



แผนปฏิบัติการราชการ ระยะ ๓ ปี

(พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕)

ของกระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

ตามพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกาศ เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๔๖ และพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ มาตรา ๑๖ ระบุให้ส่วนราชการจัดทำ แผนปฏิบัติราชการ และแผนปฏิบัติราชการประจำปี ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการ ปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภา และแผน อื่นที่เกี่ยวข้อง กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕) นี้ เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้บรรลุ เป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน อันจะนำพาประเทศไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน

การจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข ได้วาง กรอบแนวคิดให้มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ประเทศไทย ๔.๐ นโยบายรัฐบาล การปฏิรูปด้านสาธารณสุข ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยแผนปฏิบัติราชการฉบับนี้ประกอบด้วย ๔ ด้าน คือ ๑) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection: PP&P Excellence) ๒) ด้านบริการ เป็นเลิศ (Service Excellence) ๓) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ ๔) ด้านบริหารเป็น เลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) เพื่อถ่ายทอดและสร้างความเข้าใจร่วมกันในการดำเนินงาน ด้านสาธารณสุขให้แก่ทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุข ขอขอบคุณผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มีส่วนร่วมในการทบทวน ปรับปรุงและแก้ไขแผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข ฉบับนี้ ให้มีความสมบูรณ์ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ในการพัฒนางานด้านสาธารณสุขให้กับ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ต่อไป

กระทรวงสาธารณสุข

ตุลาคม ๒๕๖๒

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร	๑
ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมตคณະรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	๓
ส่วนที่ ๓ นโยบายที่เกี่ยวข้อง	๗๕
ส่วนที่ ๔ สถานการณ์และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ	๗๘
ส่วนที่ ๕ สาระสำคัญแผนปฏิบัติการ	๘๘
- วิสัยทัศน์	๘๘
- เป้าหมาย	๘๘
- พันธกิจ	๘๘
- ค่านิยมองค์กร	๘๙
- แผนปฏิบัติการ	๘๙
• ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ	๘๙
• ด้านบริการเป็นเลิศ	๙๒
• ด้านบุคลากรเป็นเลิศ	๙๗
• ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล	๙๗
ส่วนที่ ๖ แผนงาน โครงการ และงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข	๑๐๓

แผนปฏิบัติการราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕)

ของ กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร

ตามพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกาศเมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๔๖ และพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ มาตรา ๑๖ ระบุให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติการ และแผนปฏิบัติการประจำปี ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภา และแผนอื่นที่เกี่ยวข้อง กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ในการพัฒนาระบบสุขภาพ เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของบริบททางสังคม และการเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายในและภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต เช่น การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรไทย การเปลี่ยนแปลงฐานเศรษฐกิจไปสู่ยุคดิจิทัลการเกิดของโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ การเสียชีวิตด้วยโรคไม่ติดต่อที่สามารถป้องกันได้ ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ภัยพิบัติธรรมชาติ และภัยก่อการร้าย เป็นต้น โดยมีความสอดคล้องและเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรี และแผนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

โดยการจัดทำแผนปฏิบัติการฉบับนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ใช้แนวทางพัฒนาระบบบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน ภายใต้แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙) ประกอบด้วย ๔ Excellences ได้แก่ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) โดยได้พิจารณาความสอดคล้องเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ฯลฯ เพื่อขับเคลื่อนสู่การบรรลุเป้าหมาย ให้ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาพดี

สาระสำคัญของแผนปฏิบัติการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข มีดังนี้

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

เป้าหมาย

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

พันธกิจ

พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

ค่านิยมองค์กร (Core value)

“MOPH”

M: Mastery เป็นนายตนเอง

O: Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P: People center ใส่ใจประชาชน

H: Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย ๔ เรื่อง ดังนี้

๑. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
๒. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๓. ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
๔. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

เป็นจำนวนงบประมาณรวมทั้งสิ้น ๑,๒๕๖,๓๓๓.๒๕๘๗ ล้านบาท

ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑)

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๖ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

๑) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (หลัก)

- (๑) เป้าหมาย ๑.๑) คนไทยเป็นคนดีคนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑
๑.๒) สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคน

ตลอดช่วงชีวิต

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๑) การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

- ๑.๑ ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย
๑.๒ ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น
๑.๓ ช่วงวัยแรงงาน
๑.๔ ช่วงวัยผู้สูงอายุ

๒) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

- ๒.๑. การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมศักยภาพ

ทรัพยากรมนุษย์

๒.๑.๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ โดยพัฒนาองค์ความรู้และการสื่อสารด้านสุขภาวะที่ถูกต้องและเชื่อถือได้ให้แก่ประชาชน พร้อมทั้งเฝ้าระวังและจัดการกับความรู้ด้านสุขภาวะที่ไม่ถูกต้อง จนเกิดเป็นทักษะทางปัญญาและสังคมที่เป็นการเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะตนเองของประชาชน อาทิ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองให้มีความเหมาะสมและการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในการดำรงชีวิต

๒.๑.๒ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาวะในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย

๒.๑.๓ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี โดยส่งเสริมให้มีการจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและเอื้อต่อการมีกิจกรรมสำหรับยกระดับสุขภาวะของสังคม จัดทำมาตรการทางการเงินการคลังที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ช่วยในการเสริมการมีสุขภาวะ รวมทั้งกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชนและภาคประชาชนก่อนการดำเนินโครงการที่อาจกระทบต่อระดับสุขภาวะ

๒.๑.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดีโดยนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้ในการสร้างความเป็นเลิศทางด้านบริการทางการแพทย์และสุขภาพแบบครบวงจรและทันสมัย ที่รวมถึงการพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ในการให้คำปรึกษาวินิจฉัย และพยากรณ์การเกิดโรคล่วงหน้า การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพทางไกลให้มีความหลากหลาย เข้าถึงง่าย เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในพื้นที่ห่างไกล มีการเชื่อมโยงผลิตภัณฑ์เข้ากับอินเทอร์เน็ต ทางด้านสุขภาพ และจัดให้มีระบบการเก็บข้อมูลสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ

แผนปฏิบัติการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง รวมถึงการปฏิรูประบบการเก็บภาษีและรายจ่ายเพื่อให้บริการด้านสุขภาพตลอดจนการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพในการสร้างสุขภาวะที่ดีให้กับประชาชนทุกช่วงวัยอย่างมีประสิทธิภาพพอเพียงเป็นธรรม และยั่งยืน

๒.๑.๕ การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่ โดยให้ชุมชนเป็นแหล่งบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีของประชาชน ผ่านการจัดการความรู้ด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์และสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสร้างสุขภาวะที่พึงประสงค์ระหว่างกัน โดยรัฐจะทำหน้าที่เป็นผู้อำนวยความสะดวกที่สำคัญในการอำนวยความสะดวกให้ชุมชนสามารถสร้างการมีสุขภาพดีของตนเองได้ เพื่อให้ชุมชนเป็นพื้นที่สำคัญในการจัดการสุขภาพของแต่ละพื้นที่

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้มีการพัฒนาระบบบริการและบริหารจัดการด้านสุขภาพในทุกระดับให้ครอบคลุมทุกมิติด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา การฟื้นฟู รวมทั้งการจัดการและลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless comprehensive Health Care) สนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อประชาชนสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดป่วยและเสียชีวิตจากโรคที่ป้องกันได้ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้ โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทั้งด้าน กาย ใจ สติปัญญา และสังคม ประชาชนทุกช่วงวัยมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม เพื่อให้บรรลุเป้าหมายในยุทธศาสตร์ชาติ ด้านคนไทยเป็นคนดีคนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑ และสังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต สามารถผลักดันให้ตัวชี้วัดการพัฒนาคูณภาพชีวิต สุขภาวะ และความเป็นอยู่ที่ดีของคนไทยบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

๒) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม (หลัก)

(๑) เป้าหมาย

๑.๑ สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑ การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ

๒.๑.๑ ปฏิรูประบบภาษีและการคุ้มครองผู้บริโภค

๒.๑.๒ สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับคนทุกช่วงวัย

ทุกเพศภาวะและทุกกลุ่ม

๒.๑.๓ สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และการศึกษา

โดยเฉพาะสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มด้อยโอกาส

๒.๒ การเสริมสร้างพลังทางสังคม

๒.๒.๑ การรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

กระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ มีเป้าหมายด้านการคุ้มครองประชาชนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) และกลุ่มประชาชนที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ เพื่อให้บุคคลเหล่านี้สามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสมและทั่วถึง ลดความยากจนหรือภาวะล้มละลายจากการเจ็บป่วย โดยเฉพาะผู้มีรายได้น้อย รวมทั้งกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาให้สถาน

บริการสาธารณสุขทุกระดับมีคุณภาพมาตรฐาน พัฒนาระบบบริการการแพทย์ปฐมภูมิ และการนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาให้บริการแก่ประชาชน เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการ และในชุมชน ลดปัญหาความเหลื่อมล้ำในการรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ เพื่อลดความแตกต่างของการเข้าถึงบริการภาครัฐระหว่างกลุ่มประชากร ส่งผลให้ความก้าวหน้าของการพัฒนาคนเพิ่มขึ้น รวมทั้งบูรณาการระหว่างหน่วยงานตั้งแต่การเตรียมสุขภาพก่อนวัยสูงอายุ และพัฒนาระบบสุขภาพ จัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพแบบครบวงจร เพื่อยอมรับสังคมสูงวัย อันส่งผลให้ผู้สูงวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๓) ยุทธศาสตร์ชาติด้านยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง (รอง)

(๑) เป้าหมาย

- ๑.๑) ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข
- ๑.๒) กองทัพ หน่วยงานด้านความมั่นคง และการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน มีความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคง
- ๑.๓) ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับจากประชาคมระหว่างประเทศ

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

- ๒.๑) การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง
 - ๒.๑.๑) การแก้ไขปัญหาความมั่นคงในปัจจุบัน จากภัยคุกคามและปัญหาที่ส่งผลต่อความมั่นคง ได้แก่ การค้ามนุษย์ การแพร่ระบาดของยาเสพติด เป็นต้น
 - ๒.๑.๒) การสร้างความปลอดภัยและความสันติสุขอย่างถาวรในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
- ๒.๒) การพัฒนาศักยภาพของประเทศให้พร้อมเผชิญภัยคุกคามที่กระทบต่อความมั่นคงของชาติ
 - ๒.๒.๑) การพัฒนาระบบเตรียมพร้อมแห่งชาติและการบริหารจัดการภัยคุกคามให้มีประสิทธิภาพ
 - ๒.๓) การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติ รวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มีใช้ภาครัฐ
 - ๒.๓.๑) การร่วมมือทางการพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มีใช้ภาครัฐ

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญต่อการแก้ไขปัญหาความมั่นคงของประเทศ ในประเด็นการบำบัดรักษาผู้เสพ ผู้ป่วยยาเสพติด โดยพัฒนาระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ ระบบห้องปฏิบัติการที่มีมาตรฐาน ให้ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษา พันฟูสมรรถภาพอย่างมีคุณภาพ และมีการช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง อันนำไปสู่การป้องกันการเสติดซ้ำ โดยบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาหลักประกันสุขภาพและการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มนี้ได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ รวมทั้งบูรณาการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยการเพิ่มการเข้าถึงด้านสุขภาพของประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อให้ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีคุณภาพชีวิตที่ดี นอกจากนี้ มุ่งเน้นให้มีการประสานการดำเนินงาน และพัฒนาความร่วมมือด้านวิชาการและการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์แผนปัจจุบัน

แพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือกกับองค์ระหว่างประเทศ ตลอดจนการพัฒนาแบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและ
ภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

๔) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน (รอง)

(๑) เป้าหมาย

๒.๒ ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต

๒.๑.๑) อุตสาหกรรมชีวภาพ

๒.๒) โครงสร้างพื้นฐาน เชื่อมไทย เชื่อมโลก

๒.๒.๑) สร้างและพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญในการสนับสนุนการสร้าง
ความสามารถในการแข่งขันของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยกระทรวง
สาธารณสุขมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและหน่วยงานด้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนให้เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ
สามารถดำเนินงานลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ สามารถรองรับ
ความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน นักลงทุน และนักท่องเที่ยวในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ และเพิ่ม
ประสิทธิภาพงานบริการให้รวดเร็วและทันสมัย เพื่อส่งเสริมความสามารถในการแข่งขันของประเทศ นอกจากนี้
กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาศูนย์กลางบริการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Service) และส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์
สมุนไพรและแพทย์แผนไทยแบบครบวงจร เพื่อรองรับการท่องเที่ยว รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันโรคที่ได้
มาตรฐาน สามารถตรวจจับเหตุการณ์ที่ผิดปกติได้รวดเร็วทันเหตุการณ์ และพัฒนาระบบการจัดการสุขภาพ
อาหารในพื้นที่ท่องเที่ยว สร้างความเชื่อมั่นให้นักท่องเที่ยวและนักลงทุน นอกจากนี้ได้ดำเนินการส่งเสริม
สนับสนุนการวิจัยพัฒนาวัคซีนเป้าหมายของประเทศบนพื้นฐานของเทคโนโลยีใหม่ ทั้งการวิจัยพัฒนาวัคซีนตั้งแต่
ระดับต้นน้ำถึงปลายน้ำอย่างครบวงจร ส่งผลให้อุตสาหกรรมการผลิตวัคซีนในประเทศสามารถสร้างรายได้และ
สร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์วัคซีนใหม่

๕) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (รอง)

(๑) เป้าหมาย

๑.๑) อนุรักษ์และรักษาทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรม ให้คน
รุ่นต่อไปได้ใช้อย่างยั่งยืน มีสมดุล

๑.๒) ฟื้นฟูและสร้างใหม่ฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อลด
ผลกระทบทางลบจากการพัฒนาสังคมเศรษฐกิจของประเทศ

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) พัฒนาพื้นที่เมือง ชนบท เกษตรกรรมและอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ มุ่งเน้น
ความเป็นเมืองที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง

๒.๑.๑) จัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาค
เกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานและค่ามาตรฐานสากล

๒.๑.๒) เสริมสร้างระบบสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม และยกระดับความสามารถในการป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการขยะติดเชื้อในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานตามหลักวิชาการ ไม่ให้ส่งผลกระทบต่อชุมชนที่อยู่โดยรอบ รวมทั้งปรับปรุงอาคารโรงพยาบาลให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital รวมทั้งกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone) โดยเพิ่มศักยภาพของบุคลากรและสถานบริการสาธารณสุขในการป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ และสร้างความพร้อมในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินจากโรคระบาดต่างๆ ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากปัญหามลพิษ เพื่อลดผลกระทบต่อสังคมและเศรษฐกิจของประเทศ นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้เห็นความสำคัญของการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรภายใต้กรอบการพัฒนาที่ยั่งยืนบนพื้นฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้สมดุลภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ

๖) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (รอง)

(๑) เป้าหมาย

๑.๑) ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส

๑.๒) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและพฤติกรรมชอบ

๑.๓) กระบวนการยุติธรรม เป็นไปเพื่อประโยชน์ต่อส่วนรวมของประเทศ

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส

๒.๑.๑) การให้บริการสาธารณะของภาครัฐได้มาตรฐานสากลและเป็นระดับแนวหน้าของภูมิภาค

๒.๑.๒) ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้

๒.๒) ภาครัฐมีขนาดเล็กกระทัดรัด เหมาะสมกับภารกิจ ส่งเสริมให้ประชาชนและทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ

๒.๒.๑) ภาครัฐมีขนาดที่เหมาะสม

๒.๒.๒) ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ

๒.๒.๓) ส่งเสริมการกระจายอำนาจและสนับสนุนบทบาทชุมชนท้องถิ่นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานที่มีสมรรถนะสูง ตั้งอยู่บนหลักธรรมาภิบาล

๒.๓) ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการโดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายและเชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่

๒.๓.๑) ให้ยุทธศาสตร์ชาติเป็นกลไกขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ

๒.๓.๒) ระบบการเงินการคลังประเทศสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ

- ๒.๓.๓) ระบบติดตามประเมินผลที่สะท้อนการบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ
- ในทุกระดับ
- ๒.๔) ภาครัฐมีความทันสมัย
- ๒.๔.๑) องค์กรภาครัฐมีความยืดหยุ่นเหมาะสมกับบริบทการพัฒนาประเทศ
- ๒.๔.๒) พัฒนาและปรับระบบวิธีการปฏิบัติราชการให้ทันสมัย
- ๒.๕) บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ
- ๒.๕.๑) ภาครัฐมีการบริหารกำลังคนที่มีความคล่องตัว ยึดระบบคุณธรรม
- ๒.๕.๒) บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน มีคุณธรรม และมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ
- ๒.๖) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัยการทุจริตและประพฤติมิชอบ
- ๒.๖.๑) บุคลากรภาครัฐยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความ
- ซื่อสัตย์สุจริต
- ๒.๗) กฎหมายมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ และมีเท่าที่จำเป็น
- ๒.๗.๑) ภาครัฐจัดให้มีกฎหมายที่สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบท
- ต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลง
- ๒.๗.๒) มีกฎหมายเท่าที่จำเป็น
- ๒.๗.๓) การบังคับใช้กฎหมายมีประสิทธิภาพ

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญในการมุ่งผลสัมฤทธิ์ และผลประโยชน์ต่อส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ปรับปรุงกฎหมายให้เหมาะสมและทันสมัยต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงทางสังคม ต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ โดยกำหนดให้มีโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส เพื่อให้หน่วยงานในการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้ ปรับปรุงหรือพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน รวมทั้งให้มีการจัดวางระบบการควบคุม ภายในของกระทรวงสาธารณสุขมีความครอบคลุมทุกภารกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล พัฒนาระบบ บริหารจัดการองค์การให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย ตลอดจนมีการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงควบคู่กับการ เสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม ทั้งนี้ ได้กำหนดให้หน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๐ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้หน่วยงานภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัยการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๒.๒ แผนระดับที่ ๒ (เฉพาะที่เกี่ยวข้อง)

๒.๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องกับ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ จำนวน ๑๙ ประเด็น ดังนี้

(๑) ประเด็น ที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (หลัก)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการจัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน ซึ่งแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดีสอดคล้องกับเป้าหมายในแผนแม่บทที่ ๑๓ ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี โดยกระทรวงสาธารณสุขมีการขับเคลื่อนนโยบายที่มุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยลดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากโรคที่สามารถป้องกันได้ ตลอดจนการพัฒนากระบวนการทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับให้ครอบคลุมและทั่วถึง และมีการดูแลแบบเชื่อมโยงไร้รอยต่อ (Seamless Service Network) การดูแลแบบเบ็ดเสร็จในเขตสุขภาพ (Self – Contain) และระบบส่งต่อภายในเขต (Referral Hospital Cascade) รวมทั้งสนับสนุนการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการแพทย์มาใช้ในการให้บริการ โดยมีเป้าหมายในการลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย ลดความแออัด ลดระยะเวลารอคอย สามารถรองรับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในแต่ละบริบทได้อย่างเหมาะสม อันนำไปสู่ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของแผนแม่บทประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี จำนวน ๕ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยง

- แนวทางการพัฒนา

๑) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพของคนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพะที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

๒) พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพะ ได้ด้วยตัวเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง และมีการกระจายอำนาจการวางแผน การตัดสินใจ เพื่อให้ดำเนินการด้านสุขภาพต่างๆ ตอบสนองต่อความจำเป็นในพื้นที่อย่างแท้จริง รวมทั้งการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมทุกระดับ

๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพคนไทย

๔) กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพะ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาพะในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพะของประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพคนไทย

- เป้าหมายของแผนย่อย

ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพะสามารถดูแลสุขภาพะมีพฤติกรรมสุขภาพะที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีการกิจหลักในการจัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค รวมทั้งการ

พัฒนาการแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน ซึ่งมีการพัฒนาและยกระดับความรู้ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน พัฒนาและเพิ่มช่องทางการสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพ เชิงรุกต่อสถานการณ์ที่สังคมให้ความสนใจหรือในภาวะวิกฤติ โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพและจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม เป็นส่วนสำคัญในการบรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

สร้างการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน รวมทั้งพัฒนาการวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความต้องการด้านสุขภาพ เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ ในระดับชุมชน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด โดยพัฒนาแนวทางและศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานระดับท้องถิ่นและชุมชน ในเรื่องอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

● เป้าหมายของแผนย่อย

จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญในการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ มีการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ รวมทั้งพัฒนาศักยภาพของ อสม. ซึ่งเป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุขระดับชุมชน ส่งเสริมให้ชุมชนเข้มแข็ง สามารถจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม ช่วยรายจ่ายด้านสุขภาพ และส่งผลให้อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions: ACSC) ลดลง อันนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายจำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

๑) ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้ง ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ

๒) ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง โดยจัดทำแนวทางการรับภาระค่าใช้จ่ายร่วมกันทั้งภาครัฐและผู้ใช้บริการตามฐานะที่คำนึงถึงความเป็นธรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นของกลุ่มผู้มีรายได้น้อย โดยพิจารณาถึงความเป็นไปได้ทางการคลังของประเทศ รวมทั้ง บูรณาการระบบข้อมูลสารสนเทศ

ของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพให้เกิดความเป็นเอกภาพทั้งเรื่องสิทธิประโยชน์ การให้บริการ งบประมาณการเบิกจ่าย และการติดตามประเมินผล

๓) นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้เพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพกับระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพทางไกล เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญ

- เป้าหมายของแผนย่อย

มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

เป้าหมายสำคัญในแผนปฏิบัตินโยบายการกระทรวงสาธารณสุข คือ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี โดยพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพตามมาตรฐานในทุกกระดับเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ ครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive Health Care) มีการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และดิจิทัล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ เช่น ระบบการแพทย์ทางไกล Telemedicine และ Tele consult มาใช้ในพื้นที่ห่างไกล ปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) ช่วยในการวินิจฉัยโรคและรักษาโรค เป็นต้น ยกย่องสถานบริการสุขภาพไปสู่มาตรฐานสากล มีการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยทางด้านสุขภาพ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพสามารถบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการคลังและหลักประกันสุขภาพในการสร้างสุขภาพที่ดีให้กับประชาชน โดยมีตัวชี้วัดที่สำคัญในการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลให้ได้มาตรฐาน เช่น จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ รพศ./รพท. ๑๑๖ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐) รพช. ๖๖๐ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๙๐) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ไม่น้อยกว่า ๗,๘๔๕ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๘๐) (เกณฑ์ รพ.สต. ติดดาว ได้แก่ บริหารดี ประสานงานดี ภาครัฐมีส่วนร่วม บุคลากรดี ประชาชนสุขภาพดี) เป็นต้น ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่ช่วยผลักดันให้บรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๔ แผนย่อยการกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ (หลัก)

- แนวทางการพัฒนา

๑) ปฏิรูประบบการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไปยังส่วนภูมิภาค โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนารูปแบบและคุณภาพการบริการปฐมภูมิ และเพิ่มขีดความสามารถของระบบและบุคลากร รวมทั้ง จัดให้มีกลไกช่วยเหลือและสนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมการให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้ อาทิ ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มีบริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษา การควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อสุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

๒) พัฒนากำลังคนและบุคลากรด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ สร้างและพัฒนากลไกการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพตลอดจนส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายด้านสุขภาพ

- เป้าหมายของแผนย่อย

การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมาย ให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง โดยพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ โดยจัดให้มีคลินิกหมอครอบครัว บูรณาการทำงานโดยสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพของประชาชนแบบองค์รวม โดย ๑ ทีม ดูแลประชาชน ๑๐,๐๐๐ คน และนำเทคโนโลยี เช่น Application PCC มาใช้ในการให้บริการประชาชน รวมทั้งพัฒนาระบบบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ เพื่อรองรับระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการผลักดันให้ตัวชี้วัดดัชนีความก้าวหน้าของการพัฒนาคนด้านสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ ๕๐ (ทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ และประชากรที่เจ็บป่วยที่เป็นผู้ป่วยใน) เพื่อให้บรรลุเป้าหมายดัชนีความก้าวหน้าของการพัฒนาคนด้านสุขภาพที่กำหนดไว้ในแผนย่อยฯ

๒.๕) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๕ การพัฒนาและสร้างระบบรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (หลัก)

- แนวทางการพัฒนา

๑) เผยแพร่ความรู้สุขภาพและสร้างความตระหนักของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ โดยพัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือนภัยและเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพในการรองรับการปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

๒) พัฒนาและยกระดับระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ โดยพัฒนาระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ป้องกัน ทั้งระบบติดตามตรวจสอบและเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ ตลอดจนการให้วัคซีนแก่ประชากรกลุ่มเสี่ยง และการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ

๓) สร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม โดยพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยพัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือนภัยและเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพในการรองรับการปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และพัฒนาระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ป้องกันทั้งระบบ และเพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์และประเมินคาดการณ์แนวโน้มและโอกาสเกิดปัญหาโรคและภัยจากสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ รวมทั้งพัฒนาระบบควบคุมและป้องกันการเกิดโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ

๔) เพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์และประเมินแนวโน้มโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ สร้างความพร้อมของภาคีเครือข่ายในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินต่างๆ โดยควบคุมการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ โดยศึกษาวิจัยสร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม เพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์ และประเมินแนวโน้มสถานการณ์ปัญหาโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน รักษา และควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว รวมทั้งพัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์โรคติดต่ออุบัติใหม่

- เป้าหมายของแผนย่อย

ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อการพัฒนาระบบปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉินที่สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพ มีการจัดเตรียมเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในระดับจังหวัด พัฒนาทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค พัฒนาความร่วมมือ บูรณาการและเชื่อมต่อข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อค้นหาโรคที่เกิดขึ้น มีการศึกษาเชิงระบาดวิทยาเพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินที่จะเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ ควบคุมป้องกันประชาชนไม่ให้ได้รับสารพิษ รวมทั้งให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในการดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการทำให้บรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

(๒) ประเด็น ที่ ๑๗ ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (หลัก)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่

๑. คนไทยทุกคนได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันทางสังคมเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

แผนปฏิรูปราชการกระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายการคุ้มครองประชากรไทยทุกคนให้ได้รับความคุ้มครองตามมาตรฐานทางสังคมโดยเฉพาะการคุ้มครองหลักประกันด้านสุขภาพของคนที่ทั้งการเจ็บป่วยและการคลอดบุตร เพื่อให้ประชาชนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง เสมอภาค ลดความเหลื่อมล้ำและเป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิให้ได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุข ซึ่งส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายคิดเป็นสัดส่วน ๑๗% ของค่าเป้าหมายที่กำหนด (คิดจากการทอนส่วน ๒ กรณี ใน ๙ กรณี และ สปสช. ดูแลประชากรประมาณ ๗๕ % ของทั้งประเทศ)

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของแผนแม่บทประเด็น ที่ ๑๗ ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ การคุ้มครองทางสังคมขั้นพื้นฐานและหลักประกันทางเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ (หลัก)

- แนวทางการพัฒนา

๑) ขยายฐานความคุ้มครองทางสังคม โดยกำหนดระดับมาตรฐานขั้นต่ำของสวัสดิการแต่ละประเภทแต่ละกลุ่มเป้าหมายให้เหมาะสมและชัดเจน เพื่อป้องกันไม่ให้ประชาชนทุกช่วงวัยต้องเจอภาวะความยากจนกรณีประสบเหตุการณ์ที่ทำให้ต้องสูญเสียรายได้ เพื่อเป็นหลักประกันในการดำเนินชีวิตทางสังคมได้โดยการจัดระบบหรือมาตรการในรูปแบบต่าง ๆ ให้สามารถคุ้มครองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชนทุกคน บริการสังคม การประกันสังคม การช่วยเหลือทางสังคม การคุ้มครองอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการซึ่งครอบคลุมถึงการจัดโครงสร้างการคุ้มครองทางสังคม สำหรับผู้ด้อยโอกาสและคนยากจน ให้สามารถเข้าถึงบริการพื้นฐานของภาครัฐได้อย่างมีคุณภาพ และการจัดการกับความเสี่ยงทางสังคมที่เกิดขึ้นจากวิกฤตทางเศรษฐกิจ สังคม และภัยพิบัติต่าง ๆ เพื่อปิดช่องว่างการคุ้มครองทางสังคมต่าง ๆ ในประเทศไทยปรับปรุงระบบและกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค

๒) ปรับปรุงระบบและกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคมีประสิทธิภาพและสนับสนุนองค์กรของผู้บริโภคให้มีความเข้มแข็ง ป้องกันการละเมิดสิทธิผู้บริโภคและอำนวยความสะดวกแก่ผู้บริโภค สนับสนุนการบริโภคอย่างยั่งยืน รวมถึงการพัฒนาระบบรับรอง

แผนปฏิรูปราชการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

คุณภาพขององค์กรคุ้มครองผู้บริโภค เสริมสร้างการเรียนรู้ของผู้บริโภคให้มีความตระหนักในสิทธิหน้าที่และมีภูมิคุ้มกันในการบริโภคและซื้อสินค้า และส่งเสริมให้ภาคีการพัฒนาต่าง ๆ มีบทบาทในการสนับสนุนการคุ้มครอง

- เป้าหมายของแผนย่อย

คนไทยทุกคน โดยเฉพาะกลุ่มด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง ได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการราชการกระทรวงสาธารณสุขเป็นส่วนหนึ่งที่จะส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายการคุ้มครองประชากรกลุ่มด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบางให้ได้รับความคุ้มครองตามมาตรการทางสังคม โดยเฉพาะหลักประกันด้านสุขภาพทั้งการเจ็บป่วยและการคลอดบุตร ตามตัวชี้วัดประเด็นที่ (๑) เจ็บป่วย (๒) คลอดบุตร ซึ่งส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายคิดเป็นสัดส่วน ๑๗ % ของค่าเป้าหมายที่กำหนด (คิดจากการทอนส่วน ๒ กรณีใน ๙ กรณี และ สปสช. ดูแลประชากรประมาณ ๗๕ % ของทั้งประเทศ) นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบและกลไกการควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก และเป็นมาตรฐานสากล และพัฒนากฎหมายผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ทันต่อสถานการณ์และสอดคล้องกับมาตรฐานในระดับสากล เพื่อคุ้มครองผู้บริโภค นอกจากนี้ ได้ส่งเสริมเครือข่ายผู้บริโภคให้มีความเข้มแข็ง ให้ผู้บริโภคมีความตระหนักในสิทธิของตนเอง และได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคอย่างเป็นธรรม ซึ่งช่วยในการขับเคลื่อนให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ มาตรการแบบเจาะจงกลุ่มเป้าหมายเพื่อแก้ปัญหาเฉพาะกลุ่ม (รอง)

- แนวทางการพัฒนา

จัดให้มีระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมาย โดยพัฒนาระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ เพื่อให้สามารถให้ความช่วยเหลือกับกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลายและครอบคลุมครบกลุ่ม อาทิ ทั้งเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้มีความบกพร่องทางร่างกาย เหยื่อของความรุนแรงต่าง ๆ และการค้ามนุษย์ แรงงานในภาคการผลิตที่มีความเสี่ยง ผู้ติดเชื้อและบุคคลที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ

- เป้าหมายของแผนย่อย

มีระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษได้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ โดยมีการจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์สำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ เพื่อให้กลุ่มคนเหล่านี้ได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุข โดยกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดตัวชี้วัดร้อยละของบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุข ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการทำให้บรรลุเป้าหมายของแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

(๓) ประเด็น ที่ ๑๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพเพิ่มขึ้น ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญาและคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่และบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งทางกาย และใจ มีโครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยด้านสุขภาพ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี ลดอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง โดยส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด/ปฐมวัยให้เหมาะสมกับพัฒนาการ เพิ่มคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยในศูนย์พัฒนาการเด็กเล็ก ส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้มี IQ และ EQ ที่ดี มีทักษะชีวิตด้านสุขภาพ สนับสนุนแรงงานนอกระบบเข้าสู่ความคุ้มครองภายใต้กฎหมายประกันสังคม ซึ่งเป็นปัจจัยพื้นฐานสำคัญที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดดัชนีการพัฒนามนุษย์ในแผนแม่บทฯ

- ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต จำนวน ๔ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ แผนย่อยการพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย (หลัก)

- แนวทางการพัฒนา

๑) จัดให้มีการเตรียมความพร้อมทั้งสุขภาพะ เจตคติ ความรู้ และทักษะให้แก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ พร้อมทั้งส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์

๒) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพะที่ดีและสมวัย โดยส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงพยาบาลทุกระดับและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงานตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสู่มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และสารอาหารที่จำเป็นต่อสมองเด็ก

๓) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการ สมรรถนะ และคุณลักษณะที่ดีที่สมวัยทุกด้านโดยการพัฒนาหลักสูตรการสอนและปรับปรุงสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่เน้นการ พัฒนาทักษะสำคัญด้านต่าง ๆ อาทิ ทักษะทางสมอง ทักษะด้านความคิดความจำ ทักษะการควบคุมอารมณ์ ทักษะการวางแผนและการจัดระบบ ทักษะการรู้จักประเมินตนเอง ควบคู่กับการยกระดับบุคลากรในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีความพร้อมทั้งทักษะ ความรู้ จริยธรรม และความเป็นมืออาชีพ ตลอดจน ผลักดันให้มีกฎหมายการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ครอบคลุมทั้งการพัฒนาทักษะ การเรียนรู้เน้นการเตรียมความพร้อมเข้าสู่ระบบการศึกษา การพัฒนาสุขภาพอนามัยให้มีพัฒนาการที่สมวัยและการเตรียมทักษะการอยู่ในสังคมให้มีพัฒนาการอย่างรอบด้าน

- เป้าหมายของแผนย่อย

เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพมีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพที่ดีและสมวัยตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย มีการเตรียมความพร้อมแก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ ส่งเสริมโภชนาการแม่และเด็ก ส่งเสริมการฝากครรภ์ สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ พัฒนาให้เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยทุกด้านทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ และสังคม สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมากขึ้น โดยกำหนดตัวชี้วัด ร้อยละ ๘๕ ของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ซึ่งสอดคล้องกับตัวชี้วัดในแผนย่อยของแผนแม่บทนี้

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ แผนย่อยการพัฒนาช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

๑) จัดให้มีการพัฒนาทักษะที่สอดคล้องกับทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ โดยเฉพาะทักษะด้านการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ ความสามารถในการแก้ปัญหาที่ซับซ้อน ความคิดสร้างสรรค์ การทำงานร่วมกับผู้อื่น

๒) ส่งเสริมและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพและอนามัยที่เชื่อมต่อกันระหว่างระบบสาธารณสุขกับโรงเรียนหรือสถานศึกษา เพื่อเสริมสร้างศักยภาพด้านความฉลาดทางเชาวน์ปัญญา และความฉลาดทางอารมณ์ ตลอดจนภูมิคุ้มกันด้านต่าง ๆ ในการดำเนินชีวิตของกลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น

● เป้าหมายของแผนย่อย

วัยเรียน/วัยรุ่น มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ ครบถ้วน รู้จักคิดวิเคราะห์ รักการเรียนรู้ มีสำนึกพลเมือง มีความกล้าหาญทางจริยธรรม มีความสามารถในการแก้ปัญหา ปรับตัว สื่อสารและทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดชีวิตดีขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียน บริการ ๕ ด้าน การเจริญเติบโต ทันตสุขภาพ พัฒนาการตามวัย และความพร้อมในการเรียนรู้ ให้อัตราขึ้นตามวัย ตรวจสายตา/การได้ยิน มุ่งเน้นการจัดการภาวะอ้วน ในนักเรียน การส่งเสริมไอโอดีน สติปัญญา การป้องกันอุบัติเหตุ (เน้น เด็กจมน้ำ) และ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการโดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังเด็กวัยเรียนที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา IQ/EQ โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่าง รพช. กับ โรงเรียน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม มีทักษะชีวิต สามารถจัดการภาวะสุขภาพของตนเองได้ตามช่วงวัยส่งผลให้เด็กวัยเรียนไทยเติบโตสมวัย มีสติ รู้คิด มีทักษะชีวิต สามารถจัดการภาวะสุขภาพของตนเอง นอกจากนี้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยจัดบริการสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรต่อวัยรุ่น

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๔ การพัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

เสริมสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่พึงประสงค์ และความรู้ความเข้าใจและทักษะทางการเงิน เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงและหลักประกันของตนเองและครอบครัว รวมทั้งสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับวัยทำงานผ่านระบบการคุ้มครองทางสังคมและการส่งเสริมการออม

● เป้าหมายของแผนย่อย

แรงงานมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิต มีทักษะอาชีพสูง ตระหนักในความสำคัญที่จะพัฒนาตนเองให้เต็มศักยภาพ สามารถปรับตัวและเรียนรู้สิ่งใหม่ตามพลวัตของโครงสร้างอาชีพและความต้องการของตลาดแรงงานเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขผลักดันและขับเคลื่อนนโยบาย มาตรการสร้างเสริมสุขภาพและอนามัยเพื่อให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงานและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ พร้อมจัดให้มีสิ่งแวดลอมที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนวัยทำงานที่เหมาะสมและเพียงพอ ทั้งในชุมชน สถานที่ทำงาน สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกระดับโดยบูรณาการให้เกิดความร่วมมือระหว่างกระทรวงและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๕ การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

ส่งเสริมสนับสนุนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ พร้อมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อาทิ สิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวันที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุทั้งระบบขนส่งสาธารณะ อาคารสถานที่ พื้นที่สาธารณะ และที่อยู่อาศัยให้เอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุและทุกกลุ่มในสังคม

● เป้าหมายของแผนย่อย

ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม สร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคมเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

เพื่อให้การขับเคลื่อนงานบรรลุตามเป้าหมายของแผนย่อยที่มุ่งเน้นให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม ด้วยหลัก ๓ S (Strong, security และ Social) กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพทั้งทางกายและใจ สำหรับผู้สูงอายุติดสังคม ติดบ้าน และติดเตียงได้อย่างเหมาะสม โดยเฉพาะอย่างยิ่งกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน โดยให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงวัยมีสุขภาพกาย และสุขภาพจิตที่ดี

(๔) ประเด็น ที่ ๑ ความมั่นคง (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

● เป้าหมาย

- ๑) ประเทศชาติมีความมั่นคงในทุกมิติ และทุกระดับเพิ่มขึ้น
- ๒) ประชาชนอยู่ดี กินดีและมีความสุขดีขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาระบบบริการสุขภาพและป้องกันภัยคุกคามด้านสุขภาพจากการค้ามนุษย์และยาเสพติด โดยการเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองช่วยเหลือจากการค้ามนุษย์ โดยการพัฒนาบริหารจัดการและระบบบริการสุขภาพที่เหมาะสมกับผู้ได้รับความเสียหายจากการค้ามนุษย์ รวมทั้งพัฒนาระบบบริการการบำบัด รักษา ดูแลผู้ป่วยติดสิ่งเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน สนับสนุนและเสริมสร้างศักยภาพให้เครือข่ายมีความสามารถในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติด เพื่อประชาชนไทยได้รับภูมิคุ้มกันด้านยาเสพติด และผู้ป่วยยาเสพติดในประเทศไทยได้รับการบำบัด รักษา พ้นพ้นและลดอันตรายจากยาเสพติด นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้สามารถรองรับปัญหาทั้งก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑ ความมั่นคง จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ แผนย่อยการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

ส่วนการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักรและการพัฒนาประเทศ

๑) ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

๒) การดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ให้เข้าถึงการบำบัดรักษา และการลดอันตรายหรือผลกระทบจากยาเสพติด โดยการคัดกรอง ประเมินวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ กำหนดแผนการดูแลและให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน พร้อมทั้งให้การติดตามช่วยเหลือฟื้นฟูสมรรถภาพที่ครอบคลุมทุกมิติ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถอยู่ร่วมในสังคมชุมชนได้อย่างปกติสุขและเท่าเทียม

๓) ป้องกันและแก้ไขปัญหาค้ามนุษย์

๔) การพัฒนากลไกและเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองช่วยเหลือผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์และกลุ่มเสี่ยงอย่างเป็นระบบ

๕) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย มุ่งนำแนวทางการรับรู้ ปรับตัว ฟื้นฟูเร็วทั่ว อย่างยั่งยืนภายใต้หลักการจัดการความเสี่ยงจากสาธารณภัยในระดับสากล มาดำเนินการให้สามารถรองรับปัญหาที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพครบถ้วน

เป้าหมายของแผนย่อย

ปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (เช่น ปัญหายาเสพติด ความมั่นคงทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ฯลฯ) ได้รับการแก้ไขจนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและพัฒนาประเทศ

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้มุ่งเน้นพัฒนาระบบการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดในหน่วยงานสาธารณสุข โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการค้นหา บำบัด ฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชน เพื่อให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน โดยกำหนดตัวชี้วัดร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง และร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนางานศูนย์พึ่งได้ให้เหมาะสมในการช่วยเหลือเหยื่อจากการค้ามนุษย์ และงานตามนโยบาย OSCC ศูนย์ช่วยเหลือสังคมให้มีความเข้มแข็ง ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการนำไปสู่การป้องกันและแก้ไขปัญหาค้ามนุษย์จากปัญหายาเสพติด และปัญหาการค้ามนุษย์ของประเทศไทย รวมทั้งพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้สามารถรองรับปัญหาทั้งก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

(๕) ประเด็น ที่ ๓ การเกษตร (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

๑. ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น

๒. ผลผลิตภาพการผลิตของภาคเกษตรเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการคุ้มครองผู้บริโภค ให้ความสำคัญกับความปลอดภัยอาหาร เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค สนับสนุนการลด ละ เลิกการใช้สารเคมีที่เป็นอันตราย เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและการปนเปื้อนของสารเคมีอันตรายในสินค้าเกษตรและอาหาร นอกจากนี้ กระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจครบวงจร นอกเหนือจากการพัฒนาสมุนไพรเพื่อใช้ในระบบบริการสุขภาพ โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการเกษตรกระตุ้นและส่งเสริมให้เกษตรกรปลูกสมุนไพรเพิ่มมากขึ้น ภายใต้วิถีการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดี (GAP) และการปลูกสมุนไพรแบบออร์แกนิกส์

เพื่อรองรับอุตสาหกรรมและบริการที่เกี่ยวข้องด้านสมุนไพรตามความต้องการของตลาดโดยเฉพาะอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมทั้งพัฒนาระบบการควบคุม และกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด (Post – marketing control) ให้เข้มแข็ง และมีประสิทธิภาพ อันจะนำไปสู่อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตร ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๓.๘ และอัตราผลิตภาพการผลิตเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๑.๒

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๓ การเกษตร จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ที่ ๓.๒ แผนย่อยเกษตรปลอดภัย (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐานความปลอดภัยและระบบการตรวจรับรองคุณภาพจากสถาบันที่มีความน่าเชื่อถือในระดับต่างๆ รวมถึงการพัฒนาคุณค่าทางโภชนาการของสินค้าเกษตรและอาหารตลอดจนพัฒนาระบบการตรวจสอบย้อนกลับให้เป็นที่ยอมรับกับความต้องการของตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒) สร้างความตระหนักรู้ของผู้ผลิตและผู้บริโภคถึงความสำคัญของ ความปลอดภัย เพื่อสุขภาวะและโภชนาการที่เหมาะสม และการส่งเสริมด้านการขยายตลาดการบริโภคสินค้าเกษตรและอาหารปลอดภัย

● เป้าหมายของแผนย่อย

ผลิตภัณฑ์เกษตรปลอดภัยของไทยได้รับการยอมรับด้านคุณภาพความปลอดภัยและคุณค่าทางโภชนาการสูงขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค มีการตรวจการปนเปื้อนสารเคมีและจุลินทรีย์ในอาหารที่จำหน่ายในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งสร้างความตระหนักรู้ของผู้ผลิตและผู้บริโภคถึงความสำคัญของความปลอดภัย นอกจากนี้ได้ดำเนินโครงการโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย โดยผู้ป่วยที่นอนรักษาตัวในโรงพยาบาลได้บริโภคอาหารปลอดภัย มีการจัดหาเกษตรกรปลูกผัก ผลไม้และข้าวปลอดภัยจำหน่ายให้โรงพยาบาลโดยไม่ผ่านพ่อค้าคนกลาง โรงพยาบาลมีการควบคุม ตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัยทุกระบวนการ ตั้งแต่การผลิต วัตถุดิบ ขนส่ง โรงครัวที่ปรุงอาหารผ่านมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด สามารถสร้างความมั่นใจ สร้างสุขภาพที่ดีแก่ผู้ป่วยและประชาชนที่มาใช้บริการในโรงพยาบาล รวมทั้งมีระบบคุณภาพอาหารการจัดพื้นที่จำหน่ายผักและผลไม้ปลอดภัยที่ได้มาตรฐาน เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติซื้อสินค้าได้สะดวกและเป็นการสนับสนุนการทำเกษตรปลอดภัยอย่างยั่งยืน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้แผนย่อยของแผนแม่บทนี้บรรลุเป้าหมายดัชนีความเชื่อมั่นผู้บริโภคด้านคุณภาพและความปลอดภัยอาหารอยู่ในระดับที่ดี

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ที่ ๓.๓ แผนย่อยเกษตรชีวภาพ (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

๑) สนับสนุนการใช้ประโยชน์จากการอนุรักษ์ทรัพยากรชีวภาพ พันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ และเชื้อจุลินทรีย์ เพื่อนำไปสู่การผลิตและขยายผลเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม

๒) ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต การแปรรูป และการพัฒนาสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์จากฐานเกษตรกรรม และฐานทรัพยากรชีวภาพ มีการยกระดับให้เกษตรกรเป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจ การเกษตรขนาดกลางและเล็กบนฐานทรัพยากรชีวภาพ ตลอดจนมีการใช้ฐานจากการทำเกษตรกรรมยั่งยืนซึ่งเป็นระบบการผลิตที่คำนึงถึงระบบนิเวศ สภาพแวดล้อม และความหลากหลายทางชีวภาพเพื่อใช้ประโยชน์และต่อยอด

ไปสู่สินค้าเกษตรชีวภาพ ตลอดจนสนับสนุนให้มีการนำวัตถุดิบเหลือทิ้งทางการเกษตรมาใช้ในอุตสาหกรรมและพลังงานที่เกี่ยวข้องกับชีวภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัชผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๔) ส่งเสริมการทำการตลาดผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์จากเกษตรชีวภาพ ตลอดจนประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย โดยใช้โอกาสจากความต้องการของผู้บริโภคในปัจจุบันที่หันมาใส่ใจสุขภาพ และการรักษาสิ่งแวดล้อมทั้งตลาดภายในประเทศและต่างประเทศ

- เป้าหมายของแผนย่อย

๑) สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น

๒) วิสาหกิจการเกษตรจากฐานชีวภาพและภูมิปัญญาท้องถิ่นมีการจัดตั้ง

ทุกตำบลเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

การส่งเสริมการปลูกสมุนไพรเพื่อรองรับการพัฒนาสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจครบวงจร เป็นส่วนกระตุ้นจะทำให้ประชาชน/วิสาหกิจชุมชนร่วมกันพัฒนาผลผลิตของวัตถุดิบสมุนไพรที่ดีและมีคุณภาพเพื่อนำไปสู่การสร้างมูลค่าเพิ่มของผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่เป็นที่ยอมรับของประชาชนทั่วโลก สามารถช่วยให้จำนวนวิสาหกิจการเกษตรขนาดกลางและเล็ก และผลิตภัณฑ์จากฐานชีวภาพ เพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑๔ ตำบลทั่วประเทศในจังหวัดเมืองสมุนไพร และส่งผลให้อัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพขยายตัวเพิ่มขึ้นร้อยละ ๓

(๖) ประเด็น ที่ ๔ อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

๑. การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมและบริการ

๒. ผลิภาพการผลิตของภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นเพื่อสร้างศักยภาพในการแข่งขัน โดยนำเทคโนโลยีการแพทย์สมัยใหม่มาใช้ รวมทั้งสนับสนุนการนำนวัตกรรมทางการแพทย์ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยมาใช้ในสถานบริการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนภาคเอกชนของประเทศในการพัฒนาและผลิตเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย และลดการนำเข้าเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีราคาสูง อันส่งผลให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ทันสมัยได้อย่างทั่วถึง และเป็นธรรม นอกจากนี้ยังมุ่งเน้นการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้ามาบูรณาการเพื่อพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต เช่น การพัฒนาสารสกัดจากสมุนไพรเพื่อรองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรม ตลอดจนบูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กับ Medical Hub เช่น ส่งเสริมและพัฒนากาสิโนไทยให้ครบวงจรคุณค่าเพื่อให้เกิดมาตรฐานและเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ ตลอดจนพัฒนาศูนย์เวชศาสตร์ให้สามารถบูรณาการกับสถานบริการทั้งภาครัฐและเอกชน ควบคู่กับการพัฒนาศักยภาพกำลังคนในอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรทั้งด้านทักษะการให้บริการและทักษะด้านภาษา เพื่อสนับสนุนผลการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาอุตสาหกรรม ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๔.๖ อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาบริการ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๕.๔ อัตราการขยายตัวของผลิภาพการผลิตของ

แผนปฏิบัติราชการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

ภาคอุตสาหกรรม ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๒.๒ และอัตราการขยายตัวของผลิตภาพการผลิตของภาคบริการ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๒.๗

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๔ อุตสาหกรรมและการบริการแห่งอนาคต จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ที่ ๓.๒ แผนย่อยอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์

ครบวงจร (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

๑) ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ เช่น การแพทย์ทางไกลและการแพทย์แม่นยำ ปัญญาประดิษฐ์ เทคโนโลยีชีวภาพด้านสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา และชีววัตถุ เป็นต้น ตลอดจนจัดทำฐานข้อมูลที่จำเป็น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพในทุกมิติของการให้บริการด้านสุขภาพ

๒) ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัย มีคุณค่า และมีมูลค่าเพิ่มสูง โดยส่งเสริมการนำผลิตภัณฑ์ของอุตสาหกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ในประเทศ เพื่อสร้างอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ที่สามารถรองรับความต้องการในประเทศและต่างประเทศ และพร้อมมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์

๓) ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับ ทั้งในภาคอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ ทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

๔) ยกกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล ยกกระดับการแพทย์และบริการสุขภาพแผนไทย สร้างศูนย์ทดสอบมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ ส่งเสริมการอำนวยความสะดวกในการตรวจและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ของไทยให้กับผู้ประกอบการอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ในราคาที่ เป็นธรรมเพื่อให้ผู้ประกอบการไทยสามารถแข่งขันได้มากขึ้น

๕) ขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในประเทศ เช่น การตรวจสุขภาพ ทันตกรรม เป็นต้น ส่งเสริมให้ไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย ควบคู่ไปกับการสร้างระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

● เป้าหมายของแผนย่อย

อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายสำคัญในการยกระดับศักยภาพการให้บริการสาธารณสุขของประเทศให้เป็นศูนย์กลางในการให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพ ยกย่องสถานบริการให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โดยการใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ในระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข เช่น การแพทย์ทางไกล การแพทย์แม่นยำ ๓-D printing การผ่าตัดผ่านกล้อง เป็นต้น ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ ควบคู่กับการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งส่งเสริมผู้ประกอบการให้

พัฒนานวัตกรรมและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา และชีววัตถุ และสนับสนุนการนำนวัตกรรมของประเทศมาใช้ในการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ของประเทศ ตลอดจนพัฒนามาตรฐานการให้บริการและขยายช่องทางการตลาด เพื่อรองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ และการท่องเที่ยวด้านสุขภาพในอนาคต

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ อุตสาหกรรมชีวภาพ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา

๑) สนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มจากวัตถุดิบชีวภาพที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเศรษฐกิจฐานชีวภาพ เช่น ชีวเคมีภัณฑ์ วัสดุชีวภาพ ชีวเภสัชภัณฑ์ เวชสำอาง นวัตกรรมอาหารชีวภาพ สารสกัด สมุนไพร เชื้อเพลิงชีวภาพ และพลังงานชีวภาพ เป็นต้น และสร้างเศรษฐกิจฐานชีวภาพอุบัติใหม่ทั้งระบบอย่างครบวงจร

- เป้าหมายของแผนย่อย

อุตสาหกรรมชีวภาพมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการราชการของกระทรวงสาธารณสุขได้มีแนวทางดำเนินงานพัฒนาอุตสาหกรรมสารสกัดจากพืชสมุนไพรเพื่ออุตสาหกรรมยาแผนไทยและสมุนไพร รองรับการพัฒนาศูนย์ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการ/พัฒนาผลิตภัณฑ์และถ่ายทอดเทคโนโลยี เพื่อเสริมให้อัตราการขยายตัวของอุตสาหกรรมชีวภาพเฉลี่ยร้อยละ ๑๐

