๓๒) ๕ พัฒนาข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยาแผนไทย (N๔๖๓๑) ๖ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (N๔๖๓๓) ๗ การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (N๔๖๓๗) ๘ การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (N๔๖๓๖)
๑๐	แผนยุทธศาสตร์	๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗	๑ ยุทธศาสตร์ ๑ Prevention & Promotion Excellence ๒ ยุทธศาสตร์ ๒ Service Excellence ๓ ยุทธศาสตร์ ๒ Products Excellence ๔ ยุทธศาสตร์ ๓ People Excellence ๕ ยุทธศาสตร์ ๔ Governance Excellence ๖ ยุทธศาสตร์ ๕ Wisdom Excellence ๗ งบกลาง/รายจ่ายประจำกรม/ปฏิรูป
๑๑-๑๒	ลำดับโครงการ	๐๑ ๐๒ ๐๓	๐๑ โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ ๑ (ของหน่วยงาน) ๐๒ โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ ๒ (ของหน่วยงาน) ๐๓ โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ ๓ (ของหน่วยงาน)

วิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ
และส่งเสริมเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน ”

“สุข สัมฤทธิ์”



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทร. ๐ ๒๙๖๕ ๙๔๙๐

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