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ แผนย่อยอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล

ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา

ยกระดับความสามารถของผู้ผลิต ผู้พัฒนา และผู้ออกแบบและสร้างระบบของไทยให้มีความสามารถในการแข่งขันในด้านต่าง ๆ มากขึ้น เช่น การสร้างและบริหารห่วงโซ่มูลค่าระดับโลก การจัดหาวัตถุดิบ ชิ้นส่วน และอุปกรณ์อย่างเพียงพอ การบริหารจัดการองค์กร การตลาด และการเข้าถึงแหล่งเงินทุน เป็นต้น และให้สามารถสร้างและพัฒนานวัตกรรมทางอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ รวมถึงการสร้างโมเดลในการทำธุรกิจใหม่ในอนาคต

- เป้าหมายของแผนย่อย

ความสามารถในการพัฒนาด้านเศรษฐกิจดิจิทัลของไทยดีขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางดำเนินงานพัฒนาฐานข้อมูลสมุนไพรมหาศาล (Big Data) ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นฐานข้อมูลสำคัญเชิงยุทธศาสตร์ สำหรับวางแผนการดำเนินงานเพื่อยกระดับความสามารถของผู้ผลิตและผู้พัฒนาด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีความสามารถในการแข่งขันในด้านต่าง ๆ มากขึ้น เช่น การสร้างและบริหารห่วงโซ่มูลค่า เพื่อขับเคลื่อนสมุนไพรมุ่งเศรษฐกิจ จัดหาแหล่งวัตถุดิบ ให้มีอย่างเพียงพอ การบริหารจัดการองค์กร ส่งเสริมการตลาด เป็นต้น ซึ่งส่งผลช่วยให้ภาพลักษณ์อันดับของ Digital Evolution Index ของไทยดีขึ้น

(๗) ประเด็นที่ ๕ การท่องเที่ยว (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

ความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทยดีขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข พร้อมยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและความงามแบบครบวงจร โดยส่งเสริม พัฒนาศักยภาพบุคคล ยกระดับมาตรฐานผู้ประกอบการ รวมทั้งสนับสนุนการเข้าสู่ธุรกิจของผู้ประกอบการหน้าใหม่ที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย เช่น การพัฒนาศูนย์กลางบริการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Service) และส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบครบวงจร เพื่อสร้างมูลค่าให้กับสินค้าและบริการ สร้างความสามารถในการแข่งขัน ความมั่นคง และยั่งยืนของประเทศ รองรับการเป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพชั้นนำของโลก

- ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๕ การท่องเที่ยว จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

- ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ แผนย่อยการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย (หลัก)**

- **แนวทางการพัฒนา**

- ๑) ยกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐานระดับสากลทั้งคุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญให้ความสำคัญ เรื่องความสะอาดและความปลอดภัยในสถานประกอบการ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการในธุรกิจสปาและบริการเสริมความงาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลผู้สูงอายุ สถานพักฟื้นเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพและการผ่อนคลาย

- ๒) สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มีศักยภาพในการบำบัด ฟื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และเอกลักษณ์ความเป็นไทยในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้พุร้อน น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น

- ๓) พัฒนาระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์ด้านแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานระดับสากลและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์ โดยการวิจัย พัฒนานวัตกรรมต่อยอดให้เกิดสินค้าใหม่ และการแปรรูปผลิตภัณฑ์ พร้อมสร้างความเชื่อมั่นของผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย

- ๔) ส่งเสริมตลาดการท่องเที่ยวทางการแพทย์ที่ไทยมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เพื่อสร้างการรับรู้อย่างแพร่หลายในตลาดกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตลาดที่มีความสนใจเฉพาะด้าน ได้แก่ ศัลยกรรมเสริมความงาม การตรวจสุขภาพประจำปี ทันตกรรม จักษุวิทยา การรักษาภาวะผู้มีบุตรยาก ศัลยกรรมกระดูกและผ่าตัดหัวใจ เป็นต้น โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจรของไทย

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

- ๑. รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น

- ๒. อันดับด้านรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย

- ๓. สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการทางการแพทย์

ได้รับมาตรฐานเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาหน่วยบริการสาธารณสุขรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพื่อให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) รวมทั้งมีนโยบายสำคัญในการขยายการให้บริการการแพทย์แผนไทยอย่างทั่วถึง พัฒนาศักยภาพบุคลากร

ทางการแพทย์แผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีความชำนาญ และมีมาตรฐานในระดับสากล และพัฒนากลไก การตรวจสอบสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานและความปลอดภัย ส่งเสริมนวัตกรรมและบริการอนุญาตสมุนไพร ชีววัตถุ ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ การพัฒนารูปแบบการจัดการท่องเที่ยวผ่านเมืองสมุนไพรและเมืองหลัก ของประเทศให้มีความสามารถในการบูรณาการอัตลักษณ์ และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร รวมทั้ง พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยว เพื่อรองรับการขยายพื้นที่ที่มีศักยภาพด้านการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ ความงาม แพทย์แผนไทย และบริการทางการแพทย์เฉพาะด้าน ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายอัตราการ ขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ อันดับด้านรายได้ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยโดย Global Wellness Institute ดีขึ้น อันดับที่ ๑๒ และ อัตราการ เพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว เฉลี่ยเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และ วัฒนธรรม (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

๑) สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการบนฐานของทุน ทางวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีเอกลักษณ์เฉพาะถิ่น ได้แก่ แหล่งอุทยานประวัติศาสตร์ เมืองมรดกโลก โบราณสถาน เมืองเก่า ย่านการค้า วิถีชีวิตลุ่มน้ำ สินค้าชุมชน อาหารไทย และแพทย์แผนไทย เพื่อนำมาสร้าง สรรค์คุณค่าและมูลค่าผ่านองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี และการออกแบบเพื่อสร้างสรรค์เป็นสินค้า รวมถึง การพัฒนากิจกรรมและบริการรูปแบบใหม่ ๆ ให้กับนักท่องเที่ยว เช่น การท่องเที่ยวเชิงเกษตร การท่องเที่ยว โดยชุมชนการท่องเที่ยวเชิงนิเวศ การท่องเที่ยววิถีพุทธ การท่องเที่ยวกลุ่มมุสลิม เป็นต้น

๒) พัฒนาปัจจัยแวดล้อมให้เอื้อต่อการส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์เพื่อนำมา พัฒนาต่อยอดสินค้าและบริการด้านการท่องเที่ยว ได้แก่ การส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และการออกแบบ การสร้าง นวัตกรรม การส่งเสริมการลงทุน การสร้างเครือข่ายวิสาหกิจการท่องเที่ยว การสื่อสารและการคมนาคม การพัฒนาระบบฐานข้อมูล การส่งเสริมการตลาด และการสร้างเรื่องราวเพื่อบอกเล่านักท่องเที่ยว เป็นต้น

๓) ส่งเสริมการจัดทะเบียน การคุ้มครอง การใช้ทรัพย์สินทางปัญญาและภูมิปัญญา เพื่อสนับสนุนการพัฒนาต่อยอดไปสู่การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และการเป็นเมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยว ของภูมิภาค ได้แก่ แหล่งประวัติศาสตร์ ศิลปวัฒนธรรมไทย มรดกทางวัฒนธรรม กิจกรรมและสินค้าของชุมชน อาหารไทย และการแพทย์แผนไทย

๔) ส่งเสริมการตลาดการท่องเที่ยวโดยการนำเสนอเอกลักษณ์ของประเทศไทย และของแต่ละท้องถิ่น ให้เป็นที่เข้าใจในเวทีโลก ผ่านสื่อสร้างสรรค์และนวัตกรรมทางสื่อต่าง ๆ รวมทั้งการส่งเสริม การสื่อสารเรื่องราวอันเป็นเอกลักษณ์ของแต่ละภูมิภาคและจังหวัดต่าง ๆ ผ่านการพัฒนาแบรนด์และการสื่อสาร เรื่องราวอย่างสร้างสรรค์ผ่านช่องทางการตลาดที่เป็นที่นิยมในกลุ่มเป้าหมาย

● เป้าหมายของแผนย่อย

- ๑) รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมเพิ่มขึ้น
- ๒) สินค้าท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สิน ทางปัญญาเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการราชการของกระทรวงสาธารณสุขสามารถส่งผลต่อการบรรลุ เป้าหมายให้อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๑๐

และอัตราการขยายตัวของจำนวนสินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมที่ได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ ผ่านการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการบนฐานของทุนทางวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีเอกลักษณ์เฉพาะถิ่น รวมถึงการขยายช่องทางการตลาดและปรับปรุงแบบการจัดบริการการแพทย์แผนไทย ร่วมกับการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยส่งเสริมการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมที่กระตุ้นให้เกิดการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม พัฒนาต่อยอดไปสู่การจดทะเบียนการคุ้มครอง การใช้ทรัพย์สินทางปัญญาและภูมิปัญญาของผู้ประกอบการ การส่งเสริมการตลาดการท่องเที่ยวควบคู่กับการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม และรูปแบบการจัดบริการและผลิตภัณฑ์จากการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรที่กระตุ้นให้เกิดการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม สามารถต่อยอดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและต่อยอดส่งเสริมการจดทะเบียน การคุ้มครอง การใช้ทรัพย์สินทางปัญญาและภูมิปัญญา และพัฒนาระบบการจัดการสุขภาพอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยว เพื่อสนับสนุนการพัฒนาต่อยอดไปสู่การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และการเป็นเมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยวของภูมิภาค

(๘) ประเด็น ที่ ๙ เขตเศรษฐกิจพิเศษ (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

การลงทุนในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษทั้งหมดได้รับการยกระดับ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาและยกระดับสถานบริการสาธารณสุขในเขตเศรษฐกิจพิเศษ ให้บริการตรวจสุขภาพเชิงรุกรองรับกลุ่มนักท่องเที่ยวต่างชาติ กลุ่มนักท่องเที่ยว กลุ่มแรงงานต่างด้าว มีการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบพรีเมียม โดยคงไว้ซึ่งลักษณะของท้องถิ่น รวมทั้งการลดปัญหาด้านสาธารณสุขที่สำคัญในเขตเศรษฐกิจพิเศษ การลดปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม มีการควบคุมป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อ โรคระบาด โรคติดต่อต่างๆ หรือ เกิดสาธารณสุขภัย อุบัติเหตุหมู่ ที่ต้องการการวินิจฉัยเร่งด่วนจำเป็นต้องเคลื่อนย้ายทีมแพทย์และอุปกรณ์ไปยังจุดเกิดเหตุ สามารถตรวจเหตุการณ์ที่ผิดปกติได้รวดเร็วทันเหตุการณ์ เพื่อให้บริการแก่ผู้ประสบเหตุได้อย่างทันท่วงที และอำนวยความสะดวกให้กับกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งสร้างความเชื่อมั่นให้กับนักลงทุน หรือผู้เดินทางระหว่างประเทศ

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๙ เขตเศรษฐกิจพิเศษ จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาค

ตะวันออก (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมขนส่ง และสาธารณูปโภคที่สำคัญ เพื่อให้สามารถทำงานได้อย่างรวดเร็ว และต่อยอดโครงสร้างพื้นฐานทุกระบบให้เชื่อมโยงเข้าสู่พื้นที่เศรษฐกิจ เพื่อบริการความต้องการลงทุน กิจกรรมทางเศรษฐกิจ และกิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องจากการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

การลงทุนในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

การลงทุนเพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสาธารณสุขในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกมีความจำเป็นต่อการให้บริการสาธารณสุขเชิงรุก ในการรองรับปัญหาสุขภาพและตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่ กลุ่มนักลงทุน กลุ่มนักท่องเที่ยว กลุ่มแรงงานต่างด้าว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเกิดอุบัติเหตุอุบัติภัยสารเคมี และอุบัติเหตุหมู่จากการจราจร ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการพัฒนาการสาธารณสุขในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกอย่างต่อเนื่อง เพื่อพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (๓ จังหวัด คือ ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา) ให้มีประสิทธิภาพเพื่อรองรับปัญหาด้านสาธารณสุขที่จะเกิดขึ้นจากเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (Eastern Economic Corridor: EEC)

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ แผนย่อยการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจ

ภาคใต้ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสาธารณูปโภคให้สามารถเชื่อมโยงโครงข่ายและใช้ประโยชน์ในการเป็นประตูส่งออกสินค้าฝั่งตะวันตกไปยังท่าเรือหลักในกลุ่มประเทศความริเริ่มแห่งอ่าวเบงกอลสำหรับความร่วมมือหลากหลายสาขาทางวิชาการและเศรษฐกิจ และประตูส่งออกสินค้าฝั่งตะวันออกไปยังท่าเรือหลักในประเทศจีน เพื่อตอบสนองการขยายตัวของเศรษฐกิจในอนาคต

๒) พัฒนาเมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ให้เป็นเมืองน่าอยู่และเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนการลงทุนและเศรษฐกิจ สอดคล้องกับนโยบายขับเคลื่อนระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ มีการวางแผนรับมือกับภัยพิบัติและการเปลี่ยนแปลงแบบฉับพลัน ส่งเสริมให้เกิดเมืองที่ปรับตัวได้ตามการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม

๓) รักษาและเผยแพร่วัฒนธรรมพื้นบ้านและพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวชั้นนำแห่งใหม่กับแหล่งท่องเที่ยวที่มีชื่อเสียงเลียบชายฝั่งทะเลอ่าวไทย เชื่อมโยงอันดามัน และพัฒนาเป็นพื้นที่เศรษฐกิจใหม่ด้านการท่องเที่ยวเชิงนิเวศเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวคุณภาพ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

เมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นเมืองน่าอยู่มากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินในจังหวัดที่มีการท่องเที่ยวทางทะเล สร้างความปลอดภัย ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภัยพิบัติ รวมถึงอุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางทะเล พัฒนาหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐานบริการทางการแพทย์รองรับภาวะฉุกเฉินทางทะเล ตลอดจนบูรณาการการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบฟรีมีเยียม รองรับการท่องเที่ยวระดับโลก เป็นที่ยอมรับของกลุ่มนักท่องเที่ยว ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้เมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้เป็นเมืองน่าอยู่มากขึ้น

๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ แผนย่อยการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ

ชายแดน (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

ใช้ประโยชน์และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางเศรษฐกิจและสังคม อาทิ โครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคม พลังงาน ระบบน้ำประปา ที่อยู่อาศัย โรงพยาบาล และสถานศึกษา ที่สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่ และมีกลไกที่สามารถรองรับภัยพิบัติทางธรรมชาติ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่และเมือง รวมทั้งรองรับการพัฒนาพื้นที่และเมืองน่าอยู่

- เป้าหมายของแผนย่อย

๑. การลงทุนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนเพิ่มขึ้น

๒. เมืองในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนที่ได้รับการพัฒนาให้เป็น

เมืองน่าอยู่มากขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้ยกระดับศักยภาพของสถานบริการสาธารณสุข พัฒนาระบบการแพทย์และสาธารณสุขฉุกเฉิน ให้สามารถรองรับภัยพิบัติทางธรรมชาติ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ และปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ การให้บริการเชิงรุก เพื่อรองรับความต้องการด้านสุขภาพของกลุ่มนักลงทุนชาวต่างชาติ กลุ่มนักท่องเที่ยว กลุ่มแรงงานต่างด้าว ซึ่งเป็นระบบสาธารณสุขปึกแผ่นที่สำคัญเพื่อรองรับการขยายตัวทางเศรษฐกิจของพื้นที่ชายแดน

(๙) ประเด็น ที่ ๑๕ พลังทางสังคม (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้ส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาสุขภาพโดยเหมาะสมกับช่วงวัย พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อรองรับสังคมสูงวัย เน้นการเตรียมคนและความพร้อมทางสังคมในเชิงรุก เพื่อให้คนทุกช่วงวัยตระหนักถึงการดูแลสุขภาพอย่างเข้าใจ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ส่งผลให้ผู้สูงวัยมีคุณภาพชีวิตและสุขภาวะที่ดี สามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๕ พลังทางสังคม จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ แผนย่อยการรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก (หลัก)

- แนวทางการพัฒนา

เร่งส่งเสริมการเตรียมการก่อนยามสูงอายุเพื่อให้สูงวัยในทุกมิติอย่างมีคุณภาพ โดยการสร้างความตระหนักและการเตรียมการเมื่อยามสูงอายุ รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้ที่จะเป็นผู้สูงอายุในอนาคตได้มีการเตรียมการให้พร้อมทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อม และเป็นผู้สูงอายุที่มีกำลัง มีแรง มีความมั่นคงทางรายได้ และพึ่งพาตนเองได้

- เป้าหมายของแผนย่อย

ประชากรไทยมีการเตรียมการก่อนยามสูงอายุเพื่อให้สูงวัยอย่างมีคุณภาพเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขจัดทำโครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่แบบบูรณาการร่วมกันในทุกภาคส่วน พัฒนากลไกการให้บริการ การเฝ้าระวังดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและประเมินสุขภาพเพื่อเข้าสู่ระบบการดูแลได้อย่างตรงประเด็นปัญหา และได้รับการบริการด้านสุขภาพที่พึงประสงค์ให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ลดความรุนแรงภาวะแทรกซ้อนและความพิการ รวมทั้งปรับสภาพแวดล้อมและ

สิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตผู้สูงอายุ สามารถรองรับสังคมผู้สูงอายุอย่างยั่งยืน ส่งผลให้ประชากรไทย มีการเตรียมการด้านสุขภาพก่อนเป็นผู้สูงอายุ เพื่อให้เป็นผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพและมีสุขภาวะที่ดีขึ้น

(๑๐) ประเด็น ที่ ๑๘ การเติบโตอย่างยั่งยืน (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- *เป้าหมาย*

สภาพแวดล้อมของประเทศไทยมีคุณภาพดีขึ้นอย่างยั่งยืน

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ*

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาหน่วยบริการทั้งประเทศให้ได้ตามมาตรฐาน GREEN and CLEAN เพื่อเป็นสถานบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีการจัดการขยะติดเชื้อและระบบบำบัดน้ำเสียให้ได้มาตรฐาน การจัดการสารเคมีที่ใช้ในสถานบริการได้อย่างถูกต้อง ลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของชุมชน รวมทั้งจัดเตรียมความพร้อมหน่วยบริการและบริการเพื่อรองรับความเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศของโลก ตลอดจนเพิ่มขีดความสามารถ ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม และประชาชนได้รับความปลอดภัยจากการใช้สารเคมี ประชาชนมีสุขภาพดีภายใต้คุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดีอย่างยั่งยืน

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๘ การเติบโตอย่างยั่งยืน จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๔ แผนย่อยการจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล (หลัก)

- *แนวทางการพัฒนา*

๑. จัดการขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อ ของเสียอันตรายและกากอุตสาหกรรมให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายของประเทศ กำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงาน ครอบคลุมขยะชุมชน ของเสียอันตรายชุมชน มูลฝอยติดเชื้อ และกากของเสียอุตสาหกรรม โดยให้ความสำคัญกับการป้องกันและลดมลพิษจากขยะและของเสียอันตรายจากแหล่งกำเนิด

๒. จัดการสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล จำกัดการใช้สารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืช ส่งเสริมให้มีการลดและเลิกการใช้สารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืชสำหรับการทำการเกษตรทุกประเภทเพื่อป้องกันการปนเปื้อนของสารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืชในสิ่งแวดล้อมในรูปแบบมาตรฐานสากล

- *เป้าหมายของแผนย่อย*

๑. การจัดการขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อของเสียอันตรายสารเคมีในภาคการเกษตร และการอุตสาหกรรมมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒. คุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือนอยู่ระดับมาตรฐานของประเทศไทย

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

กระทรวงสาธารณสุขได้มุ่งเน้นการพัฒนาให้โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลโดยใช้หลักการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืน สามารถบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น การจัดการขยะติดเชื้อ ระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการสารเคมี เป็นต้น เพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อชุมชนโดยรอบ และเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่ผู้มาใช้บริการ แผนปฏิบัติการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

ในการรณรงค์ และขยายผลสู่สังคมได้ต่อไป รวมทั้งประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม โดยกำหนดตัวชี้วัดให้หน่วยบริการต้องผ่านมาตรฐาน GREEN and CLEAN Hospital ต้องผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืน บนสังคมเศรษฐกิจสีเขียว

● แนวทางการพัฒนา

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

● เป้าหมายของแผนย่อย

การบริโภคและการผลิตของประเทศมีความยั่งยืนสูงขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้มุ่งเน้นการพัฒนาสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ โดยต้องคำนึงถึงการบูรณาการการพัฒนาเศรษฐกิจ ๓ มิติ คือ เศรษฐกิจชีวภาพ (Bioeconomy) เศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) และเศรษฐกิจสีเขียว (Green Economy) ไปพร้อมกับการนำองค์ความรู้มาต่อยอดฐานความเข้มแข็งของประเทศไทยโดยเฉพาะการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร แนวคิดดังกล่าวเป็นแนวคิดสากลเพื่อมุ่งการเติบโตของประเทศภายใต้สิ่งแวดล้อมที่ดี ลดปัญหามลภาวะให้ได้มากที่สุด

(๑๑) ประเด็น ที่ ๒๐ การบริการประชาชน และประสิทธิภาพภาครัฐ (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

● เป้าหมาย

๑. บริการของรัฐบาลมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ

๒. ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีมา

ประยุกต์ใช้

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น การพัฒนาแอปพลิเคชัน MOPH Connect และ PCC link เป็นต้น และการบริการแบบ One Stop Service มาประยุกต์ใช้ เพื่อช่วยอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนในการมารับบริการให้สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น และเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเองได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งมีกระบวนการติดตาม ตรวจสอบเพื่อให้ประชาชนมีความพึงพอใจในการมารับบริการเพิ่มขึ้นสามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ และดัชนีรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ในการจัดลำดับขององค์การสหประชาชาติในกลุ่มประเทศที่มีการพัฒนาสูงสุด ๖๐ อันดับแรก

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๐ การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ จำนวน ๕ แผนย่อย ดังนี้

แผนปฏิรูปราชการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการพัฒนาบริการประชาชน (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

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

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

๓) ปรับวิธีการทำงาน จาก “การทำงานตามภารกิจที่กฎหมายกำหนด” เป็น “การให้บริการที่ให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ” ปรับปรุงวิธีการทำงานเพื่อสนับสนุนการพัฒนาบริการภาครัฐที่มีคุณค่าและได้มาตรฐานสากล โดยเปลี่ยนจากการทำงานด้วยมือ เป็นการทำงานบนระบบดิจิทัลทั้งหมด เชื่อมโยงและบูรณาการการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐเข้าด้วยกันเสมือนเป็นองค์กรเดียว มีการพัฒนาบริการเดิมและสร้างบริการใหม่ที่เป็นพลวัตสอดคล้องเหมาะสมกับสถานการณ์และขับเคลื่อนโดยความต้องการของประชาชน ภาคธุรกิจ และผู้ใช้บริการ และเปิดโอกาสให้เสนอความเห็นต่อการดำเนินงานของภาครัฐได้อย่างสะดวกทันสถานการณ์

● เป้าหมายของแผนย่อย

งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้ปฏิรูประบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ โดยมุ่งเน้นการบูรณาการข้อมูลให้เป็นหนึ่งเดียว ด้วยการเชื่อมโยงทุกระบบที่มีอยู่ในปัจจุบัน ทั้งในส่วนข้อมูลสุขภาพประชาชนระดับบุคคล หน่วยบริการ จนถึงระดับกระทรวง โดยใช้เทคโนโลยีต่างๆ เป็นเครื่องมือในการจัดการ ไม่ว่าจะเป็น Block chain, Cloud หรือ Big Data รวมถึงพัฒนา Application ระบบใหม่ ๆ ที่รองรับการบริการยุค ๔.๐ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการที่สะดวก รวดเร็ว ลดความแออัดแก่ประชาชน เช่น MOPH connect, Smart Hospital, PCC link ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่จะส่งผลให้บรรลุเป้าหมายสัดส่วนความสำเร็จของกระบวนการที่ได้รับการปรับเปลี่ยนให้เป็นดิจิทัล คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ การบริหารจัดการการเงินการคลัง (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

๑) จัดทำงบประมาณตอบสนองต่อเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

๒) กำหนดให้มีการติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติและผลสัมฤทธิ์ของแผนงาน/โครงการ

● เป้าหมายของแผนย่อย

หน่วยงานภาครัฐบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขปรับปรุงแบบการจัดทำงบประมาณให้สนองต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ สามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายร้อยละของโครงการที่มีผลสัมฤทธิ์ต่อเป้าหมาย

ยุทธศาสตร์ชาติร้อยละ ๑๐๐ โดยมุ่งเน้นการติดตามและประเมินผลอย่างเข้มข้นในแผนงาน/โครงการภายใต้ ๑๕ ประเด็นเร่งด่วนของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๔ พัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กร
ขีดสมรรถนะสูง”

๒) กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิง
ประจักษ์

๓) ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงสร้างองค์กรและออกแบบระบบการบริหาร
งานใหม่ให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว กระชับ ทันสมัย

- เป้าหมายของแผนย่อย

ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการพัฒนา
หน่วยงานให้ทันสมัย และเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง สามารถส่งผลกระทบต่อระดับ Digital Government Maturity
Model (Gartner) ในอยู่ในระดับ ๒ ขึ้นไปและสัดส่วนของหน่วยงานที่บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างสูงตามเป้าหมาย ไม่น้อย
กว่าร้อยละ ๙๐

๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ การปรับสมดุลภาครัฐ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา

๑) เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการบริการสาธารณะและ
กิจกรรมสาธารณะอย่างเหมาะสม

๒) ส่งเสริมบทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- เป้าหมายของแผนย่อย

๑) เปิดโอกาสให้ภาคส่วนต่าง ๆ มีส่วนร่วมในการจัดบริการสาธารณะและกิจกรรม
สาธารณะอย่างเหมาะสม

๒) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องมีสมรรถนะและสร้างความทันสมัยในการ
จัดบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะให้กับประชาชน

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้มีการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุข รวมทั้งสนับสนุนและ
ส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความเข้มแข็งในการจัดบริการสาธารณสุข เพื่อตอบสนองความต้องการ
ของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม

๒.๕) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๕ การสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา

๑) ปรับปรุงกลไกในการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนในภาครัฐให้มี
มาตรฐานและเกิดผลในทางปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒) เสริมสร้างความเข้มแข็งในการบริหารงานบุคคลในภาครัฐให้เป็นไปตาม
ระบบคุณธรรมอย่างแท้จริง

๓) พัฒนาบุคลากรภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถสูง มีทักษะการคิดวิเคราะห์และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง

๔) สร้างผู้นำทางยุทธศาสตร์ในหน่วยงานภาครัฐทุกระดับอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขสามารถส่งผลต่อดัชนีความผูกพันของบุคลากรภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ และสัดส่วนเจ้าหน้าที่รัฐที่กระทำผิดกฎหมายลดลงร้อยละ ๒๐ ผ่านการพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุขให้มีความรู้ความสามารถ สมรรถนะสูง และความคิดเชิงกลยุทธ์ (Strategic Thinking) เพื่อพัฒนาการดำเนินงานให้สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ชาติ ตลอดจนการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรมให้ปฏิบัติงานอย่างสุจริตและมีความรัก/ความผูกพันที่ดีต่อองค์กร

(๑๒) ประเด็น ที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒน่องค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล และโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เสริมสร้างพฤติกรรมและจริยธรรมของบุคลากรในการต่อต้านการทุจริต โดยกำหนดตัวชี้วัดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) สำหรับส่วนกลางคือ ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ได้คะแนน ๘๕ คะแนนขึ้นไป และในส่วนภูมิภาคคือ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ได้คะแนน ๘๕ คะแนนขึ้นไป

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความโปร่งใสสะอาดปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต โดยการปฏิบัติหน้าที่ราชการอย่างเปิดเผย โปร่งใส ถูกต้องเป็นธรรม ไม่คดโกง รู้จักแยกแยะเรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงาน การสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงาน ตลอดจนการสร้างจิตสำนึกและค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตให้แก่บุคลากรขององค์กร โดยการสนับสนุนให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่รัฐเข้ามามีส่วนร่วมเป็นเครือข่ายต่อต้านการทุจริตในหน่วยงานภาครัฐ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง สอดส่อง ติดตามพฤติกรรมเสี่ยงและแจ้งเบาะแส เพื่อสกัดกั้นมิให้เกิดการทุจริตประพฤติมิชอบได้ โดยมีมาตรการสนับสนุนและคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส

- เป้าหมายของแผนย่อย

๑. ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต
๒. คดีทุจริตและประพฤติมิชอบลดลง

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อการพัฒนาความรู้ให้บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต เสริมสร้างพฤติกรรม จริยธรรม และการต่อต้านการทุจริต รวมทั้งพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายใน และผู้รับผิดชอบการควบคุมภายในของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ ลดการทุจริต โดยกำหนดให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่สำคัญในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

(๓๓) ประเด็น ที่ ๒๒ กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

๑. กฎหมายเป็นเครื่องมือให้ทุกภาคส่วนได้ประโยชน์จากการพัฒนาประเทศอย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม
๒. การอำนวยความสะดวกเป็นไปโดยความเสมอภาคโปร่งใส เป็นธรรม ทัวถึงและปราศจากการเลือกปฏิบัติ

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพ ในการส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงเป็นธรรม คัดกรองและเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการบริการสาธารณสุขและผู้ให้บริการสาธารณสุขให้ได้รับความเป็นธรรมและเหมาะสม

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๒ กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการพัฒนากฎหมาย (หลัก)

- แนวทางการพัฒนา

พัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรการต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับบริบทและเอื้อต่อการพัฒนาประเทศ โดยประเมินผลสัมฤทธิ์ ทบทวนความจำเป็นและความเหมาะสมของกฎหมายที่มีอยู่ทุกลำดับชั้นของกฎหมาย แก้ไขปรับปรุงกฎหมายให้ทันสมัย ยกเลิกกฎหมายที่มีเนื้อหาไม่จำเป็นหรือเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ เพื่อให้กฎหมายช่วยสร้างสรรค์ความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำและกระจายความเจริญทางเศรษฐกิจและสังคม มีความสอดคล้องกับข้อตกลงระหว่างประเทศที่เป็นประโยชน์ ต่อประชาชนโดยรวม ให้เอื้อต่อการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐในการพัฒนาประเทศ เพื่รองรับการพัฒนาภูมิภาคและจังหวัดที่มีประสิทธิภาพ เอื้อต่อการใช้นวัตกรรมทั้งในภาครัฐและเอกชนให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป เอื้อต่อการประกอบธุรกิจทั้งในและต่างประเทศทั้งในภาคเกษตร อุตสาหกรรมบริการ และการท่องเที่ยว โดยเฉพาะการกำหนดกรอบในการทบทวนปรับปรุงแก้ไขกฎหมายให้ทันสมัยอยู่ตลอดเวลา รวมทั้งการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายทุกกรอบระยะเวลาที่กำหนด

แผนปฏิบัติการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

- เป้าหมายของแผนย่อย

๑. กฎหมายไม่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาครัฐ และภาคเอกชนอยู่ภายใต้กรอบกฎหมายที่มุ่งให้ประชาชนในวงกว้างได้รับประโยชน์จากการพัฒนาประเทศโดยทั่วถึง

๒. การปฏิบัติตามและการบังคับใช้กฎหมายมีความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจทั่วถึง ไม่เลือกปฏิบัติ และเป็นธรรม

๓. ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนากฎหมาย

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขผลักดันการปรับปรุงและพัฒนากฎหมายของกระทรวงสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ และทันสมัยเป็นประโยชน์ต่อสุขภาพของประชาชน พัฒนามาตรการในการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุขให้เข้มแข็ง เช่น (ร่าง) แก้ไข พ.ร.บ. วิถีพิจารณาคดีผู้บริโภค การรักษาและการช่วยชีวิตคนไม่ใช้สินค้าหรือบริการ ยกเว้นบริการเสริมความงาม (ร่าง) พ.ร.บ. วิถีพิจารณาคดีทางการแพทย์ สร้างกลไกในการพิพากษาคดีทางการแพทย์ในระบบไต่สวนเพื่อช่วยเหลือผู้พิพากษาในการทำคำพิพากษาภายใต้พยานหลักฐานทางการแพทย์ที่มีความน่าเชื่อถือและเป็นกลาง โดยไม่ก้าวล่วงดุลพินิจโดยอิสระของศาล เป็นต้น รวมทั้งพัฒนาบุคลากรด้านกฎหมายเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงและการบังคับใช้กฎหมาย

(๑๔) ประเด็น ที่ ๒๓ งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

๑. ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น

๒. มูลค่าการลงทุนวิจัยและพัฒนานวัตกรรมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางสุขภาพ โดยเสริมสร้างความร่วมมือด้านการวิจัยกับมหาวิทยาลัย หน่วยงานสนับสนุนการวิจัยด้านสุขภาพ และภาคเอกชน (ที่ไม่มีกิจการที่ส่งผลด้านลบต่อสุขภาพของประชาชน) ที่สอดคล้องกับประเด็นวิจัยสุขภาพ (Matching) เชื่อมโยงและขยายเครือข่ายในการดำเนินงานวิจัย KM/R2R/งานทรัพย์สินทางปัญญา(IP) และการพัฒนาคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน Ethic committee, clinical research unit (CRU) ในหน่วยงานบริการของกระทรวงสาธารณสุขที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ และสนับสนุนการใช้นวัตกรรมที่ผลิตในประเทศในบัญชีนวัตกรรมไทย

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๓ งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม จำนวน ๔ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ แผนย่อยการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

ด้านสังคม (หลัก)

- แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยการส่งเสริมการวิจัยพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ของประเทศตลอดทุกช่วงวัย (ปฐมวัย วัยเด็ก วัยเรียน วัยแรงงาน วัยสูงอายุ) การตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย เพื่อให้ประชาชนไทยมีทักษะ

ความรู้ และเป็นกำลังในการพัฒนาประเทศ โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ โภชนาการและสุขภาพในช่วงปฐมวัย การปลูกฝังความเป็นคนดี มีวินัย และจิตสาธารณะในวัยเรียน การพัฒนาทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ ในวัยเรียนและวัยแรงงาน บุคลากรทางการศึกษา ครู หลักสูตรและกระบวนการสอน การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ ระบบบริการสาธารณสุข และวิทยาศาสตร์ทางการกีฬา

๒) สร้างความเสมอภาคทางสังคม โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการแก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำในสังคม เพื่อลดความแตกต่างทางด้านรายได้ รายจ่าย การเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐาน และเพิ่มความเสมอภาคในกระบวนการยุติธรรม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การจัดการที่ดินทำกิน ระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน และกระจายอำนาจ การเข้าถึงบริการสาธารณสุขและกระบวนการยุติธรรม

๓) ปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้มีความทันสมัย ตอบสนองความต้องการ และให้บริการประชาชนได้อย่างสะดวกรวดเร็ว และโปร่งใส โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ รัฐบาลดิจิทัล ระบบข้อมูลขนาดใหญ่ภาครัฐ กลไกการพัฒนาในเชิงพื้นที่

- เป้าหมายของแผนย่อย

คุณภาพชีวิต ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และความเสมอภาคทางสังคมได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น จากผลการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเชิงสังคม

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพ และเหมาะสมกับบริบทของประเทศ รวมทั้งพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และส่งเสริมความร่วมมือในการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ร่วมกับสถาบันการศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียม ลดความเหลื่อมล้ำ สามารถช่วยยกระดับการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขของประเทศ อันส่งผลให้ลดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับด้านสุขภาพของประเทศและสนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศอย่างยั่งยืน

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา

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

๒) พัฒนาอุตสาหกรรมแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคอุตสาหกรรมเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ อุตสาหกรรมชีวภาพ อุตสาหกรรมความมั่นคง อุตสาหกรรมพลังงาน อุตสาหกรรมดิจิทัล ข้อมูล ปัญญาประดิษฐ์ และอุตสาหกรรมอาหาร ยาและเครื่องสำอาง โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ชีววัตถุและวัคซีน สมุนไพร วิทยาการหุ่นยนต์และระบบอัตโนมัติ ความปลอดภัยไซเบอร์ พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือก โครงข่ายพลังงานอัจฉริยะ การกักเก็บพลังงาน การบินและอวกาศ การขนส่งระบบราง การเชื่อมต่อของสรรพสิ่ง และข้อมูลขนาดใหญ่

แผนปฏิบัติการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

๓) พัฒนาบริการแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคบริการเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ การบริการทางการแพทย์ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ที่มีคุณภาพอย่างยั่งยืน และการบริการขนส่งและโลจิสติกส์ เพื่อยกระดับการให้บริการ เพิ่มทักษะของบุคลากรไทยที่สอดคล้องกับความต้องการของตลาด โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ระบบแพทย์ปฐมภูมิ การดูแลผู้สูงอายุ การบริการทางการแพทย์แบบแม่นยำ การท่องเที่ยวเชิงส่งเสริมสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรม และการกระจายสินค้า ระบบโลจิสติกส์อัจฉริยะ

- เป้าหมายของแผนย่อย

ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรมส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายอัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยเฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี และจำนวนวิสาหกิจที่มีนวัตกรรมที่มีสัดส่วนของรายได้จากผลิตภัณฑ์นวัตกรรมต่อรายได้ทั้งหมดเพิ่มขึ้น ๑ เท่าจากปีฐาน โดยมุ่งเน้นการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อตอบสนองการพัฒนาการเกษตรสร้างมูลค่า อุตสาหกรรมแห่งอนาคต และบริการแห่งอนาคต นอกจากนี้ผลงานวิจัยที่แล้วเสร็จมีการนำไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน และใช้เป็นแนวทางในการกำหนดนโยบายภาครัฐ และ/หรือ หน่วยงานที่รับผิดชอบในด้านต่างๆ ร้อยละ ๗๐

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ที่ ๓.๔ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านองค์

ความรู้พื้นฐาน (รอง)

- แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาองค์ความรู้พื้นฐานและเทคโนโลยีฐาน โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาความรู้พื้นฐานและเทคโนโลยีฐาน เพื่อเพิ่มขีดความสามารถการแข่งขันในสาขาที่ประเทศไทยมีความได้เปรียบหรือมีศักยภาพสูง รวมทั้งนำไปใช้ประโยชน์ต่อยอดในเชิงเศรษฐกิจและสังคม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ เทคโนโลยีชีวภาพ เทคโนโลยีวัสดุ นาโนเทคโนโลยีและเทคโนโลยีดิจิทัล

๒) พัฒนาความเป็นเลิศทางวิชาการโดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรม เพื่อสร้างองค์ความรู้และความเป็นเลิศทางวิชาการในด้านที่ประเทศไทยมีศักยภาพแต่ละสาขารวมทั้งเชื่อมโยงให้เกิดเครือข่ายและการนำไปใช้ประโยชน์ต่อยอดในเชิงเศรษฐกิจและสังคม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ วิทยาศาสตร์ธรรมชาติ วิศวกรรม วิทยาศาสตร์ข้อมูล วิทยาศาสตร์ชีวภาพ ประสาทวิทยาศาสตร์และพฤติกรรมการณ์การรู้คิด เศรษฐศาสตร์พฤติกรรมและนโยบายสาธารณะสำหรับเศรษฐกิจยุคใหม่และสังคมศาสตร์และสหสาขาวิชาเกี่ยวกับนโยบายสาธารณะในโลกยุคอุตสาหกรรมยุคที่ ๔

- เป้าหมายของแผนย่อย

ประเทศไทยมีขีดความสามารถของเทคโนโลยีฐานทั้ง ๔ ด้านทัดเทียมประเทศที่ก้าวหน้าในเอเชีย

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาผลงานวิจัยให้สามารถยื่นตีพิมพ์ระดับชาติ และนานาชาติ หรือยื่นจดสิทธิบัตรร้อยละ ๖๐

๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ที่ ๓.๕ สนับสนุนในการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

๑) การเพิ่มจำนวนและคุณภาพบุคลากรวิจัยและนวัตกรรม เพื่อผลิต (เชิงปริมาณ) และพัฒนาศักยภาพ (เชิงคุณภาพ) ของบุคลากรวิจัยและนวัตกรรมของประเทศที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติให้เพียงพอทั้งภาคการผลิต บริการ สังคมและชุมชน เพื่อรองรับการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศด้วยการวิจัยและนวัตกรรม และเตรียมความพร้อมสำหรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

๒) การพัฒนามาตรฐานและจริยธรรมการวิจัย โดยมุ่งเน้นการกำหนด มาตรการหลักเกณฑ์ในการดำเนินงานวิจัยซึ่งตั้งอยู่บนพื้นฐานของจริยธรรมและหลักวิชาการที่เหมาะสม อาทิ มาตรฐานการวิจัยในมนุษย์ มาตรฐานการเลี้ยงและใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ มาตรฐานความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ มาตรฐานความปลอดภัยทางชีวภาพ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ด้านนาโนเทคโนโลยี มาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับนักวิจัย มาตรฐานผู้ทรงคุณวุฒิในการประเมินข้อเสนอการวิจัย มาตรฐานการเผยแพร่ ผลงานวิจัยและผลงานทางวิชาการ มาตรฐานการจัดสรรสิทธิประโยชน์จากทรัพย์สินทางปัญญาที่ได้จากการวิจัย จรรยาวิชาชีพวิจัย

● เป้าหมายของแผนย่อย

จำนวนโครงสร้างพื้นฐานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสมัยใหม่ที่จะจำเป็นต่อการพัฒนาประเทศเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนให้บุคลากรมีส่วนร่วมในวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพิ่มขึ้น และพัฒนากลไกการบริหารจัดการงานวิจัยระบบสุขภาพให้มีมาตรฐานและยั่งยืน โดยยึดหลักธรรมาภิบาล

(๑๕) ประเด็น ๗ โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

● เป้าหมาย

ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานของประเทศดีขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

ระบบสารสนเทศด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่นำไปใช้ประโยชน์ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ทันเวลา

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๗ โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๗.๓ โครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัลทั้งในส่วนของโครงข่ายสื่อสารหลักภายในประเทศ และโครงข่ายบรอดแบนด์ความเร็วสูง

● เป้าหมายของแผนย่อย

ประชาชนมีความสามารถในการเข้าถึงอินเทอร์เน็ตมากขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

พัฒนาระบบสารสนเทศด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย รวดเร็ว และทันเหตุการณ์ และนำระบบดิจิทัลมาใช้ในการให้บริการแก่ประชาชน

แผนปฏิบัติราชการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๗.๑ โครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมและระบบ

โลจิสติกส์ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**
พัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกและศูนย์บริการโลจิสติกส์ในรูปแบบต่าง ๆ
- **เป้าหมายของแผนย่อย**
ประสิทธิภาพด้านโลจิสติกส์ระหว่างประเทศของประเทศไทยดีขึ้น
- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**
กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบบริการด้านการป้องกันควบคุมโรค

เชื่อมโยงข้อมูลกับผู้ประกอบการผ่านระบบ National Single Window (NSW) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการระบบออกใบรับรองแหล่งผลิตแหล่งกำเนิดอาหารปลอดภัยที่เบ็ดเสร็จในระบบเดียว และมีประสิทธิภาพ

(๑๖) ประเด็น ที่ ๘ ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**
ผู้ประกอบการในทุกระดับเป็นผู้ประกอบการยุคใหม่ที่มีบทบาทต่อระบบเศรษฐกิจเพิ่มมากขึ้น
- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขสามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ ร้อยละ ๔๕ ผ่านการส่งเสริมผู้ประกอบการ ภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยสนับสนุนการประกอบกิจการตามความพร้อมและความต้องการของผู้ประกอบการ ไม่ว่าจะเป็นการส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรหรือให้ความช่วยเหลือในการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนา เทคโนโลยีในด้านต่าง ๆ ทั้งในด้านการส่งเสริมการเพาะปลูก การเพาะเลี้ยง การส่งเสริมคุณภาพการผลิต การจัดการ และการตลาด การส่งเสริมการรวมตัวหรือความร่วมมือกันระหว่างผู้ประกอบการกับภาคธุรกิจหรืออุตสาหกรรมอื่น การลดหรือยกเว้นค่าธรรมเนียม การให้คำปรึกษาในการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ มาตรฐาน หรือการเตรียมเอกสารทางวิชาการ เกี่ยวกับการผลิตหรือการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร การขอรับการประเมินรับรองมาตรฐาน การขอขึ้นทะเบียนตำรับ การแจ้งรายละเอียด หรือการจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่จะผลิต โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ตลอดจนการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการ ให้สามารถปฏิบัติตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และการจัดให้มีเอกสารคำแนะนำ คู่มือ หนังสือวิชาการ หรือเอกสารอื่น ๆ จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่ความรู้ พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๘ ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการสร้างความเข้มแข็งผู้ประกอบการ อัจฉริยะ (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**
๑) สร้างและพัฒนาผู้ประกอบการในทุกระดับให้มีจิตวิญญาณของการเป็นผู้ประกอบการขับเคลื่อนธุรกิจด้วยเทคโนโลยี นวัตกรรม และความคิดสร้างสรรค์ในการสร้างมูลค่าให้กับสินค้าและบริการการขยายช่องทางการตลาด การสร้างตราสินค้าให้เป็นที่ยอมรับ และการใช้ประโยชน์จากทรัพย์สินทาง

ปัญญาในเชิงพาณิชย์ รวมทั้งการปรับตัวสู่ธุรกิจรูปแบบใหม่ ๆ พัฒนาผู้ประกอบการให้มีทักษะในการวิเคราะห์และ
มีองค์ความรู้ด้านการจัดการฐานข้อมูล สามารถใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่ รวมถึงคำนึงถึง
การผลิตสินค้าและบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เพื่อการวางแผนธุรกิจ ส่งเสริมการใช้ระบบประกันความเสี่ยง
ภัยของสินค้าและบริการเพื่อสร้างความเชื่อมั่นและลดความเสี่ยงในการดำเนินธุรกิจและส่งเสริมให้ผู้ประกอบการ
ดำเนินธุรกิจอย่างมีธรรมาภิบาล

๒) ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมปรับรูปแบบ
ธุรกิจใหม่โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้กับวิถีการดำเนินธุรกิจตลอดกระบวนการมากขึ้น เพื่อเพิ่มศักยภาพการ
แข่งขัน ลดต้นทุน และรองรับการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมผู้บริโภค รวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ
ธุรกิจและการตลาด ตลอดจนสนับสนุนการพัฒนาสินค้าและบริการให้มีคุณภาพมาตรฐานสอดคล้องกับ
ความต้องการของผู้บริโภค และสามารถเชื่อมโยงการผลิตกับผู้ประกอบการรายใหญ่

๓) ส่งเสริมการรวมกลุ่มและสร้างเครือข่ายของผู้ประกอบการทั้งในและต่างประเทศ
ให้เข้มแข็ง ผู้ประกอบการสามารถเกื้อหนุนและเชื่อมโยงกันทั้งในแนวตั้งและแนวนอน รวมทั้งพัฒนาระบบและกลไกที่ทำให้
เกิดความเชื่อมโยงของห่วงโซ่มูลค่า เพื่อเพิ่มอำนาจการต่อรองในตลาดที่สูงขึ้นเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการ
ผลิต การขนส่งและโลจิสติกส์ และพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในกลุ่มของตนให้ดียิ่งขึ้น

- เป้าหมายของแผนย่อย

การขยายตัวของวิสาหกิจเริ่มต้นในประเทศไทยเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขพัฒนางานบริการสู่ความเป็นเลิศและ
ให้ผู้ประกอบการมีความสามารถในการแข่งขัน พัฒนาศักยภาพ และเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการรองรับ
กฎระเบียบใหม่และส่งเสริมการส่งออก และพัฒนาระบบการรับรองและประเมินสมรรถนะผู้ประกอบการ และ
ส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรม ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายอัตราการขยายตัวจำนวน
การก่อตั้งวิสาหกิจเริ่มต้นเฉลี่ยร้อยละ ๑๐ และอันดับความสามารถในการแข่งขันด้านการใช้เครื่องมือและ
เทคโนโลยีดิจิทัลขึ้นเป็นลำดับ ๑ ใน ๑๖ โดยมุ่งเน้นอุตสาหกรรมพัฒนาสมุนไพรครบวงจรผ่านการส่งเสริม
ผู้ประกอบการ ภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๑๗) ประเด็น ที่ ๒ การต่างประเทศ (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มี
มาตรฐานสากลและมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข สามารถส่งผลต่อการบรรลุ
เป้าหมายตัวชี้วัดการต่างประเทศไทยมากขึ้น/ดีขึ้น การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรผ่านการส่งเสริมเอกลักษณ์
อัตลักษณ์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร เพื่อสร้างความนิยมไทยในต่างประเทศและสร้างมูลค่าให้แก่
แบรนด์สินค้าไทย ตลอดจนส่งเสริมความร่วมมือเพื่อพัฒนาและทางวิชาการการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ
พัฒนาระบบและกลไกการควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก และเป็นมาตรฐานสากล

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๓ การต่างประเทศ จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๔ การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก (หลัก)

• แนวทางการพัฒนา

๑) ส่งเสริมเอกลักษณ์ อัตลักษณ์ ศิลปะวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น รวมไปถึงองค์ความรู้และงานสร้างสรรค์ของไทย เพื่อมุ่งสร้างความนิยมไทยในต่างประเทศ และสร้างมูลค่าให้แก่แบรนด์ประเทศไทย และเสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทยอย่างเป็นระบบ

๒) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย

• เป้าหมายของแผนย่อย

ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น

• การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขส่งผลให้เกิดระดับความสำเร็จของไทยในการสร้างความเข้าใจ/การยอมรับภาพลักษณ์ และความนิยมไทยในสากล (อาทิ จำนวนกิจกรรม/โครงการที่ส่งเสริมทัศนคติเชิงบวกต่อประเทศไทย) ระดับความสำเร็จของไทยในเวทีระหว่างประเทศ (อาทิ จำนวนข้อเสนอ/ข้อริเริ่มของไทยได้รับการรับรองในเวที/องค์การระหว่างประเทศ ประเทศไทยและคนไทยได้รับการเลือกตั้ง/ยอมรับในเวทีระหว่างประเทศ) ผ่านการส่งเสริมและพัฒนาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรห้วงโซ่คุณค่า

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ การพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากลและพันธกรณีระหว่างประเทศ (รอง)

• แนวทางการพัฒนา

๑) เสริมสร้างความร่วมมือกับต่างประเทศเพื่อเรียนรู้และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ ตามกฎระเบียบ พันธกรณีระหว่างประเทศ และมาตรฐานสากล

๒) ผลักดันให้มีการจัดทำ ปรับปรุง และบังคับใช้กฎหมายและกฎระเบียบภายในประเทศให้สอดคล้องกับพันธกรณีระหว่างประเทศของไทยและมีความเป็นมาตรฐานสากล และจัดทำความตกลงกับต่างประเทศให้รองรับพัฒนาการใหม่ ๆ ในเรื่องที่เป็นผลประโยชน์ของชาติ และมุ่งอนาคตพันธกรณีระหว่างประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรฐานหรือกฎเกณฑ์สากลที่สำคัญหรือที่ส่งผลกระทบต่อประเทศไทย

• เป้าหมายของแผนย่อย

ประเทศไทยมีการพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากลในทุกมิติและสามารถมีบทบาทเชิงรุกในการร่วมกำหนดมาตรฐานสากลเพิ่มขึ้น

• การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบและกลไกการควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพเชิงรุก ให้เป็นมาตรฐานสากล รวมทั้งพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีความเข้มแข็ง เป็นที่ยอมรับในระดับสากล เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

(๑๘) ประเด็นที่ ๑๖ เศรษฐกิจฐานราก (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

รายได้ของประชากรกลุ่มรายได้น้อยเพิ่มขึ้นอย่างกระจายและอย่างต่อเนื่อง

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางในการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพและทักษะของประชาชนในการเป็นผู้ประกอบการ โดยเฉพาะอย่างการพัฒนาผู้ประกอบการ OTOP ให้สามารถผลิตสินค้าได้ตามมาตรฐาน ซึ่งจะสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค สามารถขยายตลาดไปสู่ระดับประเทศและต่างประเทศได้ อันนำไปสู่การเพิ่มรายได้ของประชาชน

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๖ เศรษฐกิจฐานราก จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ การยกระดับศักยภาพการเป็นผู้ประกอบการ

ธุรกิจ (หลัก)

- แนวทางการพัฒนา

เสริมสร้างองค์ความรู้และพัฒนาทักษะให้กับกลุ่มผู้รายได้น้อย เพื่อยกระดับสู่การเป็นผู้ประกอบการธุรกิจ โดยสร้างโอกาสและการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารและความรู้ ทั้งทางด้านเทคโนโลยี การจัดการ การบริหารจัดการความเสี่ยง และการตลาด มีทักษะต่าง ๆ ที่สอดคล้องและจำเป็นต่อการยกระดับเป็นผู้ประกอบการ มีความรู้ความเข้าใจด้านบัญชีการผลิต การควบคุมต้นทุน การเพิ่มประสิทธิภาพการผลิต จัดการคุณภาพและมาตรฐานผลผลิตของตนให้สามารถมีคุณภาพสามารถแข่งขันได้ สามารถเชื่อมโยงและผสมผสานบูรณาการองค์ความรู้จากภูมิปัญญาท้องถิ่นร่วมกับองค์ความรู้ที่สร้างขึ้นใหม่มาปรับใช้ให้เหมาะสมกับภูมิสังคมของชุมชน ที่ครบวงจร ครอบคลุมทั้งต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ โดยยึดแนวหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

- เป้าหมายของแผนย่อย

ศักยภาพและขีดความสามารถของเศรษฐกิจฐานรากเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางในการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพและทักษะของประชาชนในการเป็นผู้ประกอบการ โดยกำหนดให้มีโครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีศักยภาพในการผสมผสานองค์ความรู้จากภูมิปัญญาท้องถิ่น ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมของชุมชน พัฒนาผู้ประกอบการ OTOP ให้สามารถผลิตสินค้าได้ตามมาตรฐาน ซึ่งจะสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค สามารถขยายตลาดไปสู่ระดับประเทศและต่างประเทศได้ อันนำไปสู่การเพิ่มรายได้ของประชาชน

(๑๙) ประเด็น ที่ ๑๙ การบริหารจัดการน้ำทั้งระบบ (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

ความมั่นคงด้านน้ำของประเทศเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการน้ำเพื่อการบริโภค โดยพัฒนาและรับรองมาตรฐานระบบประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานประปาดื่มได้

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๙ การบริหารจัดการน้ำทั้งระบบ จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ : การพัฒนาการจัดการน้ำเชิงลุ่มน้ำทั้งระบบเพื่อเพิ่มความมั่นคงด้านน้ำของประเทศ (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา :

๑) จัดการน้ำเพื่อชุมชนชนบท พัฒนาการจัดการน้ำเชิงลุ่มน้ำทั้งระบบเพื่อเพิ่มความมั่นคงด้านน้ำของประเทศ โดยจัดให้มีน้ำสะอาดใช้ทั่วครัวเรือนในชุมชนชนบท ในปริมาณ คุณภาพ และราคา ที่เข้าถึงได้ มีระบบการจัดการน้ำชุมชนที่เหมาะสมกับการพัฒนาในมิติเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน (KD ๑ ตามเกณฑ์ของ ADB: ความมั่นคงด้านน้ำอุปโภคบริโภค)

● เป้าหมายของแผนย่อย

ระดับความมั่นคงด้านน้ำอุปโภคบริโภคเพิ่มขึ้นจากระดับ ๓ ให้เป็นระดับ ๔ (สูงสุดที่ระดับ ๕)

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการน้ำเพื่อการบริโภค โดยพัฒนาและรับรองมาตรฐานระบบประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานประปาดื่มได้

๒.๒.๒ แผนการปฏิรูปประเทศ

๒.๒.๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข สอดคล้องกับแผนปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข จำนวน ๑๐ ประเด็น ดังนี้

๑) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๑ ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ

๑.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ศึกษารูปแบบเพื่อดำเนินการบริหารจัดการระบบสุขภาพในรูปเขตสุขภาพ ๑ - ๒ เขต (โดยใช้อำนาจบริหาร)

เป้าหมาย

เพื่อศึกษาและประเมินผลการดำเนินการบริหารจัดการระบบสุขภาพ ในรูปเขตสุขภาพ ในเขตที่คัดเลือกไว้ตามข้อเสนอคณะทำงานร่วมเพื่อการปฏิรูปฯ

๑.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

เตรียมการบริหารจัดการโครงสร้างใหม่/ภายใต้กฎหมายใหม่

กิจกรรม

จัดตั้งเขตสุขภาพ/สำนักงานเขตสุขภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดตั้งเขตสุขภาพ/คณะกรรมการเขตสุขภาพ/สำนักงานเขตสุขภาพ

๑.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ทบทวน/ยกร่างกฎหมาย

๑.๓.๑) กิจกรรม

ร่าง พ.ร.บ.โครงสร้างการบริหารระบบสุขภาพแห่งชาติ (เพื่อตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ/เขตสุขภาพ/คณะกรรมการเขตสุขภาพ/กองทุนเขตสุขภาพ)

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ/จัดตั้งเขตสุขภาพคณะกรรมการเขตสุขภาพ/กองทุนเขตสุขภาพ

๑.๓.๒) กิจกรรม

การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ทั้งภายใน/ภายนอกกระทรวงสาธารณสุขและที่เกี่ยวข้อง

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับแผนและทิศทางการปฏิรูประบบสุขภาพให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสื่อมวลชนและสาธารณสุขได้รับทราบและเข้าใจเรื่องการปฏิรูปด้านสาธารณสุข

๑.๔) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ปฏิรูประบบบริหารสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ

๑.๔.๑) กิจกรรม

ดำเนินการบริหารเครือข่ายในรูปแบบใหม่ ๑ - ๒ เขตสุขภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อศึกษาและประเมินผลการดำเนินการบริหารเครือข่ายสถานบริการรูปแบบใหม่ในทุกเขตตามข้อเสนอทุกคณะทำงานร่วมเพื่อการปฏิรูปฯ

๑.๔.๒) กิจกรรม

ทบทวนร่างกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อเป็นเครื่องมือในการปฏิรูป

๑.๔.๓) กิจกรรม

การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ทั้งภายใน/ภายนอกกระทรวงสาธารณสุขและที่เกี่ยวข้อง

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับแผนและทิศทางการสถานบริการในกระทรวงสาธารณสุข ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สื่อมวลชนและสาธารณสุข ได้รับทราบและเข้าใจเรื่องการปฏิรูปด้านสาธารณสุข

๒) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๒ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

๒.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การพัฒนาระบบบันทึกสุขภาพดิจิทัล Digital Health Record (DHR) และ การสนับสนุน Digital Transformation ของระบบบริการสุขภาพ

๒.๑.๑) กิจกรรม

การพัฒนา DHR

เป้าหมายกิจกรรม

เพิ่มประสิทธิภาพคุณภาพบริการ ลดภาระงาน ลดเวลารอคอยรับบริการ

๒.๑.๒) กิจกรรม

การปรับระบบบริการสู่ระบบดิจิทัล

	เป้าหมายกิจกรรม เพิ่มประสิทธิภาพลดภาระงาน ลดเวลารอคอยรับบริการ
สุขภาพของชาติ	๒.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน ระบบและองค์กรหลักเพื่อขับเคลื่อนการปฏิรูปและการบูรณาการสารสนเทศ
	๒.๒.๑) กิจกรรม การพัฒนามาตรฐานและจัดการมาตรฐานระบบข้อมูลบริการสาธารณสุขของประเทศ เป้าหมายกิจกรรม มีมาตรฐานครบทุกมิติ
ประโยชน์สาธารณะ	๒.๒.๒) กิจกรรม การบูรณาการสารสนเทศสุขภาพระดับประเทศและส่งเสริมการนำไปใช้เพื่อ
	เป้าหมายกิจกรรม ใน ๕ ปี
	๒.๒.๓) กิจกรรม การพัฒนากำลังคนด้านสารสนเทศสุขภาพ เป้าหมายกิจกรรม มีระบบบูรณาการที่ใช้งานได้ ใน ๕ ปี
	๒.๒.๔) กิจกรรม การพัฒนาฐานข้อมูลบุคลากรสุขภาพ และวิชาชีพสุขภาพ เป้าหมายกิจกรรม ผู้ได้รับการอบรม ๕,๐๐๐ คน ใน ๕ ปี
	๒.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน การสนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากสารสนเทศสุขภาพ เป้าหมาย มีองค์ความรู้และเครื่องมือที่จำเป็นต่อการปฏิรูป กิจกรรม - การวิจัยและการพัฒนากลไกกระบวนการ และเครื่องมือ เพื่อการสนับสนุน - การสนับสนุนให้เกิดการประยุกต์ใช้ประโยชน์จากสารสนเทศสุขภาพในทุกระดับ
Digital Transformation	

๓) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๓ กำลังคนสุขภาพ

๓.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

จัดตั้งกลไกระดับชาติในการพัฒนาและกำหนดนโยบาย

๓.๑.๑) กิจกรรม

จัดตั้งและดำเนินการคณะกรรมการกำลังคนสุขภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

มีคณะกรรมการ

๓.๑.๒) กิจกรรม

จัดตั้งและดำเนินงานหน่วยงานหลัก เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการปฏิรูปและการพัฒนาระบบกำลังคนสุขภาพของประเทศ

เป้าหมายกิจกรรม

มีองค์กรหลักที่มีศักยภาพสูงและสามารถขับเคลื่อนงานได้ตามเป้าหมาย

๓.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

พัฒนาระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพในระบบดิจิทัล

๓.๒.๑) กิจกรรม

การวิจัยเพื่อพัฒนาและกำหนดมาตรฐานข้อมูลสารสนเทศกำลังคนด้านสุขภาพของประเทศ

เป้าหมายกิจกรรม

มีมาตรฐานใน ๓ ปี

๓.๒.๒) กิจกรรม

การส่งเสริมให้สถาบันการศึกษาสาขาวิชาชีพ กระทรวงสาธารณสุขและสถานพยาบาลต่างๆ ในภาครัฐและเอกชน ทำฐานข้อมูลบุคลากรดิจิทัล

เป้าหมายกิจกรรม

มีฐานข้อมูลภายใน ๕ ปี

๓.๒.๓) กิจกรรม

การสนับสนุนสถานพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มีการใช้ระบบบริหารจัดการบุคคลแบบดิจิทัล

เป้าหมายกิจกรรม

หน่วยงานส่วนใหญ่ใช้ระบบบริหารบุคคลดิจิทัล

๓.๒.๔) กิจกรรม

การขับเคลื่อนการเชื่อมโยงและบูรณาการสารสนเทศบุคลากรสุขภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

มีระบบที่ใช้งานได้ภายใน ๕ ปี

๓.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การกระจายอำนาจและการสร้างสมรรถนะการบริหารจัดการบุคลากร

กิจกรรม

- การปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ สุขภาพทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพ
- ทดลองการถ่ายโอนอำนาจตามแบบจำลองในเขตสุขภาพ ๒ เขต
- วิจัยส่งเสริมขีดความสามารถในการบริหารจัดการและพัฒนากำลังคน

เป้าหมายกิจกรรม

มีองค์ความรู้และเครื่องมือที่จำเป็นต่อการกระจายอำนาจและการสร้างสมรรถนะในด้านการบริหารจัดการและพัฒนาบุคลากร

๔) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๔ ระบบบริการปฐมภูมิ

๔.๑) กิจกรรม

การพัฒนาคุณภาพบริการและการวัดประเมินผลแนวใหม่ (Quality service & Evaluation)

เป้าหมายกิจกรรม

เครือข่ายบริการทุกระดับร่วมกันจัดบริการในรูปแบบบริการที่มีประสิทธิภาพ (Value based Interventions) มุ่งสู่เป้าหมายระยะยาว “Triple Aim” (สุขภาพดีขึ้น การดูแลดีขึ้น และลดต้นทุนต่อหัว) เกิดความเป็นธรรมครอบคลุมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ (ตลอดจนการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ) การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยเน้นแนวทางดูแลตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว (แต่แรกต่อเนื่องทุกเรื่องเบ็ดเสร็จ) โดยแพทย์ และทีมสหวิชาชีพ และเชื่อมโยงกับบริการเฉพาะโรค บริการทางสังคม)

๔.๒) กิจกรรม

พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยี

เป้าหมายกิจกรรม

- ประชาชนในพื้นที่ต้นแบบรับรู้ชื่อแพทย์ประจำตัว
- เพื่อให้ข้อมูลการดูแลสุขภาพกลับไปสู่ประชาชน
- เพื่อนำการบันทึกข้อมูล electronics มาใช้ในกระบวนการดูแลของ PCC
- มีการประมวลผลข้อมูลสำคัญได้ (Data Center)
- เพื่อให้ “หมอประจำตัว” สามารถประมวลผลข้อมูลสำคัญในการดูแลสุขภาพให้กับประชาชนที่อยู่ในความดูแล
- เพื่อให้มีการประมวลผลข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการเพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ทางสุขภาพ

๔.๓) กิจกรรม

พัฒนากำลังคนสุขภาพด้านปฐมภูมิ (HEALTH WORKFORCE)

เป้าหมายกิจกรรม

- เพื่อเป็นช่องทางสำคัญสำหรับการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ๖,๕๐๐ คนใน ๑๐ ปี
- เพื่อสนับสนุนให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ เช่น เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยสามารถเข้าศึกษาต่อแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- เพื่อแก้ปัญหาคงอยู่ของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- เพื่อส่งเสริมให้แพทย์ในโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทเข้าศึกษาต่อแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- เพื่อเพิ่มศักยภาพแหล่งผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวรองรับรัฐธรรมนูญ
- เพื่อพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิให้เป็นแหล่งผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- เพื่อให้การผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวสอดคล้องกับเป้าหมายระยะยาวของการปฏิรูปบริการปฐมภูมิ
- เพื่อให้การผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวบูรณาการกับระบบบริการปฐมภูมิ
- เพื่อให้การผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทุกสาขาวิชาชีพสอดคล้องกับเป้าหมายระยะยาวของการปฏิรูประบบบริการปฐมภูมิ Triple Aim
- เพื่อให้ผลิตแพทย์เวชศาสตร์บูรณาการกับระบบบริการปฐมภูมิ

ครอบครัว

ประเด็นที่สำคัญ

- เพื่อส่งเสริมการผลิตกำลังคนสุขภาพด้านปฐมภูมิรองรับนโยบายคลินิกหมอครอบครัว
- เพื่อส่งเสริมคุณภาพและความเชี่ยวชาญในแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวครอบคลุม
- สร้างเครือข่ายทางวิชาการกับสถาบันชั้นนำของทั้งในและต่างประเทศ

๔.๔ กิจกรรม

พัฒนากลไกธรรมาภิบาลระบบ (Governance)

เป้าหมายกิจกรรม

- เพื่อให้เป็นกลไกหลักในการจัดการให้เกิดระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มุ่งหวัง
- เกิดข้อเสนอเชิงโครงสร้างการบริหารจัดการระบบ
- บริการปฐมภูมิจัดให้มีหน่วยงานที่บริหารจัดการและสนับสนุนให้เกิดการจัดรูปแบบบริการของคลินิกหมอครอบครัวที่ได้มาตรฐานและเป็นไปตามเป้าหมายการจัดบริการปฐมภูมิ
- เพื่อให้เป็นองค์กรที่ทำหน้าที่สนับสนุนส่งเสริม และอำนวยความสะดวก สามารถขับเคลื่อนให้เกิดระบบปฐมภูมิตามแผนการปฏิรูประบบปฐมภูมิ

๕) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ๕ การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

๕.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ประเด็นอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

๕.๑.๑) กิจกรรม

พัฒนาฐานข้อมูลสมุนไพร (Big Data)

เป้าหมายกิจกรรม

มีระบบฐานข้อมูลสมุนไพร (Big Data) ที่สามารถใช้เพื่อการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ การส่งเสริมธุรกิจของผู้ประกอบการและสร้างความรู้ความเชื่อมั่นของผู้ใช้สมุนไพร

๕.๑.๒) กิจกรรม

จัดตั้งตลาดกลางวัตถุดิบ สารสกัดสมุนไพร ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและศูนย์ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรครบวงจร

เป้าหมายกิจกรรม

เกิดตลาดกลางสมุนไพรของประเทศทั้งในส่วนกลางและเมืองสมุนไพร รวม ๑๔ แห่ง

๕.๑.๓) กิจกรรม

พัฒนาอุตสาหกรรมสารสกัด

เป้าหมายกิจกรรม

มีโรงงานสารสกัดสมุนไพรของประเทศที่ได้มาตรฐานสากล

๕.๑.๔) กิจกรรม

สร้างความเชื่อมั่น และภาพลักษณ์ที่ดีของสมุนไพรไทย

เป้าหมายกิจกรรม

ประชาชนไทยมีความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยรู้จัก เชื่อมั่น ชอบ และใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย

๕.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ประเด็นระบบบริการการแพทย์แผนไทย

๕.๒.๑) กิจกรรม

พัฒนารูปแบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยและติดตั้งบริการร่วมกับสหวิชาชีพใน Primary Care Cluster (PCC)

เป้าหมายกิจกรรม

ติดตั้งบริการการแพทย์แผนไทยในระบบบริการปฐมภูมิ (PCC) จำนวน ๕๐๐ แห่ง (ปี ๖๑) และ ๓,๒๕๐ แห่ง (ปี ๖๒ - ๖๕)

๕.๒.๒) กิจกรรม

จัดตั้งโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยภาคเหนือ จังหวัดพิษณุโลก

เป้าหมายกิจกรรม

ก่อสร้างโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยประจำภาคเหนือ จ. พิษณุโลกและสามารถเปิดให้บริการประชาชนได้ในปี ๒๕๖๓ และโรงพยาบาลฯ ในพื้นที่ภาคกลางอีสานและใต้ในปี ๒๕๖๕

๕.๒.๓) กิจกรรม

พัฒนามาตรฐานนวดไทยในระดับสากลเพื่อรองรับการประกาศเป็นมรดกทางวัฒนธรรมของมวลมนุษยชาติ ของ UNESCO

เป้าหมายกิจกรรม

มีมาตรฐานนวดไทยในระดับชาติและระดับสากลและมีหน่วยประเมินและรับรองมาตรฐานการนวดไทย

๕.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ประเด็นระบบการศึกษาการแพทย์แผนไทย

๕.๓.๑) กิจกรรม

พัฒนา ปรับปรุงหลักสูตรแพทย์แผนไทยบัณฑิตและเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพแพทย์แผนไทย

เป้าหมายกิจกรรม

แพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูงในระบบบริการสุขภาพและได้รับการยอมรับจากสหวิชาชีพ

๕.๓.๒) กิจกรรม

พัฒนาตำราอ้างอิงมาตรฐาน (Standard Textbook) ด้านการแพทย์แผนไทย

เป้าหมายกิจกรรม

มีตำราอ้างอิงมาตรฐานด้านการแพทย์แผนไทยของประเทศ

๕.๓.๓) กิจกรรม

พัฒนาแหล่งฝึกภาคปฏิบัติของแพทย์แผนไทยฝึกหัดและแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพร่วมกับสถาบันอุดมศึกษา

เป้าหมายกิจกรรม

มีแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพการแพทย์แผนไทยที่มีมาตรฐานและเพียงพอต่อการฝึกภาคปฏิบัติของแพทย์แผนไทยฝึกหัด

๖) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๖ ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

๖.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

กิจกรรม

๑. โครงสร้างบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
๒. ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
๓. กำลังคนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
๔. ศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉิน
๕. สนับสนุนการพัฒนาบริการนอกเวลาสำหรับผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน
๖. โครงสร้างและกลไกการประสานงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขในภาวะ

โรค/ภัยสุขภาพ

๗) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๗ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

๗.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การปรับปรุงโครงสร้างการทำงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

กิจกรรม

- จัดตั้ง NHPB
- กำหนดให้บทบาทของ PCC ต้องเน้นด้าน P&P ให้มากกว่างานด้านการรักษา

๗.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ทบทวนและปรับปรุงกฎหมาย กฎระเบียบ

กิจกรรม

ปรับปรุงมาตรฐานด้านการป้องกันโรคติดต่อในโรงพยาบาลของโรงพยาบาลที่ได้รับดูแลผู้ป่วยจากต่างประเทศ (Medical Hub)

เป้าหมายกิจกรรม

ลดความเสี่ยงต่อการเกิดการระบาดของโรคติดต่ออันตราย

๗.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ปรับปรุงระบบงบประมาณของงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

กิจกรรม

ปรับปรุงกฎระเบียบเพื่อให้การจัดสรรงบประมาณของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีความเชื่อมโยงกับทิศทาง/นโยบาย/ยุทธศาสตร์/ลำดับความสำคัญของงานตามที่ NHPB กำหนด

เป้าหมายกิจกรรม

การจัดสรรงบประมาณเป็นไปในทิศทางที่สอดคล้องกับนโยบายทิศทาง และลำดับความสำคัญของปัญหาการพัฒนางานด้าน P&P

๗.๔) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การพัฒนากำลังคนด้าน P&P

๗.๔.๑) กิจกรรม

Competency mapping

เป้าหมายกิจกรรม

- ระบบงาน P&P มี บุคลากรที่มีสมรรถนะเหมาะสมปฏิบัติงาน

- ระบบงาน P&P มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถได้รับการยอมรับระดับชาติ
และนานาชาติ

๗.๔.๒) กิจกรรม

- ค่าตอบแทนสำหรับบุคลากรสาขาขาดแคลนพิเศษ

เป้าหมายกิจกรรม

- ระบบงาน P&P มีบุคลากรที่มีสมรรถนะเหมาะสมปฏิบัติงาน

๗.๕) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน

กิจกรรม

การลงทุนเพื่อพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขตามแผนฯ

ที่ได้จัดทำไว้แล้ว

๘) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๘ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

๘.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การพัฒนาระบบสื่อสารสุขภาพ

กิจกรรม

มีระบบการคุ้มครองด้านการสื่อสารโดยมีหน่วยงานกลาง คัดกรองข้อมูลด้านสุขภาพ ข้อมูลข่าวสารที่จำเป็น ถูกต้อง ทันการณ์ และมีประสิทธิภาพในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตรวจจับข้อมูลเท็จ ตอบโต้ข้อมูลสุขภาพที่ไม่ถูกต้องอย่างทันท่วงทีต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้

เป้าหมายกิจกรรม

- ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องและเข้าถึงประชาชน

- ประชาชนสามารถใช้ข้อมูลเพื่อตัดสินใจจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง (Self-management) และครอบคลุมได้

๘.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การพัฒนา ๓ ระบบใหญ่

๘.๒.๑) กิจกรรม

การพัฒนาระบบการสาธารณสุข

เป้าหมายกิจกรรม

องค์กรที่สร้างและใช้ข้อมูลที่เชื่อถือได้

๘.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การศึกษาวิจัยเชิงประเมินผล

๘.๓.๑) กิจกรรม

สำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยทุก ๓ ปี ๕ ปี ๑๐ ปี

เป้าหมายกิจกรรม

พฤติกรรมสุขภาพและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของประชาชน

๘.๓.๒) กิจกรรม

การวิจัยการทำงาน ด้วยฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ในการทำงาน Evidence Based ที่เรียกว่า Implementation science research Practice

เป้าหมายกิจกรรม

วิธีการทำงานใหม่เชิงบริบทและสิ่งแวดล้อม

๘.๓.๓) กิจกรรม

- Center of Health Literacy excellence รวบรวมงานวิจัยและองค์ความรู้วิชาการ
- Application

เป้าหมายกิจกรรม

คลังปัญญา health literacy

๘.๔) ขั้นตอนการดำเนินงาน

พัฒนากำลังคนด้านการส่งเสริม ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

กิจกรรม

พัฒนาชุดสมรรถนะหลักและรูปแบบ หลักสูตร การฝึกอบรมสำหรับบุคลากร

สาธารณสุขทุกระดับ

เป้าหมายกิจกรรม

แพทย์เจ้าหน้าที่/บุคลากรสาธารณสุขรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literate staff)

๙) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๙ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

๙.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ทบทวน ออกแบบ โครงสร้างกระบวนการ และ กฎหมาย ที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ จัดทำข้อเสนอ แผนแม่บท แผนปฏิบัติการ แผนกำกับ ติดตาม ที่เหมาะสม เกิดประโยชน์สูงสุดที่เหมาะสม เป็นธรรม ต่อผู้รับบริการ และ ผู้ให้บริการ โดยมีเป้าหมายการดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน พ.ศ. ๒๕๖๕ ทั้งนี้จะต้องมีแผนแม่บท แผนปฏิบัติการ แผนกำกับสำหรับกลุ่มผู้เสียเปรียบในสังคม ผู้พิการแยกต่างหากด้วย

กิจกรรม

๑.๑) (ร่าง) แก้ไข พ.ร.บ. วิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค การรักษาและการช่วยชีวิต คนไม่ใช่สินค้าหรือบริการ ยกเว้นบริการเสริมความงาม

๑.๒) (ร่าง) พ.ร.บ.มาตรฐานการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข: กำหนดชั่วโมงการปฏิบัติงานในเวลา-นอกเวลา กรณีฉุกเฉินกำหนดค่าตอบแทนที่เหมาะสม กลไกการคุ้มครองในกรณีที่ถูกกล่าวหา จำเป็นต้องปฏิบัติงานเกินมาตรฐานเพื่อสนองนโยบายของรัฐ

๑.๓) (ร่าง) พ.ร.บ.วิธีพิจารณาคดีทางการแพทย์ สร้างกลไกในการพิพากษาคดีทางการแพทย์ในระบบไต่สวนเพื่อช่วยเหลือผู้พิพากษาในการทำคำพิพากษาภายใต้พยานหลักฐานทางการแพทย์ที่มีความน่าเชื่อถือและเป็นกลาง โดยไม่ก้าวล่วงดุลพินิจโดยอิสระของศาล

เป้าหมายกิจกรรม

เกิดแนวทางการบูรณาการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพในประเทศที่เป็นระบบมีมาตรฐานเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องมั่นคง และยั่งยืน มีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้บริโภคด้านสุขภาพ

๙.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

จัดระบบการเยียวยาผู้เกี่ยวข้องที่ได้รับผลกระทบจากการบริการด้านสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพเป็นธรรมเหมาะสมและทันทั่วถึงโดยมีเป้าหมายการดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน พ.ศ. ๒๕๖๓

๙.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ผู้รับบริการด้านสุขภาพมีความรู้เท่าทันเกี่ยวกับการคุ้มครองบริการ และผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านต่าง ๆ เช่น ผลลัพธ์ของการให้บริการ ความเสี่ยงต่อผลกระทบที่เกิดจากการให้บริการ การเตือนภัยด้านสุขภาพที่ควรระวัง เป็นต้น โดยมีเป้าหมายการดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน พ.ศ. ๒๕๖๓

๙.๔) ขั้นตอนการดำเนินงาน

อาหารปลอดภัย

๙.๔.๑) กิจกรรม

ผลักดันให้มีกฎหมายมาตรฐาน:ตลาดสด/ร้านอาหาร/แหล่งจำหน่ายอาหารปรุงสำเร็จและมีการนำไปปฏิบัติ มีการคัดกรองโดยใช้ Test Kits และการTracing (QR code)

เป้าหมายกิจกรรม

๑. ทุกตลาดสด/ร้านอาหารที่จำหน่ายอาหารปรุงสำเร็จมีมาตรฐานพร้อมทั้งคู่มือการปฏิบัติงานและอบรม

๒. มีระบบกำกับ ติดตาม เน้นเชิงรุกมากกว่าเชิงรับ

๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีการบังคับใช้กฎหมาย

๙.๔.๒) กิจกรรม

มีระบบฐานข้อมูลและนำไปใช้เพื่อการวางแผนในการตัดสินใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

มีระบบฐานข้อมูลเพื่อการวางแผนในการตัดสินใจป้องกันและแก้ไขปัญหาอาหาร ที่ไม่ปลอดภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๙.๔.๓) กิจกรรม

ภาครัฐมีระบบการทำงานที่มีคุณภาพโดยนำระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยที่สอดคล้องกับสากล

เป้าหมายกิจกรรม

ทุกหน่วยงานของภาครัฐที่ควบคุม ดูแลอาหารตลอดห่วงโซ่ มีระบบการทำงานที่เป็นมาตรฐานสอดคล้องกับหลักการสากล

๙.๔.๔) กิจกรรม

สนับสนุนประชาชนบริโภคอาหารปลอดภัย (ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ ผัก ผลไม้ ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ เนื้อสัตว์และอื่นๆ)

เป้าหมายกิจกรรม

อาหารทุกประเภทมีความปลอดภัยมากยิ่งขึ้น เน้นโรงพยาบาล (ปี ๒๕๖๑) / โรงเรียน (ปี ๒๕๖๒)/วัด (ปี ๒๕๖๓)

๑๐) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๑๐ ระบบหลักประกันสุขภาพ

๑๐.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

กำหนดชุดสิทธิประโยชน์หลักสำหรับคนไทยทุกคน รวมทั้งชุดสิทธิประโยชน์เสริม และมีการประมาณการค่าใช้จ่ายตามชุดสิทธิประโยชน์ รวมถึงแหล่งเงินสำหรับการจัดหลักประกันสุขภาพ

๑๐.๑.๑) กิจกรรม

การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์หลักพร้อมประมาณการค่าใช้จ่ายและแหล่งเงิน

เป้าหมายกิจกรรม

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

๑๐.๑.๒) กิจกรรม

การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์เสริม ๑ พร้อมประมาณการค่าใช้จ่ายและแหล่งเงิน

เป้าหมายกิจกรรม

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม ๑

๑๐.๑.๓) กิจกรรม

การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์เสริม ๒ พร้อมประมาณการค่าใช้จ่ายและแหล่งเงิน

เป้าหมายกิจกรรม

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม ๒

๑๐.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การคุ้มครองด้านสุขภาพแก่บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิรวมทั้งผู้ที่ไม่ใช่

ประชาชนไทยรวมถึงแหล่งเงิน

กิจกรรม

- กำหนดแผนการจัดระบบความคุ้มครองแก่บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

รวมทั้งผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย

- การปรับปรุงกฎหมายและจัดทำร่างกฎหมายสำหรับการจัดหลักประกันสุขภาพ

และแหล่งเงินสำหรับคนต่างชาติ

- การดำเนินการนำร่องดำเนินการระบบประกันสุขภาพสำหรับคนต่างด้าว

บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ รวมทั้งนักท่องเที่ยวต่างชาติ

เป้าหมายกิจกรรม

คนต่างด้าว บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และนักท่องเที่ยวต่างชาติ

๑๐.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

พัฒนากลไกหลักในการบริหารจัดการทางคลั่งสุขภาพระดับประเทศ

๑๐.๓.๑) กิจกรรม

การจัดตั้งสำนักงานกลางทำหน้าที่พัฒนามาตรฐานและการจัดการ
สารสนเทศ โดยเฉพาะการเบิกจ่ายค่าบริการ

เป้าหมายกิจกรรม

- กลไกการจ่ายมีเอกภาพ

- การส่งเบิกและการเบิกจ่ายมีเอกภาพ

๑๐.๓.๒) กิจกรรม

การปรับปรุงกลไกการจ่ายเพื่อใช้ร่วมกันในระดับประเทศ

เป้าหมายกิจกรรม

ครอบคลุมทุกประเภทบริการ

๑๐.๔) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ระบบสารสนเทศทางคลั่งระบบบริการสุขภาพและมาตรฐานสารสนเทศ
ทางคลั่ง

๑๐.๔.๑) กิจกรรม

การพัฒนามาตรฐานรายงานต้นทุนการจัดบริการ การทดลองใช้และ ขยายผลให้ทุกหน่วยบริการ ทั้งรัฐและเอกชนดำเนินการ

เป้าหมายกิจกรรม

ระบบประกันสุขภาพของประเทศไทยจำนวน ๓ ระบบ

๑๐.๔.๒) กิจกรรม

การพัฒนามาตรฐานการจัดเก็บข้อมูลสถิติสำหรับการคลัง

เป้าหมายกิจกรรม

ประเทศไทยมีสารสนเทศที่ใช้ในการวางแผนทางการคลังบริการสุขภาพ

๑๐.๔.๓) กิจกรรม

การพัฒนาแบบจำลองคณิตศาสตร์ประกันภัยและเศรษฐกิจมิติทางการคลังบริการสุขภาพ

๑๐.๕) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การพัฒนาต้นแบบการจัดบริการแบบเพิ่มความคุ้มค่าและได้รับการชดเชยอย่างเหมาะสมและการขยายผลไปสู่เรื่องอื่น

เป้าหมาย

การจัดบริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงขึ้น

กิจกรรม

พัฒนาต้นแบบ

เป้าหมายกิจกรรม

คนไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมทางสุขภาพดีขึ้น และสามารถดูแลตัวเองตลอดจนใช้บริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

๑๐.๖) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ศึกษาและขับเคลื่อนเพื่อเพิ่มแหล่งเงินสำหรับบริการสุขภาพที่ภาคีรัฐมีส่วนร่วม

เป้าหมาย

เพิ่มแหล่งเงิน จำนวน ๔๐,๐๐๐ ล้านบาท สำหรับค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพภาครัฐภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

กิจกรรม

ขับเคลื่อนเพื่อให้เกิดการจัดหาแหล่งเงินเพิ่มเติม

เป้าหมายกิจกรรม

มีแหล่งเงินเพิ่มเพื่อบริการสุขภาพที่ภาคีรัฐมีส่วนร่วม

๒.๒.๒.๒ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านกฎหมาย

๑) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ผลอันพึงประสงค์ที่ ๓ : มีกลไกทางกฎหมายเพื่อขจัดความเหลื่อมล้ำและสร้างความเป็นธรรมในสังคม

๑.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

พิจารณาแนวทางในการดำเนินการเพื่อขจัดความเหลื่อมล้ำและสร้างความเป็นธรรมในสังคม

กิจกรรม

พิจารณาศึกษาแนวทางในการดำเนินการเพื่อจัดความเหลื่อมล้ำทางด้านสาธารณสุข เพื่อพัฒนาและส่งเสริมการสาธารณสุขในพื้นที่ห่างไกลและรณรงค์ให้มีการดูแลสุขภาพตั้งแต่วัยเด็กและการรักษาเชิงป้องกันเพื่อลดความเสี่ยงที่จะเกิดโรค โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ด้อยโอกาสและผู้ที่มีอุปสรรคในการเข้าถึงสาธารณสุข

เป้าหมายกิจกรรม

ขจัดความเหลื่อมล้ำด้านสาธารณสุข

๒.๒.๒.๓ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านกระบวนการยุติธรรม

๑.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

เรื่องและประเด็นปฏิรูป ๘ การปฏิรูประบบนิติวิทยาศาสตร์เพื่อความถูกต้อง สมบูรณ์ของข้อเท็จจริงแห่งคดี

กิจกรรม

- ให้มีหน่วยงานหลักในกระทรวงสาธารณสุขที่ทำหน้าที่สนับสนุนการทำงานของแพทย์ปฏิบัติงานด้านนิติเวช และจัดให้มีระบบงบประมาณรายการเฉพาะที่เพียงพอ
- จัดให้มีแพทย์ผู้ปฏิบัติงานนิติเวชทั่วถึงตามโรงพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานตำรวจแห่งชาติและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
- ออกกฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่รับผิดชอบชัดเจนในการชันสูตรพลิกศพ การเก็บหลักฐานจากศพและการตรวจร่างกายผู้เสียหาย พยานและผู้ต้องหาในคดีอาญาทั่วประเทศ

๒.๒.๒.๔ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๒ ด้านการป้องกัน (๑)

๑.๑) กลยุทธ์ที่ ๑ ให้ส่วนราชการมีการบริหารงานบุคคลที่เป็นไปตามระบบคุณธรรม (Merit System) ได้เจ้าหน้าที่ของรัฐที่เป็น “คนดี คนเก่ง คนกล้ายืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้อง”

๑.๑.๑) กิจกรรม

ให้ทุกส่วนราชการจัดกิจกรรมเพื่อเชิญชวนให้ข้าราชการน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นหลักในการครองตนจนเป็นวิถีชีวิต

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อเชิญชวนให้ข้าราชการน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นหลักในการครองตนจนเป็นวิถีชีวิตซึ่งจะช่วยให้ข้าราชการลดความโลภอันเป็นต้นเหตุของการทุจริต

๑.๑.๒) กิจกรรม

การบริหารงานภาครัฐต้องมีการกำหนดคุณสมบัติประจำตำแหน่ง (Job Specification)

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อใช้ในการสรรหาและคัดเลือกบุคคลเข้าดำรงตำแหน่ง รวมถึงกำหนดเส้นทางการรับราชการ (Career Path) การสืบทอดงาน(Succession Planning) ในการเข้าสู่ตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงที่ชัดเจน เปิดเผยและตรวจสอบได้จากประชาชน โดยต้องมีการบันทึกคุณสมบัติและเหตุผลในการสรรหาหรือการคัดเลือกที่เป็นรูปธรรมไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ได้แก่ ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ ความประพฤติและ

พฤติกรรมทางจริยธรรมในอดีต ทั้งนี้หัวหน้าส่วนราชการและผู้บริหารต้องไม่เป็นผู้ที่เคยถูกลงโทษทางวินัยและจริยธรรมแม้ว่าได้รับการล้างมลทินก็ตาม และผ่านเกณฑ์ประเมิน “สัตบุรุษ” ตามที่ทางราชการกำหนด รวมถึงต้องไม่อยู่ในความผูกพันแห่งอาณัติ มอบหมาย หรือความครอบงำใด ๆ

๑.๒) กลยุทธ์ที่ ๒ ให้หัวหน้าส่วนราชการหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ หรือผู้บังคับบัญชา มีมาตรการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์การในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบและเป็นตัวอย่างในการบริหารงานด้วยความซื่อตรงและรับผิดชอบ กรณีปล่อยปละละเลยไม่ดำเนินการให้ถือเป็นความผิดวินัยหรือความผิดทางอาญา

๑.๒.๑) กิจกรรม

ปลูกจิตสำนึกให้เจ้าหน้าที่ของรัฐมีคุณธรรมความซื่อตรง (Integrity) โดยเน้นความซื่อตรงต่อหน้าที่ (ซื่อสัตย์ สุจริต วิริยะ อุตสาหะ ทำงานให้สำเร็จตามเป้าหมายอย่างดีที่สุด) และซื่อตรงต่อประชาชน

เป้าหมายกิจกรรม

ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ของรัฐน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ได้แก่ พอประมาณ มีเหตุมีผล และมีภูมิคุ้มกัน ด้วยเงื่อนไขความรู้ควบคู่คุณธรรมเพื่อลดความโลภมาประยุกต์ใช้ในการดำเนินชีวิตจนเป็นวิถีชีวิต

๑.๒.๒) กิจกรรม

หัวหน้าหน่วยงานของรัฐและรัฐวิสาหกิจต้องรับผิดชอบต่อให้มีการบริหารจัดการหน่วยงานตามมาตรการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนดอย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง

เป้าหมายกิจกรรม

บูรณาการการพัฒนาและดำรงความประพฤติที่ดีของเจ้าหน้าที่ของรัฐเข้าด้วยกันอันได้แก่ การส่งเสริมคุณธรรม การเสริมสร้างจริยธรรม และการกวดขันวินัย โดยให้มีการรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีต่อสาธารณะ เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบ

๑.๒.๓) กิจกรรม

ให้ทุกหน่วยงานของรัฐนำมาตรการควบคุมภายในที่เหมาะสมสำหรับนิติบุคคลในการป้องกันการให้สินบนเจ้าพนักงานของรัฐ เจ้าพนักงานของรัฐต่างประเทศและเจ้าพนักงานขององค์การระหว่างประเทศมาใช้

เป้าหมายกิจกรรม

ใช้เป็นมาตรฐานในการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงานของรัฐ ดังนี้

- การป้องกันการรับสินบนต้องเป็นนโยบายสำคัญจากระดับบริหารสูงสุด
- การประเมินความเสี่ยงในการให้สินบนกับเจ้าหน้าที่
- มาตรการป้องกันเกี่ยวกับกรณีมีความเสี่ยงสูงที่จะเป็นการให้และเรียกรับ

สินบนต้องมีรายละเอียดที่ชัดเจน

- ต้องนำมาตรการป้องกันการให้สินบนไปปรับใช้กับผู้ที่มีความเกี่ยวข้องทาง

ธุรกิจกับหน่วยงาน

- ต้องมีระบบบัญชีที่ดี
- ต้องมีแนวทางการบริหารทรัพยากรบุคคลที่สอดคล้องกับมาตรการป้องกันการรับสินบน (เช่น บุคคลที่มีนิสัยใช้จ่ายเงินอย่างฟุ่มเฟือยหรือมีหนี้สินมากไม่ควรดำรงตำแหน่งที่มีอำนาจรัฐ)
- ต้องมีมาตรการสนับสนุนให้มีการรายงานการกระทำผิดหรือกรณีมีเหตุที่น่าสงสัย
- ต้องทบทวนตรวจสอบและประเมินผลมาตรการป้องกันการรับสินบนเป็นระยะ

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อเร่งรัด กำกับ ติดตามให้หน่วยงานให้ความสำคัญกับการประเมิน ITA

๑.๒.๔) กิจกรรม

จัดทำกฎหมายส่งเสริมกิจกรรมการต่อต้านการทุจริตประพจน์มิชอบในหน่วยงานของรัฐ โดยให้หน่วยงานของรัฐจัดกิจกรรมต่อต้านการทุจริตและประพจน์มิชอบในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง

เป้าหมายกิจกรรม

ให้หน่วยงานของรัฐจัดกิจกรรมต่อต้านการทุจริตและประพจน์มิชอบในหน่วยงาน ได้แก่

- การประเมินความเสี่ยงต่อการคอร์รัปชัน
- การจัดระบบสำรวจและเฝ้าระวังป้องกันคอร์รัปชัน
- ระบบการแจ้งเบาะแสพฤติกรรมที่คาดว่าจะเกิดคอร์รัปชันในหน่วยงาน

(Hazard Report)

- การประชุมป้องกันการคอร์รัปชันประจำเดือน ซึ่งหัวหน้าหน่วยงานต้องเป็นประธานในการประชุม

- การแสวงหาข้อเท็จจริงเมื่อมีพฤติกรรมที่คาดว่าจะเกิดคอร์รัปชัน
- ระบบการแจ้งเตือนเพื่อป้องกันมิให้เกิดการคอร์รัปชันในหน่วยงาน

๑.๒.๕) กิจกรรม

ให้มีการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงาน (Integrity and Transparency Assessment- ITA) ตามระเบียบที่ ป.ป.ช. กำหนดเป็นประจำทุกปี หากไม่ผ่านการประเมินในเกณฑ์ ๘๐% หัวหน้าส่วนราชการอาจได้รับการพิจารณาย้ายออกจากตำแหน่ง

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อเร่งรัด กำกับ ติดตามให้หน่วยงานให้ความสำคัญกับการประเมิน ITA

๑.๓) กลยุทธ์ที่ ๓ เสริมสร้างหน่วยงานตรวจสอบภายในให้เป็นกลไกอิสระและมีความเป็นมืออาชีพในการเฝ้าระวังการทุจริตในหน่วยงาน

๑.๓.๑) กิจกรรม

ทุกหน่วยงานของรัฐต้องพัฒนาระบบการตรวจสอบภายในของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ และถือว่าเป็นภารกิจที่สำคัญซึ่งหัวหน้าส่วนราชการต้องกำกับดูแลด้วยตนเอง

เป้าหมายกิจกรรม

พัฒนาระบบการตรวจสอบภายในของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอและถือว่าเป็นภารกิจที่สำคัญซึ่งหัวหน้าส่วนราชการต้องกำกับดูแลด้วยตนเอง

๑.๓.๒) กิจกรรม

การบริหารงานบุคคลของหน่วยงานของรัฐต้องยึดหลักคุณธรรมภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการหรืออนุกรรมการบริหารงานบุคคลของหน่วยงาน และต้องยึดหลักการกระจายอำนาจการบริหาร

เป้าหมายกิจกรรม

บริหารงานบุคคลของหน่วยงานของรัฐต้องยึดหลักคุณธรรม

๑.๓.๓) กิจกรรม

วางระบบการประเมินความเสี่ยงต่อการทุจริตประพจน์มิชอบในส่วนราชการเป็นประจำทุกปี และรายงานผลการปฏิบัติต่อผู้บังคับบัญชาเหนือตนตามระยะเวลาที่กำหนด

เป้าหมายกิจกรรม

วางระบบการประเมินความเสี่ยงต่อการทุจริตประพจน์มิชอบ

๑.๓.๔) กิจกรรม

เมื่อได้รับการแจ้งเบาะแสกรณีการทุจริตประพฤติมิชอบในหน่วยงานจากหน่วยงานตรวจสอบหรือภาคประชาชนหัวหน้าส่วนราชการต้องตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

เป้าหมายกิจกรรม

หัวหน้าส่วนราชการต้องตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง แล้วรายงานผลการตรวจสอบต่อผู้บังคับบัญชาเหนือตนหน่วยงานตรวจสอบผู้แจ้งเบาะแสและประกาศในสื่อสาธารณะขององค์กรพร้อมกับแจ้งมาตรการป้องกันและแก้ไขในชั้นต้น

๑.๔) กลยุทธ์ที่ ๔ ให้มีการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐในการใช้อำนาจรัฐที่ได้รับมอบ

๑.๔.๑) กิจกรรม

หน่วยงานของรัฐต้องปรับปรุงกฎหมาย เพื่อยกเลิกการอนุญาตหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนการอนุญาตให้เหลือเท่าที่จำเป็น

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อยกเลิกการอนุญาตหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนการอนุญาตให้เหลือเท่าที่จำเป็น ทั้งนี้ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องการขออนุญาตให้พิจารณาปรับปรุงกฎหมายหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนในกำหนดระยะเวลาที่เร็วกว่านั้นอยู่เสมอ

๑.๔.๒) กิจกรรม

หน่วยงานของรัฐต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

เป้าหมายกิจกรรม

จัดทำคู่มือสำหรับประชาชน ประกอบด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการยื่นคำขอ ขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาต และรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อมกับคำขอรวมถึงการเผยแพร่ขั้นตอน ระยะเวลาและหลักฐานที่ต้องใช้ในการดำเนินการผ่านสื่อสาธารณะของหน่วยงาน พร้อมทั้งจัดทำแผนผังขั้นตอนการดำเนินการขนาดที่เห็นได้ชัดเจนภายในหน่วยงานที่ให้บริการประชาชน

๑.๔.๓) กิจกรรม

ให้พิจารณากำหนดวิธีการยื่นคำขออนุมัติ อนุญาต หรือการแจ้งข้อมูลต่อหน่วยงานของรัฐผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการมายื่นคำขอด้วยตนเองในทุกกรณีที่สามารถปฏิบัติได้

เป้าหมายกิจกรรม

พิจารณากำหนดวิธีการยื่นคำขออนุมัติ อนุญาต หรือการแจ้งข้อมูลต่อหน่วยงานของรัฐผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการมายื่นคำขอด้วยตนเองในทุกกรณีที่สามารถปฏิบัติได้ และหากมีการต้องชำระเงินให้ดำเนินการผ่านระบบธนาคารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น

๑.๔.๔) กิจกรรม

ให้ส่วนราชการต้องมีการกำหนดมาตรการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐในสังกัด ด้วยการปรับปรุงกรอบแนวทางการใช้ดุลยพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐหน่วยงานของรัฐอยู่เสมอ และประกาศให้ประชาชนทราบผ่านสื่อสาธารณะ

เป้าหมายกิจกรรม

ลดการการใช้ดุลยพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐในสังกัด ด้วยการจัดทำกรอบแนวทางการใช้อำนาจดุลยพินิจในการให้บริการประชาชนอยู่เสมอ และเปิดเผยแนวทางและเหตุผลของการใช้อำนาจดุลยพินิจทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง

๑.๔.๕) กิจกรรม

ให้หัวหน้าส่วนราชการที่รับผิดชอบการขออนุมัติหรือขออนุญาตต่าง ๆ กำกับดูแลการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามที่กฎหมายบัญญัติอย่างเคร่งครัด

เป้าหมายกิจกรรม

กำกับดูแลการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามที่กฎหมายบัญญัติอย่างเคร่งครัด หากมีข้อร้องเรียนจากประชาชนผู้รับบริการต้องดำเนินการตรวจสอบและแก้ไขโดยเร็วและพิจารณาลงทัณฑ์ทางวินัยต่อเจ้าหน้าที่ผู้ผิดทันที

๑.๕) กลยุทธ์ที่ ๕ ให้เจ้าพนักงานของรัฐบริการประชาชนตามหน้าที่ที่ได้รับโดยไม่คำนึงถึงอามิสสินจ้าง

๑.๕.๑) กิจกรรม

หน่วยงานของรัฐทุกหน่วยต้องปลูกจิตสำนึกจิตบริการให้กับเจ้าพนักงานของรัฐ และเน้นย้ำให้ตระหนักว่างานบริการประชาชนเป็นหน้าที่

เป้าหมายกิจกรรม

ปลูกจิตสำนึกจิตบริการให้กับเจ้าพนักงานของรัฐ และเน้นย้ำให้ตระหนักว่า งานบริการประชาชนเป็นหน้าที่ซึ่งทำให้ต้องมีหน่วยงานของรัฐ จึงต้องให้การดูแลประชาชนเสมือนเป็นผู้บังคับบัญชาหรือญาติผู้ใหญ่อย่างเสมอภาคกันโดยไม่เลือกปฏิบัติ และไม่รับอามิสสินจ้างใด ๆ

๑.๕.๒) กิจกรรม

ให้ทุกหน่วยงานของรัฐประกาศนโยบายไม่รับประโยชน์ใด ๆ จากการปฏิบัติหน้าที่

เป้าหมายกิจกรรม

ประกาศนโยบายไม่รับประโยชน์ใด ๆ จากการปฏิบัติหน้าที่ โดยติดประกาศไว้ที่หน่วยงานของรัฐซึ่งให้บริการประชาชนรวมถึงการไม่รับของขวัญจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๑.๕.๓) กิจกรรม

ปรับปรุงกฎหมายเกี่ยวกับการให้สินบนและรางวัลจากการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานของรัฐ

เป้าหมายกิจกรรม

ให้จ่ายเฉพาะประชาชนที่ช่วยเหลือทางราชการเท่านั้น ส่วนการตอบแทนเจ้าพนักงานของรัฐให้ดำเนินการในการพิจารณาผลการปฏิบัติงานประจำปี

๑.๕.๔) กิจกรรม

ออกระเบียบให้เจ้าพนักงานของรัฐรับเงินรายได้ที่เกิดขึ้นทุกประเภทผ่านธนาคารเท่านั้น

เป้าหมายกิจกรรม

เจ้าพนักงานของรัฐรับเงินรายได้ที่เกิดขึ้นทุกประเภทผ่านธนาคารเท่านั้น หากมีการรับเงินรายได้อื่นที่ฟังมีด้วยเงินสดถือเป็นความผิดวินัย เว้นแต่เป็นกิจกรรมเพื่อเสริมรายได้โดยให้รายงานผู้บังคับบัญชาในทุกรอบปี

๑.๖) กลยุทธ์ที่ ๖ ให้มีการแสดงฐานะทางการเงินของเจ้าพนักงานของรัฐที่เปิดเผยตรวจสอบได้

๑.๖.๑) กิจกรรม

ให้เจ้าพนักงานของรัฐทุกคนที่ไม่ต้องยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินต่อ ป.ป.ช. แจ้งบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินตามใบแบบที่กำหนดต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง

เป้าหมายกิจกรรม

แจ้งบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินตามแบบที่กำหนดต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง และให้เก็บไว้ในสมุดประวัติของตนโดยมิให้มีการเปิดเผย หากมีรายการเปลี่ยนแปลงเป็นมูลค่าเกินร้อยละ ๑๐ ให้ยื่นรายการใหม่

๑.๖.๒) กิจกรรม

เจ้าหน้าที่หน่วยงานบริหารงานบุคคลของหน่วยรับผิดชอบการเก็บบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินของเจ้าหน้าที่ของรัฐ หากมีเรื่องร้องเรียนกรณีทุจริตและประพฤติมิชอบ หรือร่ำรวยผิดปกติซึ่งผ่านการตรวจสอบข้อเท็จจริงขั้นต้นแล้วว่ามีมูลให้นำเสนอผู้บังคับบัญชาเพื่อเสนอให้ ป.ป.ช. ดำเนินการและเปิดผนึกของบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินเพื่อตรวจสอบ

เป้าหมายกิจกรรม

หากมีเรื่องร้องเรียนกรณีทุจริตและประพฤติมิชอบ หรือร่ำรวยผิดปกติซึ่งผ่านการตรวจสอบข้อเท็จจริงขั้นต้นแล้วว่ามีมูลให้นำเสนอผู้บังคับบัญชาเพื่อเสนอให้ ป.ป.ช. ดำเนินการและเปิดผนึกของบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินเพื่อตรวจสอบ

๑.๖.๓) กิจกรรม

เจ้าพนักงานของรัฐที่ละเลยไม่ยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง ถือว่าเป็นความผิดทางวินัย

เป้าหมายกิจกรรม

เจ้าพนักงานของรัฐที่ละเลยไม่ยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรงถือว่าเป็นความผิดทางวินัย

๒) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ๒ : ด้านการป้องกัน (๒)

๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๑ ผลักดันให้มีกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารสาธารณะภายใน ๒ ปี ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้โดยไม่ต้องร้องขอ (ตามรัฐธรรมนูญ มาตรา ๕๙, ๒๕๓)

กิจกรรม

ให้หน่วยงานรัฐเปิดเผยข้อมูลแผนงานตามนโยบาย แผนการลงทุนของหน่วยงานซึ่งประกอบด้วย แผนการลงทุนที่ได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจรอบวงเงินงบประมาณและงบลงทุนที่ได้รับการจัดสรรแต่ละปีทุกประเภทรายการ จากทุกแหล่งที่มา พร้อมรายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณของหน่วยงานทุกสิ้นไตรมาส (ทุก ๓ เดือน) เพื่อเผยแพร่ถึงการบริหารงบประมาณของส่วนราชการ/หน่วยงานของรัฐให้เป็นปัจจุบัน

เป้าหมาย

เพื่อเผยแพร่ถึงการบริหารงบประมาณของส่วนราชการ/หน่วยงานของรัฐให้เป็นปัจจุบัน

๓) เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๓ : ด้านการปราบปราม (๑)

๓.๑) กลยุทธ์ที่ ๑ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐมีหน้าที่ต้องดำเนินการมาตรการทางวินัย มาตรการทางปกครองและมาตรการทางกฎหมายต่อเจ้าหน้าที่ในสังกัดที่ถูกกล่าวหาหรือพบเหตุอันควรสงสัยว่าประพฤติมิชอบ หรือกระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบอย่างเคร่งครัด

๓.๑.๑) กิจกรรม

กรณีที่เป็นการผิดวินัยร้ายแรง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐตั้งคณะกรรมการสอบสวนภายใน ๗ วันทำการโดยกำหนดให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จใน ๖๐ วันหลังจากรับทราบคำสั่ง แล้วรายงาน

ให้ ป.ป.ช. ทราบ พร้อมรายงานผลการสอบข้อเท็จจริง หากมีความจำเป็นสามารถขอขยายระยะเวลาได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้ง ๆ ละ ๓๐ วัน

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อบังคับใช้มาตรฐานจริยธรรมหรือมาตรการทางวินัยอย่างจริงจัง

๓.๑.๒) กิจกรรม

หัวหน้าส่วนราชการ/หน่วยงานของรัฐ ประกาศเจตนารมณ์ให้การรักษามาตรฐานวินัยของบุคลากรในสังกัดเป็นวาระสำคัญ “สัญญาประชาคม” ขององค์กรที่บุคลากรทุกคนต้องยึดมั่น ยึดถือ และให้ทุกส่วนราชการจัดให้มีการเสริมสร้างวินัยและปฏิบัติตามวินัยของเจ้าหน้าที่ของรัฐอย่างเคร่งครัด

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อมุ่งเน้นให้ทุกคนรับรู้ รับทราบโดยปราศจากข้อสงสัย ก่อให้เกิดผลผูกพันถึงความรับผิดชอบต่อการกระทำทุจริตหรือทำผิดจริยธรรมในภายหลัง

๓.๒) กลยุทธ์ที่ ๔ ให้มีการผนึกพลังความร่วมมือจากทุกภาคส่วนและหน่วยงานตรวจสอบของรัฐในการปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ โดยลดการกระทำผิดวินัยด้วยการเฝ้าระวังจากทุกภาคส่วนและมีกลไกรองรับการรวมตัวของภาคประชาชนด้วย

๓.๒.๑) กิจกรรม

เจ้าหน้าที่ของรัฐที่เคยถูกดำเนินการทางวินัยที่เกี่ยวข้องกับการทุจริต ให้มีผลต่อการพิจารณาแต่งตั้งโยกย้ายด้วย

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อบังคับใช้มาตรการทางวินัยให้เกิดประสิทธิภาพ

๓.๓) กลยุทธ์ที่ ๖ การกวดขันวินัยให้มีประสิทธิผลทางปฏิบัติ

๓.๓.๑) กิจกรรม

รวดเร็ว

- การกำหนดเวลาในการดำเนินการให้รวดเร็ว หากไม่แล้วเสร็จให้ถือเป็นความบกพร่องของผู้บังคับบัญชา

- บังคับใช้มาตรการทางแพ่งและทางปกครองด้วยความรวดเร็ว เท่าที่อาจจำเป็นเพื่อรักษาไว้ซึ่งความครบถ้วนสมบูรณ์ของสมุดบัญชี บันทึกการรายงานการเงิน หรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับรายจ่ายและรายรับของรัฐ และเพื่อป้องกันการปลอมแปลงเอกสารดังกล่าว

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อเร่งรัดการดำเนินการทางวินัยให้มีความรวดเร็ว

๓.๓.๒) กิจกรรม

เด็ดขาด

- หากพบเจ้าหน้าที่ของรัฐกระทำความผิดต้องดำเนินการลงโทษทันทีภายในเวลาตามที่กฎหมายกำหนด

- หากพบว่าเป็นความผิดวินัยร้ายแรงหรือหากอยู่ในตำแหน่งหน้าที่ต่อไปจะก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรง ให้ใช้มาตรการสั่งให้พ้นจากหน้าที่พักงาน หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน

- กรณีเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองหรือผู้ดำรงตำแหน่งในองค์กรอิสระ ให้สร้างกลไกเพื่อติดตามพฤติการณ์ เปิดเผยข้อมูล และดำเนินการทันทีหากปรากฏว่ามีมูลให้พักการปฏิบัติหน้าที่

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อให้การดำเนินการทางวินัยมีความเด็ดขาดสร้างความเกรงกลัวต่อผู้กระทำผิด

๓.๓.๓) กิจกรรม

เป็นธรรม

- หากมีการร้องขอความเป็นธรรมให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเงื่อนไขที่กำหนดและแจ้งให้ผู้ร้องทราบทันที พร้อมรายงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบและเป็นข้อมูลหรือดำเนินการต่อไป
- หากพบว่าเป็นกรณีที่ไม่พบพฤติการณ์ว่าเป็นผู้กระทำความผิดก็ให้เปิดเผยข้อมูลให้สาธารณะทราบ

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อให้มาตรการลงโทษทางวินัย เป็นที่ยอมรับสร้างความเป็นธรรมในการดำเนินการแก่บุคคลที่เกี่ยวข้อง

๔) เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่เรื่อง ๔ : ด้านการบริหารจัดการ

๔.๑) กลยุทธ์ที่ ๒ ปรับปรุงกลไกการประสานการขับเคลื่อน นโยบายและยุทธศาสตร์โดยแบ่งเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ส่วนประสานการบริหารกับส่วนประสานการตรวจสอบการใช้อำนาจรัฐ

กิจกรรม

การปรับปรุงกฎหมายเพื่อปรับปรุงโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต (ศปท.) ในทุกระดับ

เป้าหมายกิจกรรม

การปรับปรุงกฎหมายเพื่อปรับปรุงโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต (ศปท.) ในทุกระดับ

๒.๒.๒.๕ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านการบริหารราชการแผ่นดิน

๑) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๑ : บริการภาครัฐ สะดวก รวดเร็ว และตอบโจทย์ชีวิตประชาชน

๑.๑) กลยุทธ์ที่ ๑ เพิ่มสมรรถนะของหน่วยงานภาครัฐในการตอบสนองต่อประชาชนในสถานการณ์หรือภาวะฉุกเฉิน

แผนงานที่ ๒ พัฒนาระบบการแจ้งเตือน และบูรณาการข้อมูลสำคัญ เพื่อใช้ในสถานการณ์หรือ ภาวะฉุกเฉิน

ขั้นตอนการดำเนินงาน

เชื่อมโยงข้อมูลที่สำคัญ เช่น ข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลระหว่างโรงพยาบาลต่างๆ เพื่อใช้ในสถานการณ์ฉุกเฉิน

๑.๒) กลยุทธ์ที่ ๒ ยกระดับการให้ข้อมูลและให้คำปรึกษาจากหน่วยงานของรัฐ

แผนงานที่ ๑ กำหนดช่องทางการให้คำปรึกษาแก่ประชาชนที่เหมาะสม เพื่อให้ตอบสนองความต้องการของประชาชน

เป้าหมายแผนงาน

ให้ประชาชนได้รับข้อมูล คำปรึกษาจากหน่วยงาน ของรัฐ ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ผ่านช่องทาง ที่เหมาะสม

ขั้นตอนการดำเนินงาน
จัดเตรียมความพร้อมในการให้คำปรึกษาทั้งด้านทรัพยากร ด้านการจัดบริการ
และด้านเทคโนโลยี

๑.๓) กลยุทธ์ที่ ๓ ยกระดับการให้บริการประชาชนสู่การบริการที่เร็วขึ้น ง่ายขึ้น และถูกลง (Faster, Easier and Cheaper)

แผนงานที่ ๑ ปรับปรุงกระบวนการขออนุมัติ/อนุญาตจากภาครัฐเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน

เป้าหมายแผนงาน

การอนุมัติ/อนุญาตของประชาชน และผู้ประกอบการเร็วขึ้นง่ายขึ้น และถูกลง (Faster, Easier and Cheaper) ลดการขอข้อมูล และเอกสารซ้ำซ้อนจากผู้ขอรับบริการ

๑.๓.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ปรับปรุงกระบวนการและลดขั้นตอนการให้บริการที่กระทบต่อชีวิตและความเป็นอยู่ของประชาชน เพื่ออำนวยความสะดวกและสร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ

เป้าหมาย

หน่วยงานภาครัฐมีแผนการปรับปรุงการให้บริการประชาชน

๑.๓.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ดำเนินการแก้ไขปัญหา/ ข้อติดขัดในการบริการประชาชน เช่น แก้ไข กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการอนุมัติอนุญาต ในภาครัฐ

เป้าหมาย

หน่วยงานภาครัฐแก้ไข ปัญหาต่างๆ ที่เป็น อุปสรรคต่อการให้บริการ (ถ้ามี)

๑.๓.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

พัฒนาระบบดิจิทัล เพื่อรองรับการให้บริการ ที่กระทบต่อชีวิต และความเป็นอยู่ของประชาชน โดยเป็นระบบที่รองรับ การเชื่อมโยงข้อมูล เพื่อให้บริการแบบเบ็ดเสร็จได้

เป้าหมาย

หน่วยงานภาครัฐมีระบบดิจิทัลเพื่อรองรับการให้บริการ

๒) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๒ : ระบบข้อมูลภาครัฐมีมาตรฐาน ทันสมัย และเชื่อมโยงกัน
ก้าวสู่รัฐบาลดิจิทัล

๒.๑) กลยุทธ์ที่ ๒ นำระบบดิจิทัลมาใช้ในการปฏิบัติงาน และการบริหารราชการ

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาหรือนำระบบ ดิจิทัลมาใช้ในการปฏิบัติงาน และการบริหารราชการ

เป้าหมาย

เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐ สามารถดำเนินงานตามภารกิจ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดย การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้งาน

๒.๑.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

- พัฒนาหรือนำระบบดิจิทัลเพื่อรองรับทำงานตามภารกิจเฉพาะของหน่วยงาน
- พัฒนาหรือนำระบบดิจิทัลเพื่อรองรับงาน พื้นฐานของหน่วยงาน เช่น งานสารบรรณ งานแผนและงบประมาณ งานพัสดุ งานบริหาร

๒.๒) กลยุทธ์ที่ ๓ บูรณาการข้อมูลของหน่วยงานภาครัฐเพื่อการบริหารราชการแผ่นดิน

แผนงานที่ ๑ การปรับปรุงพัฒนา การจัดทำ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูล

ดิจิทัลของหน่วยงานภาครัฐ

๒.๒.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบหลักในการกำหนดชุดข้อมูลสำคัญการจัดทำ การรวบรวม การวิเคราะห์และการพัฒนาคุณภาพข้อมูลของ หน่วยงาน (Chief Data Officer)

เป้าหมาย

หน่วยงานของรัฐมี Chief Data Officer เข้ามีอำนาจหน้าที่ที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง เทคโนโลยีดิจิทัล

๒.๒.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

จัดทำชุดข้อมูลสำคัญของหน่วยงานให้อยู่ในรูปแบบดิจิทัลที่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด โดยเฉพาะข้อมูลต่างๆ ดังนี้

- ข้อมูลสำคัญที่เกี่ยวข้องกับบริการที่กระทบต่อชีวิตและความเป็นอยู่ของประชาชน หรือ การกิจของหน่วยงาน
- ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานสนับสนุน เช่น งานสารบรรณ งานแผน และงบประมาณ งานพัสดุ ข้อมูลกำลังคนภาครัฐ เป็นต้น

เป้าหมาย

- หน่วยงานภาครัฐมีการจัดทำข้อมูลสำคัญตามมาตรฐานที่กำหนด และเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายนอกได้
- หน่วยงานภาครัฐมีข้อมูลสำคัญที่ใช้ในการตัดสินใจ และการจัดอันดับของประเทศในด้านต่างๆ

๒.๒.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

เชื่อมโยงข้อมูลสำคัญของตนเข้าสู่ศูนย์ข้อมูลกลางภาครัฐเพื่อให้ผู้บริหารระดับสูงสามารถนำไปใช้ในการตัดสินใจ และการบริหารราชการแผ่นดินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย

ผู้บริหารระดับสูงมีข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย สำหรับใช้ในการตัดสินใจและการบริหารราชการแผ่นดิน

๒.๒.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

๑) วัตถุประสงค์ที่

๑.๑ เพื่อวางรากฐานให้คนไทยเป็นคนที่สมบูรณ์ มีคุณธรรมจริยธรรม มีระเบียบวินัย ค่านิยมที่ดี มีจิตสาธารณะ และมีความสุข โดยมีสุขภาวะและสุขภาพที่ดี ครอบครัวอบอุ่น ตลอดจนเป็นคนเก่งที่มีทักษะความรู้ความสามารถและพัฒนาตนเองได้ต่อเนื่องตลอดชีวิต

๑.๒ เพื่อให้คนไทยมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม ได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงทรัพยากรและบริการทางสังคมที่มีคุณภาพ ผู้ด้อยโอกาสได้รับการพัฒนาศักยภาพ รวมทั้งชุมชนมีความเข้มแข็งพึ่งพาตนเองได้

๑.๓ เพื่อให้เศรษฐกิจเข้มแข็ง แข่งขันได้ มีเสถียรภาพ และมีความยั่งยืน สร้างความเข้มแข็งของฐานการผลิตและบริการเดิมและขยายฐานใหม่โดยการใช้นวัตกรรมที่เข้มข้นมากขึ้น สร้างความเข้มแข็งของเศรษฐกิจฐานรากและสร้างความมั่นคงทางพลังงาน อาหาร และน้ำ

๑.๔ เพื่อรักษาและฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและคุณภาพสิ่งแวดล้อมให้สามารถสนับสนุน การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและการมีคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน

๑.๕ เพื่อให้การบริหารราชการแผ่นดินมีประสิทธิภาพ โปร่งใส ทันทสมัย และมีการทำงานเชิงบูรณาการของภาคีการพัฒนา

๒) เป้าหมายรวมที่

๒.๑ คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ มีวินัย มีทัศนคติและพฤติกรรมตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีความเป็นพลเมืองต้นรู้ มีความสามารถในการปรับตัวได้อย่างรู้เท่าทันสถานการณ์ มีความรับผิดชอบและหาประโยชน์ต่อส่วนรวม มีสุขภาพกายและใจที่ดี มีความเจริญงอกงามทางจิตวิญญาณ มีวิถีชีวิตที่พอเพียง และมีความเป็นไทย

๒.๒ ความเหลื่อมล้ำทางด้านรายได้และความยากจนลดลง เศรษฐกิจฐานรากมีความเข้มแข็ง ประชาชนทุกคนมีโอกาสในการเข้าถึงทรัพยากร การประกอบอาชีพ และบริการทางสังคมที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง และเป็นธรรม กลุ่มที่มีรายได้ต่ำสุดร้อยละ ๔๐ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ ๑๕ (หลัก)

๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้โครงสร้างเศรษฐกิจปรับสู่เศรษฐกิจฐานบริการและดิจิทัลมีผู้ประกอบการรุ่นใหม่และเป็นสังคมผู้ประกอบการ ผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็กที่เข้มแข็งสามารถใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการสร้างสรรค์คุณค่าสินค้าและบริการ มีระบบการผลิตและให้บริการจากฐานรายได้เดิมที่มีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น และมีการลงทุนในการผลิตและบริการฐานความรู้ขั้นสูงใหม่ๆ ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและชุมชน รวมทั้งกระจายฐานการผลิตและการให้บริการสู่ภูมิภาคเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ โดยเศรษฐกิจไทยมีเสถียรภาพและมีอัตราการขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี และมีปัจจัยสนับสนุน อาทิ ระบบโลจิสติกส์ พลังงาน และการลงทุนวิจัยและพัฒนาที่เอื้อต่อการขยายตัวของภาคการผลิตและบริการ

๒.๖ มีระบบบริหารจัดการภาครัฐที่มีประสิทธิภาพ ทันทสมัย โปร่งใส ตรวจสอบได้ กระจายอำนาจและมีส่วนร่วมจากประชาชน บทบาทภาครัฐในการให้บริการซึ่งภาคเอกชนดำเนินการแทนได้ดีกว่าลดลง เพิ่มการใช้ระบบดิจิทัลในการให้บริการ ปัญหาคอร์ปชั่นลดลง และการบริหารจัดการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอิสระมากขึ้น โดยอันดับประสิทธิภาพภาครัฐที่จัดทำโดยสถาบันการศึกษานานาชาติและอันดับความยากง่ายในการดำเนินธุรกิจในประเทศดีขึ้น การใช้จ่ายภาครัฐและระบบงบประมาณมีประสิทธิภาพสูง ฐานภาษีกว้างขึ้น และดัชนีการรับรู้การทุจริตดีขึ้น รวมถึงมีบุคลากรภาครัฐที่มีความรู้ความสามารถและปรับตัวได้ทันกับยุคดิจิทัลเพิ่มขึ้น

๓) ยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุข สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ทั้ง ๙ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

๓.๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ (หลัก)

๓.๑.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ ๒.๑.๔ คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น

๓.๑.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๔ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ (หลัก)

๓.๔.๑ พัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย จัดบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตที่เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ชุดข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ

๓.๔.๒ ส่งเสริมให้คนมีกิจกรรมทางสุขภาพที่เหมาะสมกับวัย ทั้งรูปแบบการออกกำลังกายโภชนาการที่เหมาะสม และสนับสนุนให้ชุมชนมีการบริหารจัดการพื้นที่สาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการออกกำลังกายและการเล่นกีฬา

๓.๔.๓ ปรับปรุงมาตรการด้านกฎหมายและด้านภาษีที่ส่งเสริมผู้ประกอบการให้มีความปลอดภัยในการผลิตอาหารและเครื่องดื่มที่เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพและเป็นทางเลือกแก่ผู้บริโภค การติดฉลากโภชนาการบนบรรจุภัณฑ์อาหารที่เข้าใจง่าย รวมทั้งควบคุมการโฆษณาประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์ที่มีผลเสียต่อสุขภาพ

๓.๔.๔ ผลักดันให้มีกลไกการประเมินผลกระทบสุขภาพในการจัดทำ นโยบายสาธารณะตามแนวคิดทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพที่เชื่อมโยงตั้งแต่ระดับนโยบายระดับชาติ พื้นที่ และชุมชนที่จะนำไปสู่การสร้างสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

๓.๒ พัฒนาศักยภาพคนให้มีทักษะความรู้ และความสามารถในการ ดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า (รอง)

๓.๒.๑ ส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีการพัฒนาทักษะทางสมองและทักษะ ทางสังคมที่เหมาะสม

๓.๕ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบสุขภาพภาครัฐและปรับ ระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ (รอง)

๓.๕.๑ ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่าง สถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากรทาง การแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มี อุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

๓.๕.๒ จัดทำแนวทางการรับภาระค่าใช้จ่ายร่วมกันทั้งภาครัฐและ ผู้ใช้บริการตามเศรษฐฐานะที่คำนึงถึงความเป็นธรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นของกลุ่มผู้มีรายได้น้อย โดยพิจารณาถึงความเป็นไปได้ทางการคลังของประเทศ

๓.๕.๓ พัฒนาระบบประกันสุขภาพของแรงงานต่างชาติดและ นักท่องเที่ยวให้สามารถใช้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการควบคุมการใช้บริการอย่างเหมาะสม โดยไม่กระทบ ต่อความมั่นคงของประเทศทั้งในด้านการคลังและสาธารณสุข

๓.๖ พัฒนาระบบการดูแลและสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับสังคมสูงวัย (รอง)

๓.๖.๑ ผลักดันให้มีกฎหมายการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุครอบคลุม การจัดการทั้งภาครัฐ เอกชน ภาคประชาสังคม และระบบการเงินการคลัง

๓.๖.๒ พัฒนาให้มีระบบการดูแลระยะกลางที่จะรองรับผู้ที่จำเป็นต้องพัก พ้นก่อนกลับบ้านให้เชื่อมโยงกับระบบการดูแลระยะยาว และส่งเสริมธุรกิจบริการดูแลระยะยาวที่ได้มาตรฐานสำหรับ ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในเขตเมือง รวมทั้งศึกษารูปแบบการคลังที่เป็นระบบประกันการดูแลระยะยาว

๓.๖.๓ วิจัยและพัฒนานวัตกรรมสิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้ ชีวิตประจำวันที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ และพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์ในการส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพในกลุ่ม ผู้สูงอายุ เทคโนโลยีเพื่อป้องกันการบาดเจ็บและติดตามการบำบัดรักษา

๓.๒) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม (รอง)

๓.๒.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการพื้นฐานทางสังคมของภาครัฐ

๓.๒.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๒ กระจ่ายการให้บริการภาครัฐทั้งด้านการศึกษา สาธารณสุข และสวัสดิการที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง ตลอดจนปรับปรุงปัจจัยแวดล้อมทางธุรกิจ รวมทั้งกฎหมาย กฎระเบียบให้เกิดการแข่งขันที่เป็นธรรม เพื่อให้ประชากรทุกกลุ่มมีโอกาสเข้าถึงบริการของรัฐและทรัพยากรอย่างเท่าเทียมกันสามารถพัฒนาศักยภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น (หลัก)

๓.๒.๒ บริหารจัดการการให้บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ผ่านการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยตั้งแต่ระดับชุมชนไปสู่ระดับจังหวัด ภาค และระดับประเทศ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นควบคู่ไปกับการจัดการการให้บริการระบบควบคุมโรคที่มีคุณภาพ พร้อมทั้งนำเทคโนโลยี โดยเฉพาะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้ในการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์เฉพาะทางในพื้นที่ห่างไกล

๓.๑ เพิ่มโอกาสให้กับกลุ่มเป้าหมายประชากรร้อยละ ๔๐ ที่มีรายได้ต่ำสุดให้สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพของรัฐ และมีอาชีพ (รอง)

๓.๑.๒ จัดบริการด้านสุขภาพให้กับประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ ที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกลโดยรัฐจัดให้มีกลไกช่วยเหลือและสนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมการให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ เข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้ อาทิ ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มีบริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษา การควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อสุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

๓.๓) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน (รอง)

๓.๓.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

๒.๑ เศรษฐกิจขยายตัวอย่างมีเสถียรภาพและยั่งยืน (หลัก)

เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจเติบโตได้ตามศักยภาพ ประชาชนมีความเป็นอยู่และคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

เป้าหมายที่ ๘ ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจสูงขึ้น

๒.๒ การสร้างความเข้มแข็งให้เศรษฐกิจรายสาขา (รอง)

เป้าหมายที่ ๔ ประเทศไทยมีรายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้นและมีขีดความสามารถในการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวสูงขึ้น

๓.๓.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ

๓.๒.๒ การพัฒนาภาคอุตสาหกรรม

๒) วางรากฐานการพัฒนาอุตสาหกรรมสำหรับอนาคต

- พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและเทคโนโลยีรองรับ

อุตสาหกรรมอนาคต

๓.๒.๓ การพัฒนาภาคบริการและการท่องเที่ยว

- ๑) เสริมสร้างขีดความสามารถการแข่งขันในเชิงธุรกิจของภาคบริการที่มีศักยภาพทั้งฐานบริการเดิมและฐานบริการใหม่เพื่อส่งเสริมให้เศรษฐกิจของประเทศเติบโตได้อย่างเข้มแข็ง
 - พัฒนาศักยภาพของฐานบริการเดิมให้เติบโตอย่างเข้มแข็ง
- ๒) พัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงบูรณาการ
 - ส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

๓.๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน (รอง)

๓.๔.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

๒. สร้างความมั่นคงด้านน้ำ และบริหารจัดการทรัพยากรน้ำทั้งน้ำผิวดินและน้ำใต้ดินให้มีประสิทธิภาพ

๓. สร้างคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดี ลดมลพิษ และลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและระบบนิเวศ

๓.๔.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๒ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำเพื่อให้เกิดความมั่นคง สมดุล และยั่งยืน

๓.๒.๔ เพิ่มประสิทธิภาพการเก็บกักน้ำของแหล่งน้ำต้นทุนและระบบกระจายน้ำให้ดีขึ้น

๓.๓ แก้ไขปัญหาวิกฤตสิ่งแวดล้อม ด้วยการเร่งรัดการควบคุมมลพิษทั้งทางอากาศ ขยะ น้ำเสียและของเสียอันตรายที่เกิดจากการผลิตและบริโภค สร้างเมืองที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมหรือเมืองสีเขียวเพื่อสร้างคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดีให้กับประชาชน

๓.๓.๑ เร่งรัดแก้ไขปัญหามลพิษจากการจัดการขยะตกค้างสะสมในพื้นที่วิกฤต ผลักดันกฎหมายและกลไกเพื่อการคัดแยกขยะ สนับสนุนการแปรรูปเป็นพลังงาน ใช้มาตรการทางเศรษฐศาสตร์เพื่อให้เกิดการลดปริมาณขยะ รวมทั้งสร้างวินัยคนในชาติเพื่อการจัดการขยะอย่างยั่งยืน

๓.๓.๓ แก้ไขปัญหาวิกฤตหมอกควันไฟป่าในเขตภาคเหนือและภาคใต้

๓.๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน (รอง)

๓.๕.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

๕. ประเทศไทยมีความพร้อมต่อการรับมือภัยคุกคามทั้งภัยคุกคามทางทหารและภัยคุกคามอื่นๆ (หลัก)

๔. ประเทศไทยมีความสัมพันธ์และความร่วมมือด้านความมั่นคงในกลุ่มประเทศสมาชิกอาเซียน มิตรประเทศ และนานาชาติในการป้องกันภัยคุกคามในรูปแบบต่าง ๆ ควบคู่ไปกับการรักษาผลประโยชน์ของชาติ (รอง)

๕.๕.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๒ การพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพการป้องกันประเทศ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือภัยคุกคามทั้งการทหารและภัยคุกคามอื่นๆ (สาธารณภัยและภาวะฉุกเฉินด้านโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ) (หลัก)

๓.๒.๓ มีระบบเตรียมพร้อมและกลไกเผชิญเหตุที่มีประสิทธิภาพให้พร้อมในการปฏิบัติ ทั้งในยามปกติและยามวิกฤติฉุกเฉิน

๓.๒.๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการเชิงบูรณาการและเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่ทั้งในระยะก่อนเกิดภัย ขณะเกิดภัย และระยะหลังเกิดภัย พร้อมทั้งจัดทำระบบการจัดการความรู้ที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลตั้งแต่ระดับชาติ ระดับจังหวัด ถึงระดับชุมชน

๓.๒.๗ ดำเนินบทบาทเชิงรุก และใช้กรอบความร่วมมือระหว่างประเทศ ทั้งระดับภูมิภาค และพหุภาคี

๓.๓ การส่งเสริมความร่วมมือกับต่างประเทศด้านความมั่นคง เพื่อบูรณาการความร่วมมือกับมิตรประเทศเพื่อผลประโยชน์ทางเศรษฐกิจ สังคม และการป้องกันภัยคุกคามข้ามชาติ (รอง)

๓.๓.๔ สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในประเทศ ภูมิภาค และนานาชาติในการวางระบบเฝ้าระวัง

๓.๖) ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย (รอง)

๓.๖.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

๑. ลดสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และการให้บริการของภาครัฐ และประสิทธิภาพการประกอบธุรกิจของประเทศ (หลัก)

๓. เพิ่มคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริตให้สูงขึ้น (รอง)

๓.๖.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๑ ปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงาน บทบาท ภารกิจ และคุณภาพบุคลากร ภาครัฐ ให้มีความโปร่งใส ทันสมัย คล่องตัว มีขนาดที่เหมาะสม เกิดความคุ้มค่า

๓.๑.๔ พัฒนาบุคลากรและปฏิรูประบบบริหารจัดการกำลังคนภาครัฐ ให้มีประสิทธิภาพ

๓.๓ เพิ่มประสิทธิภาพและยกระดับการให้บริการสาธารณะให้ได้มาตรฐานสากล

๓.๓.๔ ปรับปรุงระบบการบริหารจัดการภายในองค์กร โดยการวางระบบสารสนเทศการจัดการแบบออนไลน์ในการประเมินความก้าวหน้า การบริหารการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ สารสนเทศเกี่ยวกับการบริหาร และเปิดเผยให้ผู้มีส่วนได้เสียสามารถเข้าถึงและสร้างการมีส่วนร่วม ได้ทันทีเมื่อต้องการ รวมทั้งรณรงค์เผยแพร่การพัฒนาพฤติกรรมคุณภาพ และขยายการยอมรับออกไปในวงกว้าง

๓.๓.๕ ปรับรูปแบบการให้บริการของรัฐบาลจากรูปแบบเดิมไปสู่การให้บริการประชาชนผ่านระบบดิจิทัลอย่างเป็นระบบ ลดขั้นตอนการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับวิถีการดำเนินชีวิต และความต้องการของผู้รับบริการแต่ละบุคคล โดยการใช้งานเอกสารอิเล็กทรอนิกส์แทนกระดาษ มีการจัดบริการ ภาครัฐที่อำนวยความสะดวกในลักษณะจุดเดียวเบ็ดเสร็จ ประชาชนสามารถใช้บริการผ่านระบบเว็บไซต์ อุปกรณ์สื่อสารเคลื่อนที่และการใช้บริการผ่านเครื่องให้บริการอัตโนมัติ (Kiosk) รวมทั้งกำหนดค่าธรรมเนียมการให้บริการ ของรัฐที่เหมาะสมระหว่างประชาชนทั่วไปกับนิติบุคคลที่มาใช้บริการ ตลอดจนประชาชนสามารถตรวจสอบ และ

ติดตามการดำเนินงานของรัฐได้

๓.๓.๖ สร้างระบบโครงสร้างพื้นฐานกลางของศูนย์ข้อมูลภาครัฐผ่านระบบเครือข่ายสารสนเทศภาครัฐ (Government Information Network: GIN) รวมทั้งเชื่อมโยงการทำงานของหน่วยงานภาครัฐ และบูรณาการข้อมูลข้ามหน่วยงานผ่านระบบดิจิทัลที่รองรับการทำงานและการใช้ประโยชน์จากข้อมูลภาครัฐร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๓.๗ ส่งเสริมการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นประโยชน์ที่ภาครัฐจัดเก็บ อาทิ ข้อมูลเชิงสถิติ หรือข้อมูลการวิเคราะห์สถานการณ์ ในรูปแบบดิจิทัลที่ประชาชนและภาคธุรกิจสามารถเข้าถึงนำไปใช้ประโยชน์และต่อยอดได้ ทั้งในเชิงเศรษฐกิจ และสังคม ตลอดจนการพัฒนาในเชิงนวัตกรรม

๓.๕ ป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๓.๕.๒ ป้องกันการทุจริต

๓.๖ ปฏิรูปกฎหมายและกระบวนการยุติธรรมให้มีความทันสมัย เป็นธรรม และสอดคล้องกับข้อบังคับสากลหรือข้อตกลงระหว่างประเทศ

๓.๖.๑ ปฏิรูปกฎหมายให้ทันสมัย

๓.๗) ยุทธศาสตร์ที่ ๗ : การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์ (รอง)

๓.๗.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

๕. การพัฒนาเศรษฐกิจดิจิทัล เพื่อขยายโครงข่ายอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงให้ครอบคลุมทั่วทั้งประเทศ และสร้างผู้ประกอบการธุรกิจดิจิทัลรายใหม่เพิ่มขึ้น รวมทั้งพัฒนาระบบความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องตามมาตรฐานสากลเพื่อรับมือภัยคุกคามทางออนไลน์ (หลัก)

๖. การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านระบบขนส่ง เพื่อเพิ่มปริมาณการขนส่งสินค้าทางรางและทางน้ำ และเพิ่มปริมาณการเดินทางด้วยระบบขนส่งสาธารณะในเขตเมือง รวมทั้งขยายขีดความสามารถในการรองรับปริมาณผู้โดยสารของท่าอากาศยานในกรุงเทพมหานครและท่าอากาศยานในภูมิภาคให้เพียงพอกับความต้องการ (รอง)

๓.๗.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๕ การพัฒนาเศรษฐกิจดิจิทัล (หลัก)

๓.๕.๒ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสร้างมูลค่าเพิ่มทางธุรกิจ

๓.๓ การพัฒนาระบบโลจิสติกส์ (รอง)

๓.๓.๒ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานการอำนวยความสะดวกทางการค้าให้สอดคล้องกับมาตรฐานการค้าโลก

๓.๘) ยุทธศาสตร์ที่ ๘ : การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม (รอง)

๓.๘.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มความสามารถในการประยุกต์ใช้วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรมเพื่อยกระดับความสามารถการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ และคุณภาพชีวิตของประชาชน

๓.๘.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๑ เร่งส่งเสริมการลงทุนวิจัยและพัฒนาและผลักดันสู่การใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์และเชิงสังคม (หลัก)

- พัฒนาได้เอง
- ๓.๑.๑ ลงทุนวิจัยและพัฒนาในกลุ่มเทคโนโลยีที่ประเทศไทยมีศักยภาพ
- ๓.๑.๒ ลงทุนวิจัยและพัฒนาในกลุ่มเทคโนโลยีที่นำสู่การพัฒนาแบบก้าวกระโดด
- ๓.๑.๓ ลงทุนวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางสังคมเพื่อลดความเหลื่อมล้ำและยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน
- ๓.๓ พัฒนาสภาวะแวดล้อมของการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม (รอง)
- ๓.๓.๑ ด้านบุคลากรวิจัย
- ๓.๓.๒ ด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
- ๓.๓.๓ ด้านการบริหารจัดการ

๓.๙) ยุทธศาสตร์ที่ ๙ : การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ (รอง)

- ๓.๙.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่
๒. เพิ่มจำนวนเมืองศูนย์กลางของจังหวัดเป็นเมืองน่าอยู่สำหรับคนทุกกลุ่มวัยในสังคม
๔. เพิ่มมูลค่าการลงทุนในพื้นที่เศรษฐกิจใหม่บริเวณชายแดน
- ๓.๙.๒) แนวทางการพัฒนาที่ ๓ การพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจ
- พื้นที่บริเวณชายฝั่งตะวันออก
 - พื้นที่เศรษฐกิจชายแดน

๓.๑๐) ยุทธศาสตร์ที่ ๑๐ : ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา (รอง)

- ๓.๑๐.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่
๑. เครือข่ายการเชื่อมโยงตามแนวระเบียงเศรษฐกิจที่ครอบคลุมและมี
- การใช้ประโยชน์ได้เต็มศักยภาพ
- ๓.๑๐.๒) แนวทางการพัฒนาที่
- ๓.๘ ส่งเสริมความร่วมมือกับภูมิภาคและนานาชาติในการสร้างความมั่นคง
- ๓.๙ บูรณาการภารกิจด้านความร่วมมือระหว่างประเทศและด้านการต่างประเทศ

๒.๒.๔ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ

- ๑) นโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๑๓ พัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติเพื่อเสริมสร้างความมั่นคงของชาติ
- ๒) แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ การพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติรองรับนโยบายที่ ๑๓
- ๓) เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์

ระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติเป็นทิศทางและแนวทางหลักในการเผชิญกับภาวะไม่ปกติและจัดการความเสี่ยงอย่างบูรณาการจากการเผชิญภัยคุกคามทุกรูปแบบ โดยให้ทุกภาคส่วน

แผนปฏิบัติราชการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

พร้อมสนับสนุนการเตรียมพร้อมของชาติร่วมกันในลักษณะประชารัฐควบคู่ไปกับการส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือกับต่างประเทศ

๔) ตัวชี้วัด

(๑) ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติให้พร้อมเผชิญกับภาวะไม่ปกติและจัดการความเสี่ยงอย่างบูรณาการ

(๒) ระดับความสำเร็จในการบูรณาการการฝึกการบริหารวิกฤตการณ์ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ เพื่อรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบ

๕) กลยุทธ์

(๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพ และผนึกกำลังในลักษณะหุ้นส่วนยุทธศาสตร์เพื่อพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติในการรับมือสาธารณภัย ภัยที่เกิดจากการสู้รบ และวิกฤตการณ์ความมั่นคง

(๒) ทบทวนปรับปรุงและพัฒนาแผนงาน/โครงการ/งบประมาณของหน่วยงานทั้งในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น เพื่อการเตรียมพร้อมแห่งชาติ

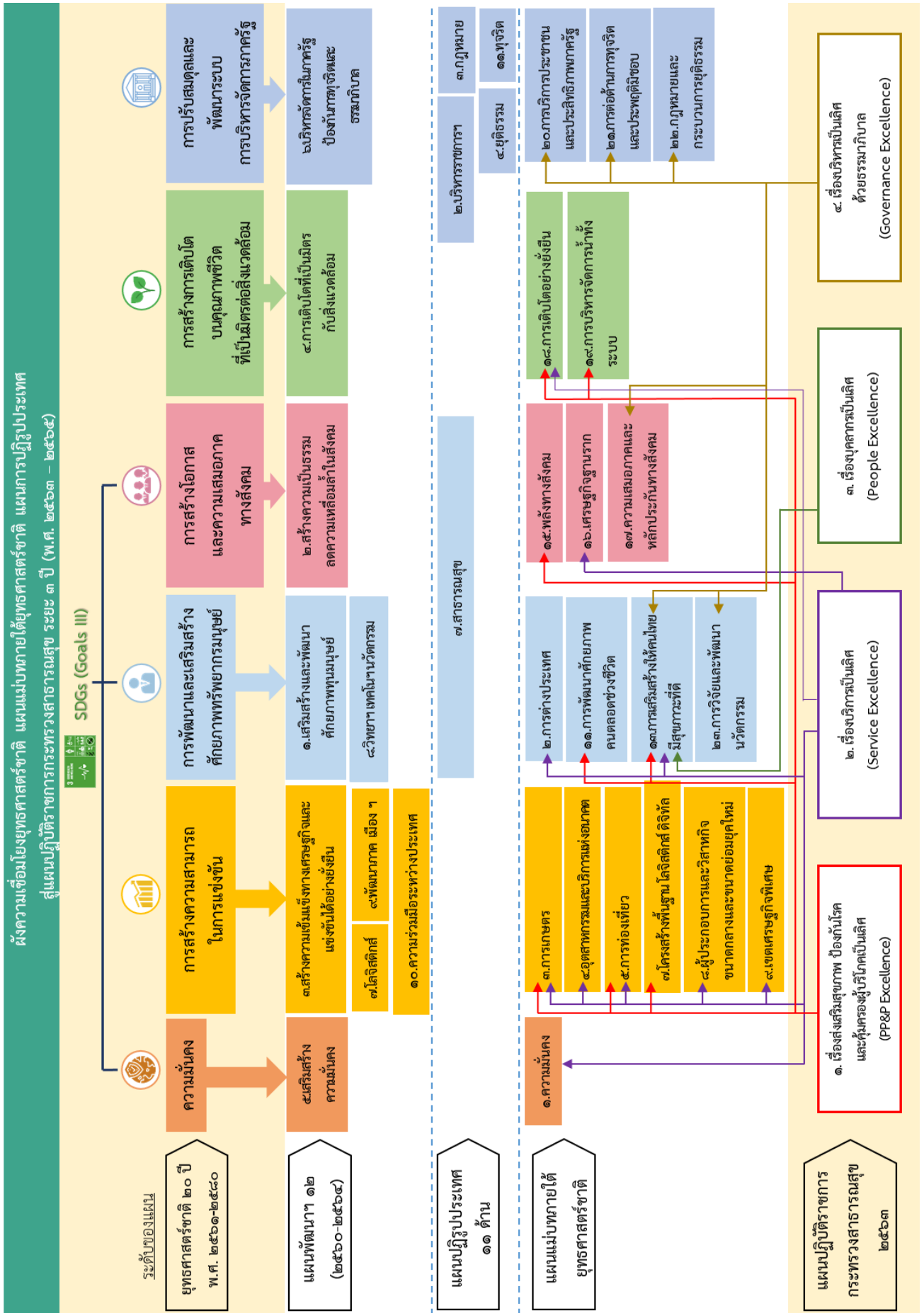
(๓) เสริมสร้างความร่วมมือการเตรียมพร้อมรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบกับต่างประเทศ โดยมีการเสริมสร้างความสัมพันธ์ แลกเปลี่ยนองค์ความรู้และประสบการณ์ และเข้าร่วมฝึกซ้อมเพื่อพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมกับต่างประเทศภายใต้กลไกความร่วมมือระดับทวิภาคีและพหุภาคี

(๔) พัฒน่องค์ความรู้แก่บุคลากรทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเตรียมพร้อมแห่งชาติให้สามารถจัดการความเสี่ยง และแก้ไขปัญหาที่กระทบต่อความมั่นคงของประเทศ รวมถึงมีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับต่างประเทศ ที่มีความเชี่ยวชาญด้านการเตรียมพร้อมรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบอย่างต่อเนื่อง

๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ที่เกี่ยวข้อง (หากมี)

- แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ ของ กระทรวงสาธารณสุข
- แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศ ด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ของ กรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๙)
- ยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๙ ของ กรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๙)
- แผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปี ๒๕๕๙ – ๒๕๖๘ ของ กระทรวงสาธารณสุข (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๙)
- แผนยุทธศาสตร์การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ของกระทรวงสาธารณสุข (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙)
- แผนยุทธศาสตร์การพัฒนางานด้านกฏอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ สำหรับช่วงปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของ กระทรวงสาธารณสุข (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙)
- แผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ของ กรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙)
- ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๓ ของ คณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๐)

- แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ของ กระทรวงสาธารณสุข (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๐)
- แผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของกรม ควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐)
- แผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ของ กรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐)
- แผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ หรือโรคระบาด ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ของ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐)
- แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) ของกรมสุขภาพจิต
- แผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ (ชื่อเดิม แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ของ กรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ยุทธศาสตร์การพัฒนามิปัญญาไทย สุขภาพวิถีไทย ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ของ คณะกรรมการพัฒนามิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพแห่งชาติ
- แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ของกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๓ ของ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม
- นโยบายแห่งชาติด้านยาและแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- แผนจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ของกระทรวงทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๔๕ – ๒๕๖๔ ของกรมกิจการผู้สูงอายุ
- แผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ๕ ปี ของกรมควบคุมโรค
- แผนส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๗๓ ของ กรมอนามัย
- แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ของ กรมอนามัย
- ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ ของกรมอนามัย
- นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามิปัญญาการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ของกรมอนามัย
- แผนทันตกรรมผู้สูงอายุแห่งชาติ ของกรมอนามัย



ส่วนที่ ๓ นโยบายที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ นโยบายรัฐบาล

รัฐบาลปัจจุบันภายใต้การนำของพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้กำหนดวิสัยทัศน์ในการขับเคลื่อนประเทศของรัฐบาล คือ “มุ่งมั่นให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่พัฒนาแล้วในศตวรรษที่ ๒๑” โดยมีการแถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรีต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ (สนช.) เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ซึ่งรัฐบาลได้กำหนดนโยบายในการบริหารราชการแผ่นดิน ๑๒ ด้าน ในช่วง ๔ ปีข้างหน้า ดังนี้

๑. การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์
๒. การสร้างความมั่นคงและความปลอดภัยของประเทศ และความสงบสุขของประเทศ
๓. การทำนุบำรุงศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม
๔. การสร้างบทบาทของไทยในเวทีโลก
๕. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย
๖. การพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจและการกระจายความเจริญสู่ภูมิภาค
๗. การพัฒนาสร้างความเข้มแข็งจากฐานราก
๘. การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย
๙. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
๑๐. การฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและการรักษาสิ่งแวดล้อมเพื่อสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืน
๑๑. การปฏิรูปการบริหารจัดการภาครัฐ
๑๒. การป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และ กระบวนการยุติธรรม

โดยนโยบายที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุขโดยตรงคือนโยบายด้านที่ ๙ การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม มุ่งเน้นการจัดบริการสาธารณสุขและระบบความคุ้มครองทางสังคมที่ครอบคลุมประชากรทุกกลุ่มอย่างเหมาะสมนำไปสู่ความเสมอภาค ประกอบด้วย

๙.๑ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย ให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย เป็นที่ยอมรับในระดับสากล และมีคุณภาพทัดเทียมกันทั่วทุกพื้นที่ รวมถึงการยกระดับไปสู่ความเชี่ยวชาญในด้านการแพทย์แม่นยำ และยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพ ให้ครอบคลุมแรงงานนอกระบบ โดยอยู่บนพื้นฐานหลักประสิทธิภาพและความยั่งยืนทางการคลังของประเทศ ส่งเสริมให้มีมาตรการสร้างเสริมสุขภาพและอนามัยให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรงและลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง พร้อมทั้งจัดให้มีสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนอย่างเหมาะสมและพอเพียง

๙.๒ ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องของคนทุกกลุ่มวัย ส่งเสริมการเล่นกีฬาและออกกำลังกายเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ สร้างระบบรับมือต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ทั้งระบบติดตาม เฝ้าระวัง และการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจร และบูรณาการ จัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลอย่างทั่วถึง และส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่

๙.๓ พัฒนาและยกระดับความรู้ด้านสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอประจำบ้านควบคู่กับการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ เร่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพให้ทั่วถึง และครอบคลุมประชากรทุกภาคส่วน ลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพการบริการในแต่ละระบบ พร้อมทั้งเพิ่ม

ประสิทธิภาพระบบการบริการสาธารณสุขในชุมชนผ่านการพัฒนากระบวนการแพทย์ทางไกลควบคู่ไปกับการเพิ่มบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และการยกระดับคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อให้ประชาชนในทุกครัวเรือนทุกพื้นที่ โดยเฉพาะผู้สูงอายุในชุมชนสามารถเข้าถึงหน่วยบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและรวดเร็ว

๙.๔ สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมด้านการศึกษา สุขภาพ การมีงานทำที่เหมาะสมกับประชากรทุกกลุ่ม มีการลงทุนทางสังคมแบบมุ่งเป้าหมาย เพื่อช่วยเหลือกลุ่มคนยากจนและกลุ่มผู้ด้อยโอกาสโดยตรง จัดให้มีระบบบำนาญชราภาพ หลังพ้นวัยทำงาน ปฏิรูประบบภาษีส่งเสริมความเสมอภาคทางสังคม สร้างความเสมอภาคทางการศึกษาผ่านกลไกกองทุน และยกระดับคุณภาพการศึกษา ผ่านการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย รวมถึงคุ้มครองแรงงานทั้งในระบบและนอกระบบ ให้ได้รับความปลอดภัยและมีสุขอนามัยที่ดีในการทำงาน ได้รับรายได้ สวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ ที่เหมาะสมแก่การดำรงชีพ

นอกจากนโยบายหลักทั้ง ๑๒ ด้าน รัฐบาลได้กำหนดเรื่องเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการ เพื่อบรรเทาปัญหาและลดผลกระทบกับประชาชน และระบบเศรษฐกิจ โดยมีนโยบายเร่งด่วน ๑๒ เรื่อง ดังนี้

๑. การแก้ไขปัญหาในการดำรงชีวิตของประชาชน โดยลดข้อจำกัดในการประกอบอาชีพของคนไทย
๒. การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน โดยปรับปรุงระบบบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและเบี้ยยังชีพของประชาชน อาทิ ผู้สูงอายุและคนพิการ ที่มีรายได้น้อย ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส และพิจารณาขยายความครอบคลุมไปยังกลุ่มมารดาตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิด และเด็กวัยเรียนที่ครอบครัวมีปัญหาทางเศรษฐกิจ และเร่งรัดการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพการบริการในแต่ละระบบ ลดภาระการเดินทาง ไปสถานพยาบาลของประชาชน และลดความแออัดในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ พัฒนาโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ระบบการแพทย์ทางไกล และภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย เพื่อให้ประชาชนที่อยู่ในชุมชนสามารถเข้าถึงหน่วยบริการ สาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง รวดเร็ว และได้รับการบริการอย่างมีคุณภาพ
๓. มาตรการเศรษฐกิจเพื่อรองรับความผันผวนของเศรษฐกิจโลก
๔. การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๕. การยกระดับศักยภาพของแรงงาน
๖. การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
๗. การเตรียมคนไทยสู่ศตวรรษที่ ๒๑
๘. การแก้ไขปัญหาทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการทั้งฝ่ายการเมือง และฝ่ายราชการประจำ
๙. การแก้ไขปัญหายาเสพติดและสร้างความสงบสุขในพื้นที่ชายแดนภาคใต้
๑๐. การพัฒนาระบบการให้บริการประชาชน
๑๑. การจัดเตรียมมาตรการรองรับภัยแล้งและอุทกภัย
๑๒. การสนับสนุนให้มีการศึกษา การรับฟังความเห็นของประชาชน และ การดำเนินการเพื่อแก้ไขเพิ่มเติมรัฐธรรมนูญ

๓.๒ นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) ได้มอบนโยบายในการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

กระทรวงสาธารณสุขเป็นกระทรวงที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง มีภารกิจดูแลประชาชนทุกช่วงวัย ตั้งแต่เกิดจนสิ้นอายุขัย ต้องทำงานทั้งในมิติสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจ เพื่อลดความเจ็บป่วย ลดความจนของประชาชน ดังนั้น นโยบายที่ต้องการให้เกิดผลต่อประชาชนทุกคนในประเทศไทย นับจากวันนี้ คือ “ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ ร่างกายแข็งแรง ทำให้เศรษฐกิจประเทศแข็งแรง” โดยการร่วมแรงร่วมใจกันทำงาน ที่สำคัญ ๕ ด้าน ดังนี้

๑. การพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ เพื่อสืบสาน รักษา ต่อยอดและพัฒนาการบริการด้านสาธารณสุข ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

๒. การดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง ทั้งทางกาย ทางใจ และมีความมั่นคงทางสุขภาพ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรง และลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง

(๒.๑) สร้างเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้อง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี ส่งเสริมการออกกำลังกาย และโภชนาการที่ถูกต้องเหมาะสม ให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่

(๒.๒) พัฒนาเด็กไทยให้มีคุณภาพ ตั้งแต่อยู่ในครรภ์อย่างต่อเนื่อง จนถึงเด็กวัยเรียน ให้มีพัฒนาการสมวัย มีคุณภาพเพื่อส่งต่อการพัฒนาในระยะถัดไป

(๒.๓) จัดการดูแลระยะยาวรองรับสังคมสูงวัยอย่างเป็นระบบ ให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี ลดจำนวนผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง เข้าถึงการบริการอย่างมีศักดิ์ศรี สนับสนุนให้ ชุมชน ท้องถิ่น และภาคเอกชน เข้ามาจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ โดยกำกับดูแลให้มีมาตรฐาน

(๒.๔) จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพอย่างครบวงจรและบูรณาการ ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ วิฤตการณ์ด้านสาธารณสุข โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ การคุ้มครองผู้บริโภค โดยความร่วมมือกับเครือข่ายภาครัฐ ประชาชน ท้องถิ่น และเอกชนรวมทั้งการยกระดับความร่วมมือทางสาธารณสุขกับต่างประเทศ ด้านความมั่นคงทางสุขภาพโดยเฉพาะในพื้นที่ชายแดน และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

๓. การดูแลให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดความเหลื่อมล้ำลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอย และลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน

(๓.๑) เพิ่มศักยภาพการให้บริการของหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับเชื่อมโยงกัน อย่างเป็นระบบ เหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่เขตสุขภาพ ลดความแออัดในโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป เพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลอย่างทั่วถึง รวมทั้งการพัฒนาห้องฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ และกำลังคนที่เพียงพอ

(๓.๒) พัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือ อสม. ให้เป็นหมอประจำบ้าน ในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ เข้าถึงข้อมูลและแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนในการเดินทางไปพบแพทย์

(๓.๓) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ ได้แก่ ระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ระบบคิว ระบบงานบริการของโรงพยาบาลระบบส่งต่อ ตลอดจนการเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสุขภาพให้เป็นหนึ่งเดียว เพื่อใช้ประโยชน์จากข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) ในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

๔. ผลักดันการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข

(๔.๑) ให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชาและสมุนไพรทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัย เร่งศึกษาวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีการใช้กัญชา กัญชง และพืชสมุนไพรในทางการแพทย์ อุตสาหกรรมทาง

การแพทย์ เพื่อสร้างโอกาสทางการศึกษา เศรษฐกิจ และการสร้างรายได้ของประชาชน โดยกำหนดกลไกการดำเนินงานที่รัดกุมเพื่อมิให้เกิดผลกระทบทางสังคม ตามที่กฎหมายบัญญัติไว้

(๕.๒) ส่งเสริมนวัตกรรมและศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ทั้งด้านระบบบริการทางการแพทย์ การสร้างเสริมสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การศึกษาวิจัย การผลิตและพัฒนาากำลังคนด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการด้านสุขภาพที่ทันสมัย เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจเพิ่มรายได้ของประชาชนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ของเอเชีย (Medical Hub)

๕. การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

(๕.๑) ให้ทุกหน่วยงานยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใส ในการปฏิบัติงาน กระจายอำนาจการบริหารจัดการระบบบริการและทรัพยากรสู่เขตสุขภาพ เพื่อความคล่องตัว และตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนในพื้นที่ได้ดียิ่งขึ้น

(๕.๒) สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร ผู้บริหารหน่วยงานทุกระดับต้องให้ความสำคัญกับการดูแลบุคลากรตั้งแต่เริ่มเข้าทำงาน ความปลอดภัย และความสุขในการทำงาน การพัฒนาศักยภาพ ความก้าวหน้าในอาชีพ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรนวัตกรรม เพื่อธำรงรักษาบุคลากรที่มีคุณภาพในการให้บริการแก่ประชาชน

ส่วนที่ ๔ สถานการณ์และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ

สังคมในปัจจุบันมีความเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วในทุกมิติ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาอย่างก้าวกระโดดในด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในช่วงทศวรรษที่ผ่านมา ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทั้งทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม รวมทั้งวิถีการดำรงชีวิตของประชาชน อย่างไรก็ตาม แม้ว่าในปัจจุบันมีความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สามารถควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อได้ดีขึ้น ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพดีขึ้นส่งผลให้ประชาชนมีอายุขัยเฉลี่ยที่ยืนยาวขึ้น แต่อุบัติการณ์ของโรคเรื้อรัง และปัจจัยทางสังคมและสิ่งแวดล้อมมีผลต่อสุขภาพของประชาชน (Social Determinants of Health) มีความหลากหลายและควบคุมได้ยากขึ้น โดยปัจจัยหลักที่มีผลกระทบต่อบริบทสุขภาพของคนไทย มีดังต่อไปนี้

๔.๑ ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ

๔.๑.๑ สังคมผู้สูงอายุ

ประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ (Aged Society) จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทยปี ๒๕๕๓ - ๒๕๘๓ ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) พบว่า ปัจจุบันอัตราการเจริญพันธุ์รวมของประชากรไทยต่ำกว่าระดับทดแทนอยู่ที่อัตรา ๑.๖๒ และคาดการณ์ว่าในปี ๒๕๘๓ อัตราการเจริญพันธุ์รวมอาจลดลงเหลือเพียง ๑.๓ คน ส่งผลให้โครงสร้างประชากรไทยมีการเปลี่ยนแปลงเข้าสู่การเป็นสังคมสูงวัย ซึ่งสัดส่วนประชากรกลุ่มผู้สูงอายุได้เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วเป็น ๑๙.๑% ในปี ๒๕๕๙ และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นถึง ๒๖.๖ % ในปี ๒๕๗๓ ขณะที่ประชากรวัยเด็กและวัยแรงงานจะมีจำนวนลดลง โดยกลุ่มวัยเด็กจะลดลงอย่างรวดเร็วจาก ๑๑.๗๙ ล้านคนในปี ๒๕๕๘ เหลือเพียง ๘.๑๗ ล้านคนในปี ๒๕๘๓ ส่วนกลุ่มวัยทำงานมีแนวโน้มลดลงจาก ๔๓.๐ ล้านคน เป็น ๓๕.๒ ล้านคนในช่วงเวลาเดียวกัน และยังมีปัญหาผลิตผลจากแรงงานต่ำ นอกจากนี้คนไทยไม่นิยมทำงานระดับล่าง ทำให้ต้องพึ่งการนำเข้าแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านเป็นช่องทางทำให้เกิดปัญหาโรคและภัยสุขภาพเพิ่มมากขึ้น

กลุ่มผู้สูงอายุที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทำให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างๆ เพิ่มมากขึ้น สะท้อนภาระค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ ขณะเดียวกันผู้สูงอายุจำนวนมากมีรายได้ไม่พอต่อการยังชีพ และจะส่งผลให้อัตราการพึ่งพิงของประชากรวัยแรงงานต้องแบกรับการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น โดยในปี ๒๕๕๓ มีประชากรวัยแรงงาน ๕ คนที่มีศักยภาพแบกรับการดูแลผู้สูงอายุ ๑ คน และคาดการณ์ว่าในปี ๒๕๘๓ จะเหลือประชากรวัยแรงงานเพียง ๑.๗ คน แบกรับการดูแลผู้สูงอายุ ๑ คน อีกทั้งการพัฒนาด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพมากขึ้น เป็นผลให้ประชากรมีอายุยืนยาวขึ้น แต่คุณภาพชีวิตในผู้สูงอายุบางกลุ่ม เช่น ผู้สูงอายุที่มีภาวะติดเตียง ติดบ้าน ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้มีเพิ่มขึ้น และแนวโน้มที่จะมีผู้สูงอายุอยู่ตามลำพังก็เพิ่มสูงขึ้น ซึ่งเป็นประเด็นที่สำคัญอีกประเด็นหนึ่ง

๔.๑.๒ ปัญหาสิ่งแวดล้อมเพิ่มสูงขึ้นตามการพัฒนาประเทศ

จากการใช้แหล่งทรัพยากรธรรมชาติในการพัฒนาประเทศอย่างไม่เหมาะสมและขาดประสิทธิภาพ ส่งผลให้ทรัพยากรธรรมชาติมีความเสื่อมโทรมอย่างรวดเร็วและเกิดปัญหามลพิษต่างๆ ตามมา ไม่ว่าจะเป็น มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ มลพิษทางดิน ปัญหาขยะของเสียอันตราย เป็นต้น ซึ่งปัญหาสิ่งแวดล้อมเหล่านี้ได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนโดยตรง

ปัจจุบันพบว่าปัญหาขยะมูลฝอย ของเสียอันตราย และสารอันตรายมีแนวโน้มในการจัดการที่ดีขึ้น ในปี ๒๕๖๒ มีขยะมูลฝอยประมาณ ๒๗.๙๓ ล้านตัน โดยแนวโน้มอัตราการเกิดขยะมูลฝอยเฉลี่ยต่อคนต่อวันเพิ่มสูงขึ้นจาก ๑.๑๓ กิโลกรัม/คน/วัน ในปี ๒๕๖๐ เป็น ๑.๑๕ กิโลกรัม/คน/วัน ในปี ๒๕๖๑ เนื่องจากการขยายตัวของชุมชนเมือง การเพิ่มขึ้นของประชากรและประชากรแฝงแรงงาน การส่งเสริมการท่องเที่ยว การบริโภคที่เพิ่มมากขึ้น โดยขยะถูกคัดแยกและนำกลับไปใช้ประโยชน์ ๙.๗๖ ล้านตัน (ร้อยละ ๓๕) ถูกนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง ๑๐.๘๕ ล้านตัน (ร้อยละ ๓๙) (สถานที่กำจัดขยะมูลฝอยชุมชนและสถานียกถ่ายขยะมูลฝอยชุมชนทั่วประเทศที่เปิดดำเนินการมี ๒,๗๘๙ แห่ง) กำจัดไม่ถูกต้อง ๗.๓๒ ล้านตัน (ร้อยละ ๒๖) ปริมาณขยะมูลฝอยชุมชนส่วนหนึ่งเป็นขยะพลาสติกประมาณ ๒ ล้านตัน สามารถนำเข้าสู่ระบบรีไซเคิลประมาณ ๐.๕ ล้านตัน (ส่วนใหญ่เป็นขวดพลาสติก) ทั้งนี้ การจัดการขยะมูลฝอยชุมชนมีแนวโน้มดีขึ้น ของเสียอันตรายที่เกิดขึ้นในปี ๒๕๖๑ มีจำนวน ๑.๘๙๓ ล้านตัน ลดลง ๐.๗๓๓ ล้านตัน จากปี ๒๕๖๐ ส่วนใหญ่เป็นของเสียอันตรายจากอุตสาหกรรม ๑.๒ ล้านตัน และของเสียอันตรายจากชุมชน ๐.๖๙๓ ล้านตัน (รวมซากผลิตภัณฑ์เครื่องใช้ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์) ประมาณ ๐.๔๑๔ ล้านตัน และมูลฝอยติดเชื้อ ประมาณ ๐.๐๕๕ ล้านตัน

มูลฝอยติดเชื้อในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๖๐) พบว่าปริมาณมูลฝอยติดเชื้อมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดย ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีปริมาณการเกิดมูลฝอยติดเชื้อ รวมทั้งสิ้น ๐.๐๕๗๙ ล้านตัน เพิ่มขึ้นจาก พ.ศ. ๒๕๕๕ ที่มีปริมาณ ๐.๐๕๕๖ ล้านตัน โดยเกิดจากโรงพยาบาลรัฐ ๑๐,๘๕๖ แห่ง โรงพยาบาลเอกชน ๓๕๗ แห่ง คลินิกเอกชน ๑๑,๙๓๐ แห่ง สถานพยาบาลสัตว์ ๒,๕๒๒ แห่ง และห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ๑,๑๙๘ แห่ง รวม ๒๖,๘๖๓ แห่ง ซึ่งการจัดการมูลฝอยติดเชื้อสามารถดำเนินการได้ทั้งการจ้างบริษัทเอกชนดำเนินการให้ราชการส่วนท้องถิ่นดำเนินการ และสถานพยาบาลกำจัดการเอง ณ แหล่งกำเนิด ทั้งนี้แนวโน้มของเสียอันตรายที่ลดลงส่วนหนึ่งมาจากนโยบายของรัฐบาลสำหรับการจัดการขยะของเสียอันตราย ขยะอิเล็กทรอนิกส์ และขยะติดเชื้อ โดยการพัฒนาระบบกำกับ ติดตามตรวจสอบและเฝ้าระวังไม่ให้มีการลักลอบทิ้ง และใช้มาตรการทางกฎหมายและบังคับใช้กฎหมายอย่างเด็ดขาด

ในช่วงปี ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ สถานการณ์การใช้สารเคมีทางการเกษตรและสารอันตรายภาคอุตสาหกรรมของประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ทั้งนี้ ในปี ๒๕๖๑ สารเคมีในภาคเกษตรกรรม ๑๐ ลำดับแรก มีการนำเข้ารวม ๐.๑๖ ล้านตัน เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๙ ประเภทของวัตถุอันตรายที่นำเข้าสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ สารกำจัดวัชพืช (ร้อยละ ๗๓) สารป้องกันกำจัดโรคพืช (ร้อยละ ๑๒) และสารกำจัดแมลง (ร้อยละ ๑๑) สำหรับสารอันตรายภาคอุตสาหกรรม ๑๐ ลำดับแรก มีการนำเข้า ๒.๙๑ ล้านตัน เพิ่มขึ้นจากปีแผนปฏิบัติการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

ที่ผ่านมา ร้อยละ ๕ ประเภทสารอันตรายในภาคอุตสาหกรรมที่นำเข้าสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ เมทานอล (methanol) หรือเมทิลแอลกอฮอล์ (methylalcohol) กรดซัลฟูริก (sulfuric acid) และเอทิลีนไดคลอไรด์ (ethylene dichloride) หรือ ๑,๒-ไดคลอโรอีเทน (๑,๒-dichloroethane)

สำหรับปัญหามลพิษทางอากาศยังพบว่าเกินมาตรฐานหลายแห่งแต่มีแนวโน้มที่ดีขึ้น ในปี ๒๕๖๑ พบมลพิษทางอากาศเกินมาตรฐานในหลายพื้นที่ของประเทศ และที่เป็นปัญหาสำคัญ ได้แก่ ฝุ่นละออง ก๊าซโอโซน และสารอินทรีย์ระเหยง่าย (Volatile organic compounds, VOCs) โดยมีพื้นที่วิกฤติในเขตพื้นที่มาบตาพุด จังหวัดระยอง ที่ยังคงประสบปัญหาสารอินทรีย์ระเหยง่าย ในพื้นที่อื่น เช่น กรุงเทพมหานคร ปทุมธานี เชียงใหม่ ขอนแก่น พบสารเบนซินเกินค่ามาตรฐาน แต่ส่วนใหญ่มีปริมาณลดลงจากปีที่ผ่านมา อย่างไรก็ตาม ปัญหามลพิษทางอากาศในพื้นที่มาจากสาเหตุหลักคือ ปริมาณรถยนต์จำนวนมาก พื้นที่ตำบลหน้าพระลาน จังหวัดสระบุรี ปัญหาฝุ่นละอองในพื้นที่มาจากการฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองจากโรงงาน อุตสาหกรรม เหมืองหินในพื้นที่ และพื้นที่ใกล้เคียง การจราจรการบรรทุกขนส่งในพื้นที่ ถนนชำรุด พบจำนวนวันที่ฝุ่นละอองเกินค่ามาตรฐาน ๑๖๕ วัน จากการตรวจวัด ๓๖๒ วัน เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา(จากร้อยละ ๒๗ เป็นร้อยละ ๔๖) ซึ่งยังต้องมีมาตรการแก้ไขปัญหอย่างเข้มข้น สำหรับมลพิษจากหมอกควันในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน พบว่า สถานการณ์ดีขึ้นเป็นลำดับ โดยความร่วมมือและการทำงานระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) และประชาชนดีขึ้น

สถานการณ์หมอกควันภาคเหนือ ๙ จังหวัด ซึ่งมีสาเหตุหลักเกิดจากการเผาในที่โล่งและไฟไหม้ป่า สถานการณ์มีแนวโน้มดีขึ้นตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ โดยในปี ๒๕๖๑ จำนวนวันที่ฝุ่นละอองเกินค่ามาตรฐานลดลงจากปี ๒๕๕๙ และปี๒๕๖๐ จาก ๖๑ วัน และ ๓๘ วัน เป็น ๓๔ วัน (ลดลงร้อยละ ๔๔ และ ๑๑ ตามลำดับ) จุดความร้อนสะสมรายจังหวัดมีค่าลดลงจากปี ๒๕๕๙ และปี ๒๕๖๐ จาก ๑๐,๑๓๓ จุด และ ๕,๔๑๘ จุด เป็น ๔,๗๒๒ จุด (ลดลงร้อยละ ๕๓ และ ๑๓ ตามลำดับ) ปัจจัยที่ทำให้สถานการณ์หมอกควันภาคเหนือดีขึ้นเกิดจากการบูรณาการร่วมกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยกระทรวงมหาดไทยเป็นเจ้าภาพหลักภายใต้กลไกพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ และมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้บัญชาการแบบ Single Command

ในส่วนของสถานการณ์ปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM ๒.๕ มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ซึ่งพบว่ามีเกิดขึ้นในช่วงต้นปี (เดือนมกราคม - มีนาคม) และปลายปี (เดือนธันวาคม) ของทุกปี มีแหล่งกำเนิดหลักมาจากยานพาหนะ ประกอบกับสภาพอุตุนิยมวิทยาที่ลักษณะอากาศจมตัว ลมสงบ เนื่องจากความกดอากาศสูงที่ปกคลุมตอนบนของประเทศไทยมีกำลังอ่อน ทำให้อุณหภูมิสูงขึ้น อากาศจมตัว จนเกิดสภาพอากาศปิด เกิดการสะสมของฝุ่นละอองในบรรยากาศจนเริ่มมีปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM ๒.๕ เกินมาตรฐาน ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน

๔.๑.๓ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change)

จากการพัฒนาเศรษฐกิจและการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมอย่างรวดเร็ว ทำให้เกิดการสะสมของปริมาณก๊าซเรือนกระจกในชั้นบรรยากาศเพิ่มสูงขึ้น ส่งผลให้อุณหภูมิของโลกสูงขึ้น เกิดการเปลี่ยนแปลงรูปแบบของฤดูกาล การเกิดภัยพิบัติที่รุนแรงและบ่อยครั้งขึ้น ความเสื่อมโทรมของทรัพยากรธรรมชาติ การเปลี่ยนแปลงของรูปแบบและการแพร่กระจายของเชื้อโรคและพาหะนำโรคที่เกิดจากแมลงเป็นพาหะที่สามารถแพร่ขยายและเจริญเติบโตดีขึ้นในสภาพอากาศร้อน เช่น โรคมาลาเรีย โรคไข้เลือดออก เป็นต้น การเกิดโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ แหล่งน้ำขาดแคลน ผลผลิตทางการเกษตรลดลง เกิดโรคระบาดในพืชและสัตว์ และส่งผลกระทบต่อสุขภาพของมนุษย์ทั้งโดยตรงและโดยอ้อม

๔.๑.๔ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี

จากการจัดอันดับ "ดัชนีบ่งชี้ระดับความพร้อมของการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (The Networked Readiness Index : NRI)" ของ World Economic Forum พบว่า ประเทศไทยอยู่อันดับ ๖๒ ณ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ เพิ่มขึ้นจากเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๕ อันดับ แสดงถึงความก้าวหน้าและโอกาสในการใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (Information and Communication Technology : ICT) นอกจากนี้ในปี ๒๕๖๒ พบว่า อันดับความพร้อมด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์และด้านเทคโนโลยีของประเทศไทยอยู่ที่ ๓๘ จาก ๖๓ ประเทศที่จัดอันดับโดย IMD (International Institute for Management Development) ซึ่งจากรายงาน IMD World Competitiveness Yearbook ๒๐๑๖ พบว่าประเทศไทย Total expenditure on R&D ต่อ GDP (%) อยู่ที่ร้อยละ ๐.๔๘ ซึ่งอยู่ในอันดับที่ ๕๑ จากทั้งหมด ๖๐ ประเทศ) ส่วนประเทศที่พัฒนาแล้ว เช่น เกาหลีใต้ ญี่ปุ่น สหรัฐอเมริกา ออสเตรเลีย มีค่าใช้จ่ายเพื่อการวิจัยและพัฒนาอยู่ร้อยละ ๔.๒๙, ๓.๕๙, ๒.๗๔ และ ๒.๑๕ ต่อ GDP ในปี ๒๕๕๙ ตามลำดับ

ความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อการรักษาโรค ได้แก่ ๑) สเต็มเซลล์มีศักยภาพที่จะพัฒนาไปเป็นเซลล์อวัยวะใดก็ได้ใน ๒๒๐ ชนิด ถ้าสามารถเอาไปใส่ในคนที่อวัยวะเสื่อมเพราะโรค และบังคับให้แบ่งตัวขึ้นมาทำงานแทนที่หรือซ่อมแซมอวัยวะที่เสียหายได้ก็จะสามารถใช้รักษาโรคได้ ๒) นาโนเทคโนโลยีทางการแพทย์ (Nanomedicine) ปัจจุบันห้องปฏิบัติการวิจัยหลายประเทศทั่วโลกกำลังแข่งขันกันอย่างหนัก เพื่อคิดค้นและออกแบบระบบนำส่งยาที่ใช้นาโนเทคโนโลยีเพื่อให้การรักษามีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ๓) หุ่นยนต์ทางการแพทย์ เช่น หุ่นยนต์ดาวินชี (Da Vinci) แขนกลของหุ่นยนต์จะถูกควบคุมโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญผ่านทาง้านควบคุม (joystick) ทำให้การผ่าตัดเป็นไปอย่างแม่นยำ ลดความเจ็บปวดจากการผ่าตัด ทำให้เสียเลือดน้อยกว่า และระยะเวลาการพักฟื้นเร็วขึ้น หุ่นยนต์ช่วยเสริมสร้างสมรรถภาพคนพิการเพื่อช่วยในการเดินหรือการเคลื่อนไหวที่ดีขึ้นสำหรับผู้พิการ การใช้สัญญาณทางชีวภาพ (Biological signal) ของร่างกายส่วนอื่น เพื่อนำมาใช้ควบคุมหุ่นยนต์

๔.๑.๕ การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุนอย่างไร้พรมแดน

การที่ประเทศไทยเข้าสู่การเป็นประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน และประเทศไทยมีสภาพทางภูมิศาสตร์เป็นศูนย์กลางของภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ มีประโยชน์อย่างมากต่อประเทศไทย เพราะเป็นการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและส่งเสริมความสามารถในการแข่งขัน ส่งผลให้เกิดการส่งเสริมการลงทุนในประเทศ การส่งออก เกิดการจ้างงานเพิ่มขึ้น แต่อย่างไรก็ตามการเชื่อมต่ออย่างไร้พรมแดนเช่นนี้ได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในหลายด้าน เช่น ในปี ๒๕๕๗ พบว่าในพื้นที่ที่มีแรงงานต่างชาตินับเป็นจำนวนมาก พบว่าอุบัติการณ์ของโรคมาลาเรีย อัตราป่วยวัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สูงกว่าพื้นที่อื่นของประเทศ รวมทั้งปัญหาจากแรงงานต่างด้าวที่เพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะแรงงานที่ผิดกฎหมายที่ไม่มีประกันสุขภาพหรือไม่มีความสามารถในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ทำให้กระทรวงสาธารณสุขต้องรับภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่เรียกเก็บไม่ได้เพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ

๔.๒ สถานะสุขภาพประชาชนไทย

สถานะสุขภาพของคนไทยในปัจจุบันมีแนวโน้มดีขึ้นเมื่อเทียบกับอดีต เห็นได้จากการมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ทั้งเพศหญิงและชาย โดยในปี ๒๕๕๘ คนไทยมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ที่ ๗๔.๙ ปี และมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) ๖๖.๘ ปี ดัชนีที่บ่งชี้ถึงการพัฒนาบริการสุขภาพก็มีแนวโน้มดีขึ้น เช่น อัตราการตายของมารดาที่ต่ำลงถึง ๑๗.๑ ต่อการเกิดมีชีวิตคน และอัตราการตาย ๔.๒๖ ต่อการเกิดมีชีวิตคน ในปี ๒๕๖๑ เป็นต้น อย่างไรก็ตาม พบว่ากลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นสาเหตุของการสูญเสียปีสุขภาวะที่เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๖๘.๐ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็นแผนปฏิบัติราชการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

ร้อยละ ๗๒.๐ ในปี ๒๕๕๙ เมื่อจำแนกตามเพศ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ พบว่าสาเหตุที่ชายไทยสูญเสียปีสุขภาวะสูงสุดเกิดจากอุบัติเหตุทางถนน โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง ตามลำดับ ในขณะที่เพศหญิงสาเหตุเกิดจากโรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน ตามลำดับ

ทั้งนี้ สาเหตุการตายสำคัญที่มีแนวโน้มสูงขึ้น คือ อุบัติเหตุจากการคมนาคมขนส่ง รองลงมา ได้แก่ การทำร้ายตนเอง จมน้ำ ถูกทำร้ายและการพลัดตกหกล้ม ตามลำดับ ส่วนอัตราการตายมากที่สุดจากโรคเรื้อรัง คือ โรคมะเร็ง รองลงมาได้แก่ โรคหลอดเลือดในสมอง โรคปอดอักเสบ โรคหัวใจขาดเลือด และโรคเบาหวาน ตามลำดับ ส่วนสาเหตุความเจ็บป่วยของประชากรไทยที่มีแนวโน้ม เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่สำคัญ ในปี ๒๕๖๐ คือ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคมะเร็งและเนื้องอกทุกชนิด โรคหัวใจขาดเลือด และโรคหลอดเลือดสมอง ตามลำดับ

นอกจากนี้ พบว่าในช่วง ๓ ทศวรรษที่ผ่านมา โรคติดต่ออุบัติใหม่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น และมีความรุนแรงมากขึ้น ส่วนใหญ่เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน โดยมีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคและการระบาดข้ามพรมแดนผ่านการเคลื่อนย้ายของประชากร สินค้าและแรงงาน ตลอดจนการเพิ่มขึ้นของสัตว์พาหนะนำโรค โดยโรคอุบัติใหม่ที่สำคัญในปัจจุบันยังมีหลายโรคที่ต้องควบคุม และเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด เช่น โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง โรคไข้หวัดนก และโรคไข้หวัดใหญ่ เป็นต้น

๔.๓ ปัญหาสาธารณสุข

๔.๓.๑ กลุ่มโรคติดต่อที่มีแนวโน้มลดลง

กลุ่มโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน เป็นกลุ่มโรคติดต่อที่มีแนวโน้มลดลง ถึงแม้ว่า ประเทศไทยจะประสบความสำเร็จอย่างสูงในการลดการเจ็บป่วย และตาย แต่ยังคงมีความจำเป็นต้องพัฒนาระบบบริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าระบบการให้บริการวัคซีนจะยังคงเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนที่มีคุณภาพแม้อยู่ในพื้นที่ห่างไกลและทุรกันดาร นอกจากนี้ประเทศไทย ยังต้องมีการพัฒนาและเพิ่มชนิดของวัคซีน เพื่อเป็นการป้องกันโรคในกลุ่มอายุอื่นๆ อีกด้วย

โรคไข้มาลาเรีย ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่มีประสิทธิผลสำเร็จในการควบคุมโรคไข้มาลาเรียอย่างมีนัยสำคัญ กล่าวคือจำนวนผู้ป่วยลดลงจาก ๑๕๐,๐๐๐ ราย ในปี ๒๕๔๓ เหลือ ๒๔,๘๕๐ ราย ในปี ๒๕๕๘ (ลดลงประมาณร้อยละ ๘๕) และ สถานการณ์โรคไข้มาลาเรียปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ข้อมูล: มาลาเรียออนไลน์ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑) พบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย ๖,๖๒๕ ราย (คนไทย ๔,๘๐๑ ราย ต่างชาติ ๑,๘๒๔ ราย) อัตราป่วย ๐.๑๐ ต่อพันประชากร จำนวนผู้ป่วยลดลงจากปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ร้อยละ ๔๑.๘๗ ประเทศไทยปรับนโยบายจากการควบคุมโรคเป็นการกำจัดโรคไข้มาลาเรียตามนโยบายองค์การอนามัยโลก ปรียุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์และพื้นที่ปฏิบัติงาน โดยที่ยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ มีเป้าหมาย คือ ประเทศไทยปลอดจากโรคไข้มาลาเรียภายในปี ๒๕๖๗ นอกจากนี้ประเด็นความเสี่ยงที่สำคัญในการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ได้แก่ ปัญหาเชื้อมาลาเรียดื้อยา ซึ่งตรวจพบมากในพื้นที่ชายแดน และเขตป่าเขา บริเวณพรมแดนด้านตะวันตกติดกับประเทศเมียนมา และด้านตะวันออกติดกับประเทศกัมพูชา และปัญหาอีกประการหนึ่งได้แก่ การพบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียซึ่งเป็นพลเมืองจากประเทศเพื่อนบ้าน ซึ่งปัญหานี้พบมากในบริเวณพื้นที่ชายแดนเช่นกัน

๔.๓.๒ กลุ่มโรคติดต่อที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

โรคติดต่ออุบัติใหม่ กำลังเป็นปัญหาทั่วโลก เนื่องจากทุกๆ ปี จะมีโรคติดต่ออุบัติใหม่เกิดการระบาดขึ้น ปัจจัยเสี่ยงต่อการระบาดมีความซับซ้อน และส่งผลกระทบต่อการพัฒนาทางสังคมและเศรษฐกิจอย่างรุนแรง พบว่าในช่วง ๓ ทศวรรษที่ผ่านมา มีโรคติดต่อเกิดขึ้นใหม่จำนวนมาก โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญในปัจจุบัน ได้แก่ โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง โรคไข้หวัดนก โรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบลา และโรคติดต่อเชื้อไวรัสซิกา เป็นต้น จะเห็นได้ว่า โรคติดต่ออุบัติใหม่ในปัจจุบันมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ส่วนใหญ่เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน โรคเหล่านี้มักมีต้นกำเนิดมาจากสัตว์ หรือสัตว์ป่าและมีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค ได้แก่ การเคลื่อนย้ายของประชากร ความชุกชุมของสัตว์พาหะนำโรค เช่น ยุง ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจและความตระหนักในการป้องกัน ควบคุมโรค ปฏิบัติตนไม่ถูกต้องตามหลักสุขอนามัย อยู่ร่วมกันอย่างหนาแน่น มีภูมิต้านทานโรคต่ำ เช่น เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ หรือมีโอกาสสัมผัสโรคมาก เช่น เกษตรกรผู้เลี้ยงสัตว์ คนทำงานในโรงฆ่าสัตว์ คนฆ่าและเนื้อสัตว์ รวมถึงกลุ่มที่มีโอกาสแพร่โรคหรือรับโรคได้ง่าย เช่น กลุ่มผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก หรือกลุ่มผู้เดินทางไปต่างประเทศ

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สถานการณ์ ปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๘ พบว่าอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๕ โรค เฉพาะกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นตามลำดับเท่ากับ ๕๑.๓๕, ๕๗.๓๗ และ ๗๒.๔๒ ต่อแสนประชากร จำแนกรายโรคพบว่าป่วยด้วยโรคหนองในมากที่สุดและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น อัตราป่วยเป็น ๓๗.๓๔, ๔๐.๙๘ และ ๕๐.๐๙ ต่อแสนประชากรรองลงมาเป็นโรคซิฟิลิส อัตราป่วย ๕.๗, ๘.๓ และ ๑๑.๕ ต่อแสนประชากร และหนองในเทียม อัตราป่วย ๕.๗๙, ๕.๗๐ และ ๗.๓๗ ต่อแสนประชากรตามลำดับ

วัณโรค องค์การอนามัยโลกคาดการณ์อัตราป่วยวัณโรครายใหม่ในประเทศไทยโดยใช้ผลการสำรวจความชุกเป็นฐานของการวิเคราะห์พบว่า ในปี ๒๕๕๗ มีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ๑๒๐,๐๐๐ ราย (๑๗๑ ต่อแสนประชากร) ในปัจจุบันประเทศไทยจัดเป็นหนึ่งใน ๑๔ ประเทศที่มีภาระโรคสูงทั้งสามด้าน ได้แก่ วัณโรค วัณโรคดื้อยา และวัณโรคร่วมเอชไอวี จากผลการดำเนินงานวัณโรคของประเทศไทยปี ๒๕๕๙ พบว่า มีผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค ๗๓,๗๕๖ ราย โดยมีอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคร้อยละ ๗๗.๖ จำเป็นต้องเร่งรัดความสำเร็จการรักษาให้ได้ตามเป้าหมายที่ร้อยละ ๙๐ โดยเร่งรัดลดการตาย ลดการขาดยา และพัฒนาระบบส่งต่อและติดตามผลการรักษา ทั้งนี้ อุบัติการณ์วัณโรคในประเทศไทยยังคงมีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากประชาชนยังขาดการตระหนัก รับรู้ และยังไม่มองว่าไม่ร้ายแรง องค์การอนามัยโลกคาดการณ์ว่า ปี ๒๕๖๑ มีอุบัติการณ์ผู้ป่วยวัณโรคในประเทศไทยที่อัตรา ๑๕๖ ต่อแสนประชากร ซึ่งสามารถประมาณการได้ว่าจะมีผู้ป่วยรายใหม่และกลับเป็นซ้ำกว่า ๑.๐๘ แสนรายต่อปี รวมถึงมีผู้ป่วยวัณโรคที่ติดเชื้อเอชไอวีร่วมด้วยราว ๑.๑ หมื่นราย และผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ๓,๙๐๐ ราย

๔.๓.๓ กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

โรคเรื้อรังที่เป็นอันดับต้นของสาเหตุการป่วยและตายของประชาชนชาวไทย ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคไตเรื้อรัง โรคมะเร็ง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอันเนื่องมาจากสภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย พฤติกรรมการบริโภค และขาดการออกกำลังกายที่เหมาะสม

โรคเบาหวาน เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอีกโรคหนึ่งของประชากรไทยที่จัดอยู่ลำดับต้นๆ จากรายงานการสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรไทย (DALYs) ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นลำดับที่ ๓ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๒.๔ เมื่อเทียบกับปี พ.ศ. ๒๕๕๒ และเป็นลำดับที่ ๒ ของจำนวนปีที่สูญเสีย เนื่องจากการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร (YLL)

แผนปฏิบัติราชการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

ในเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ ๗.๙(๒) ซึ่งเมื่อพิจารณาอัตราการเสียชีวิต ก่อนวัยอันควร (อายุ ๓๐-๖๙ ปี) ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๖๐ พบอัตราการเสียชีวิตมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและลดลงเล็กน้อยในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีจำนวนผู้เสียชีวิตทั้งหมด ๑๔,๓๒๒ ราย (๒๑.๙๖ ต่อประชากร แสนคน) เป็นจำนวนผู้เสียชีวิตที่อยู่ในกลุ่มอายุ ๓๐ - ๖๙ ปี จำนวน ๗,๑๑๒ ราย อัตราการเสียชีวิตเท่ากับ ๒๐.๐ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนการเสียชีวิตเพศชายต่อ เพศหญิงเท่ากับ ๑ : ๑.๑ แสดงให้เห็นว่าในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวนผู้เสียชีวิตระหว่างผู้ชายกับผู้หญิงมีสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน ในปี ๒๕๕๗ ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีมีเพียงร้อยละ ๓๗.๙ ถ้าควบคุมสภาวะของโรคได้ไม่ดีก็จะมีปัญหาของภาวะแทรกซ้อนตามมา ทั้งเรื่องของ ตา ไต หัวใจ สมอ และเท้า

โรคความดันโลหิตสูง หรือภาวะความดันโลหิตสูง จัดเป็นภัยเงียบที่เป็นสาเหตุนำไปสู่การเกิดโรคแทรกซ้อน เช่น โรคหลอดเลือดสมองหรือโรคหัวใจขาดเลือด เป็นต้น จากข้อมูลการเสียชีวิตจากโรคความดันโลหิตสูงในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๖๐ พบอัตราการเสียชีวิตมีแนวโน้ม เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และลดลงเล็กน้อยในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีจำนวนผู้เสียชีวิต ทั้งหมด ๘,๕๒๕ ราย (๑๓.๐๗ ต่อประชากรแสนคน) เป็นจำนวน ผู้เสียชีวิตที่อยู่ในกลุ่มอายุ ๓๐ - ๖๙ ปี จำนวน ๒,๖๗๗ ราย อัตราการเสียชีวิตเท่ากับ ๗.๕ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนการเสียชีวิตเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ ๑ : ๑.๖

โรคหัวใจขาดเลือด สถานการณ์โรคหัวใจขาดเลือดในประเทศไทย จากข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๕ - ๒๕๕๘ พบว่า อัตราตายด้วยโรคหัวใจขาดเลือดภาพรวมของประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยในปี ๒๕๕๘ และ ๒๕๕๙ เท่ากับ ๒๘.๙๒ และ ๓๑.๙๑ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ส่วนใน ปี ๒๕๖๐ อัตราตายด้วยโรคหัวใจขาดเลือดลดลงเล็กน้อย เท่ากับ ๓๑.๘๒ ต่อแสนประชากร จำแนกรายจังหวัด เขตบริการสุขภาพ และภาพรวมประเทศ (รวมกรุงเทพมหานคร) และเมื่อพิจารณาอัตราผู้ป่วยในโรคหัวใจขาดเลือดจากข้อมูลกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่ปี ๒๕๕๐ - ๒๕๕๖ โดยอัตราผู้ป่วยใน ปี ๒๕๕๐ เท่ากับ ๓๒๘.๖๓ ต่อแสนประชากร และปี ๒๕๕๖ อัตราผู้ป่วยใน เท่ากับ ๔๓๕.๑๘ ต่อแสนประชากร โดยอัตราผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นถึง ๑.๓ เท่า อย่างไรก็ตาม อัตราผู้ป่วยในลดลงในปี ๒๕๕๗ โดยมีอัตราผู้ป่วยใน เท่ากับ ๔๐๗.๖๙ ต่อแสนประชากร

โรคหลอดเลือดสมอง สถานการณ์โรคหลอดเลือดสมองในประเทศไทย จากข้อมูลรายงานภาระโรคและการบาดเจ็บของประชากรไทย ปี ๒๕๕๗ พบว่า โรคหลอดเลือดสมองทำให้เกิดปีสุขภาวะที่สูญเสียไปจากการตายก่อนวัยอันควร (YLL) มากเป็นอันดับ ๑ ในเพศหญิง (๓๗๖ ต่อพันประชากร หรือคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๙.๕ ของปีสุขภาวะที่สูญเสียไปทั้งหมด) และเป็นอันดับ ๒ ในเพศชาย (๔๘๒ ต่อพันประชากร หรือคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๗.๘ ของปีสุขภาวะที่สูญเสียไปทั้งหมด) และจากข้อมูลมรณบัตรและรายงานสาเหตุการตาย ปี ๒๕๕๓ - ๒๕๕๗ พบว่า อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองภาพรวมของประเทศไทยมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นต่อเนื่องในทุกเขตสุขภาพ และทุกกลุ่มอายุ โดยเฉพาะในผู้สูงอายุ โดยในปี ๒๕๕๓ อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองในภาพรวมเท่ากับ ๔๐.๙๗ ต่อแสนประชากร เพิ่มขึ้นเป็น ๕๔.๒๕ ต่อแสนประชากร ในปี ๒๕๕๗ ซึ่งเพิ่มขึ้นถึงปีละกว่า ๔,๐๐๐ คน ทั้งนี้ ในปี ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองในภาพรวม มีแนวโน้มลดลง เท่ากับ ๔๘.๑๓ และ ๔๗.๘๑ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

โรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease: CKD) เป็นภัยสุขภาพที่คุกคามต่อคุณภาพชีวิตของประชากรทั่วโลก ซึ่งมีสาเหตุสำคัญจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยพบว่าการไม่สามารถควบคุมภาวะของระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตได้นั้น เป็นสาเหตุของการเกิดโรคไตเรื้อรัง (CKD) ได้กว่าร้อยละ แผนปฏิบัติการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

๗๐ สำหรับประเทศไทย สถานการณ์โรคไตเรื้อรังก็เป็นปัญหาเช่นเดียวกับหลายประเทศ โดยผลการศึกษาความชุกโรคไตเรื้อรังของโครงการวิจัยการประมาณความชุกของโรคไตเรื้อรังในประชากรไทย (Thai SEEK Project) พบว่า มีความชุกโรคไตเรื้อรัง เท่ากับร้อยละ ๑๗.๕ ซึ่งมีผู้ป่วยระยะที่ ๓ - ๕ ร้อยละ ๘.๖ และระยะที่ ๑ - ๒ ร้อยละ ๘.๙

โรคมะเร็ง สถาบันมะเร็งแห่งชาติและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้คำนวณสถิติโรคมะเร็งของประเทศไทยจากหน่วยทะเบียนมะเร็งระดับประชากร ๑๕ แห่ง ทั่วประเทศ โดยข้อมูลสถิติโรคมะเร็ง ในปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๘ มีจำนวนผู้ป่วยใหม่ จำนวน ๑๒๖,๕๕๕ ราย เป็นเพศชาย จำนวน ๖๑,๔๑๖ ราย และเพศหญิง จำนวน ๖๕,๑๓๙ ราย และจากข้อมูลสถาบันมะเร็ง พบมะเร็ง ๕ อันดับแรก ได้แก่ มะเร็งเต้านม มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก มะเร็งปอด มะเร็งปากมดลูก และจากข้อมูลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขรายงานว่าในปี ๒๕๖๐ ประเทศไทยมีผู้เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งทุกชนิด จำนวน ๗๘,๕๔๐ ราย จำแนกเป็นชาย ๔๕,๐๑๖ ราย ส่วนจำนวนผู้เสียชีวิตเพศหญิง จำนวน ๓๓,๕๒๔ ราย โดยถือเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ โดยโรคมะเร็งที่เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญ ๕ อันดับแรก สำหรับเพศชาย คือ มะเร็งตับ มะเร็งปอด มะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งต่อมลูกหมาก และมะเร็งเม็ดเลือดขาว ส่วนในเพศหญิงพบ มะเร็งเต้านม มะเร็งตับ มะเร็งปากมดลูก มะเร็งปอด และมะเร็งลำไส้ใหญ่

๔.๔ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ

๔.๔.๑ พฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การวิเคราะห์ความสูญเสียปีสุขภาวะ (Disability adjusted life years: DALY) ของประชากรไทย ปี ๒๕๕๗ พบว่าการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพอันดับหนึ่งในเพศชาย และจากข้อมูลของสำนักงานสถิติแห่งชาติในปี ๒๕๖๐ พบว่าความชุกของนักดื่มในประชากรผู้ใหญ่ (อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป) คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๔ ลดลงจากปี ๒๕๕๙ (ร้อยละ ๓๔.๐) โดยมีนักดื่มเพศชายร้อยละ ๔๗.๕ และเพศหญิง ร้อยละ ๑๐.๖ โดยมีนักดื่มเพศชายมากกว่านักดื่มเพศหญิงประมาณ ๔.๔๘ เท่า นอกจากนี้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังก่อให้เกิดปัญหาอุบัติเหตุ โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลที่มีวันหยุดติดต่อกันจะพบการเกิดอุบัติเหตุจราจรทำให้มีผู้เสียชีวิตและบาดเจ็บเป็นจำนวนมาก โดยสาเหตุหลักอันดับหนึ่งเกิดจากการเมาสุรา

๔.๔.๒ การบริโภคยาสูบ ผลการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากรไทย ปี ๒๕๖๐ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ) พบว่า จากจำนวนประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทั้งสิ้น ๕๕.๙ ล้านคน เป็นผู้ที่สูบบุหรี่ ๑๐.๗ ล้านคน (ร้อยละ ๑๙.๑) แยกเป็นผู้ที่สูบบุหรี่เป็นประจำ ๙.๔ ล้านคน (ร้อยละ ๑๖.๘) และเป็นผู้ที่สูบนานๆ ครั้ง ๑.๓ ล้านคน (ร้อยละ ๒.๓) กลุ่มอายุ ๒๕ - ๔๔ ปี มีอัตราการสูบบุหรี่สูงสุด (ร้อยละ ๒๑.๙) กลุ่มอายุ ๒๐ - ๒๔ ปี (ร้อยละ ๒๐.๗) กลุ่มอายุ ๔๕ - ๕๙ ปี (ร้อยละ ๑๙.๑) สำหรับกลุ่มผู้สูบบุหรี่ (อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป) ร้อยละ ๑๔.๔ กลุ่มเยาวชน (อายุ ๑๕ - ๑๙ ปี) มีอัตราการสูบบุหรี่ต่ำสุด (ร้อยละ ๙.๗)

แนวโน้มการสูบบุหรี่ในประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปลดลงไม่มาก แต่ลดลงอย่างต่อเนื่องจากร้อยละ ๒๐.๗ ในปี ๒๕๕๗ เป็นร้อยละ ๑๙.๙ ในปี ๒๕๕๘ และร้อยละ ๑๙.๑ ในปี ๒๕๖๐ ผู้ชายที่สูบบุหรี่ลดลงมากกว่าผู้หญิง โดยผู้ชายลดลง ร้อยละ ๔๐.๕ ในปี ๒๕๕๗ เป็นร้อยละ ๓๙.๓ ในปี ๒๕๕๘ และร้อยละ ๓๗.๗ ในปี ๒๕๖๐ สำหรับผู้หญิงลดลงจากร้อยละ ๒.๒ ในปี ๒๕๕๗ เป็นร้อยละ ๑.๘ ในปี ๒๕๕๘ และร้อยละ ๑.๗ ในปี ๒๕๖๐ อายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรก มีผลต่อการเข้าถึงการมีสุขภาวะที่ดีและจำนวนปีการสูญเสียสุขภาวะ อายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรกของผู้ที่สูบบุหรี่เป็นประจำเพิ่มขึ้นมาเพียงเล็กน้อยจาก ๑๗.๘ ปี ในปี ๒๕๕๗

เป็น ๑๘ ปี ในปี ๒๕๖๐ และยังคงพบการได้รับควันบุหรี่มือสองในสถานที่สาธารณะต่างๆ เช่น ตลาด สถานบันเทิง เป็นต้น ทั้งๆ ที่สถานที่เหล่านี้เป็นเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย

๔.๔.๓ อุบัติเหตุ คนไทยตายจากอุบัติเหตุทางถนนมากเป็นอันดับ ๒ ของโลก ข้อมูลจากการเก็บสถิติของสถาบันวิจัยด้านคมนาคม มหาวิทยาลัยมิชิแกน สหรัฐอเมริกา ร่วมกับข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ระบุว่า สถิติการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนนทั่วโลก มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ ๑๘ คน ต่อแสนประชากรต่อปี แต่สำหรับนามิเบีย ไทยและอิหร่าน ซึ่งเป็น ๓ อันดับต้นๆ มีสถิติมากกว่าค่าเฉลี่ยเกิน ๒ เท่า คือ ๔๕ คน, ๔๔ คน และ ๓๘ คนต่อแสนประชากรต่อปี ตามลำดับ

๔.๔.๔ โรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม

ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพมาจากหลากหลายสาเหตุ ทั้งที่เกิดจากธรรมชาติและการกระทำของมนุษย์ ประชาชนไทยประสบปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจากสิ่งแวดล้อมที่สำคัญในหลายกรณี ซึ่งปัญหาโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมได้ถูกจัดแบ่งตามสภาพสาเหตุของมลพิษ และตามพื้นที่ที่เกิดเหตุ รวมทั้งกำหนดเป็นพื้นที่คุ้มครองสุขภาพจากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ (พื้นที่ Hot Zone) ได้แก่ ๑) มลพิษสารเคมีและสารอันตรายที่สำคัญ ได้แก่ ๑.๑) ปัญหามลพิษจากการทำเหมือง ๑.๒) ปัญหาขยะอิเล็กทรอนิกส์ ๒) มลพิษทางอากาศที่สำคัญ ได้แก่ ๒.๑) ปัญหาหมอกควัน ๒.๒) ปัญหาฝุ่นละออง ๒.๓) โรงไฟฟ้าชีวมวล ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมเหล่านี้อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพได้ทั้งแบบเฉียบพลันและเรื้อรัง แต่ส่วนใหญ่จะเป็นแบบเรื้อรัง การวินิจฉัยโรคมักมีความยากและแตกต่างจากโรคอื่นๆ คือ ผลกระทบที่เกิดขึ้นอาจไม่มีการแสดงอาการป่วยที่เห็นได้ชัดเจน ใช้ระยะเวลานานในการก่อให้เกิดโรค แต่อาจส่งผลกระทบต่อระดับสติปัญญาและการพัฒนาการของเด็กซึ่งไม่สามารถแก้ไขให้กลับคืนมาได้

จากรายงานของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบผู้ป่วยโรคจากพิษสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (toxic effect of pesticide) จำนวน ๑๐,๓๑๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๗.๑๒ ต่อแสนประชากร ซึ่งเพิ่มจากปี พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยจังหวัดสตูลพบอัตราป่วยสูงสุดรองลงมา ได้แก่ จังหวัดแพร่ และอุดรธานี ตามลำดับ กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยโรคจากพิษสารเคมีกำจัดศัตรูพืชมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ ๑๕-๕๙ ปี จำนวน ๗,๐๗๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๖ รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๒,๖๗๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๙ กลุ่มอาชีพที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ กลุ่มอาชีพผู้ปลูกพืชไร่และพืชผัก จำนวน ๕,๓๔๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๑.๘

๔.๕ สถานการณ์บริการสุขภาพ

ระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยได้มีการพัฒนาและขยายการให้บริการในทุกมิติอย่างต่อเนื่อง มีการขยายหน่วยบริการสุขภาพทั้งในระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ ครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ มีการเพิ่มจำนวนเพื่อรองรับการบริการผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นและสามารถให้บริการแบบผู้ป่วยนอกได้มากขึ้น จากการให้บริการระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๖๐ – ๒๕๖๑ พบว่า จำนวนผู้ป่วยนอกของประชากรสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ลดลงจาก ๒๒๔,๗๑๕,๗๙๓ ครั้ง ในปี ๒๕๖๐ เหลือ ๒๒๓,๗๐๕,๙๕๑ ครั้ง ในปี ๒๕๖๑ อัตราการใช้บริการ ลดลงจาก ๔.๐๖ ครั้งต่อคนต่อปี ในปี ๒๕๖๐ เป็น ๔.๐๔ ครั้งต่อคนต่อปี ในปี ๒๕๖๑

สำหรับผู้ป่วยใน พบว่า เพิ่มขึ้นจาก ๕,๑๖๔,๖๓๐ คน (๒๑,๑๖๐,๙๔๘ วัน) ในปี ๒๕๖๐ เป็น ๕,๒๖๔,๖๔๐ คน (๒๓,๐๓๗,๘๗๑ วัน) ในปี ๒๕๖๑ อัตราการใช้บริการเพิ่มขึ้นจาก ๔.๑๐ วันต่อคน ต่อปี ในปี ๒๕๖๐ เป็น ๔.๔๓ ในปี ๒๕๖๑

แนวโน้มของสถานบริการด้านสุขภาพจำแนกตามสังกัด ได้แก่ สัดส่วนของโรงพยาบาลและสัดส่วนของเตียง โรงพยาบาล จำแนกตามสังกัด โดยสัดส่วนโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๓๔.๖ ในปี พ.ศ. ๒๕๑๖ เป็นร้อยละ ๖๙.๖ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ และเตียงโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอยู่ที่ร้อยละ ๖๖.๓ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ในขณะที่สัดส่วนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงอื่นๆ ลดลงจากร้อยละ ๒๐.๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๑๖ เหลือ ร้อยละ ๖.๔ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมีเตียงอยู่ที่ร้อยละ ๑๐.๒ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ และโรงพยาบาลเอกชน มีสัดส่วนที่ลดลง จากร้อยละ ๓๙.๒ ในปี พ.ศ. ๒๕๑๖ เหลือร้อยละ ๒๒.๗ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมีเตียงอยู่ที่ร้อยละ ๒๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

สำหรับการกระจายเตียงโรงพยาบาลระหว่างภาคพบว่าอัตราส่วนประชากรต่อเตียง ลดลงในทุกภาค โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ อัตราส่วนประชากรต่อเตียง ของกรุงเทพฯเท่ากับ ๒๐๕:๑ ภาคกลางเท่ากับ ๔๐๔:๑ ภาคเหนือเท่ากับ ๔๔๘:๑ ภาคใต้เท่ากับ ๔๙๖:๑ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือเท่ากับ ๕๘๔:๑ โดยความแตกต่างระหว่างกรุงเทพฯ กับภาคตะวันออกเฉียงเหนือลดลงจาก ๔.๕ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือ ๒.๘ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ นอกจากนี้อัตราส่วนประชากรต่อ รพ.สต. เพิ่มขึ้น เล็กน้อยในทุกภาค แสดงว่าประชากรเพิ่มขึ้นเร็วกว่า การเพิ่มขึ้นของรพ.สต. โดยในแต่ละภาคมีอัตราส่วน ประชากรต่อ รพ.สต. ที่ใกล้เคียงกันมาก ระหว่าง ๔,๗๖๕:๑ ถึง ๕,๙๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๖ สถานการณ์กำลังคนด้านสุขภาพ

ปัจจุบันสถานการณ์กำลังคนด้านสุขภาพ ยังเป็นปัญหาที่สำคัญของระบบสุขภาพของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาด้านจำนวนที่ไม่เพียงพอและการกระจายบุคลากรที่ไม่เหมาะสมก็ยังคงเป็นปัญหามีความแตกต่างระหว่างเมืองและชนบท แม้ว่ากระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายการเพิ่มการผลิตกำลังคนอย่างต่อเนื่อง การใช้มาตรการเพิ่มแรงจูงใจ ทั้งในรูปแบบค่าตอบแทนประเภทต่างๆ และความก้าวหน้าในอาชีพราชการ แต่ปัญหายังมีอยู่ ในขณะที่ความสามารถในการผลิตแพทย์ต่อประชากร สามารถผลิตได้ ๒ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปี ความสามารถในการผลิตพยาบาลสามารถผลิตได้ ๑๒ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปี และเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มประเทศในอาเซียน พบว่าสิงคโปร์ และมาเลเซียมีความสามารถในการผลิตแพทย์ต่อประชากรสูงสุดในภูมิภาค คือ ๘ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปี ในส่วนของประเทศไทยมีความสามารถในการผลิตแพทย์ต่อประชากรอยู่อันดับ ๗ ของภูมิภาค

แนวโน้มกำลังคนด้านสุขภาพ ๕ สาขา

กำลังคนด้านสุขภาพ ๕ สาขาหลัก ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิค มีแนวโน้มที่ดีขึ้นตลอดช่วงเวลา ๓ ทศวรรษที่ผ่านมา ยกเว้นกรณีของพยาบาลเทคนิค ที่มีการเปลี่ยนไปเป็นพยาบาลวิชาชีพตั้งแต่ประมาณปี พ.ศ. ๒๕๔๖ ทำให้จำนวนพยาบาลเทคนิคลดลงอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ อัตราส่วนประชากรต่อแพทย์ลดลงจากประมาณ ๗,๐๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือประมาณ ๑,๘๐๐: ๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ในขณะที่อัตราส่วนประชากรต่อทันตแพทย์ ลดลงจาก ประมาณ ๔๕,๐๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือประมาณ ๖,๖๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ อัตราส่วนประชากรต่อเภสัชกร ลดลงจากประมาณ ๑๘,๐๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือ ประมาณ ๔,๗๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ และอัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลวิชาชีพ ลดลงจากประมาณ ๒,๖๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือประมาณ ๔๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ แต่อัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลเทคนิคกลับเพิ่มขึ้น จากประมาณ ๒,๙๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๓๑ เป็น ประมาณ ๑๑,๐๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

การกระจายกำลังคนด้านสุขภาพ

การกระจายกำลังคนด้านสุขภาพระหว่างภูมิภาค ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล วิชาชีพ มีดังนี้ อัตราส่วนประชากรต่อแพทย์ลดลงในทุกภาค โดยอัตราส่วนประชากรต่อแพทย์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ของกรุงเทพฯ เท่ากับ ๖๓๐:๑ ภาคกลาง เท่ากับ ๑,๘๕๖:๑ ภาคเหนือ เท่ากับ ๒,๐๘๙:๑ ภาคใต้ เท่ากับ ๒,๑๙๑:๑ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เท่ากับ ๒,๘๔๖:๑ โดยความแตกต่างระหว่างกรุงเทพฯ กับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ลดจาก ๒๑.๓ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือ ๔.๕ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

อัตราส่วนประชากรต่อทันตแพทย์ ลดลงในทุกภาค โดยอัตราส่วนประชากรต่อทันตแพทย์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ของกรุงเทพฯ เท่ากับ ๒,๓๔๐:๑ ภาคกลาง เท่ากับ ๖,๘๘๔:๑ ภาคเหนือ เท่ากับ ๗,๑๒๖:๑ ภาคใต้ เท่ากับ ๗,๔๗๐:๑ และ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เท่ากับ ๑๐,๖๒๘:๑ โดยความแตกต่างระหว่างกรุงเทพฯ กับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ลดจาก ๔๐.๒ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือ ๔.๕ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

อัตราส่วนประชากรต่อเภสัชกร ลดลงในทุกภาค โดยอัตราส่วนประชากรต่อเภสัชกร ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ของ กรุงเทพฯ เท่ากับ ๒,๑๙๖:๑ ภาคกลาง เท่ากับ ๔,๓๒๑:๑ ภาคเหนือ เท่ากับ ๕,๐๔๔:๑ ภาคใต้ เท่ากับ ๕,๑๕๕:๑ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เท่ากับ ๖,๘๓๕:๑ โดยความแตกต่างระหว่างกรุงเทพฯ กับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ลดจาก ๙๘.๑ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือ ๓.๑ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมทั้งอัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลวิชาชีพลดลงในทุกภาค โดยอัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลวิชาชีพ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ของกรุงเทพฯ เท่ากับ ๑๗๒ : ๑ ภาคกลาง เท่ากับ ๔๓๖:๑ ภาคเหนือ เท่ากับ ๔๒๔ : ๑ ภาคใต้ เท่ากับ ๓๙๙ : ๑ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เท่ากับ ๕๕๙:๑ โดย ความแตกต่างระหว่างกรุงเทพฯ กับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ลดจาก ๑๘.๒ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือ ๓.๒ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๗ การเงินการคลังสุขภาพของประเทศ

รายจ่ายสุขภาพระดับประเทศ แนวโน้มรายจ่ายสุขภาพในภาพรวมระดับประเทศ มี แนวโน้มที่เพิ่มขึ้นจาก ๑๒๗,๖๕๕ ล้านบาท (๒,๑๖๐ บาทต่อ คน) ในปี พ.ศ. ๒๕๓๗ เป็น ๕๐๐,๔๗๖ ล้านบาท (๗,๙๖๖ บาท ต่อคน) ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ หรือเพิ่มขึ้นประมาณ ๔ เท่า โดย ร้อยละของรายจ่ายสุขภาพ เมื่อเทียบกับมูลค่าผลิตภัณฑ์มวลรวม (GDP) คิดเป็นร้อยละ ๓.๕ ของ GDP ในปี พ.ศ. ๒๕๓๗ แล้วเพิ่มขึ้นอย่างช้าๆ เป็นร้อยละ ๔.๑ ของ GDP ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ทั้งนี้สัดส่วนรายจ่ายสุขภาพที่เป็นภาครัฐ เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๔๕ ในปี พ.ศ. ๒๕๓๗ เป็นร้อยละ ๗๗.๐ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ในขณะที่สัดส่วนรายจ่ายสุขภาพที่เป็น ภาคเอกชน ลดจากร้อยละ ๕๕.๐ ในปี พ.ศ. ๒๕๓๗ เหลือ ร้อยละ ๒๓.๐ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ซึ่งเป็นผลมาจากนโยบายการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๕ ที่ทำให้ภาครัฐมีบทบาทต่อรายจ่ายสุขภาพมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ส่วนที่ ๕ สารสำคัญแผนปฏิบัติการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

๕.๑ ภาพรวม

๕.๑.๑ วิสัยทัศน์ของส่วนราชการ

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

๕.๑.๒ เป้าหมาย

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

๕.๑.๓ พันธกิจของส่วนราชการ

พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

๕.๑.๔ ค่านิยมองค์กร (Core value)

“MOPH”

M: Mastery เป็นนายตนเอง

O: Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P: People center ใส่ใจประชาชน

H: Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

๕.๒ แผนปฏิบัติการ

๕.๒.๑ แผนปฏิบัติการ เรื่อง ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

๑) เป้าหมาย ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี โดยทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม

๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	เกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน ๑๖ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	๘๕	๘๕	๘๕
๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี	ร้อยละ	๖๐	๖๒	๖๔ (ชาย ๑๑๓ cm. หญิง ๑๑๒ cm.)
๔) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ ตัวชี้วัดย่อย : ๔.๑ ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	ร้อยละ	๖๕	๗๐	๗๕
๕) ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ	๖๖	๖๗	๖๘ (ชาย ๑๕๔ cm. หญิง ๑๕๕ cm.)
๖) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี	ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน	ไม่เกิน ๓๔	ไม่เกิน ๓๔	ไม่เกิน ๓๔
๗) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๕
๘) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ	๖๐	๖๕	๗๐

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
๙) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะ ยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	๘๐	๙๐	๙๕
๑๐) จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย	จำนวนครอบครัว	๑,๐๐๐,๐๐๐	๕,๐๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐,๐๐๐
๑๑) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ	๗๐	๘๐	๙๐
๑๒) ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	ระดับ	ระดับที่ ๕ จำนวน ๗๖ จังหวัด	ระดับที่ ๕ จำนวน ๗๖ จังหวัด	ระดับที่ ๕ จำนวน ๗๖ จังหวัด
๑๓) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง - ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน - ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ ร้อยละ	มากกว่าหรือเท่ากับ ๖๐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๖๐	มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐	
๑๔) ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ เรื่อง	ร้อยละ	๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐ (เพิ่มระดับความครอบคลุมของมาตรการ)	ร้อยละ ๑๐๐ (เพิ่มระดับความครอบคลุมของมาตรการ)
๑๕) ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าวการใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)	ร้อยละ	๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐ (ยกระดับคุณภาพและความครอบคลุมของข้อมูล)	ร้อยละ ๑๐๐ (ยกระดับคุณภาพและความครอบคลุมของข้อมูล)
๑๖) ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรมและมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T๖๐)	ร้อยละ	๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐ (ยกระดับคุณภาพของข้อมูล)	ร้อยละ ๑๐๐ (ยกระดับคุณภาพของข้อมูล)
๑๗) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๘๐	๘๐	๘๐

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
๑๘) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ร้อยละ	- โรงพยาบาลผ่าน เกณฑ์ระดับดี มากขึ้นไป ร้อยละ ๗๕ - โรงพยาบาลผ่าน เกณฑ์ระดับ ดีมาก Plus ร้อย ละ ๓๐	โรงพยาบาลผ่าน เกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ ๘๐	โรงพยาบาลผ่าน เกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อย ละ ๘๕
๑๙) ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัย เสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ สุขภาพ	ร้อยละ	ร้อยละ ๘๐ ของ จังหวัดผ่านเกณฑ์ ระดับดี	ร้อยละ ๖๐ ของ จังหวัดผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก	ร้อยละ ๘๐ ของ จังหวัดผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก

๓) แนวทางการพัฒนา

๓.๑) สนับสนุนและสร้างความตระหนักรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เหมาะสมตามช่วงวัย ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรง และลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง

๓.๒) พัฒนาระบบงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) พัฒนาระบบและกลไกการสื่อสารสุขภาพ โดยการเพิ่มช่องทางและพัฒนากระบวนการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย เหมาะสมกับพฤติกรรมการใช้สื่อ การเข้าถึงข้อมูลอย่างสะดวกรวดเร็ว ทันต่อเหตุการณ์ที่กระทบต่อสุขภาพของประชาชนและสังคม มุ่งเน้นประเด็นความรู้ที่ถูกต้อง ชัดเจนของข้อมูลสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถจัดการสุขภาพของตนเอง และครอบครัวได้อย่างเหมาะสม

๓.๓) พัฒนาศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุขและประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายอย่างบูรณาการ ทั้งภาครัฐและเอกชนทั้งในและต่างประเทศในการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนทุกคนมีสุขภาพดี

๓.๔) พัฒนาห้องปฏิบัติการให้ได้มาตรฐานสากล

๓.๕) พัฒนาช่องทางและกลไกการเข้าถึงบริการของผู้บริโภคและผู้ประกอบการอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ อบรมให้ความรู้และสร้างความตระหนักแก่ผู้ประกอบการ ผู้บริโภค และเจ้าหน้าที่

๓.๖) บูรณาการและขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพผ่านกลไกเครือข่ายการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพในระดับตำบล ระดับเขต ระดับอำเภอ ระดับประเทศ และระหว่างประเทศ

๓.๗) พัฒนาหน่วยบริการทั่วประเทศให้ได้ตามมาตรฐาน GREEN and CLEAN เพื่อเป็นสถานบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีการจัดการขยะติดเชื้อและระบบบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐาน มีการจัดการสารเคมีที่ใช้ในสถานบริการได้อย่างถูกต้อง รวมทั้งจัดเตรียมความพร้อมหน่วยบริหารและบริการเพื่อรองรับความเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศของโลก

๓.๘) พัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงหน่วยงานทุกระดับ และพัฒนาระบบเฝ้าระวังภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง รวมทั้งพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๙) พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานท้องถิ่นในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ดูแลและจัดการปัญหาสุขภาพประชาชนในพื้นที่เสี่ยง

แผนปฏิบัติราชการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๑) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

๒) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๑) โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

แผนงานที่ ๓ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๑) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

๒) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๓) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๑) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๕.๒.๒ แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๑) เป้าหมาย ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ ทั้งถึง ลดความเหลื่อมล้ำของผู้รับบริการ รวมทั้งมีระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ ไร้รอยต่อ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียม

๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
๑) ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่	ร้อยละ	๒๕	๓๓	๔๑
๒) ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพศ./รพท. มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว	ร้อยละ	๔๐	๕๐	๖๐
๓) ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	๗๐	๗๕	๘๐
๔) จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม. หมอประจำบ้าน	คน	๘๐,๐๐๐		
๕) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม				
๕.๑) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (๒๐-๒๔)	ร้อยละ	น้อยกว่า ร้อยละ ๗	น้อยกว่า ร้อยละ ๗	น้อยกว่า ร้อยละ ๗

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
๕.๒) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I๖๐-I๖๙) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	ร้อยละ	มากกว่า หรือ เท่ากับ ๕๐	มากกว่า หรือ เท่ากับ ๖๐	มากกว่า หรือ เท่ากับ ๖๐
๖) อัตราความสำเร็จของการรักษาโรค ปอดรายใหม่	ร้อยละ	๘๕	๘๕	
๗) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสม เหตุผล (RDU) - RDU ชั้นที่ ๒ - RDU ชั้นที่ ๓	ร้อยละ ร้อยละ	๖๐ ๒๐	๘๐	
๘) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการ การดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) - ร้อยละการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด ลดลง	ร้อยละ	รพ.ระดับ A,S,M๑ ทุกแห่งมีระบบการ จัดการ AMR อย่าง บูรณาการ ระดับ Intermediate การติดเชื้อดื้อยาใน กระแสเลือด ลดลง ๗.๕ % จากปี ปฏิทิน ๖๑	การติดเชื้อ AMR ลดลง ๑๕% จาก ปีปฏิทิน ๖๑	
๙) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพ ลดลง	ร้อยละ	ลดลงร้อยละ ๑๐	ลดลงร้อยละ ๑๐	ลดลงร้อยละ ๑๐
๑๐) อัตราตายทารกแรกเกิด	อัตรา	น้อยกว่า ๓.๗ ต่อ ๑,๐๐๐ ทารกแรก เกิดมีชีพ	น้อยกว่า ๓.๖ ต่อ ๑,๐๐๐ ทารกแรก เกิดมีชีพ	น้อยกว่า ๓.๕ ต่อ ๑,๐๐๐ ทารกแรก เกิดมีชีพ
๑๑) ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและ จัดการอาการต่างๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วย ประคับประคองระยะท้ายอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ	๔๐	๔๕	๕๐
๑๒) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับ บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟู สภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	๑๙.๕	๒๐.๕	๒๑.๕
๑๓) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึง บริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	มากกว่าหรือ เท่ากับ ร้อยละ ๖๘	มากกว่าหรือ เท่ากับ ร้อยละ ๗๑	มากกว่าหรือ เท่ากับ ร้อยละ ๗๔
๑๔) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	อัตรา	น้อยกว่าหรือ เท่ากับ ๖.๓ ต่อ ประชากรแสนคน	น้อยกว่าหรือ เท่ากับ ๖.๓ ต่อ ประชากรแสนคน	น้อยกว่าหรือ เท่ากับ ๖.๓ ต่อ ประชากรแสนคน
๑๕) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด แบบรุนแรงชนิด community-acquired	ร้อยละ	น้อยกว่า ร้อยละ ๒๘	น้อยกว่า ร้อยละ ๒๔	น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐
๑๖) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาล	ร้อยละ	๕.๘๓		

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
ตั้งแต่ระดับ M 1 ขึ้น ไป ที่มีแพทย์ออร์โธปีดิกส์ เพิ่มขึ้นให้ได้อย่างน้อย ๑ ทีม: เขตสุขภาพ				
๑๗) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด				
๑๗.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	ร้อยละ	ไม่เกินร้อยละ ๙	ไม่เกินร้อยละ ๘	ไม่เกินร้อยละ ๘
๑๗.๒ ร้อยละของการให้การรักษามะเร็ง STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	๕๐	๖๐	๖๐
๑๘) ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด				
๑๘.๑) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์	ร้อยละ	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๐	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๕	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๕
๑๘.๒) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์	ร้อยละ	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๐	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๕	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๕
๑๘.๓) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์	ร้อยละ	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐
๑๙) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๕ mL/min/๑.๗๓m ^๒ /yr	ร้อยละ	๖๖	๖๖	๖๖
๒๐) ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน	ร้อยละ	๘๕	๘๕	๘๕
๒๑) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	ร้อยละ	๐.๙	๑.๐	๑.๐
๒๒) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate)	ร้อยละ	๕๐	๕๕	๖๐
๒๓) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อนความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	๖๐	๖๕	๗๐
๒๔) ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)	ร้อยละ	๕๐	๗๕	๑๐๐
๒๕) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery	ร้อยละ	๖๐	๖๐	๖๐

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
๒๖) จำนวนคลินิกการให้บริการรักษาทาง การแพทย์นำร่องอย่างน้อย เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง	เขต	๑๒ เขต (อย่างน้อย เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง)	๑๒ เขต (อย่างน้อย เขตสุขภาพละ ๒ แห่ง)	๑๒ เขต (จังหวัดละ ๑ แห่ง)
๒๗) อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชม. ใน โรงพยาบาล ระดับ A, S, Mo (ทั้งที่ ER และ Admit)	ร้อยละ	น้อยกว่า ร้อยละ ๑๒		
๒๘) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน	ร้อยละ	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๔	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๔	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๔
๒๙) ร้อยละโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	ร้อยละ	๘๐	๑๐๐	
๒๙) จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉิน ระดับ ๔ และ ๕ (Non trauma) ลดลง	ร้อยละ	๕	๑๐	
๓๐) ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีหน่วย บริการตั้งอยู่ในพื้นที่เกาะมีการจัดระบบ บริการสุขภาพสำหรับการท่องเที่ยวทาง ทะเลที่มีประสิทธิภาพ - จังหวัดเป้าหมาย ๑๑ จังหวัด - ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายมีการ ดำเนินการครบ ๕ ระดับ	จังหวัด ร้อยละ	๓ ๑๐๐	๗ ๑๐๐	๑๑ ๑๐๐
๓๑) ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์ แผนไทย	ร้อยละ	๕	๕	๕

๓) แนวทางการพัฒนา

(๓.๑) พัฒนาหน่วยงานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับให้มีศักยภาพ และเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการให้มีความรวดเร็วและทันสมัย รวมทั้งพัฒนาระบบบริการตามแผนพัฒนาบริการ สุขภาพ (Service Plan) ที่ครอบคลุมทุกระบบ ในการให้บริการทุกพื้นที่

(๓.๒) พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) โดยให้มีแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัวร่วมกับทีมสหวิชาชีพและ อสม. ดูแลทุกครัวเรือน

(๓.๓) เพิ่มศักยภาพระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อที่เชื่อมโยงกันอย่างเป็น ระบบ มีประสิทธิภาพ ครอบคลุม ทัวถึง

(๓.๔) พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน ในพื้นที่พิเศษ เน้นการทำงานเชิงรุก และให้มีความพร้อมในการรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพทุกรูปแบบ

(๓.๕) ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์เทียบเท่าระดับสากล

(๓.๖) พัฒนาศูนย์กลางการบริการทางการแพทย์และสุขภาพ (Medical and wellness Hub) ครบวงจร และยกระดับการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรสู่อุตสาหกรรมแพทย์ ตลอดจนพัฒนา

ศักยภาพและเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรม และมีความพร้อมในการรองรับ
กฎระเบียบใหม่และส่งเสริมการส่งออก

(๓.๗) พัฒนาสถานพยาบาล/สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติดให้เพียงพอ
และมีคุณภาพ พัฒนาห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ในการตรวจวิเคราะห์สารเสพติดและการรายงานผลที่
ตอบสนองต่อสถานการณ์ต่างๆ อย่างทันเหตุการณ์ สร้างความร่วมมือและความเข้าใจจากทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ
ท้องถิ่น ชุมชน และครอบครัวในการป้องกัน เฝ้าระวัง บำบัดแก้ไข และฟื้นฟูดูแลผู้ติดยาเสพติด แบบองค์รวมทั้ง
กาย จิตใจ สังคม โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (Community Based Treatment and Care)

๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

- ๑) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
- ๒) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

- ๑) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- ๒) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ
- ๓) โครงการป้องกันและควบคุมการติดต่อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่าง

สมเหตุสมผล

- ๔) โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
- ๕) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด
- ๖) โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแล

ผู้ป่วยถึงเฉียบพลัน

- ๗) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ
- ๘) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- ๙) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก
- ๑๐) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
- ๑๑) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคเมะเร็ง
- ๑๒) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
- ๑๓) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา
- ๑๔) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ
- ๑๕) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
- ๑๖) โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery
- ๑๗) โครงการกัญชาทางการแพทย์
- ๑๘) โครงการการบริบาลฟื้นฟูสมรรถภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)
- ๑๙) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (สป.)

แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

- ๑) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และ

พื้นที่เฉพาะ

- ๑) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

แผนงานที่ ๕ อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

๑) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

๕.๒.๓ แผนปฏิบัติการ เรื่อง บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๑) เป้าหมาย กำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอและมีคุณภาพ มีการกระจายที่เหมาะสมเป็นธรรมและทั่วถึง เพื่อประชาชนได้รับการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขจากบุคลากรที่มีประสิทธิภาพ

๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
๑) ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์	ระดับความสำเร็จ	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕
๒) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ ๔ (≥ ๑๐ เขตสุขภาพผ่านเกณฑ์)	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ ๓ (≥ ๑๑ เขตสุขภาพผ่านเกณฑ์)	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ ๓ (๑๒ เขตสุขภาพผ่านเกณฑ์)

๓) แนวทางการพัฒนา

๓.๑) ผลิตและพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขให้เพียงพอ ได้มาตรฐานสากล มีทักษะด้านการแพทย์/สุขภาพ และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ สามารถรองรับเทคโนโลยีที่ทันสมัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีความชำนาญ และมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

๓.๒) บริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ โดยการกระจายอำนาจในการบริหารกำลังคนให้ในระดับเขตสุขภาพ

๓.๓) ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต พัฒนา และธำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพ

๓.๔) พัฒนาความร่วมมือและสร้างเครือข่ายระหว่างหน่วยงานและภาคีภาครัฐ ท้องถิ่นและเอกชน ในการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพที่เหมาะสมกับสถานการณ์ ปัญหาสุขภาพในปัจจุบัน

๓.๕) พัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญและฐานข้อมูลบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๑. โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ
๒. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๕.๒.๔ แผนปฏิบัติการ เรื่อง ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

๑) เป้าหมาย การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้ ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพทั่วถึง เป็นธรรม

๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
๑) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ	๙๐	๙๐	๙๐
๒) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด				
- ส่วนกลาง	ร้อยละ	๙๐	๙๕	๑๐๐
- สสจ.	ร้อยละ	๙๐	๙๕	๑๐๐
- สสอ.	ร้อยละ	๙๐	๙๕	๑๐๐
๓) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓				
- รพศ./รพท./รพ.ในสังกัดกรม	ร้อยละ	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
- รพช.	ร้อยละ	๙๐	๙๐	๙๐
๔) ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว	ร้อยละ	๗๕	๘๕	๑๐๐
๕) จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน				
- กรมวิชาการ,สป.ส่วนกลาง	ร้อยละ	๑๐	๑๕	๒๐
- รพศ./รพท./สสจ.	จำนวนแห่ง	อย่างน้อยเขตละ ๑ แห่ง	อย่างน้อยเขตละ ๒ แห่ง	อย่างน้อยเขตละ ๓ แห่ง
- รพช.,สสอ	ร้อยละ	๑๐	๑๕	๒๐
๖) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐
๗) ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital				
- หน่วยบริการมีการดำเนินงาน Smart Tools และ Smart Service	ร้อยละ	๘๐	๑๐๐	
- หน่วยบริการมีผลการดำเนินงานในระดับ Smart Outcome	ร้อยละ		๒๐	๔๐
๘) จำนวน รพ. มีระบบรับยาที่ร้านยา	จำนวนแห่ง			
๙) ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ (compliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน (IP) ของผู้มีสิทธิใน ๓ ระบบ	ความแตกต่าง	ไม่เกิน ๑.๕%	ไม่เกิน ๑.๕%	ไม่เกิน ๑.๕%

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
๑๐) ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางผู้ป่วยใน ของระบบหลักประกันสุขภาพ ๓ ระบบ	ระดับความสำเร็จ	มีข้อเสนอสิทธิประโยชน์กลางที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยใน ๓ กองทุน	มีกลไกในการขับเคลื่อนและพิจารณาชุดสิทธิประโยชน์กลางของ ๓ กองทุน	มีการประกาศใช้และปรับปรุงสิทธิประโยชน์กลางของ ๓ กองทุน
๑๑) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน				
- ระดับ ๗	ร้อยละ	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๔	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๔	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๔
- ระดับ ๖	ร้อยละ	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๖	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๔
๑๒) จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด	เรื่อง	- จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด ที่เพิ่มขึ้นจากฐานข้อมูลนวัตกรรมกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ของปีที่ผ่านมา อย่างน้อย ๘ เรื่อง - จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ หรือการคุ้มครองผู้บริโภค หรือเชิงพาณิชย์ อย่างน้อย ๔ เรื่อง	- จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด ที่เพิ่มขึ้นจากฐานข้อมูลนวัตกรรมกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ของปีที่ผ่านมา อย่างน้อย ๘ เรื่อง - จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ หรือการคุ้มครองผู้บริโภค หรือเชิงพาณิชย์ อย่างน้อย ๔ เรื่อง	- จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด ที่เพิ่มขึ้นจากฐานข้อมูลนวัตกรรมกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ของปีที่ผ่านมา อย่างน้อย ๘ เรื่อง - จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ หรือการคุ้มครองผู้บริโภค หรือเชิงพาณิชย์ อย่างน้อย ๔ เรื่อง
๑๓) ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ	๑๐๐		
๑๔) ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไขและมีการบังคับใช้				
๑๔.๑) ร้อยละของกฎหมายที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา	ร้อยละ	๑๐๐ (๑๐ ฉบับ)		
๑๔.๒) ร้อยละความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายครบองค์ประกอบที่	ร้อยละ	สสจ. มีการดำเนินงานขั้นตอนที่	ดำเนินการต่อเนื่องจากปี ๒๕๖๔ โดย	ดำเนินการต่อเนื่องจากปี ๒๕๖๕ โดย

แผนปฏิบัติการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
กำหนดของสำนักงานสาธารณสุขทั่วประเทศ		๔ และที่ ๕ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	กำหนดกฎหมายที่จะบังคับใช้ตามนโยบายและวัดความสำเร็จเป็นขั้นตอน	กำหนดกฎหมายที่จะบังคับใช้ตามนโยบายและวัดความสำเร็จเป็นขั้นตอน

๓) แนวทางการพัฒนา

๓.๑) พัฒนาและปรับปรุงการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ประชาชนเข้าถึงได้ด้วยความมั่นใจ เสริมสร้างความเท่าเทียมกันในระหว่างกองทุนประกันสุขภาพภาครัฐ รวมทั้งดำเนินการให้ทุกภาคส่วนมีความเป็นเจ้าของและมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพ ส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการโดยการเคารพในสิทธิและศักดิ์ศรีซึ่งกันและกัน

๓.๒) บริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง

๓.๓) สร้างความร่วมมือการพัฒนาระบบบริการภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ของ ๓ กองทุน

๓.๔) พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพและเพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และกลุ่มเปราะบาง

๓.๕) พัฒนาระบบสารสนเทศด้านการเงินการคลังและหลักประกันสุขภาพ

๓.๖) พัฒนาและจัดการระบบข้อมูลเชิงประจักษ์และองค์ความรู้ต่าง ๆ มาใช้ประกอบการในการตัดสินใจเชิงนโยบาย

๓.๗) พัฒนางานวิชาการ วิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ นำนวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ทันสมัยมาใช้เพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพ เช่น การแพทย์แม่นยำ ๓ D Printing การใช้ AI ในการวินิจฉัยและรักษาโรค เป็นต้น และประสานความร่วมมือในการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพระหว่างหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศ ตลอดจนพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพที่สอดคล้องและตอบสนองกับการพัฒนาของประเทศ สามารถเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลได้อย่างไร้รอยต่อ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่าง รวดเร็ว โปร่งใส คุ่มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุด

๓.๘) พัฒนาและปรับปรุง กฎหมาย ระเบียบ และแนวทางปฏิบัติด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพและเป็นสากล

๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๑) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

๒) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๓) โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๑) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

๒) โครงการ Smart Hospital

แผนงานที่ ๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

๑) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน

๒) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ทางการแพทย์

แผนงานที่ ๔ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

๑) โครงการพัฒนางานวิจัย /นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยี

แผนงานที่ ๕ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

๑) โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

[illegible]

ส่วนที่ ๖
แผนงาน โครงการ และงบประมาณ
ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕)
ของกระทรวงสาธารณสุข

สรุปวงเงินงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน			รวม	เงินรายได้หน่วยงาน			รวม	อื่นๆ			รวม	รวมเงินงบประมาณทั้งหมด			รวมทั้งสิ้น
	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕		ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕		ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕		ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	
	รวม	รวม	รวม		รวม	รวม	รวม		รวม	รวม	รวม		รวม	รวม	รวม	
๑. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	๓๙๑,๙๙๕.๙๑๒๔	๔๑๙,๒๙๔.๗๗๘๓	๔๔๓,๐๖๖.๐๖๐๑	๑,๒๕๔,๓๕๖.๗๕๐๘	๕๗๓.๐๖๐๔	๒๕๗.๓๕๗๗	๒๖๓.๕๔๑๓	๑,๐๙๓.๙๕๙๔	๒๗๙.๘๕๙๔	๒๙๔.๑๘๒๘	๓๐๘.๕๐๕๙	๘๘๒.๕๔๘๕	๓๙๒,๘๘๘.๘๓๒๖	๔๑๙,๘๔๖.๓๑๘๘	๔๔๓,๖๓๘.๑๐๗๓	๑,๒๕๖,๓๓๓.๒๕๘๗
๒. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๓๙,๘๕๗.๒๑๑๙	๔๖,๒๙๖.๗๘๘๕	๕๐,๕๑๔.๖๐๘๗	๑๓๖,๖๖๘.๖๐๙๑	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๙,๘๕๗.๒๑๑๙	๔๖,๒๙๖.๗๘๘๕	๕๐,๕๑๔.๖๐๘๗	๑๓๖,๖๖๘.๖๐๙๑
๓. ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๑๓๑,๒๖๒.๓๑๙๙	๑๓๙,๐๕๑.๑๔๘๓	๑๔๗,๘๒๕.๘๘๐๑	๔๑๘,๑๓๙.๓๔๘๓	๔.๙๐๐๐	๕.๐๖๐๑	๕.๐๖๐๑	๑๕.๐๒๐๒	๑๖.๕๐๐๐	๑๗.๖๕๕๐	๑๘.๘๑๐๐	๕๒.๙๖๕๐	๑๓๑,๒๘๓.๗๑๙๙	๑๓๙,๐๗๓.๘๖๓๔	๑๔๗,๘๔๖.๗๕๐๒	๔๑๘,๒๐๗.๓๓๓๕
๔. ด้านบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๒๐๘,๕๐๖.๑๕๘๘	๒๒๐,๒๖๖.๕๘๖๔	๒๒๙,๗๓๘.๖๙๖๖	๖๕๘,๕๑๑.๔๓๙๘	๕๕๖.๔๐๑๔	๒๕๒.๒๙๗๖	๒๕๘.๔๘๑๒	๑,๐๖๗.๑๘๐๒	๒๖๓.๓๕๙๘	๒๗๖.๕๒๗๘	๒๘๙.๖๙๕๙	๘๒๙.๕๘๓๕	๒๐๙,๓๒๕.๙๒๐๐	๒๒๐,๗๙๕.๔๑๑๘	๒๒๐,๒๘๖.๘๗๑๗	๖๖๐,๔๐๘.๒๐๒๕

สรุปวงเงินงบประมาณแผนปฏิบัติการราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข จำแนกตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	เงินงบประมาณแผ่นดิน			รวม	เงินรายได้หน่วยงาน			รวม	อื่นๆ			รวม	รวมเงินงบประมาณทั้งหมด			รวมทั้งสิ้น
	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕		ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕		ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕		ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	
	รวม	รวม	รวม		รวม	รวม	รวม		รวม	รวม	รวม		รวม	รวม	รวม	
รวม	๓๙๑,๙๙๕,๙๑๒๔	๔๑๙,๒๙๔,๙๙๘๐	๔๔๓,๐๖๖,๐๖๐๐	๑,๒๕๔,๓๕๖,๙๙๐๔	๕๙๓,๐๖๐๔	๒๕๙,๓๕๙๙	๒๖๓,๕๔๑๓	๑,๐๙๓,๙๕๙๙	๒๙๙,๘๕๙๘	๒๙๔,๑๘๒๘	๓๐๘,๕๐๕๙	๘๘๒,๕๔๘๕	๓๙๒,๘๘๘,๘๓๒๖	๔๑๙,๘๘๖,๓๑๘๕	๔๔๓,๖๓๘,๑๐๙๒	๑,๒๕๖,๓๓๓,๒๕๘๓
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๑๕๓,๘๐๔,๙๐๕๓	๑๖๙,๓๓๙,๕๕๓๐	๑๙๘,๙๘๙,๓๑๑๒	๔๙๙,๙๓๓,๖๐๙๕	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕๓,๘๐๔,๙๐๕๓	๑๖๙,๓๓๙,๕๕๓๐	๑๙๘,๙๘๙,๓๑๑๒	๔๙๙,๙๓๓,๖๐๙๕
กรมการแพทย์	๑๐,๘๐๐,๘๘๘๖	๑๒,๐๘๙,๐๖๖๓	๑๓,๓๐๒,๘๖๓๙	๓๖,๑๙๐,๙๙๘๘	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐,๘๐๐,๘๘๘๖	๑๒,๐๘๙,๐๖๖๓	๑๓,๓๐๒,๘๖๓๙	๓๖,๑๙๐,๙๙๘๘
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑,๘๐๕,๓๕๔๒	๑,๙๖๕,๕๐๘๙	๒,๑๔๑,๓๔๓๘	๕,๙๑๒,๒๐๖๙	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๘๐๕,๓๕๔๒	๑,๙๖๕,๕๐๘๙	๒,๑๔๑,๓๔๓๘	๕,๙๑๒,๒๐๖๙
กรมควบคุมโรค	๖,๓๐๕,๘๘๒๓	๖,๓๕๕,๕๙๘๓	๖,๘๖๙,๙๙๒๕	๑๙,๕๒๙,๒๑๓๑	-	-	-	-	-	-	-	-	๖,๓๐๕,๘๘๒๓	๖,๓๕๕,๕๙๘๓	๖,๘๖๙,๙๙๒๕	๑๙,๕๒๙,๒๑๓๑
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑,๔๓๖,๔๓๑๔	๑,๕๙๘,๓๓๑๑	๑,๘๙๖,๐๐๙๔	๔,๘๓๐,๙๖๙๙	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๔๓๖,๔๓๑๔	๑,๕๙๘,๓๓๑๑	๑,๘๙๖,๐๐๙๔	๔,๘๓๐,๙๖๙๙
กรมสุขภาพจิต	๔,๐๙๐,๒๖๕๘	๓,๖๕๓,๙๒๑๓	๓,๘๖๔,๕๓๙๓	๑๑,๖๐๘,๙๒๖๔	-	-	-	-	-	-	-	-	๔,๐๙๐,๒๖๕๘	๓,๖๕๓,๙๒๑๓	๓,๘๖๔,๕๓๙๓	๑๑,๖๐๘,๙๒๖๔
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	๒,๓๓๓,๓๔๘๘	๒,๔๒๑,๙๑๕๔	๒,๕๑๑,๕๒๘๑	๙,๒๖๖,๘๘๔๓	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๓๓๓,๓๔๘๘	๒,๔๒๑,๙๑๕๔	๒,๕๑๑,๕๒๘๑	๙,๒๖๖,๘๘๔๓
กรมอนามัย	๒,๕๙๔,๓๑๖๓	๒,๙๙๙,๑๒๓๓	๒,๙๑๒,๕๑๐๕	๘,๒๒๕,๙๕๐๑	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๕๙๔,๓๑๖๓	๒,๙๙๙,๑๒๓๓	๒,๙๑๒,๕๑๐๕	๘,๒๒๕,๙๕๐๑
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	๑,๔๔๔,๒๙๘๕	๒,๔๐๓,๓๓๔๓	๒,๙๘๙,๐๐๑๐	๖,๕๙๖,๖๑๓๘	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๔๔๔,๒๙๘๕	๒,๔๐๓,๓๓๔๓	๒,๙๘๙,๐๐๑๐	๖,๕๙๖,๖๑๓๘
สถาบันพระบรมราชชนก	๒,๙๐๔,๖๘๕๖	๒,๙๙๕,๑๕๔๑	๓,๒๙๒,๖๖๙๕	๘,๙๕๒,๕๐๙๒	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๙๐๔,๖๘๕๖	๒,๙๙๕,๑๕๔๑	๓,๒๙๒,๖๖๙๕	๘,๙๕๒,๕๐๙๒
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	๑๙๘,๙๙๓๓	๒๐๙,๖๐๔๑	๒๘๙,๘๘๕๘	๖๙๘,๔๙๒๒	๑๒๓,๖๙๔๐	๑๒๙,๘๕๙๙	๑๓๖,๐๔๓๓	๓๘๙,๕๙๓๐	๒๙๙,๘๕๙๘	๒๙๔,๑๘๒๘	๓๐๘,๕๐๕๙	๘๘๒,๕๔๘๕	๖๐๒,๕๐๘๑	๖๓๓,๖๔๕๖	๙๙๙,๔๔๓๐	๑,๙๙๐,๕๙๙๙
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน	๒,๓๒๙,๙๒๕๕	๒,๔๖๐,๒๙๖๒	๒,๖๖๔,๖๐๘๔	๙,๔๕๔,๘๓๔๑	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๓๒๙,๙๒๕๕	๒,๔๖๐,๒๙๖๒	๒,๖๖๔,๖๐๘๔	๙,๔๕๔,๘๓๔๑
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	๑๐๘,๖๓๙๕	๑๑๕,๐๙	๑๑๙,๙๙๓๔	๓๔๒,๘๘๐๙	๑๒๓,๕๑๙๔	๑๒๕,๐๐๐๐	๑๒๕,๐๐๐๐	๓๗๓,๕๑๙๔	-	-	-	-	๒๓๒,๑๕๔๙	๒๓๙,๐๙๐๐	๒๔๔,๙๙๓๔	๙๑๕,๙๙๘๓
สถาบันวัคซีนแห่งชาติ	๑๓๔,๓๑๙๙	๑๔๑,๐๒๓๙	๑๔๘,๐๖๖๘	๔๒๓,๔๐๖๒	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๓๔,๓๑๙๙	๑๔๑,๐๒๓๙	๑๔๘,๐๖๖๘	๔๒๓,๔๐๖๒
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๒๐๑๘๙๖,๕๐๙๘	๒๑๒๘๕๐,๔๕๘	๒๒๑๕๕๖,๑๘๘๔	๖๓๖,๓๐๓,๑๕๘๒	๒,๕๐๐๐	๒,๕๐๐๐	๒,๕๐๐๐	๙,๕๐๐๐	-	-	-	-	๒๐๑๘๙๙,๐๐๙๘	๒๑๒,๘๕๒,๙๕๘๐	๒๒๑,๕๕๘,๖๘๘๔	๖๓๖,๓๑๐,๖๕๘๒
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)	๒๙,๔๓๙๘	-	-	๒๙,๔๓๙๘	๑๑,๙๕๙๐	-	-	๑๑,๙๕๙๐	-	-	-	-	๓๙,๑๘๖๘	-	-	๓๙,๑๘๖๘
องค์การเภสัชกรรม	-	-	-	-	๓๑๑,๖๑๐๐	-	-	๓๑๑,๖๑๐๐	-	-	-	-	๓๑๑,๖๑๐๐	-	-	๓๑๑,๖๑๐๐

ประมาณการวงเงินงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของกระทรวงสาธารณสุข
ข้อมูล ณ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๒

๓.๓ ประมาณการวงเงินงบประมาณรวม (๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)

๓.๓.๑ ประมาณการวงเงินงบประมาณทั้งหมด ๑,๘๐๓,๙๖๗,๒๑๙๗ ล้านบาท

แหล่งเงิน (ล้านบาท)					
เงินงบประมาณแผ่นดิน	เงินรายได้หน่วยงานตามที่ประมาณการ	เงินกู้		อื่นๆ	รวม
		ในประเทศ	ต่างประเทศ		
๑,๒๒๖,๘๙๙.๓๖๕๖	๕๗๖,๑๘๕.๓๐๕๖	-	-	๘๘๒.๕๔๘๕	๑,๘๐๓,๙๖๗.๒๑๙๗

๓.๓.๒ ประมาณการวงเงินงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ ๑,๒๕๖,๓๓๓,๒๕๘๗ ล้านบาท

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
รวม	๓๙๑,๙๙๕,๙๒๒๔	๔๑๙,๒๔๕,๗๗๘๓	๔๔๓,๐๖๖,๐๖๐๑	๑,๒๕๔,๓๑๖,๗๕๐๘	๕๗๓,๐๖๐๔	๒๕๗,๓๕๗๗	๒๖๓,๕๔๑๓	๑,๐๙๓,๙๕๙๔	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๗๙,๘๕๙๘	๒๙๕,๑๘๒๘	๓๐๘,๕๐๕๙	๘๘๒,๕๔๘๕	๑,๒๕๖,๓๓๓,๒๕๘๗		
๑. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครอง ผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	๑๒,๓๗๐,๒๒๒๘	๑๓,๖๘๐,๒๕๕๑	๑๔,๙๘๖,๘๗๖๗	๔๑,๐๓๗,๓๕๓๖	๑๑,๗๕๙๐	-	-	๑๑,๗๕๙๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๑,๐๔๙,๑๑๒๖		
แผนงานการป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัย เสี่ยงด้านสุขภาพ	๖,๔๕๙,๔๐๒๔	๗,๑๖๓,๑๓๙๑	๗,๘๕๖,๖๐๑๐	๒๑,๔๗๙,๑๔๒๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๑,๔๗๙,๑๔๒๕		
๑. โครงการควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	๓,๓๘๓,๐๑๕๗	๓,๔๐๗,๕๓๒๐	๓,๘๓๑,๑๓๓๖	๑๐,๖๒๑,๖๘๑๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐,๖๒๑,๖๘๑๓		
โครงการย่อย																							
๑.๑ โครงการพัฒนา ระบบบริหารจัดการและ ระบบบริการสร้างสุขภาพ ดีวิถีชีวิตไทย	๑๙,๒๖๘๘	๒๑,๑๙๕๗	๒๓,๓๓๕๒	๖๓,๗๙๙๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๓,๗๙๙๗	สป.	๓
๑.๒ โครงการสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	๒๔๓,๔๖๒๗	๒๖๗,๘๐๙๐	๒๙๔,๕๘๙๔	๘๐๕,๘๖๑๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๐๕,๘๖๑๖	สป.	๓
๑.๓ โครงการปลอดภัย ใบไม้ต้นและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อคนไทยสุขภาพดี	๒๔๑,๗๖๗๕	๒๖๕,๙๔๔๓	๒๙๒,๕๓๘๗	๘๐๐,๒๕๐๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๐๐,๒๕๐๕	สป.	๓
๑.๔ โครงการพัฒนาและ สนับสนุนกระบวนการ จัดทำผลิตภัณฑ์และ จัดการความรู้ของ หน่วยงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ	๔๖๔,๗๔๖๘	๔๗๘,๕๒๘๔	๕๐๙,๕๖๘๘	๑,๔๕๓,๑๔๓๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๔๕๓,๑๔๓๖	ศิริ.	๓
๑.๕ โครงการเร่งรัดกำจัด โรคเฝ้าระวัง วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์	๓๗๗,๓๐๐๘	๔๗๘,๐๘๘๐	๕๓๐,๓๓๗๓	๑,๓๘๕,๗๒๖๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๓๘๕,๗๒๖๑	ศิริ.	๓
๑.๖ โครงการพัฒนา จัดระบบบริการอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	๒๑๔,๕๒๔๒	๒๓๕,๖๓๐๓	๒๕๔,๑๓๙๔	๗๐๔,๓๔๘๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๐๔,๓๔๘๔	ศิริ.	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๗ โครงการถ่ายทอด ความรู้ในการดูแลสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรค ภัยสุขภาพ และการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มี คุณภาพ	๘๙.๖๙๑๗	๑๔๒.๐๑๖๗	๑๕๖.๒๑๘๔	๓๘๗.๙๒๗๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๘๗.๙๒๗๓	คริ.	๓
๑.๘ โครงการบริการรักษา และฟื้นฟูสุขภาพ เฉพาะโรค ในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ	๖๙๔.๑๕๘๖	๕๓๕.๓๖๖๗	๕๘๕.๙๒๕๑	๑,๘๑๕.๔๕๐๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๘๑๕.๔๕๐๔	คริ.	๓
๑.๙ โครงการเร่งรัดกำจัด โรคติดต่อของประเทศไทย ตามพันธะสัญญานานาชาติ	๑๔๐.๓๗๕๐	๑๐.๑๕๗๒	๑๐๕.๗๑๔๑	๒๕๖.๒๔๖๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๕๖.๒๔๖๓	คริ.	๓
๑.๑๐ โครงการจัดการ ความรู้ด้านป้องกันโรค และภัยสุขภาพ	๑๒.๙๔๐๐	๑๔.๒๓๔๐	๑๕.๖๕๗๔	๔๒.๘๓๑๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๒.๘๓๑๔	คริ.	๓
๑.๑๑ โครงการพัฒนาและ ให้บริการด้านเทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร ด้านการป้องกัน ควบคุม โรคและภัยสุขภาพ	๗๒.๖๑๒๗	๙๒.๐๓๔๐	๑๐๐.๕๐๖๗	๒๖๕.๑๕๓๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๖๕.๑๕๓๔	คริ.	๓
๑.๑๒ โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็น ปัญหาสำคัญ	๑๘๖.๐๑๘๒	๒๐๙.๔๑๒๐	๒๕๕.๓๕๓๘	๖๕๐.๗๘๔๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๕๐.๗๘๔๐	คริ.	๓
๑.๑๓ โครงการพัฒนา ระบบบริหารจัดการเพื่อ สนับสนุนการดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคและภัยสุขภาพ	๒๕๗.๖๑๕๒	๒๗๗.๐๑๘๔	๒๙๖.๒๖๘๔	๘๓๐.๙๐๒๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๓๐.๙๐๒๔	คริ.	๓
๑.๑๔ โครงการเสริมสร้าง ศักยภาพ พัฒนาความ ร่วมมือและสร้างการมีส่วน ร่วมของเครือข่ายในการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคและภัยสุขภาพ	๓๖๘.๕๓๓๕	๓๘๐.๐๙๗๓	๔๑๐.๕๘๕๓	๑,๑๕๙.๒๑๖๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๑๕๙.๒๑๖๑	คริ.	๓
๒. โครงการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพและบริการสุขภาพ	๒,๗๓๓.๔๖๗๒	๓,๕๐๐.๖๖๕๓	๓,๘๒๗.๒๕๖๕	๑๐,๐๖๑.๓๘๙๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐,๐๖๑.๓๘๙๐		
โครงการย่อย																							
๒.๑ โครงการสนับสนุน และดำเนินการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ	๕๖๙.๙๑๘๑	๖๒๖.๙๐๙๙	๖๘๙.๖๐๐๙	๑,๘๘๖.๔๒๘๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๘๘๖.๔๒๘๙	สป.	๓
๒.๒ โครงการพัฒนา ศักยภาพด้านวิทยาศาสตร์ การแพทย์ในการวินิจฉัย และป้องกันโรคเพื่อความ มั่นคงด้านสุขภาพ	๘๓๑.๘๗๐๔	๘๖๕.๑๔๕๒	๘๙๙.๗๕๑๐	๒,๕๙๖.๗๖๖๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๕๙๖.๗๖๖๖	วิทย์	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๒.๓ โครงการเฝ้าระวังคุณภาพและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพในเขตพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ	๒๐,๐๐๐๐	๒๐,๘๐๐๐	๒๑,๖๓๒๐	๖๒,๔๓๒๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๒,๔๓๒๐	วิทย์	๓
๒.๔ โครงการพัฒนาระบบบริการด้านการป้องกันควบคุมโรค เชื่อมโยงข้อมูลกับผู้ประกอบการผ่านระบบ National Single Window (NSW)	๒,๐๐๐๐	๔,๐๐๐๐	๒,๐๐๐๐	๘,๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘,๐๐๐๐	คร.	๒
๒.๕ โครงการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพ ภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบการโรคศิลปะ และ เครือข่ายระบบบริการสุขภาพ	๔๒๙,๑๓๔๐	๔๓๓,๐๐๐๐	๕๑๙,๒๔๗๓	๑,๔๒๑,๓๘๑๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๔๒๑,๓๘๑๓	สปี	๓
๒.๖ โครงการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร	๒๐๒,๔๘๕๔	๒๒๒,๗๓๙๐	๒๔๕,๐๐๐๐	๖๗๐,๒๒๔๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๗๐,๒๒๔๔	สปี	๓
๒.๗ โครงการพัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	๖,๐๐๐๐	๖,๖๐๐๐	๗,๒๖๐๐	๑๙,๘๖๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙,๘๖๐๐	สปี	๓
๒.๘ โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๑๙,๓๔๑๙	๒๓,๒๑๐๓	๒๗,๘๕๒๓	๗๐,๔๐๔๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๐,๔๐๔๕	อย	๓
๒.๙ โครงการพัฒนาระบบการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีประสิทธิภาพ	๕๖,๘๕๓๒	๖๘,๒๓๑๐	๘๑,๘๗๓๒	๒๐๖,๙๖๗๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๐๖,๙๖๗๔	อย	๓
๒.๑๐ โครงการอบรมสัมมนาเกี่ยวกับการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๒๑,๕๓๒๒	๒๕,๘๓๘๖	๓๑,๐๐๖๔	๗๘,๓๗๗๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๘,๓๗๗๒	อย	๓
๒.๑๑ ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานพื้นฐานการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๓๙๘,๙๐๕๓	๔๗๘,๖๘๖๔	๕๗๔,๔๒๓๖	๑,๔๕๒,๐๑๕๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๔๕๒,๐๑๕๓	อย	๓
๒.๑๒ ค่าใช้จ่ายในการลงทุน	๑๕๒,๕๒๗๘	๑๘๓,๐๓๓๔	๒๑๙,๖๔๐๐	๕๕๕,๒๐๑๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๕๕,๒๐๑๒	อย	๓
๒.๑๓ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว	๑๘,๕๗๒๙	๒๒,๒๘๗๕	๒๖,๗๘๕๐	๖๗,๖๐๕๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๗,๖๐๕๔	อย	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๒.๑๔ โครงการพัฒนา ระบบการจัดการสารเคมี	๔.๓๒๐๐	๕.๑๘๔๐	๖.๒๒๐๘	๑๕.๗๒๔๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕.๗๒๔๘	อย	๕
๒.๑๕ โครงการส่งเสริม การส่งออกอาหารแปรรูป ครัวไทยสู่ครัวโลก	๐	๓๖๕.๐๐๐๐	๓๖๕.๐๐๐๐	๗๓๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๓๐.๐๐๐๐	อย	๒
๒.๑๖ โครงการศูนย์จับคู่ ธุรกิจอาหารนวัตกรรม	๐	๑๑๐.๐๐๐๐	๑๑๐.๐๐๐๐	๒๒๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๒๐.๐๐๐๐	อย	๒
๓. โครงการพัฒนาระบบ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ	๓๔๒.๙๙๙๕	๒๕๔.๙๙๙๘	๑๙๘.๒๑๐๙	๗๙๖.๐๗๒๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๙๖.๐๗๒๒		
โครงการย่อย																							
๓.๑ โครงการพัฒนาระบบ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ	๕๗.๐๙๑๖	๖๓.๖๙๘๘	๗๐.๐๖๐๙	๑๙๐.๘๔๐๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙๐.๘๔๐๓	สป.	๓
๓.๒ โครงการพัฒนาระบบ การจัดการภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุขอย่างครบ วงจรและบูรณาการ	๒๘๕.๘๐๗๙	๑๙๑.๒๕๐๐	๑๒๘.๑๕๐๐	๖๐๕.๒๒๗๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๐๕.๒๒๗๙	ศิริ.	๓
แผนงานการพัฒนา คุณภาพชีวิตคนไทยทุก กลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	๔,๗๑๕.๘๐๗๗	๕,๒๑๔.๗๙๘๒	๕,๗๑๑.๒๕๙๔	๑๕,๖๔๑.๘๖๕๓	๑๑.๗๕๙๐	-	-	-	๑๑.๗๕๙๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕,๖๕๓.๖๒๕๓		
๑. โครงการพัฒนาและ สร้างศักยภาพคนไทยทุก กลุ่มวัย	๔,๔๑๙.๘๙๗๗	๔,๘๘๘.๗๕๖๒	๕,๓๒๔.๓๑๙๐	๑๔,๖๒๘.๙๗๒๙	๑๑.๗๕๙๐	-	-	-	๑๑.๗๕๙๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๔,๖๔๐.๗๓๒๙		
โครงการย่อย																							
๑.๑ โครงการพัฒนาและ สร้างเสริมศักยภาพคนทุก กลุ่มวัย	๘๔๔.๕๖๒๙	๙๗๘.๒๔๙๒	๑,๐๒๗.๑๖๑๕	๒,๘๔๙.๙๗๓๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๘๔๙.๙๗๓๖	สป.	๓
๑.๒ โครงการพัฒนา คุณภาพชีวิตและสุขภาพ ผู้สูงอายุ ภาคเหนือ	๒๐๒.๑๐๐๐	๒๒๒.๓๑๐๐	๒๔๔.๕๔๑๐	๖๖๘.๙๕๑๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๖๘.๙๕๑๐	สป.	๓
๑.๓ โครงการพัฒนา คุณภาพชีวิตประชาชน และผู้ด้อยโอกาส ภาค ตะวันออกและเชียงใหม่	๑,๐๖๕.๒๐๗๕	๑,๑๗๑.๗๒๘๓	๑,๒๘๘.๙๐๑๑	๓,๕๒๕.๘๓๖๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๕๒๕.๘๓๖๙	สป.	๓
๑.๔ โครงการพัฒนา ระบบบริการสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมสุขภาพของ ประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่าง ยั่งยืน	๗๗๓.๔๐๑๗	๘๕๐.๗๔๑๙	๙๓๕.๘๑๖๑	๒,๕๕๙.๙๕๙๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๕๕๙.๙๕๙๗	สป.	๓
๑.๕ โครงการพัฒนา ศักยภาพเครือข่ายในการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรค และภัยสุขภาพตลอด ช่วงชีวิต	๑๒๖.๔๑๗๖	๑๓๘.๓๑๕๔	๑๕๒.๑๔๙๙	๔๑๖.๘๘๐๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๑๖.๘๘๐๙	ศิริ.	๓
๑.๖ โครงการเสริมสร้าง พัฒนาการเด็กสำซ้า	๒๐.๐๐๐๐	๒๐.๐๐๐๐	๒๒.๐๐๐๐	๖๒.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๒.๐๐๐๐	กรม จ.	๓
๑.๗ โครงการสร้างเสริม สุขภาพจิตเด็กไทยวัยเรียน	๒๐.๐๐๐๐	๒๐.๕๐๐๐	๒๒.๙๙๐๐	๖๓.๔๙๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๓.๔๙๐๐	กรม จ.	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๘ โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น	๕.๗๑๐๐	๑๕.๑๒๙๐	๑๖.๖๔๑๔	๓๗.๔๘๐๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๗.๔๘๐๔	กรม จ.	๓
๑.๙ โครงการเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ในวัยทำงาน	๖.๔๕๐๐	๘.๐๐๐๐	๘.๘๐๐๐	๒๓.๒๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๓.๒๕๐๐	กรม จ.	๓
๑.๑๐ โครงการสร้างสุขภาวะทางใจเพื่อเป็นผู้สูงวัยที่มีคุณค่าและความสุข	๘.๖๕๐๐	๒๒.๗๔๑๐	๒๕.๐๑๕๑	๕๖.๔๐๖๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๖.๔๐๖๑	กรม จ.	๓
๑.๑๑ โครงการพัฒนาสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุไทย	๑๑.๔๕๖๙	-	-	๑๑.๔๕๖๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๑.๔๕๖๙	กรม จ.	๓
๑.๑๒ โครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่ทุรกันดาร	๒.๔๖๙๙	-	-	๒.๔๖๙๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒.๔๖๙๙	กรม จ.	๓
๑.๑๓ โครงการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	๙.๙๗๑๓	๑๐.๙๖๘๔	๑๒.๐๖๕๒	๓๓.๐๐๔๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๓.๐๐๔๙	กรม พ.	๓
๑.๑๔ โครงการ ASEAN Center for Active Aging and Innovation	๓๙.๒๓๘๒	๒๒.๑๔๐๐	๒๓.๒๕๔๐	๖๓.๖๑๒๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๓.๖๑๒๒	กรม พ.	๓
๑.๑๕ โครงการพัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม	๑๑๐.๐๙๘๑	๑๒๑.๑๑๑๑	๑๓๓.๒๒๑๐	๓๖๔.๔๓๐๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๖๔.๔๓๐๒	สปส	๓
๑.๑๖ โครงการพัฒนาศักยภาพครอบครัวให้มีการจัดการสุขภาพได้อย่างยั่งยืน	๔๐.๓๐๐๐	๔๔.๓๓๐๐	๔๘.๗๖๓๐	๑๓๓.๓๙๓๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๓๓.๓๙๓๐	สปส	๓
๑.๑๗ โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต	๖๒.๓๙๕๕	๖๘.๖๓๕๑	๗๕.๔๙๘๖	๒๐๖.๕๒๙๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๐๖.๕๒๙๒	อ	๓
๑.๑๘ โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ	๒๙.๔๗๗๔	๒๖.๙๒๕๑	๒๙.๖๑๗๗	๘๖.๐๒๐๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๖.๐๒๐๒	อ	๓
๑.๑๙ โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่	๑.๖๖๓๐	๑.๘๒๙๓	๒.๐๑๒๒	๕.๕๐๔๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕.๕๐๔๕	อ	๓
๑.๒๐ โครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School)	๓๓.๐๐๐๐	๓๖.๓๐๐๐	๓๙.๙๓๐๐	๑๐๙.๒๓๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐๙.๒๓๐๐	อ	๓
๑.๒๑ โครงการเด็กวัยเรียนวัยรุ่นสูงสติสมส่วน แข็งแรง และฉลาด	๒๕.๑๑๗๘	๒๗.๖๒๙๖	๓๐.๓๔๒๕	๘๓.๑๓๙๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๓.๑๓๙๙	อ	๓
๑.๒๒ โครงการเด็กไทยกระโดดโลดเต้นเล่นสร้างชาติ	๓.๖๐๐๐	๓.๙๖๐๐	๔.๓๕๖๐	๑๑.๙๑๖๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๑.๙๑๖๐	อ	๓
๑.๒๓ โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มพิเศษ	๕.๑๕๐๐	๕.๖๖๕๐	๖.๒๓๑๕	๑๗.๐๔๖๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๗.๐๔๖๕	อ	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๒๔ โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นพ.ศ. ๒๕๕๙	๓๕.๒๒๐๔	๓๘.๗๔๒๔	๔๒.๖๑๖๗	๑๑๖.๕๗๙๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๑๖.๕๗๙๕	อ	๓
๑.๒๕ โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	๘๐.๐๐๐๐	๘๘.๐๐๐๐	๙๖.๘๐๐๐	๒๖๔.๘๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๖๔.๘๐๐๐	อ	๓
๑.๒๖ โครงการสร้างเสริมคนไทยวัยทำงานมีสุขภาพะที่ดี	๒๖.๗๑๗๕	๒๙.๓๘๙๓	๓๒.๓๒๘๒	๘๘.๔๓๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๘.๔๓๕๐	อ	๓
๑.๒๗ โครงการส่งเสริมกิจกรรมทางกายตามแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓	๑๐.๐๐๐๐	๑๑.๐๐๐๐	๑๒.๑๐๐๐	๓๓.๑๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๓.๑๐๐๐	อ	๓
๑.๒๘ โครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	๓๘๔.๐๒๖๘	๔๒๒.๔๒๕๕	๔๖๔.๖๗๒๕	๑,๒๗๑.๑๒๔๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๒๗๑.๑๒๔๘	สป.	๔
๑.๒๙ โครงการบูรณาการสร้างเสริมเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ และคนพิการ	๘๖.๗๔๓๔	๙๕.๔๑๗๗	๑๐๔.๙๕๖๕	๒๘๗.๑๒๐๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๘๗.๑๒๐๖	กรม พ.	๔
๑.๓๐ โครงการพัฒนาต้นแบบระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อในพื้นที่นำร่อง ๕ จังหวัด	๔.๓๓๘๖	๔.๗๗๔๐	๕.๒๕๑๔	๑๔.๓๖๔๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๔.๓๖๔๐	สปส	๔
๑.๓๑ โครงการประชารัฐร่วมใจเตรียมรองรับประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ	๕๔.๗๑๕๒	๖๐.๔๐๖๗	๖๖.๔๔๗๔	๑๘๑.๗๖๙๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๘๑.๗๖๙๓	อ	๔
๑.๓๒ โครงการ “ชะลอชรา ชีวชนยาว”	๙๖.๐๐๐๐	๑๐๕.๐๐๐๐	๑๑๖.๑๖๐๐	๓๑๗.๑๖๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๑๗.๑๖๐๐	อ	๔
๑.๓๓ โครงการพัฒนาสุขภาพพระสงฆ์ ปี ๒๕๖๓	๓๓.๖๔๐๑	๓๗.๐๐๔๑	๔๐.๗๐๔๕	๑๑๑.๓๔๘๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๑๑.๓๔๘๗	อ	๔
๑.๓๔ โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๓	๑๑๓.๕๐๐๐	๑๒๔.๘๕๐๐	๑๓๗.๓๓๕๐	๓๗๕.๖๘๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๗๕.๖๘๕๐	อ	๔
๑.๓๕ โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก	๔๕.๗๔๐๑	๕๐.๕๓๔๑	๕๕.๕๘๗๕	๑๕๒.๐๖๑๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕๒.๐๖๑๗	อ	๔
๑.๓๖ โครงการก่อสร้างอาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ตำบลบ้านแพ้ว อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร ๑ หลัง	๒๗.๔๓๗๘	-	-	๒๗.๔๓๗๘	๑๑.๗๕๙๐	-	-	๑๑.๗๕๙๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๙.๑๙๖๘	บ้านแพ้ว	๓

แผนปฏิบัติการราชการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๒. โครงการพัฒนาความรู้ รอบรู้ด้านสุขภาพของ ประชากร	๒๙๕.๙๑๐๐	๓๓๐.๐๔๒๐	๓๘๖.๙๔๐๕	๑,๐๑๒.๘๙๒๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๐๑๒.๘๙๒๕		
โครงการย่อย																							
๒.๑ โครงการสร้างความรู้ ด้านโรคและภัย สุขภาพ เพื่อป้องกันและ ควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่ คุกคามสุขภาพ	๑๓๓.๑๕๐๐	๑๒๘.๐๕๐๐	๑๔๕.๐๕๐๐	๔๐๖.๒๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๐๖.๒๕๐๐	คร.	๓
๒.๒ โครงการเสริมสร้าง ความรู้รอบรู้และพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์แก่ประชาชน ปี ๒๕๖๓	๓๒.๖๐๐๐	๓๕.๐๐๐๐	๓๘.๕๐๐๐	๑๐๖.๑๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐๖.๑๐๐๐	กรม จ.	๓
๒.๓ โครงการพัฒนา ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๑๑๔.๑๖๐๐	๑๓๖.๙๙๒๐	๑๖๔.๓๓๐๕	๔๑๕.๔๘๒๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๑๕.๔๘๒๕	อย	๓
๒.๔ โครงการส่งเสริม ความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ และสุขภาพให้แก่ ประชาชน	๑๖.๐๐๐๐	๒๕.๐๐๐๐	๒๙.๐๐๐๐	๗๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๐.๐๐๐๐	อ	๓
๒.๕ โครงการพัฒนา ความรู้ด้านสุขภาพของ ประชากร	-	๕.๐๐๐๐	๑๐.๐๐๐๐	๑๕.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕.๐๐๐๐	กรม พ.	๓
แผนงานการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๖๓.๔๕๖๐	๗๐.๙๒๔๐	๗๙.๙๕๖๔	๒๐๙.๓๓๖๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๐๙.๓๓๖๔		
๑. โครงการการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)	๖๓.๔๕๖๐	๗๐.๙๒๔๐	๗๙.๙๕๖๔	๒๐๙.๓๓๖๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๐๙.๓๓๖๔		
โครงการย่อย																							
๑.๑ โครงการเสริมสร้าง ศักยภาพ พัฒนาความ ร่วมมือและสร้างการมีส่วน ร่วมของเครือข่ายในการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคและภัยสุขภาพ	๒๔.๐๐๐๐	๒๔.๐๐๐๐	๒๔.๐๐๐๐	๗๒.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๒.๐๐๐๐	คร.	๓
๑.๒ โครงการขับเคลื่อน การดูแลสุขภาพจิตทุกกลุ่ม วัยในระบบบริการปฐมภูมิ	๑๔.๖๑๕๐	๑๙.๐๐๐๐	๒๐.๙๐๐๐	๕๔.๕๑๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๔.๕๑๕๐	กรม จ.	๓
๑.๓ ส่งเสริมและพัฒนา ตำบลจัดการคุณภาพสู่ การพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างยั่งยืน	๒๔.๘๔๑๐	๒๗.๙๒๔๐	๓๐.๐๕๖๔	๘๒.๘๒๑๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๒.๘๒๑๔	สบส	๓
แผนงานการบริหาร จัดการสิ่งแวดล้อม	๑,๑๓๑.๕๕๕๗	๑๒๓๑.๓๙๓๘	๑๓๔๔.๐๕๔๙	๓,๗๐๗.๐๐๔๔																	๓,๗๐๗.๐๐๔๔		
๑. โครงการบริหาร จัดการสิ่งแวดล้อม	๑,๑๓๑.๕๕๕๗	๑,๒๓๑.๓๙๓๘	๑,๓๔๔.๐๕๔๙	๓,๗๐๗.๐๐๔๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๗๐๗.๐๐๔๔		
โครงการย่อย																							
๑.๑ โครงการบริหาร จัดการขยะและ สิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ	๑๔๑.๐๓๕๐	๑๔๘.๐๘๗๑	๑๕๕.๔๙๑๔	๔๔๔.๖๑๓๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๔๔.๖๑๓๕	สป.	๕

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๒ โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (Green & Clean Hospital)	๙๑๖,๔๖๙๕	๑,๐๐๘,๑๑๖๕	๑,๑๐๘,๕๒๘๒	๓,๐๓๓,๕๑๕๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๐๓๓,๕๑๕๒	สป.	๓
๑.๓ โครงการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชนและผู้สัมผัสชยะ	๑๕,๖๙๐๐	๑๓,๒๙๐๐	๑๓,๒๙๐๐	๔๑,๒๗๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๑,๒๗๐๐	คร.	๕
๑.๔ โครงการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ	๖,๑๗๙๒	๓,๔๐๐๐	๒,๐๐๐๐	๑๑,๕๗๙๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๑,๕๗๙๒	คร.	๕
๑.๕ โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	๑๓,๙๙๙๑	๑๕,๓๖๘	๑๖,๙๓๖๕	๔๖,๓๓๐๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๖,๓๓๐๔	อ	๕
๑.๕ โครงการป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ	๒๗,๔๘๔๖	๓๐,๒๓๓๑	๓๓,๒๕๖๔	๙๐,๙๗๔๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙๐,๙๗๔๑	อ	๕
๑.๖ โครงการเฝ้าระวังเตือนภัยสุขภาพและตอบโต้ความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	๑๑,๗๐๐๓	๑๒,๘๗๐๓	๑๔,๑๕๙๔	๓๘,๗๒๘๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๘,๗๒๘๐	อ	๕
๒. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๓๙,๘๘๗,๒๑๑๙	๔๖,๒๙๖,๗๘๘๕	๕๐,๕๑๔,๖๐๘๗	๑๓๖,๖๖๘,๖๐๙๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๓๖,๖๖๘,๖๐๙๑		
แผนงานการพัฒนาตามโครงการพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ	๓,๓๙๓,๑๗๖๙	๔,๔๑๓,๒๘๘๗	๔,๒๒๕,๙๓๖๑	๑๒,๐๓๒,๔๐๑๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๒,๐๓๒,๔๐๑๗		
๑. โครงการพื้นที่เฉพาะ	๑,๕๗๘,๓๙๐๗	๒,๓๘๓,๖๐๘๙	๑,๙๙๕,๐๙๔๕	๕,๙๕๗,๐๙๔๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕,๙๕๗,๐๙๔๑		
โครงการย่อย																							
๑.๑ โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้แบบบูรณาการ	๑๔๕,๖๘๕๔	๑๖๐,๒๕๓๙	๑๗๖,๒๗๙๓	๔๘๒,๒๑๘๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๘๒,๒๑๘๖	สป.	๑
๑.๒ โครงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษแบบบูรณาการ	๕๖๔,๔๓๕๘	๖๒๐,๘๗๙๔	๖๘๒,๙๗๓๓	๑,๘๖๘,๒๘๒๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๘๖๘,๒๘๒๕	สป.	๒
๑.๓ โครงการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออกแบบบูรณาการ	๓๒๒,๓๗๓๒	๙๖๖,๔๔๙๔	๔๔๔,๑๑๘๗	๑,๗๓๒,๙๔๑๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๗๓๒,๙๔๑๓	สป.	๒
๑.๔ โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก	๑๖,๒๑๖๗	๑๓,๐๐๐๐	๑๓,๐๐๐๐	๔๒,๒๑๖๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๒,๒๑๖๗	คร.	๒

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๕ โครงการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่ และภัยสุขภาพที่เชื่อมโยงกับเขตเศรษฐกิจพิเศษ	๕๒.๓๔๐๘	๖๓.๖๕๓๕	๖๗.๐๑๙๓	๑๘๓.๐๑๓๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๘๓.๐๑๓๖	คร.	๒
๑.๖ โครงการสนับสนุนการแปรรูปและผลิตภัณฑ์สมุนไพรบรรจุ (SEC)	๓๙.๕.๐๐๐๐	๔๓๔.๕๐๐๐	๔๗๗.๙๕๐๐	๑,๓๐๗.๙๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๓๐๗.๙๕๐๐	พท	๒
๑.๗ โครงการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ	๑๑.๗๕๑๖	๑๒.๙๒๖๘	๑๔.๒๑๙๔	๓๘.๘๙๗๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๘.๘๙๗๘	อ	๒
๑.๘ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเขตพื้นที่ชายแดน พื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่สูง และพื้นที่เกาะ	๖๔.๔๓๗๑	๗๔.๑๘๐๘	๘๑.๕๙๘๔	๒๒๐.๒๑๖๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๒๐.๒๑๖๘	สป.	๓
๑.๙ โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพแรงงานข้ามชาติและการค้ามนุษย์	๖.๑๕๐๑	๖.๗๖๕๑	๗.๔๔๑๖	๒๐.๓๕๖๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๐.๓๕๖๘	สป.	๑
๑.๑๐ โครงการสนับสนุนบริการและวิชาการทางการแพทย์แก่เขตสุขภาพ	-	๑๘.๐๐๐๐	๑๘.๐๐๐๐	๓๖.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๖.๐๐๐๐	กรม พ.	๓
๑.๑๑โครงการจัดการปัญหาสุขภาพที่สำคัญในเขตสุขภาพ	-	๑๓.๐๐๐๐	๑๒.๕๐๐๐	๒๕.๕๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๕.๕๐๐๐	กรม พ.	๓
๒. โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ	๑,๘๑๔.๗๘๖๒	๒,๐๒๙.๖๗๙๘	๒,๒๓๐.๘๔๑๖	๖,๐๗๕.๓๐๗๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖,๐๗๕.๓๐๗๖		
โครงการย่อย																							
๒.๑ โครงการณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE	๙๕.๐๐๐๐	๑๐๐.๐๐๐๐	๑๑๐.๐๐๐๐	๓๐๕.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๐๕.๐๐๐๐	กรม จ.	๑
๒.๒ โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	๑,๕๕๘.๖๔๗๘	๑,๗๑๔.๕๑๒๖	๑,๘๘๕.๙๖๓๙	๕,๑๕๙.๑๒๔๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕,๑๕๙.๑๒๔๓	สป.	๓
๒.๓ โครงการบูรณาการอำรรักษา พัฒนาเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒนา โรงพยาบาลเทพรัตนราชานุกูล	๑๒.๐๐๐๐	๑๒.๕๐๐๐	๑๓.๐๐๐๐	๓๗.๕๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๗.๕๐๐๐	วิทย์	๓

แผนปฏิบัติการราชการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๒.๔ โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตาม แนวทางพระราชดำริและ เฉลิมพระเกียรติ	๘๕.๔๑๓๓	๙๒.๘๔๘๒	๑๐๑.๐๗๖๘	๒๗๙.๓๓๘๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๗๙.๓๓๘๓	คร.	๓
๒.๕ โครงการส่งเสริมและ พัฒนาโครงการอื่น เนื่องมาจากพระราชดำริ	๒๘.๐๐๐๐	๓๐.๘๐๐๐	๓๓.๘๘๐๐	๙๒.๖๘๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙๒.๖๘๐๐	สบส	๓
๒.๖ โครงการพัฒนาและ บริการส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อมที่ เหมาะสมกับประชาชนใน พื้นที่โครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระ เกียรติ	๓๕.๗๒๕๑	๓๙.๒๙๗๖	๔๓.๒๒๗๔	๑๑๘.๒๕๐๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๑๘.๒๕๐๑	อ	๓
๒.๗ โครงการสนับสนุน ด้านการแพทย์เพื่อเฉลิม พระเกียรติและพระราชดำริ	-	๓๙.๗๒๑๔	๔๓.๖๙๓๕	๘๓.๔๑๔๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๓.๔๑๔๙	กรม พ.	๓
แผนงานอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร การ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผน ไทย	๓,๒๖๔.๖๕๒๖	๓,๗๙๗.๕๒๕๒	๔,๓๑๑.๘๑๖๖	๑๑,๓๗๓.๙๙๔๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๑,๓๗๓.๙๙๔๔		
๑. โครงการพัฒนาการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและ การแพทย์	๓,๒๖๔.๖๕๒๖	๓,๗๙๗.๕๒๕๒	๔,๓๑๑.๘๑๖๖	๑๑,๓๗๓.๙๙๔๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๑,๓๗๓.๙๙๔๔		
โครงการย่อย																							
๑.๑ โครงการพัฒนา ระบบบริการสาธารณสุข เพื่อรองรับการท่องเที่ยว ของภาคใต้ ให้เป็นแหล่ง ท่องเที่ยวคุณภาพชั้นนำ ของโลก	๒,๘๕๕.๖๒๗๘	๓,๑๔๑.๑๙๐๖	๓,๔๕๕.๓๐๙๗	๙,๔๕๒.๑๒๘๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙,๔๕๒.๑๒๘๑	สป.	๒
๑.๒ โครงการยกระดับ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และความงามแบบครบ วงจร	๑๓.๐๐๐๐	๑๔.๓๐๐๐	๑๕.๗๐๐๐	๔๒.๖๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๒.๖๐๐๐	สบส	๒
๑.๓ ส่งเสริม พัฒนาการ นวดไทย การแพทย์แผน ไทย และสมุนไพรเพิ่ม มูลค่าทางเศรษฐกิจ เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ	๒๘๑.๗๙๙๒	๓๐๙.๙๗๙๑	๓๔๐.๙๗๙๐	๙๓๒.๗๕๗๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙๓๒.๗๕๗๓	พท	๒
๑.๔ โครงการส่งเสริม นวัตกรรมและบริการ อนุญาตสมุนไพร ชีววัตถุ ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อสร้างความสามารถใน การแข่งขัน ความมั่นคง และยั่งยืนของประเทศ	๔๐.๐๐๐๐	๔๘.๐๐๐๐	๕๗.๖๐๐๐	๑๔๕.๖๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๔๕.๖๐๐๐	อัย	๒

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๕ โครงการยกระดับคุณภาพของฝากปลอดภัยในผลิตภัณฑ์อาหารที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่ายสำหรับผู้ประกอบการผลิตอาหารขนาดกลางและขนาดย่อม (SME)	๔.๐๐๐๐	๒๐๐.๐๐๐๐	๒๐๐.๐๐๐๐	๔๐๔.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๐๔.๐๐๐๐	อย	๒
๑.๖ โครงการยกระดับมาตรฐานผู้ประกอบการให้มีความสามารถในการแข่งขัน	๖๘.๐๗๓๔	๘๑.๖๘๘๑	๙๘.๐๒๕๗	๒๔๗.๗๘๗๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๔๗.๗๘๗๒	อย	๒
๑.๗ โครงการพัฒนาระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร	๒.๑๕๒๒	๒.๓๖๗๔	๒.๖๐๔๒	๗.๑๒๓๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗.๑๒๓๘	อ	๒
แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๓,๗๔๘.๒๐๙๘	๕,๘๙๘.๘๕๖๕	๖,๖๗๕.๕๕๖๑	๑๖,๓๒๒.๖๒๒๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖,๓๒๒.๖๒๒๔		
๑. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๓,๖๔๕.๗๐๑๑	๕,๘๐๖.๓๘๐๕	๖,๕๗๖.๔๖๘๔	๑๖,๐๒๘.๕๕๐๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖,๐๒๘.๕๕๐๑		
โครงการย่อย																							
๑.๑ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ	๓,๖๔๐.๗๐๑๑	๕,๘๐๑.๓๘๐๕	๖,๕๗๑.๔๖๘๔	๑๖,๐๑๓.๕๕๐๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖,๐๑๓.๕๕๐๑	สป.	๓
๑.๒ โครงการเครื่องวัดความดันโลหิตปลอดภัยคนไทยสุขภาพดี	๕.๐๐๐๐	๕.๐๐๐๐	๕.๐๐๐๐	๑๕.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕.๐๐๐๐	วิทย์	๓
๒. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	๑๐๒.๕๐๘๗	๙๒.๔๗๖๐	๙๙.๐๘๗๖	๒๙๔.๐๗๒๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๙๔.๐๗๒๓		
โครงการย่อย																							
๒.๑ โครงการพัฒนา อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน	๑๒.๐๐๐๐	๑๒.๕๐๐๐	๑๓.๐๐๐๐	๓๗.๕๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๗.๕๐๐๐	วิทย์	๓
๒.๒ โครงการพัฒนาศักยภาพและยกระดับอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอประจำบ้าน ด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๑๓.๑๙๕๐	๑๓.๘๖๐๐	๑๓.๘๖๐๐	๔๐.๙๑๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๐.๙๑๕๐	คร.	๓
๒.๓ โครงการพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)	๔.๗๕๐๐	๕.๐๐๐๐	๕.๐๐๐๐	๑๔.๗๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๔.๗๕๐๐	คร.	๓
๒.๔ โครงการทุนสำหรับผู้ดูแลด้านสุขภาพจิตเพื่อประชาชน อสม. ๔.๐ SMART Delivery	๑๔.๐๐๐๐	-	-	๑๔.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๔.๐๐๐๐	กรม จ.	๓

แผนปฏิบัติการราชการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๒.๕ โครงการส่งเสริมพัฒนา สนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาคีเครือข่าย ในการจัดการสุขภาพชุมชน และพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ และการสื่อสารสุขภาพประชาชน กลุ่มเป้าหมาย	๔๘,๕๖๓๗	๕๐,๑๑๖๐	๕๕,๑๒๗๖	๑๕๓,๘๐๗๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕๓,๘๐๗๓	สปส	๓
๒.๖ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ผู้เสพยาและผู้ใช้ยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม	๑๐,๐๐๐๐	๑๑,๐๐๐๐	๑๒,๑๐๐๐	๓๓,๑๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๓,๑๐๐๐	สปส	๑
แผนงานการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	๒๖,๙๒๐,๒๖๑๙	๒๙,๕๐๕,๗๙๒๕	๓๒,๓๙๓,๕๐๔๒	๘๘,๘๑๙,๕๐๘๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๘,๘๑๙,๕๐๘๖		
๑. โครงการพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ (Service Plan) (สป.)	๑๘,๕๔๒,๒๑๕๖	๒๐,๓๙๖,๔๓๖๕	๒๒,๔๓๖,๐๘๑๐	๖๑,๓๗๔,๗๓๓๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๑,๓๗๔,๗๓๓๑		
โครงการย่อย																							
๑.๑ โครงการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพทุก ระดับ ตาม Service Plan	๑๗,๓๑๐,๙๙๘๖	๑๙,๐๔๒,๐๙๘๖	๒๐,๙๔๖,๓๐๘๓	๕๗,๒๙๙,๔๐๕๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๗,๒๙๙,๔๐๕๕	สป.	๓
๑.๒ โครงการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ ชาวต่างชาติ	๓๐,๕๕๕๗	๓๓,๖๑๑๓	๓๖,๙๗๒๔	๑๐๑,๑๓๙๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐๑,๑๓๙๔	สป.	๓
๑.๓ โครงการเสริมสร้าง สุขภาพ ควบคุมภัย สุขภาพและรักษาพยาบาล ในจังหวัดชายแดนภาคใต้	๘๔๓,๒๒๕๕	๙๒๗,๕๔๘๑	๑,๐๒๐,๓๐๒๔	๒,๗๙๑,๐๗๖๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๗๙๑,๐๗๖๕	สป.	๓
๑.๔ โครงการพัฒนา ศักยภาพหน่วยบริการเพื่อ การจัดบริการคลินิกพิเศษ เฉพาะทางนอกเวลา ราชการของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข	๒๑,๒๐๐๓	๒๓,๓๒๐๓	๒๕,๖๕๒๔	๗๐,๑๗๓๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๐,๑๗๓๐	สป.	๓
๑.๕ โครงการพัฒนา ศักยภาพและยกระดับ บริการสาธารณสุข กลุ่ม จังหวัดภาคกลางและ ปริมณฑล	๑๑๑,๘๓๕๗	๑๓๑,๘๑๙๓๐	๑๔๕,๐๐๑๒	๓๘๖,๖๕๖๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๘๖,๖๕๖๒	สป.	๓
๑.๖ โครงการให้บริการ สุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมาย เฉพาะนอกระบบ หลักประกันสุขภาพ	๒๑๖,๓๙๙๘	๒๓๘,๐๓๘๔	๒๖๑,๘๔๓๘	๗๑๖,๒๘๒๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๑๖,๒๘๒๕	สป.	๔

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๒. โครงการพัฒนาระบบ บริการสุขภาพสาขาโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง	๙,๘๒๘๓	๑๐,๘๑๑๑	๑๑,๘๙๒๒	๓๒,๕๓๑๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๒,๕๓๑๖		
โครงการย่อย																							
๒.๑ โครงการสนับสนุน บริการและวิชาการ ทางการแพทย์แก่เขต สุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง	๙,๘๒๘๓	๑๐,๘๑๑๑	๑๑,๘๙๒๒	๓๒,๕๓๑๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๒,๕๓๑๖	กรม พ.	๓
๓. โครงการพัฒนาศูนย์ ความเป็นเลิศทาง การแพทย์	##### #####	๔,๑๙๒,๐๑๔๗	๔,๖๒๐,๑๗๐๓	๑๒,๖๐๔,๗๘๕๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๒,๖๐๔,๗๘๕๖		
โครงการย่อย																							
๓.๑ โครงการพัฒนาศูนย์ ความเป็นเลิศทาง	๓,๗๗๘,๔๖๗๒	๔,๑๖๕,๒๖๗๙	๔,๕๙๐,๗๔๘๗	๑๒,๘๐๓,๑๐๓๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๒,๘๐๓,๑๐๓๘	กรม พ.	๓
๓.๒ โครงการพัฒนาศูนย์ ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ (วันโรค)	๔,๐๐๐๐	๔,๔๐๐๐	๔,๘๔๐๐	๑๓,๒๔๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๓,๒๔๐๐	กรม พ.	๓
๓.๓ โครงการพัฒนาศูนย์ ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ (ใช้เลือดออก)	๑,๓๔๗๘	๑,๔๘๒๖	๑,๖๓๐๔	๔,๔๖๐๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔,๔๖๐๓	กรม พ.	๓
๓.๔ โครงการพัฒนาศูนย์ ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ (EEC และ คลินิกมลพิษ)	๔,๔๒๙๖	๔,๘๗๒๖	๕,๓๕๙๙	๑๔,๖๖๒๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๔,๖๖๒๑	กรม พ.	๓
๓.๕ โครงการพัฒนาศูนย์ ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ (บูรณาการ อื่นๆ)	๔,๓๕๖๐	๔,๗๙๑๖	๕,๒๗๐๘	๑๔,๔๑๘๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๔,๔๑๘๔	กรม พ.	๓
๒.๖ โครงการพัฒนาระบบ คุณภาพความปลอดภัย ของผู้ป่วยและบุคลากร ทางสาธารณสุข ๒P Safety (Patient and Personnel Safety)	-	๖,๒๐๐๐	๖,๘๒๐๐	๑๓,๐๒๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๓,๐๒๐๐		
๓.๗ โครงการศึกษาเชิง เปรียบเทียบ (Benchmarking) ด้าน บริการและวิชาการ ทั้งใน ประเทศและต่างประเทศ	-	๕,๐๐๐๐	๕,๕๐๐๐	๑๐,๕๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐,๕๐๐๐	กรม พ.	๓
๔. โครงการพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ สาขา ทารกแรกเกิด	๔,๗๕๑๒	๕,๒๒๖๓	๕,๗๔๘๙	๑๕,๗๒๖๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕,๗๒๖๔		
โครงการย่อย																							
๔.๑ โครงการสนับสนุน บริการและวิชาการ ทางการแพทย์แก่เขต สุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด	๔,๗๕๑๒	๕,๒๒๖๓	๕,๗๔๘๙	๑๕,๗๒๖๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕,๗๒๖๔	กรม พ.	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๕. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	๙,๕๙๘๐	๑๐,๕๕๗๘	๑๑,๖๑๓๖	๓๑,๗๖๙๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๑,๗๖๙๔		
โครงการย่อย																							
๕.๑ โครงการสนับสนุนบริการและวิชาการทางการแพทย์แก่เขตสุขภาพ สาขาการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	๙,๕๙๘๐	๑๐,๕๕๗๘	๑๑,๖๑๓๖	๓๑,๗๖๙๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๑,๗๖๙๔	กรม พ.	๓
๖. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก	๒,๔๕๓๑	๒,๖๙๘๔	๒,๙๖๘๒	๘,๑๑๙๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘,๑๑๙๗		
โครงการย่อย																							
๖.๑ โครงการสนับสนุนบริการและวิชาการทางการแพทย์แก่เขตสุขภาพ ๕ สาขาหลัก	๒,๔๕๓๑	๒,๖๙๘๔	๒,๙๖๘๒	๘,๑๑๙๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘,๑๑๙๗	กรม พ.	๓
๗. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	๕,๓๙๘๕	๕,๙๓๘๔	๖,๕๓๒๒	๑๗,๘๖๙๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๗,๘๖๙๑		
โครงการย่อย																							
๗.๑ โครงการสนับสนุนบริการและวิชาการทางการแพทย์แก่เขตสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	๕,๓๙๘๕	๕,๙๓๘๔	๖,๕๓๒๒	๑๗,๘๖๙๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๗,๘๖๙๑	กรม พ.	๓
๘. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	๑๕,๗๘๔๘	๑๗,๓๖๓๓	๑๙,๐๙๙๖	๕๒,๒๔๗๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๒,๒๔๗๗		
โครงการย่อย																							
๘.๑ โครงการสนับสนุนบริการและวิชาการทางการแพทย์แก่เขตสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	๑๕,๗๘๔๘	๑๗,๓๖๓๓	๑๙,๐๙๙๖	๕๒,๒๔๗๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๒,๒๔๗๗	กรม พ.	๓
๙. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรค	๓,๑๖๓๕	๓,๔๗๙๙	๓,๘๒๗๙	๑๐,๔๗๑๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐,๔๗๑๓		
โครงการย่อย																							
๙.๑ โครงการสนับสนุนบริการและวิชาการทางการแพทย์แก่เขตสุขภาพ สาขาโรคไต	๓,๑๖๓๕	๓,๔๗๙๙	๓,๘๒๗๙	๑๐,๔๗๑๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐,๔๗๑๓	กรม พ.	๓
๑๐. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิต	๕,๔๑๐๘	๕,๙๕๑๙	๖,๕๔๗๑	๑๗,๙๐๙๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๗,๙๐๙๘		
โครงการย่อย																							
๑๐.๑ โครงการสนับสนุนบริการและวิชาการทางการแพทย์แก่เขตสุขภาพ สาขาสุขภาพจิต	๕,๔๑๐๘	๕,๙๕๑๙	๖,๕๔๗๑	๑๗,๙๐๙๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๗,๙๐๙๘	กรม พ.	๓

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงานรับผิดชอบ	สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	๐.๘๓๖๐	๐.๙๑๙๖	๑.๐๑๑๖	๒.๗๖๗๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒.๗๖๗๒		
โครงการย่อย																							
๑๑.๑ โครงการสนับสนุนบริการและวิชาการทางการแพทย์แก่เขต	๐.๘๓๖๐	๐.๙๑๙๖	๑.๐๑๑๖	๒.๗๖๗๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒.๗๖๗๒	กรม พ.	๓
๑๒. โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery	๕.๐๐๐๐	๕.๕๐๐๐	๖.๐๕๐๐	๑๖.๕๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖.๕๕๐๐		
โครงการย่อย																							
๑๒.๑ โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery (ODS)	๕.๐๐๐๐	๕.๕๐๐๐	๖.๐๕๐๐	๑๖.๕๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖.๕๕๐๐	กรม พ.	๓
๑๓. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๙๐๑.๐๑๓๐	๙๗๙.๑๑๔๓	๑,๐๖๕.๐๒๕๗	๒,๙๔๕.๑๕๓๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๙๔๕.๑๕๓๐		
โครงการย่อย																							
๑๓.๑ โครงการพัฒนาต้นแบบการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๖๙.๐๐๖๑	๗๕.๙๐๖๗	๘๓.๔๙๗๕	๒๒๘.๔๑๐๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๒๘.๔๑๐๒	สป.	๓
๑๓.๒ โครงการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย และสร้างพฤติกรรมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๕๙.๓๐๔๖	๖๓.๐๓๕๑	๖๙.๓๓๘๖	๑๘๙.๖๗๘๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๘๙.๖๗๘๓	พท	๓
๑๓.๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) และมาตรฐานบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๗๓.๐๖๙๒	๘๐.๓๗๖๑	๘๘.๔๑๓๗	๒๔๑.๘๕๙๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๔๑.๘๕๙๐	พท	๓
๑๓.๔ รายการสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑๒๒.๙๙๘๑	๑๓๕.๒๙๗๙	๑๔๘.๘๒๗๗	๔๐๗.๑๒๓๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๐๗.๑๒๓๗	พท	๓
๑๓.๕ รายการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานให้เป็นเลิศด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (งบลงทุน)	๓๖๘.๒๕๕๓	๔๐๕.๐๘๐๘	๔๔๕.๕๘๘๔	๑,๒๑๘.๙๒๔๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๒๑๘.๙๒๔๕	พท	๓
๑๓.๖ พัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับการเป็นเลิศ	๒๙.๙๗๐๒	๓๒.๙๖๗๒	๓๖.๒๖๓๙	๙๙.๒๐๑๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙๙.๒๐๑๓	พท	๓
๑๓.๗ พัฒนาระบบบริหารจัดการคุณภาพรองรับการเป็นเลิศ	๑๗.๗๘๘๔	๑๙.๕๒๗๘	๒๑.๕๒๔๖	๕๘.๘๔๑๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๘.๘๔๑๓	พท	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑๓.๘ ส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย สมุนไพรสู่การใช้ประโยชน์ และผลักดันให้การแพทย์ แผนไทยเป็นหนึ่งในอาเซียน	๕๒.๖๒๐๖	๕๖.๘๘๒๗	๕๑.๕๗๐๙	๑๕๑.๐๗๔๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕๑.๐๗๔๒	พท	๓
๑๓.๙ กองทุนภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย	๑๒๐.๐๐๐๐	๑๒๐.๐๐๐๐	๑๒๐.๐๐๐๐	๓๖๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๖๐.๐๐๐๐	พท	๒
๑๔. โครงการกัญชาทาง การแพทย์	๒๙๑.๓๖๐๑	๒๗๕.๙๙๖๓	๓๐๐.๓๕๕๙	๘๖๗.๗๑๒๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๖๗.๗๑๒๓		
โครงการย่อย																							
๑๔.๑ โครงการพัฒนา กัญชาทางการแพทย์	๒๐.๐๐๐๐	๑๖.๐๐๐๐	๑๐.๐๐๐๐	๔๖.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๖.๐๐๐๐	วิทย์	๓
๑๔.๒ โครงการเฝ้าระวัง และเพิ่มการเข้าถึงบริการ ผู้ป่วยจิตเวชจากการใช้ สารสกัดจากกัญชา ด้วย กลไกทางกฎหมาย	๑๑.๘๘๐๕	-	-	๑๑.๘๘๐๕																	๑๑.๘๘๐๕	กรม จ.	๓
๑๔.๓ โครงการสร้างการ รับรู้เรื่องกัญชาทาง การแพทย์กับสุขภาพจิต	๑.๐๐๐๐	-	-	๑.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑.๐๐๐๐	กรม จ.	๓
๑๔.๔ โครงการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ด้านกัญชา ทางการแพทย์ ประจำปี ๒๕๖๓	๒๕.๔๑๒๔	-	-	๒๕.๔๑๒๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๕.๔๑๒๔	กรม จ.	๓
๑๔.๕ การใช้สารสกัด กัญชารักษามะเร็งผิดปกติ จากแอลกอฮอล์ (ระยะ ๒)	๕.๔๘๗๕	๖.๐๓๖๓	๖.๖๓๙๙	๑๘.๑๖๓๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๘.๑๖๓๗	กรม จ.	๓
๑๔.๖ การใช้ตัวรับกัญชา ไทยในการรักษาอาการ ชักเยื่อที่ติดจากยารักษา โรคจิต (ระยะ ๒)	๓.๒๔๔๒	๓.๕๖๘๖	๓.๙๒๕๕	๑๐.๗๓๘๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐.๗๓๘๓	กรม จ.	๓
๑๔.๗ การศึกษา ประสิทธิภาพและความ ปลอดภัยทางคลินิกของ Cannabidiol (CBD) เพื่อ รักษาผู้ป่วยที่มีภาวะ สะท้อนขวัญหลัง เหตุการณ์รุนแรง	๘.๔๗๒๘	๙.๓๒๐๑	๑๐.๒๕๒๑	๒๘.๐๔๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๘.๐๔๕๐	กรม จ.	๓
๑๔.๘ การวิจัยและพัฒนา น้ำมันกัญชาเพื่อการรักษา ผู้ป่วยภาวะสมองเสื่อม	๑๗.๗๙๐๐	๑๙.๕๖๙๐	๒๑.๕๒๕๙	๕๘.๘๘๔๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๘.๘๘๔๙	กรม จ.	๓
๑๔.๙ การศึกษาและ พัฒนาเครื่องมือทางคลินิก ในการประเมินดูแล เฝ้า ระวังปัญหาทางจิตเวชใน ผู้ป่วยที่ใช้กัญชาทาง การแพทย์ในการรักษาโรค	๑.๑๐๕๐	๑.๒๑๕๕	๑.๓๓๗๑	๓.๖๕๗๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓.๖๕๗๖	กรม จ.	๓
๑๔.๑๐ โครงการพัฒนา วิชาการทางการแพทย์ (กัญชา)	๓๑.๔๘๑๗	๓๔.๖๒๙๙	๓๘.๐๙๒๙	๑๐๔.๒๐๔๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐๔.๒๐๔๕	กรม พ.	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑๔.๑๑ ส่งเสริม พัฒนา การใช้ประโยชน์จากภูมิญา และการท่องเที่ยวทาง การแพทย์แผนไทย รวมถึงการผลิตน้ำมัน ภูมิญาและตำรับยาแผน ไทยที่มีภูมิญาปรุงผสมอยู่	๑๒๙.๑๔๓๖	๑๔๒.๐๕๘๐	๑๕๖.๒๖๓๘	๔๒๗.๔๖๕๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๒๗.๔๖๕๔	ทท	๒
๑๔.๑๒ โครงการ พัฒนาการค้าเนินการ เกี่ยวกับภูมิญาทาง การแพทย์	๓๖.๓๓๒๔	๔๓.๕๙๘๙	๕๒.๓๑๘๗	๑๓๒.๒๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๓๒.๒๕๐๐	อัย	๓
๑๕. โครงการป้องกัน และควบคุมการติดต่อ ด้านจุลชีพและการใช้ยา อย่างสมเหตุสมผล	๑๓๖.๖๑๖๙	๑๖๐.๒๕๒๗	๑๘๘.๑๙๑๒	๔๘๕.๑๖๐๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๘๕.๑๖๐๘		
โครงการย่อย																							
๑๕.๑ โครงการพัฒนา ศักยภาพห้องปฏิบัติการ เครือข่าย และเฝ้าระวังเชื้อดื้อยา ด้านจุลชีพ (AMR)	๑๐.๐๐๐๐	๑๐.๕๐๐๐	๑๐.๖๐๐๐	๓๑.๑๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๑.๑๐๐๐	วิทย์	๓
๑๕.๒ โครงการยกระดับ สมรรถนะตามกฎหมาย ระหว่างประเทศและวาระ ความมั่นคงด้านสุขภาพโลก	๙.๙๗๓๐	๑๐.๐๐๐๐	๑๐.๐๐๐๐	๒๙.๙๗๓๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๙.๙๗๓๐	ศิริ.	๓
๑๕.๓ โครงการส่งเสริม และการพัฒนาระบบยา	๑๑๕.๔๔๓๙	๑๓๘.๕๓๒๗	๑๖๖.๒๓๙๒	๔๒๐.๒๑๕๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๒๐.๒๑๕๘	อัย	๓
๑๕.๔ โครงการป้องกัน และควบคุมการติดต่อด้าน จุลชีพและการใช้ยาอย่าง สมเหตุสมผล	๑.๒๐๐๐	๑.๓๒๐๐	๑.๔๕๒๐	๓.๙๗๒๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓.๙๗๒๐	กรม พ.	๓
๑๖. โครงการพัฒนา ระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรค อุบัติซ้ำ	๓๙๑.๗๖๕๑	๓๐๕.๗๘๕๙	๓๓๖.๓๖๕๖	๑,๐๓๓.๙๑๖๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๐๓๓.๙๑๖๖		
โครงการย่อย																							
๑๖.๑ โครงการยกระดับ สมรรถนะตามกฎหมาย ระหว่างประเทศและวาระ ความมั่นคงด้านสุขภาพโลก	๒๒๘.๖๘๖๔	๒๑๒.๖๘๓๒	๒๓๓.๙๕๒๐	๖๗๕.๓๒๑๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๗๕.๓๒๑๖	ศิริ.	๓
๑๖.๒ โครงการพัฒนา สมรรถนะช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศและ จังหวัดชายแดน	๑๖๓.๐๗๘๗	๙๓.๑๐๒๗	๑๐๒.๔๑๓๖	๓๕๘.๕๙๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๕๘.๕๙๕๐	ศิริ.	๓
๑๗. โครงการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิต โครงการย่อย	๒๖๗.๒๗๐๑	๑๘๕.๐๙๘๐	๒๐๓.๖๐๗๙	๖๕๕.๙๗๖๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๕๕.๙๗๖๐		

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑๗.๑ โครงการพัฒนา คุณภาพระบบบริการ ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ผู้ยาก ซับซ้อน	๑๘.๖๐๐๐	-	-	๑๘.๖๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๘.๖๐๐๐	กรม จ.	๓
๑๗.๒ โครงการพัฒนา ระบบบริการวิกฤติ สุขภาพจิตของประเทศไทย	๑๗.๕๐๐๐	๑๗.๐๕๕๐	๑๘.๗๖๐๕	๕๓.๓๑๕๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๓.๓๑๕๕	กรม จ.	๓
๑๗.๓ โครงการพัฒนา องค์กรคุณภาพบริการที่ เป็นเลิศ	๕.๙๘๐๐	-	-	๕.๙๘๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕.๙๘๐๐	กรม จ.	๓
๑๗.๔ โครงการพัฒนา คุณภาพระบบการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยง สูงต่อการก่อความรุนแรง ในสังคม	๑๘.๐๕๐๐	๑๙.๔๐๐๐	๒๑.๓๔๐๐	๕๘.๗๙๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๘.๗๙๐๐	กรม จ.	๓
๑๗.๕ โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพการดูแล ผู้ป่วยโรคจิตเภท	๒๖.๖๕๐๐	๒๗.๒๒๐๐	๒๙.๙๔๒๐	๘๓.๘๑๒๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๓.๘๑๒๐	กรม จ.	๓
๑๗.๖ โครงการพัฒนา นวัตกรรมและเทคโนโลยี สุขภาพจิตและจิตเวช	๕.๐๙๐๐	-	-	๕.๐๙๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕.๐๙๐๐	กรม จ.	๓
๑๗.๗ โครงการมุ่งสู่ศูนย์ ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ด้านสุขภาพจิต และจิตเวช	๑๙.๕๓๕๐	-	-	๑๙.๕๓๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙.๕๓๕๐	กรม จ.	๓
๑๗.๘ โครงการสำรวจ ปัจจัยสังคมที่ส่งผลต่อ ปัญหาสุขภาพจิตและโรค จิตเวชของคนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๒.๙๙๗๐	-	-	๒.๙๙๗๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒.๙๙๗๐	กรม จ.	๓
๑๗.๙ โครงการพัฒนา หลักสูตรระดับวิทยา สุขภาพจิตสำหรับบุคลากร สาธารณสุข	๑.๗๐๓๔	-	-	๑.๗๐๓๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑.๗๐๓๔	กรม จ.	๓
๑๗.๑๐ พัฒนาระบบเฝ้า ระวังและสอบสวนทาง ระบาดวิทยาสุขภาพจิตใน ภาวะวิกฤติ	๑.๕๒๐๓	-	-	๑.๕๒๐๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑.๕๒๐๓	กรม จ.	๓
๑๗.๑๑ โครงการพัฒนา ระบบการดูแลผู้มีปัญหา สุขภาพจิตและจิตเวชตาม พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑	๗.๘๐๒๗	๑๙.๖๐๐๐	๒๑.๕๖๐๐	๔๘.๙๖๒๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๘.๙๖๒๗	กรม จ.	๓
๑๗.๑๒ โครงการเพิ่มการ เข้าถึงบริการของผู้ป่วย โรคติดสุรา	๑๔.๕๘๘๕	-	-	๑๔.๕๘๘๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๔.๕๘๘๕	กรม จ.	๓
๑๗.๑๓ โครงการเพิ่มการ เข้าถึงบริการของผู้ทำร้าย ตนเองและเฝ้าระวัง ป้องกันการกลับมาทำร้าย ตนเองซ้ำ	๒๖.๑๓๓๐	๑๘.๑๒๘	๑๙.๙๔๐๘	๖๔.๑๘๑๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๔.๑๘๑๘	กรม จ.	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑๗.๑๔ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	๑๔.๔๑๒๖	๖.๖๔๘๕	๗.๓๑๓๔	๒๘.๓๗๔๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๘.๓๗๔๕	กรม จ.	๓
๑๗.๑๕ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการนิตិสุภาพจิต	๘.๗๙๗๘	๔.๙๐๐๐	๕.๓๙๐๐	๑๙.๐๘๗๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙.๐๘๗๘	กรม จ.	๓
๑๗.๑๖ โครงการแก้ไขปัญหาวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้	๙.๑๐๔๒	๕.๑๐๓๖	๕.๖๑๔๐	๑๙.๘๒๑๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙.๘๒๑๘	กรม จ.	๓
๑๗.๑๗ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพ	๑๐.๐๐๐๐	๓๕.๗๑๗๙	๓๙.๒๘๘๗	๘๕.๐๐๗๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๕.๐๐๗๖	กรม จ.	๓
๑๗.๑๘ โครงการทศวรรษแห่งการดูแลเด็กสมาธิสั้น	๔๙.๒๒๗๘	-	-	๔๙.๒๒๗๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๙.๒๒๗๘	กรม จ.	๓
๑๗.๑๙ โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนอาชีพสำหรับผู้พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้ และอาชีพศึกษา	๔.๑๙๖๕	๓.๑๒๐๐	๓.๔๓๒๐	๑๐.๗๕๘๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐.๗๕๘๕	กรม จ.	๓
๑๗.๒๐ โครงการสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายผู้พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม	๕.๔๐๑๓	๕.๙๕๕๐	๖.๕๕๐๕	๑๗.๙๐๖๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๗.๙๐๖๘	กรม จ.	๓
๑๗.๒๑ โครงการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนโดยใช้ระบบฐานข้อมูล Care Transittion เป็นหลัก	-	๑.๒๕๐๐	๑.๓๗๕๐	๒.๖๒๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒.๖๒๕๐	กรม จ.	๓
๑๗.๒๒ โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ	-	๒๒.๐๐๐๐	๒๓.๑๐๐๐	๔๕.๑๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๕.๑๐๐๐	กรม จ.	๓
๑๘. โครงการพัฒนาระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	๒,๕๓๕.๑๙๖๓	๒,๙๔๒.๕๙๗๔	๓,๑๖๘.๓๑๕๓	๘,๖๔๖.๑๐๙๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘,๖๔๖.๑๐๙๐		
โครงการย่อย																							
๑๘.๑ โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ	๑,๒๑๕.๕๒๐๕	๑,๔๙๕.๘๓๑๔	๑,๕๘๑.๖๐๕๑	๔,๒๙๒.๘๕๗๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔,๒๙๒.๘๕๗๐	สป.	๑
๑๘.๒ โครงการสนับสนุนการแก้ไขปัญหายาเสพติด การควบคุมตัวยาและสารเคมีทางห้องปฏิบัติการ	๑๔๘.๗๑๕๖	๑๕๔.๖๖๔๒	๑๖๐.๘๕๐๘	๔๖๔.๒๓๐๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๖๔.๒๓๐๖	วิทย์	๑
๑๘.๓ โครงการขับเคลื่อนและพัฒนาสถานบริการสาธารณสุข ด้านการบำบัดรักษาผู้เสพ ผู้ติดสารเสพติด	๒.๓๙๗๒	๒.๖๓๗๐	๒.๙๐๐๗	๗.๙๓๔๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗.๙๓๔๙	คร.	๑

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงานรับผิดชอบ	สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑๘.๔ บำบัด รักษา และฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต	๑๕๒.๘๐๐๐	๑๖๘.๐๘๐๐	๑๘๔.๘๘๘๐	๕๐๕.๗๖๘๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๐๕.๗๖๘๐	กรม จ.	๑
๑๘.๕ ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต	๕.๖๐๐๐	๖.๑๖๐๐	๖.๗๖๐๐	๑๘.๕๓๖๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๘.๕๓๖๐	กรม จ.	๑
๑๘.๖ โครงการบูรณาการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และพัฒนาสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด	๖๐๓.๘๕๒๓	๖๖๕.๑๑๓๐	๗๓๒.๔๙๙๘	๒,๐๐๑.๔๖๕๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๐๐๑.๔๖๕๑	กรม พ.	๑
๑๘.๗ โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (ยาเสพติด)	๓๖๗.๐๕๖๘	๔๐๓.๗๖๒๕	๔๔๔.๑๓๘๘	๑,๒๑๔.๙๕๘๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๒๑๔.๙๕๘๑	กรม พ.	๑
๑๘.๘ โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดอย่างครบวงจรโดยชุมชนมีส่วนร่วม (Seamless Comprehensive Approach with Community)	๘.๗๕๔๖	๙.๖๓๐๑	๑๐.๕๙๓๑	๒๘.๙๗๗๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๘.๙๗๗๘	กรม พ.	๑
๑๘.๙ โครงการควบคุมตัว ยา เคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดให้เป็นไปตามกฎหมาย	๓๐.๕๙๙๓	๓๖.๗๑๙๒	๔๔.๐๖๓๐	๑๑๑.๓๘๑๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๑๑.๓๘๑๕	อัย	๑
๑๙. โครงการการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓	
แผนงานการพัฒนา ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	๒,๕๓๐.๙๑๐๗	๒,๖๘๑.๓๗๕๖	๒,๙๐๗.๗๙๕๗	๘,๑๒๐.๐๘๒๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘,๑๒๐.๐๘๒๐		
๑. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	๒,๕๓๐.๙๑๐๗	๒,๖๘๑.๓๗๕๖	๒,๙๐๗.๗๙๕๗	๘,๑๒๐.๐๘๒๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘,๑๒๐.๐๘๒๐		
โครงการย่อย																							
๑.๑ โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	๑๔๐.๑๐๙๕	๑๕๔.๑๒๐๕	๑๖๙.๕๓๒๕	๔๖๓.๗๖๒๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๖๓.๗๖๒๕	สป.	๓
๑.๒ โครงการเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการการแพทย์และสาธารณสุขฉุกเฉินกลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงใต้ให้มีประสิทธิภาพรองรับการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยว	๔๖.๗๐๐๐	๕๑.๓๗๐๐	๕๖.๕๐๗๐	๑๕๔.๕๗๗๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕๔.๕๗๗๐	สป.	๓

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงานรับผิดชอบ	สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๓ โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	๘,๑๙๑๙	๘,๙๘๘๙	๙,๘๘๙๘	๒๙,๐๖๘๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๙,๐๖๘๘	กรม พ.	๓
๑.๔ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (สถาบัน)	๕๐๙,๑๑๒๙	๕๒๓,๒๐๐๐	๖๑๕,๕๐๒๔	๑,๖๔๗,๙๑๕๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๖๔๗,๙๑๕๑	สพฉ	๓
๑.๕ โครงการสนับสนุนและขอเคยการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (กองทุน)	๑,๘๒๐,๘๑๖๘	๑,๙๓๙,๐๙๖๒	๒,๐๕๙,๒๐๖๐	๕,๘๐๙,๑๑๙๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕,๘๐๙,๑๑๙๐	สพฉ	๓
๑.๖ ยกระดับพัฒนาบริการด้านการแพทย์รองรับการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ	๖,๐๐๐๐	๖,๖๐๐๐	๗,๒๖๐๐	๑๙,๘๖๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙,๘๖๐๐	สป.	๓
๓. ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๑๓๑,๒๖๒๓,๓๑๙๙	๑๓๙,๐๕๑๑,๑๕๘๓	๑๔๗,๘๒๕๕,๘๘๐๑	๔๑๘,๑๓๙,๓๔๘๓	๔,๙๐๐๐	๕,๐๖๐๑	๕,๐๖๐๑	๑๕,๐๒๐๒	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖,๕๐๐๐	๑๗,๖๕๕๐	๑๘,๘๑๐๐	๕๒,๙๖๕๐	๔๑๘,๒๐๙,๓๓๓๕		
แผนงานการพัฒนา ระบบบริหารจัดการ กำลังคนด้านสุขภาพ	๑๓๑,๒๖๒๓,๓๑๙๙	๑๓๙,๐๕๑๑,๑๕๘๓	๑๔๗,๘๒๕๕,๘๘๐๑	๔๑๘,๑๓๙,๓๔๘๓	๔,๙๐๐๐	๕,๐๖๐๑	๕,๐๖๐๑	๑๕,๐๒๐๒	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖,๕๐๐๐	๑๗,๖๕๕๐	๑๘,๘๑๐๐	๕๒,๙๖๕๐	๔๑๘,๒๐๙,๓๓๓๕		
๑. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	๑๒๗,๐๓๒,๗๑๑๒	๑๓๔,๓๗๕,๗๕๖๙	๑๔๒,๖๘๙,๐๓๔๐	๔๐๔,๐๙๖,๕๔๒๑	๔,๙๐๐๐	๕,๐๖๐๑	๕,๐๖๐๑	๑๕,๐๒๐๒	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖,๕๐๐๐	๑๗,๖๕๕๐	๑๘,๘๑๐๐	๕๒,๙๖๕๐	๔๐๔,๑๖๐,๕๗๗๓		
โครงการย่อย																							
๑.๑ แผนงานบุคลากรภาครัฐ	๑๒๕,๖๘๘๘,๘๙๘๙	๑๓๓,๔๙๕๕,๒๑๐๐	๑๔๑,๙๘๑,๘๘๙๐	๔๐๐,๙๖๕,๙๙๙๙	๔,๙๐๐๐	๕,๐๖๐๑	๕,๐๖๐๑	๑๕,๐๒๐๒	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖,๕๐๐๐	๑๗,๖๕๕๐	๑๘,๘๑๐๐	๕๒,๙๖๕๐	๔๐๑,๐๓๓,๙๖๓๑		
- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๑๑๑,๖๖๙๐,๕๙๐๙	๑๑๘,๓๗๙๐,๒๕๙๐	๑๒๕,๔๗๙๐,๘๙๖๐	๓๕๕,๕๒๖,๗๒๙๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๕๕,๕๒๖,๗๒๙๙	สป.	๓
- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	๕๔๗,๐๑๙๔	๕๖๘,๘๙๘๑	๕๙๑,๖๕๙๐	๑,๗๐๗,๕๖๙๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๗๐๗,๕๖๙๕	วิทย์	๓
- สถาบันพระบรมราชชนก	๑,๓๘๕๕,๐๘๓๐	๑,๕๒๓,๕๙๑๓	๑,๖๙๕๕,๕๐๔๔	๔,๕๘๔,๖๒๔๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔,๕๘๔,๖๒๔๗	สปช	๓
- กรมสุขภาพจิต	๒,๐๘๒,๐๘๘๘	๒,๒๐๘,๒๑๕๕	๒,๓๔๐,๙๐๘๔	๖,๖๓๑,๐๑๒๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖,๖๓๑,๐๑๒๗	กรม จ.	๓
- กรมควบคุมโรค	๒,๐๑๙,๙๖๘๐	๒,๑๕๖,๓๕๙๖	๒,๒๕๙,๙๐๑๙	๖,๔๓๖,๐๒๙๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖,๔๓๖,๐๒๙๕	คร.	๓
- กรมการแพทย์	๔,๙๑๔,๑๓๙๗	๕,๔๐๕,๕๕๑๕	๕,๙๔๖,๑๐๖๗	๑๖,๒๖๕,๗๙๕๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖,๒๖๕,๗๙๕๙	กรม พ.	๓
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๗๔๘,๕๓๙๔	๗๗๗,๕๓๒๑	๘๓๕,๕๘๓๔	๒,๓๖๑,๖๕๙๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๓๖๑,๖๕๙๙	สปสช	๓
- สถาบันวิจัยแห่งชาติ	๒๓,๔๓๐๘	๒๕,๕๙๔๕	๒๕,๘๑๖๒	๗๓,๘๔๑๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๓,๘๔๑๕	วชช	๓
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๔๙๗,๑๔๔๗	๕๒๗,๐๕๔๐	๕๙๗,๙๕๔๔	๑,๕๘๔,๙๕๘๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๕๘๔,๙๕๘๑	สปส	๓
- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑๓๗,๖๗๘๑	๑๔๕,๒๖๕๒	๑๕๑,๐๗๕๘	๔๓๖,๐๑๙๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๓๖,๐๑๙๑	พท	๓
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	๓๕๑,๑๑๕๒	๔๒๑,๓๓๘๒	๕๐๕,๖๐๕๙	๑,๒๗๘,๐๕๙๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๒๗๘,๐๕๙๓	อย	๓
- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	๓๔,๐๔๘๙	๓๖,๔๓๒๔	๓๘,๘๑๕๘	๑๐๙,๒๗๗๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖,๕๐๐๐	๑๗,๖๕๕๐	๑๘,๘๑๐๐	๕๒,๙๖๕๐	๑๐๙,๒๗๗๑	สวรส	๓
- กรมอนามัย	๑,๒๕๐,๓๐๘๖	๑,๒๙๕,๓๑๔๘	๑,๓๐๐,๘๒๑๑	๓,๘๒๖,๔๔๔๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๘๒๖,๔๔๔๕	อ	๓
- สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	๔๔,๙๔๙๔	๔๙,๘๐๓๘	๕๐,๑๙๔๐	๑๔๒,๙๔๖๒	๔,๙๐๐๐	๕,๐๖๐๑	๕,๐๖๐๑	๑๕,๐๒๐๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕๗,๙๖๕๕	สรพ.	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๒ โครงการสนับสนุน การพัฒนาบุคลากร เพื่อ รองรับการจัดบริการ สาธารณสุขในเขตสุขภาพ	๑๓๑.๒๙๖๘	๑๔๔.๔๒๖๕	๑๕๘.๘๖๙๑	๔๓๔.๕๙๒๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๓๔.๕๙๒๔	สป.	๓
๑.๓ แผนงานพื้นฐานด้าน การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน	๑,๒๑๒.๕๓๕๕	๗๓๖.๑๑๐๔	๗๔๓.๒๗๕๕	๒,๖๙๑.๙๒๑๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๖๙๑.๙๒๑๔	กรม จ.	๓
๒. โครงการผลิตและ พัฒนากำลังคนด้าน สุขภาพสู่ความเป็นมือ อาชีพ	๔,๒๒๙.๖๐๘๗	๔,๖๗๕.๔๐๑๔	๕,๑๔๑.๘๔๖๑	๑๔,๐๔๖.๘๕๖๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๔,๐๔๖.๘๕๖๒		
โครงการย่อย																							
๒.๑ โครงการผลิตและ พัฒนากำลังคนด้าน สุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	๒,๕๐๓.๓๘๒๔	๒,๗๕๓.๗๒๐๖	๓,๐๒๙.๐๙๓๗	๘,๒๘๖.๑๙๖๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘,๒๘๖.๑๙๖๗	สป.	๓
๒.๒ โครงการพัฒนาและ เพิ่มศักยภาพบุคลากรทาง การแพทย์และสาธารณสุข	๗๒.๕๓๘๐	๗๙.๗๙๑๘	๘๗.๗๗๑๐	๒๔๐.๑๐๐๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๔๐.๑๐๐๘	สป.	๓
๒.๓ โครงการผลิตและ พัฒนากำลังคนด้านการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคและภัยสุขภาพ	๙๔.๙๘๔๒	๑๐๔.๔๘๒๘	๑๑๔.๙๓๑๒	๓๑๔.๓๙๘๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๑๔.๓๙๘๒	ศิริ.	๓
๒.๔ โครงการผลิต บุคลากรทางการพยาบาล สาธารณสุขและสหเวช ศาสตร์	๑,๑๔๖.๒๓๐๒	๑,๒๖๐.๘๕๓๒	๑,๓๘๖.๙๓๘๕	๓,๗๙๔.๐๒๑๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๗๙๔.๐๒๑๙	สปช	๓
๒.๕ โครงการพัฒนาและ เพิ่มศักยภาพกำลังคนด้าน สุขภาพ	๔๕.๐๐๐๐	๔๙.๕๐๐๐	๕๔.๔๕๐๐	๑๔๘.๙๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๔๘.๙๕๐๐	สปช	๓
๒.๖ โครงการพัฒนาและ เพิ่มศักยภาพบุคลากรของ สถาบันพระบรมราชชนก	๒๓.๓๗๒๔	๒๕.๗๐๙๖	๒๘.๒๘๐๖	๗๗.๓๖๒๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๗.๓๖๒๖	สปช	๓
๒.๗ โครงการจัดสรร ทุนการศึกษาระดับ ปริญญาโท/เอก ในและ ต่างประเทศ	๑๐๕.๐๐๐๐	๑๑๕.๕๐๐๐	๑๒๗.๐๕๐๐	๓๔๗.๕๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๔๗.๕๕๐๐	สปช	๓
๒.๘ โครงการการเรียน การสอนแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ด้อยอด	๗๒.๒๔๕๓	๗๙.๔๖๙๘	๘๗.๔๑๖๘	๒๓๙.๑๓๑๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๓๙.๑๓๑๙	กรม พ.	๓
๒.๙ โครงการพัฒนา เครือข่ายวิชาการและ บริการกับต่างประเทศ	๙๗.๕๗๖๔	๑๐๗.๓๓๔๐	๑๑๘.๐๖๗๔	๓๒๒.๙๗๗๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๒๒.๙๗๗๘	กรม พ.	๓
๒.๑๐ โครงการพัฒนา เครือข่ายวิชาการแพทย์	๑๘.๓๘๔๘	๒๐.๒๒๘๘	๒๒.๒๕๑๗	๖๐.๘๖๕๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๐.๘๖๕๓	กรม พ.	๓
๒.๑๑ โครงการแก้ไข ปัญหาสุขภาพประชาชน	๑๕.๕๓๔๘	๑๗.๐๖๖๓	๑๘.๗๗๒๙	๕๑.๓๕๔๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๑.๓๕๔๐	กรม พ.	๓
๒.๑๒ โครงการบูรณาการ ขับเคลื่อนข้อบังคับการ อนามัยโลกด้านการแพทย์ สู่การปฏิบัติ	๗.๐๐๐๐	๗.๗๐๐๐	๘.๔๗๐๐	๒๓.๑๗๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๓.๑๗๐๐	กรม พ.	๓

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๒.๑๓ โครงการพัฒนา ศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ (พัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพ บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข)	๒๗.๑๗๕๒	๓๐.๑๐๔๕	๓๓.๓๒๖๓	๙๐.๖๐๖๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙๐.๖๐๖๐	กรม พ.	๓
๒.๑๔ โครงการพัฒนา ระบบและบริหาร ทรัพยากรบุคคล	๑.๒๐๐๐	๑.๔๔๐๐	๑.๗๒๘๐	๔.๓๖๘๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔.๓๖๘๐	อัย	๓
๒.๑๕ โครงการอบรม แพทย์และหรือพยาบาล เฉพาะทางหลักสูตรระยะ สั้น-กลาง	-	๘.๐๐๐๐	๘.๐๐๐๐	๑๖.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖.๐๐๐๐	กรม พ.	
๒.๑๖ โครงการพัฒนา ความเชี่ยวชาญทีมสห วิชาชีพ	-	๒.๕๐๐๐	๒.๕๐๐๐	๕.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕.๐๐๐๐	กรม พ.	
๒.๑๗ โครงการสำรวจ ความต้องการบุคลากร ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ ของประเทศ (Specialist Mapping)	-	๑.๕๐๐๐	๑.๕๐๐๐	๓.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓.๐๐๐๐	กรม พ.	
๒.๑๘ โครงการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรด้าน Global health diplomacy	-	๒.๕๐๐๐	๒.๕๐๐๐	๕.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕.๐๐๐๐	กรม พ.	
๒.๑๙ โครงการความ ร่วมมือระหว่างกระทรวง สาธารณสุขกับราช วิทยาลัย/วิทยาลัยวิชาชีพ แห่งประเทศไทย	-	๘.๐๐๐๐	๘.๘๐๐๐	๑๖.๘๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖.๘๐๐๐	กรม พ.	
๕. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วย ธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๒๐๘,๕๐๖.๑๕๘๘	๒๒๐,๒๖๖.๕๘๖๔	๒๒๙,๗๓๘.๖๙๙๖	๖๕๘,๕๑๑.๔๓๙๘	๕๕๖.๙๐๑๙	๒๕๒.๒๙๗๖	๒๕๘.๔๘๑๒	๑,๐๖๗.๑๘๐๒	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๖๓.๓๕๙๘	๒๗๖.๕๒๗๘	๒๘๙.๖๙๕๙	๘๒๙.๕๘๓๕	๖๖๐,๙๐๘.๒๐๓๕		
แผนงานการพัฒนา งานวิจัยและนวัตกรรม ด้านสุขภาพ	๑,๓๓๔.๐๐๕๔	๑,๔๒๑.๒๑๗๒	๑,๕๗๗.๔๐๗๒	๔,๓๓๒.๖๒๙๘	๓๖๑.๐๒๔๐	๑๒๙.๘๕๗๗	๑๓๖.๐๙๑๓	๖๒๖.๙๒๓๐	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๖๓.๓๕๙๘	๒๗๖.๕๒๗๘	๒๘๙.๖๙๕๙	๘๒๙.๕๘๓๕	๕,๗๘๙.๑๓๖๓		
๑. โครงการพัฒนา งานวิจัย /นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและ เทคโนโลยีทางการแพทย์	๑,๓๓๔.๐๐๕๔	๑,๔๒๑.๒๑๗๒	๑,๕๗๗.๔๐๗๒	๔,๓๓๒.๖๒๙๘	๓๖๑.๐๒๔๐	๑๒๙.๘๕๗๗	๑๓๖.๐๙๑๓	๖๒๖.๙๒๓๐	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๖๓.๓๕๙๘	๒๗๖.๕๒๗๘	๒๘๙.๖๙๕๙	๘๒๙.๕๘๓๕	๕,๗๘๙.๑๓๖๓		
โครงการย่อย																							
๑.๑ โครงการพัฒนา วิชาการ งานวิจัย และการ จัดการความรู้	๖๗.๔๑๗๘	๗๔.๑๕๙๖	๘๑.๕๗๕๕	๒๒๓.๑๕๒๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๒๓.๑๕๒๙	สป.	๓
๑.๒ โครงการพัฒนา ผลิตภัณฑ์สุขภาพและ เทคโนโลยีทางการแพทย์ ด้วยข้อมูลทางพันธุกรรม	๙๑.๔๙๐๐	๙๕.๑๔๙๖	๙๘.๙๕๙๖	๒๘๕.๕๙๙๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๘๕.๕๙๙๒	วิทย์	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๓ โครงการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพเพื่อสนับสนุนการพัฒนามาตรฐานการผลิตยา Biopharmaceutical	๔๐,๙๖๐๒	๔๒,๕๕๗๐	๔๔,๒๕๙๓	๑๒๗,๗๖๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๒๗,๗๖๕	วิทย์	๓
๑.๔ โครงการองค์ความรู้งานวิจัยพัฒนาและนวัตกรรมด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่มีความเป็นเลิศ	๙๓,๑๘๕๑	๙๖,๙๑๒๕	๑๐๐,๗๘๙๐	๒๙๐,๘๘๖๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๙๐,๘๘๖๖	วิทย์	๓
๑.๕ โครงการการเป็นหน่วยงานกลางในการกำหนดมาตรฐานและพัฒนาศักยภาพทางห้องปฏิบัติการของประเทศและภูมิภาคเอเชีย	๕๐๑,๑๔๓๑	๕๒๑,๑๘๘๘	๕๔๒,๐๓๖๔	๑,๕๖๔,๓๖๘๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๕๖๔,๓๖๘๓	วิทย์	๓
๑.๖ โครงการวิจัยและพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	๒๗,๑๙๐๐	๒๙,๙๐๙๐	๓๒,๘๙๙๙	๘๙,๙๙๘๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๙,๙๙๘๙	คร.	๒
๑.๗ การใช้ตัวรับยาสมุนไพรสมุนไพรสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะนอนไม่หลับ	๐,๑๐๐๐	๐,๑๑๐๐	๐,๑๒๑๐	๐,๓๓๑๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๐,๓๓๑๐	กรม จ.	๓
๑.๘ การวิจัยเพื่อปรับปรุงและพัฒนาเครื่องมือประเมินความสามารถทางเขาวนปัญญาเด็กอายุ ๒ - ๑๕ ปี	๘,๙๔๑๖	๙,๖๑๕๘	๑๐,๕๙๙๓	๒๘,๙๙๔๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๘,๙๙๔๗	กรม จ.	๓
๑.๙ อิทิลทางวัฒนธรรมต่อการดูแลสุขภาพจิตของกลุ่มชาติพันธุ์จังหวัดเลย	๐,๔๓๐๐	๐,๔๙๓๐	๐,๕๖๐๓	๑,๔๘๓๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๔๘๓๓	กรม จ.	๓
๑.๑๐ การศึกษาผลของการรักษาเด็กออทิสซึมที่มีผลคลื่นไฟฟ้าสมองผิดปกติ	๒,๑๔๐๐	๒,๓๕๔๐	๒,๕๘๙๔	๗,๐๘๓๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗,๐๘๓๔	กรม จ.	๓
๑.๑๑ การเปรียบเทียบจิตบำบัดเอ็มดีอาร์ร่วมกับจิตเภสัชบำบัด และการให้คำปรึกษา มาตราฐานร่วมกับจิตเภสัชบำบัด ในการดูแลรักษาเด็กและวัยรุ่นที่มีบาดแผลทางจิตใจ	๐,๘๙๐๐	๐,๙๗๙๐	๑,๐๗๖๔	๒,๙๔๕๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๙๔๕๔	กรม จ.	๓
๑.๑๒ การพัฒนาโปรแกรมการสื่อสารทางเลือกสำหรับเด็กออทิสติกในประเทศไทย	๐,๙๕๐๐	๑,๐๔๕๐	๑,๑๔๙๕	๓,๑๔๔๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๑๔๔๕	กรม จ.	๓

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๑๓ ประสิทธิภาพของโปรแกรมกำหนดรายการอาหารและการออกกำลังกายเพื่อลดความรุนแรงของ metabolic syndrome ในผู้ป่วยจิตเภทที่ใช้ยาต้านโรคจิตกลุ่มใหม่ (atypical antipsychotics)	๑,๒๐๐๐	๑,๓๒๐๐	๑,๔๕๒๐	๓,๙๗๒๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๙๗๒๐	กรม จ.	๓
๑.๑๔ การพัฒนากิจกรรมการท่องเที่ยว นำมาใช้เสริมการฟื้นฟูกลุ่มเด็กออทิสติก	๐,๘๓๐๐	๐,๘๑๓๐	๑,๐๐๔๓	๒,๖๔๗๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๖๔๗๓	กรม จ.	๓
๑.๑๕ การพัฒนารูปแบบการบำบัดด้วยการกระตุ้นพฤติกรรมสำหรับผู้มีภาวะซึมเศร้า โดยใช้หุ่นบำบัดและสมาร์ตโฟนแอปพลิเคชัน	๑,๐๔๐๐	๑,๑๔๔๐	๑,๒๕๘๘	๓,๔๔๒๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๔๔๒๘	กรม จ.	๓
๑.๑๖ การศึกษาแบบติดตามไปข้างหน้าถึงผล การเกิดอาการข้างเคียง ภาวะซึมเศร้าไปรแลคตินสูง และการจัดการในผู้ป่วยจิตเวช	๑,๑๙๐๐	๑,๓๐๙๐	๑,๔๓๙๙	๓,๙๓๘๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๙๓๘๙	กรม จ.	๓
๑.๑๗ ผลของโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อพฤติกรรมและการดูแลของผู้ดูแลเด็กพร่องด้านการเรียนรู้	๐,๖๕๐๐	๐,๗๑๕๐	๐,๗๘๖๕	๒,๑๕๑๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๑๕๑๕	กรม จ.	๓
๑.๑๘ การพัฒนาโปรแกรมการบำบัดโดยแก้ปัญหาเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตของผู้ร้องทุกข์ ทรมานจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนใต้	๐,๕๑๐๐	๐,๕๖๑๐	๐,๖๑๗๓	๑,๖๘๘๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๖๘๘๓	กรม จ.	๓
๑.๑๙ การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่มีพฤติกรรมรุนแรงเชิงรุกในชุมชนแบบครบวงจร	๐,๗๔๐๐	๐,๘๑๔๐	๐,๘๘๕๔	๒,๔๔๙๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๔๔๙๔	กรม จ.	๓
๑.๒๐ การศึกษาประสิทธิผลโปรแกรมการปรับความคิดและพฤติกรรมโดยใช้ครอบครัวเป็นฐานเพื่อบำบัดผู้ติดยา	๓,๑๔๐๐	๓,๔๕๔๐	๓,๗๖๙๔	๑๐,๓๖๓๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐,๓๖๓๔	กรม จ.	๓

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๒๑ การเปรียบเทียบประสิทธิภาพการบำบัดโดยโปรแกรมการบำบัดด้วยการแก้ปัญหากับการบำบัดแบบสั้นในผู้ที่ดื่มสุราแบบเสี่ยงและดื่มแบบอันตราย	๑.๗๐๐๐	๑.๘๗๐๐	๒.๐๕๗๐	๕.๖๒๗๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕.๖๒๗๐	กรม จ.	๓
๑.๒๒ ประสิทธิภาพการกระตุ้นด้วยพลังงานแม่เหล็กผ่านกระโหลกศีรษะแบบชั่วคราวต่อการด้านลบในผู้ป่วยจิตเภท	๕.๙๐๐๐	๖.๔๙๐๐	๗.๑๓๙๐	๑๙.๕๒๙๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙.๕๒๙๐	กรม จ.	๓
๑.๒๓ การศึกษาปัจจัยพยากรณ์ความบกพร่องด้านการรู้คิดและการทางจิตใจ ในผู้ที่ใช้สารเสพติดเมแทมเฟตามีน	๐.๔๖๑๐	๐.๕๐๗๑	๐.๕๕๗๘	๑.๕๒๕๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑.๕๒๕๙	กรม จ.	๓
๑.๒๔ การศึกษาและพัฒนาการบำบัดโดยใช้สติเป็นฐานเพื่อลดการกลับเสพยาในผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติดเมแทมเฟตามีนในการดูแลในชุมชน	๓.๐๐๐๐	๓.๓๐๐๐	๓.๖๓๐๐	๙.๙๓๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙.๙๓๐๐	กรม จ.	๓
๑.๒๕ ประสิทธิภาพของโปรแกรมเสริมสร้างพลังใจเด็กและเยาวชนไทย	๐.๕๐๐๐	๐.๕๕๐๐	๐.๖๐๕๐	๑.๖๕๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑.๖๕๕๐	กรม จ.	๓
๑.๒๖ การศึกษาความชุกและปัจจัยจูงจูงานายภาวะโศกเศร้าซ้ำซ้อนในครอบครัวที่มีสมาชิกฆ่าตัวตายสำเร็จ	๒.๑๔๐๐	๒.๓๕๔๐	๒.๕๘๙๔	๗.๐๘๓๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗.๐๘๓๔	กรม จ.	๓
๑.๒๗ โครงการพัฒนาวิชาการทางการแพทย์ (วิจัยและพัฒนานวัตกรรม)	๕๗.๖๖๔๒	๖๓.๔๓๐๖	๖๙.๗๗๒๗	๑๙๐.๘๖๘๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙๐.๘๖๘๕	กรม พ.	๓
๑.๒๘ โครงการพัฒนาวิชาการทางการแพทย์ (พัฒนาองค์ความรู้)	๑๘.๘๕๓๘	๒๐.๗๓๙๒	๒๒.๘๑๓๑	๖๒.๔๐๖๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๒.๔๐๖๑	กรม พ.	๓
๑.๒๙ โครงการศึกษาและจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านวัคซีน	๑.๐๕๕๖	๑.๑๐๘๔	๑.๑๖๓๘	๓.๓๒๗๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓.๓๒๗๘	วัคซีน	๓
๑.๓๐ โครงการความร่วมมือเพื่อความมั่นคงด้านวัคซีนในภูมิภาคอาเซียน	๒.๙๖๗๗	๓.๑๑๖๑	๓.๒๗๑๔	๙.๓๕๕๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙.๓๕๕๒	วัคซีน	๓
๑.๓๑ โครงการพัฒนาซอฟต์แวร์ระบบข้อมูลและบริหารจัดการวัคซีน	๑.๐๑๐๙	๑.๐๖๑๔	๑.๑๑๔๕	๓.๑๘๖๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓.๑๘๖๘	วัคซีน	๓
๑.๓๒ โครงการเผยแพร่และจัดการความรู้ด้านวัคซีน	๒.๒๔๔๐	๒.๓๕๖๒	๒.๔๗๔๐	๗.๐๗๔๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗.๐๗๔๒	วัคซีน	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๓๓ โครงการสนับสนุน การวิจัยพัฒนาวัคซีน	๔๘,๔๖๗๖	๕๐,๘๙๑	๕๓,๔๓๕๕	๑๕๒,๗๙๔๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕๒,๗๙๔๑	วัคซีน	๓
๑.๓๔ โครงการส่งเสริม การผลิตวัคซีนอย่างมี ประสิทธิภาพ	๒,๒๕๕๑	๒,๓๖๗๘	๒,๔๘๖๑	๗,๑๐๙๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗,๑๐๙๐	วัคซีน	๓
๑.๓๕ โครงการบริหาร จัดการทุนพัฒนาวัคซีน เป้าหมาย	๑,๒๓๔๖	๑,๒๙๖๔	๑,๓๖๑๒	๓,๘๙๒๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๘๙๒๒	วัคซีน	๓
๑.๓๖ โครงการสนับสนุน โครงสร้างพื้นฐานที่จำเป็น สำหรับการพัฒนาวัคซีน	๐,๓๘๕๙	๐,๔๐๕๒	๐,๔๒๕๕	๑,๒๑๖๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๒๑๖๖	วัคซีน	๓
๑.๓๗ โครงการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรด้าน วัคซีนอย่างครบวงจร	๒๕,๕๐๓๐	๒๖,๗๗๘๒	๒๘,๑๑๗๑	๘๐,๓๙๘๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๐,๓๙๘๓	วัคซีน	๓
๑.๓๘ โครงการพัฒนา องค์กรและบุคลากรของ สถาบันวัคซีนแห่งชาติ	๒๒,๘๖๒๔	๒๔,๐๐๕๕	๒๕,๒๐๕๘	๗๒,๐๗๓๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๒,๐๗๓๗	วัคซีน	๓
๑.๓๙ โครงการพัฒนา ศักยภาพของคณะ กรรมการบริหารสถาบัน วัคซีนแห่งชาติ	๒,๘๘๘๑	๓,๐๔๓๐	๓,๑๙๕๒	๙,๑๒๖๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙,๑๒๖๓	วัคซีน	๓
๑.๔๐ ชุดโครงการศึกษา วิจัย และพัฒนานวัตกรรม ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และ สมุนไพร (๑๕ โครงการ)	๒๗,๗๒๖๔	๓๐,๔๙๙๐	๓๓,๕๔๘๙	๙๑,๗๗๔๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙๑,๗๗๔๓	พืช	๓
๑.๔๑ โครงการวิจัยเพื่อ พัฒนาเทคโนโลยีทาง การแพทย์	๗,๐๓๖๖	๗,๓๘๘๔	๗๗,๔๐๒๓	๙๑,๘๒๗๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕,๐๐๐๐	๑๕,๗๕๐๐	๑๖,๕๐๐๐	๔๗,๒๕๐๐	๙๑,๘๒๗๓	สวรส	๓
๑.๔๒ โครงการ โครงการวิจัยเพื่อพัฒนา ทางด้านสังคม และเพิ่ม คุณภาพชีวิตประชาชน	๔๘,๗๒๑๒	๕๑,๑๕๗๓	๕๓,๕๖๓๓	๑๕๓,๔๔๑๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๒๒,๗๐๐๐	๑๒๘,๘๓๕๐	๑๓๔,๙๗๐๐	๓๘๖,๕๐๕๐	๑๕๓,๔๔๑๘	สวรส	๓
๑.๔๓ โครงการวิจัยเพื่อ พัฒนาระบบสุขภาพใน การต่อยอดองค์ความรู้	๑๐๐,๐๐๐๐	๑๐๕,๐๐๐๐	๑๑๐,๐๐๐๐	๓๑๕,๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕,๐๐๐๐	๕,๒๕๐๐	๕,๕๐๐๐	๑๕,๗๕๐๐	๓๑๕,๐๐๐๐	สวรส	๓
๑.๔๔ โครงการพัฒนาการ จัดการงานวิจัย	๗,๐๐๐๐	๗,๓๕๐๐	๗,๗๐๐๐	๒๒,๐๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๘๐๐๐	๓,๙๙๐๐	๔,๑๘๐๐	๑๑,๙๗๐๐	๒๒,๐๕๐๐	สวรส	๓
๑.๔๕ โครงการการจัดทำ ดัชนีราคาสินค้าและ บริการสำหรับระบบ เศรษฐกิจสุขภาพ: ดัชนี ค่าแรงและดัชนีราคายา	-	-	-	-	๗,๒๕๘๑	๗,๖๒๑๐	๗,๙๘๓๘	๒๒,๘๖๒๙	-	-	-	-	-	-	-	-	๗,๔๐๘๘	๗,๗๗๕๐	๘,๑๔๕๓	๒๓,๓๒๙๑	๒๒,๘๖๒๙	สวรส	๓
๑.๔๖ โครงการพัฒนา และบริหารจัดการระบบ จ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน	-	-	-	-	๙๔,๔๔๙๙	๙๙,๑๗๒๔	๑๐๓,๘๙๔๙	๒๙๗,๕๑๗๒	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๘,๔๐๘๘	๖๑,๓๓๐๓	๖๔,๒๕๐๘	๑๘๓,๙๙๐๙	๒๙๗,๕๑๗๒	สวรส	๓
๑.๔๗ โครงการตรวจสอบ การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ รักษาพยาบาลข้าราชการ	-	-	-	-	๒๐,๕๖๖๐	๒๑,๕๙๔๓	๒๒,๖๒๒๖	๖๔,๗๘๒๙	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๓,๐๙๕๘	๒๔,๒๕๐๖	๒๕,๔๐๕๔	๗๒,๗๕๑๘	๖๔,๗๘๒๙	สวรส	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๔๘ การดำเนินงานด้าน มาตรฐานจริยธรรมการ วิจัยในมนุษย์ในโรงพยาบาล	-	-	-	-	๑.๔๐๐๐	๑.๔๗๐๐	๑.๕๔๐๐	๔.๔๑๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	๒.๕๔๕๐	๒.๖๗๐๓	๒.๗๙๙๕	๘.๐๑๖๘	๔.๔๑๐๐	สวรส	๓
๑.๔๙ การดำเนินงาน สนับสนุนการวิจัย	๒.๑๖๗๖	๒.๒๗๖๐	๒.๓๘๔๔	๖.๘๒๘๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๕.๔๐๔๔	๒๖.๖๗๕๖	๒๗.๙๙๔๙	๘๐.๐๒๓๙	๖.๘๒๘๐	สวรส	๓
๑.๕๐ โครงการพัฒนา งานวิจัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์	๒.๐๖๐๐	๒.๔๗๒๐	๒.๙๖๖๔	๗.๔๙๘๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗.๔๙๘๔	อัย	๓
๑.๕๑ โครงการพัฒนา ระบบเฝ้าระวัง การจัดการ ความรู้ และนวัตกรรมด้าน การส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม	๙๔.๒๙๑๙	๑๐๓.๗๒๑๑	๑๑๔.๐๙๓๒	๓๑๒.๑๐๖๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๑๒.๑๐๖๒	อ	๓
๑.๕๒ โครงการพัฒนา นวัตกรรมทางการแพทย์ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ (Medical Technology Innovation)	-	๑๐.๐๐๐๐	๑๕.๐๐๐๐	๒๕.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๕.๐๐๐๐	กรม พ.	๓
๑.๕๓ โครงการพัฒนา และรับรองคุณภาพ มาตรฐานจริยธรรมการวิจัย	-	๑.๐๐๐๐	๑.๕๐๐๐	๒.๕๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒.๕๐๐๐	กรม พ.	๓
๑.๕๔ โครงการลงทุนเพื่อ จัดหาเครื่องจักรทดแทน	-	-	-	-	๖๑.๗๙๐๐	-	-	๖๑.๗๙๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๑.๗๙๐๐	องค์การ เภสัชกรรม	๒
๑.๕๕ โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพและขยาย กำลังการผลิต	-	-	-	-	๙๖.๖๑๐๐	-	-	๙๖.๖๑๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙๖.๖๑๐๐	องค์การ เภสัชกรรม	๒
๑.๕๖ โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพและการวิจัย และพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่	-	-	-	-	๒๐.๓๑๐๐	-	-	๒๐.๓๑๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๐.๓๑๐๐	องค์การ เภสัชกรรม	๒
๑.๕๗ โครงการพัฒนา ด้านการตลาดและระบบ การกระจายสินค้าเพื่อ ให้บริการถูกต้องอย่างมี ประสิทธิภาพ	-	-	-	-	๔.๖๐๐๐	-	-	๔.๖๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔.๖๐๐๐	องค์การ เภสัชกรรม	๒
๑.๕๘ โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพการผลิตสาร สกัดและผลิตภัณฑ์ ขั้นต้นและตะไคร้หอม	-	-	-	-	๓๓.๙๐๐๐	-	-	๓๓.๙๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๓.๙๐๐๐	องค์การ เภสัชกรรม	๒
๑.๕๙ โครงการวิจัยและ พัฒนาสารสกัดต้นแบบ กัญชาทางการแพทย์	-	-	-	-	๒๐.๑๔๐๐	-	-	๒๐.๑๔๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๐.๑๔๐๐	องค์การ เภสัชกรรม	๒
แผนงานการพัฒนาระบบ ธรรมาภิบาลและองค์กร คุณภาพ	๓,๐๑๙.๓๗๑๕	๓,๓๘๑.๓๔๒๖	๓,๗๑๐.๗๕๑๖	๑๐,๑๑๑.๔๖๕๗	๑๙๒.๘๗๗๔	๑๑๙.๙๓๙๙	๑๑๙.๙๓๙๙	๔๓๒.๗๕๗๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐,๕๔๔.๒๒๒๙		
๑. โครงการพัฒนา องค์กรคุณภาพ	๒,๙๔๒.๖๔๙๑	๓,๒๙๖.๒๗๗๙	๓,๖๑๖.๔๘๐๔	๙,๘๕๕.๔๐๗๔	๑๙๒.๘๗๗๔	๑๑๙.๙๓๙๙	๑๑๙.๙๓๙๙	๔๓๒.๗๕๗๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐,๒๘๘.๑๖๕๖		
โครงการย่อย																							

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๑ โครงการจัดทำข้อเสนอและพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ	๔๖,๗๒๘๒	๕๑,๔๐๑๐	๕๖,๕๔๑๑	๑๕๔,๖๗๐๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕๔,๖๗๐๓	สป.	๓
๑.๒ โครงการตรวจกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์	๖๐,๕๖๐๘	๖๖,๖๑๖๙	๗๓,๒๗๘๖	๒๐๐,๔๕๖๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๐๐,๔๕๖๓	สป.	๓
๑.๓ โครงการดูแลสุขภาพแรงงานไทยในกลุ่มประเทศอาเซียนและทวีปเอเชีย	๘,๕๐๐๐	๙,๓๕๐๐	๑๐,๒๘๕๐	๒๘,๑๓๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๘,๑๓๕๐	กรม พ.	๓
๑.๔ โครงการดูแลผู้ป่วยในสถานพยาบาลของวัดไทยในดินแดนพุทธภูมิ	๗,๒๐๔๕	๗,๙๒๕๐	๘,๗๑๗๕	๒๓,๘๔๗๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๓,๘๔๗๐	กรม พ.	๓
๑.๕ โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (พื้นฐาน)	๔๐๓,๗๗๑๙	๔๔๔,๑๔๙๑	๔๘๘,๕๖๔๐	๑,๓๓๖,๔๘๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๓๓๖,๔๘๕๐	กรม พ.	๓
๑.๖ โครงการพัฒนาบุคลากรตามแผนยุทธศาสตร์พัฒนาบุคลากร	๖๘,๐๐๙๔	๗๔,๘๑๐๓	๘๒,๒๙๑๓	๒๒๕,๑๑๑๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๒๕,๑๑๑๐	กรม พ.	๓
๑.๗ โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนกรมอนามัย ๔.๐ องค์การคุณภาพคู่คุณธรรม	๔๔๐,๖๙๑๑	๔๘๔,๗๖๐๒	๕๓๓,๒๓๖๒	๑,๔๕๘,๖๘๗๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๔๕๘,๖๘๗๕	อ	๓
๑.๘ โครงการประเมินกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล	๘,๑๙๐๐	๘,๖๐๐๐	๙,๐๒๙๕	๒๕,๘๑๙๕	๕๑,๘๐๒๕	๕๒,๕๖๗๘	๕๒,๕๖๗๘	๑๕๖,๙๓๘๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๘๒,๗๕๗๒	สรีรพ.	๖
๑.๙ โครงการยกระดับคุณภาพสถานพยาบาลด้วยข้อมูลคุณภาพ	๒๕,๙๐๐๐	๒๗,๑๙๕๐	๒๘,๕๕๘๘	๘๑,๖๕๔๘	๔,๐๐๐๐	๔,๐๔๐๐	๔,๐๔๐๐	๑๒,๐๘๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙๓,๗๒๙๘	สรีรพ.	๖
๑.๑๐ โครงการส่งเสริมวัฒนธรรมคุณภาพและความปลอดภัย	๖,๐๐๐๐	๕,๗๕๐๐	๖,๐๓๗๕	๑๗,๗๘๗๕	๓,๐๔๐๐	๓,๐๗๐๔	๓,๐๗๐๔	๙,๑๘๐๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๖,๙๒๘๓	สรีรพ.	๖
๑.๑๑ โครงการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพด้วยองค์ความรู้และนวัตกรรม	๕,๐๐๐๐	๕,๒๕๐๐	๕,๕๑๒๖	๑๕,๗๖๒๖	๓๕,๙๗๒๐	๓๖,๓๓๑๘	๓๖,๓๓๑๘	๑๐๘,๖๓๕๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๒๔,๓๙๘๒	สรีรพ.	๖
๑.๑๒ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร	๑๗,๒๐๕๑	๑๔,๓๓๑๔	๑๕,๐๔๘๑	๔๖,๕๘๔๖	๙,๐๓๒๙	๑๒,๕๔๗๒	๑๒,๕๔๗๒	๓๔,๑๒๗๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๐,๗๑๑๙	สรีรพ.	๖
๑.๑๓ โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	๑,๓๙๕๐	๑,๔๖๔๘	๑,๕๓๘๑	๔,๓๙๗๙	๙,๗๗๐๐	๙,๘๖๗๗	๙,๘๖๗๗	๒๙,๕๐๕๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๓,๑๐๓๓	สรีรพ.	๖
๑.๑๔ โครงการสื่อสารสาธารณะ	๐	๓,๖๗๕๐	๓,๘๕๘๘	๗,๕๓๓๘	๕,๐๐๐๐	๑,๕๑๕๐	๑,๕๑๕๐	๘,๐๓๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕,๕๖๓๘	สรีรพ.	๖
๑.๑๕ โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	๑,๕๖๘๐	๑,๘๘๑๖	๒,๒๕๙๙	๕,๗๐๙๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕,๗๐๙๕	อย	๖
๑.๑๖ โครงการสร้างความเข้มแข็งของหน่วยงานกรมการแพทย์	-	๓,๐๐๐๐	๓,๐๐๐๐	๖,๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖,๐๐๐๐	กรม พ.	๓

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.๑๗ โครงการสื่อสาร ทิศทางองค์กรของ กรมการแพทย์		-	๔.๐๐๐๐	๔.๐๐๐๐	๔.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔.๐๐๐๐	กรม พ.	๓
๑.๑๘ โครงการบูรณาการ ทำงานและการใช้ ทรัพยากรร่วมกัน		-	๑.๐๐๐๐	๑.๐๐๐๐	๒.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒.๐๐๐๐	กรม พ.	๓
๑.๑๙ โครงการศูนย์ การแพทย์เฉพาะทาง กรมการแพทย์ DMS Medical Complex		-	๕๐.๐๐๐๐	๕๐.๐๐๐๐	๑๐๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐๐.๐๐๐๐	กรม พ.	๓
๑.๒๐ โครงการการ จัดบริการพิเศษ สำหรับประชาชน		-	๕.๐๐๐๐	๕.๐๐๐๐	๑๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐.๐๐๐๐	กรม พ.	๓
๑.๒๑ โครงการพัฒนา ระบบบริหารจัดการ ทรัพยากรด้านสุขภาพ	๑,๘๔๑.๙๖๕๑	๒,๐๒๖.๑๑๗๖	๒,๒๒๘.๗๒๙๔	๖,๐๙๖.๗๗๒๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖,๐๙๖.๗๗๒๑	สป.	๓
๑.๒๒ โครงการปรับปรุง ภายนอกและภายใน อาคารอำนวยการเพื่อ สร้างภาพลักษณ์	-	-	-	-	๒๙.๙๒๐๐	-	-	-	๒๙.๙๒๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๙.๙๒๐๐	องค์การ เภสัชกรรม	๖
๑.๒๓ โครงการแผนลงทุน ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อความมั่นคงปลอดภัย หรือมิใช้งาน	-	-	-	-	๓๑.๘๐๐๐	-	-	-	๓๑.๘๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๑.๘๐๐๐	องค์การ เภสัชกรรม	๖
๑.๒๔ โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพการทำงาน	-	-	-	-	๑๒.๕๔๐๐	-	-	-	๑๒.๕๔๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๒.๕๔๐๐	องค์การ เภสัชกรรม	๖
๒. โครงการประเมิน คุณธรรมความโปร่งใส	๗๔.๘๔๙๔	๘๓.๐๐๔๘	๙๒.๐๐๕๓	๒๔๙.๘๕๙๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๔๙.๘๕๙๕		
โครงการย่อย																							
๒.๑ โครงการยกระดับ คุณภาพชีวิต การบริหาร และการพัฒนาบุคลากร กรมอนามัย	๑๑.๘๓๘๑	๑๓.๐๒๑๙	๑๔.๓๒๔๑	๓๙.๑๘๔๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๙.๑๘๔๑	อ	๓
๒.๒ โครงการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใส	๕๙.๕๓๑๕	๖๕.๔๘๔๗	๗๒.๐๓๓๒	๑๙๗.๐๔๙๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙๗.๐๔๙๔	สป.	๖
๒.๓ โครงการประเมิน คุณธรรมความโปร่งใส	๒.๑๑๘๒	๓.๐๐๐๐	๔.๐๐๐๐	๙.๑๑๘๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙.๑๑๘๒	กรม พ.	๓
๒.๔ โครงการส่งเสริม คุณธรรม จริยธรรม ความ โปร่งใส และการป้องกัน การทุจริต กรมอนามัย	๑.๓๖๒๐	๑.๔๙๘๒	๑.๖๔๘๐	๔.๕๐๘๒																	๔.๕๐๘๒	อ	๖
๓. โครงการ Happy MOPH กระทรวง สาธารณสุข กระทรวง แห่งความสุข	๑.๘๗๒๖	๒.๐๕๙๙	๒.๒๖๕๙	๖.๑๙๘๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖.๑๙๘๔		
โครงการย่อย																							
๓.๑ โครงการ Happy MOPH DMS	๑.๘๗๒๖	๒.๐๕๙๙	๒.๒๖๕๙	๖.๑๙๘๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖.๑๙๘๔	กรม พ.	๖
แผนงานการพัฒนา ข้อมูลสารสนเทศด้าน สุขภาพ	๑,๑๒๓.๕๕๔๓	๑,๓๒๐.๙๙๘๘	๑,๔๕๑.๘๔๓๗	๓,๘๙๖.๓๙๖๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๘๙๖.๓๙๖๘		

แผนปฏิบัติการฯ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	๙๘๙.๐๑๔๓	๑,๑๖๐.๙๕๔๘	๑,๒๗๗.๐๕๐๓	๓,๔๒๗.๐๑๙๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๔๒๗.๐๑๙๔		
โครงการย่อย																							
๑.๑ โครงการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	๖๕๗.๐๕๗๖	๗๒๒.๗๖๓๔	๗๙๕.๐๓๙๗	๒,๑๗๔.๘๖๐๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๑๗๔.๘๖๐๗	สป.	๓
๑.๒ โครงการพัฒนาระบบข้อมูล เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารประชาชนสัมพันธ์เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ	๑๔๕.๙๕๘๖	๑๖๐.๕๕๔๕	๑๗๖.๖๐๙๔	๔๘๓.๑๒๓๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๘๓.๑๒๓๐	สป.	๓
๑.๓ โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อรองรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	๑๑๗.๑๐๗๖	๒๐๓.๑๕๓๙	๒๒๒.๔๖๙๔	๕๔๓.๗๓๐๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๔๓.๗๓๐๙	ศิริ.	๒
๑.๔ พัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิต (แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน)	๒๘.๓๖๔๖	-	-	๒๘.๓๖๔๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๘.๓๖๔๖	กรม จ.	๓
๑.๕ โครงการสนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	๔๐.๕๒๕๙	๔๔.๕๘๓๐	๔๙.๐๔๑๓	๑๓๔.๑๕๐๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๓๔.๑๕๐๒	สปส	๓
๑.๖ โครงการพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิต	-	๒๙.๙๐๐๐	๓๒.๘๙๐๐	๖๒.๗๙๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๒.๗๙๐๐	กรม จ.	๓
๒. โครงการ Smart Hospital	๑๓๔.๕๔๐๐	๑๕๙.๙๙๔๐	๑๗๔.๗๙๓๔	๔๖๙.๓๒๗๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๖๙.๓๒๗๔		
โครงการย่อย																							
๒.๑ โครงการเพิ่มคุณภาพระบบ Application PCC เครื่องมือบริการประชาชนของทัมหนองรอบครวี่	๔๕.๐๐๐๐	๔๙.๕๐๐๐	๕๔.๔๕๐๐	๑๔๘.๙๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๔๘.๙๕๐๐	สป.	๓
๒.๒ โครงการพัฒนาระบบดิจิทัลกรรมการแพทย์ (Digital Transformation)	๘๘.๕๔๐๐	๙๘.๔๙๔๐	๑๐๘.๓๔๓๔	๒๙๖.๓๗๗๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๙๖.๓๗๗๔	กรม พ.	๔
๒.๓ โครงการพัฒนา Health Literacy สำหรับประชาชน	-	๑๐.๐๐๐๐	๑๐.๐๐๐๐	๒๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๐.๐๐๐๐	กรม พ.	๓
๒.๔ โครงการพัฒนา Digital Literacy ของบุคลากรกรรมการแพทย์	-	๒.๐๐๐๐	๒.๐๐๐๐	๔.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔.๐๐๐๐	กรม พ.	๓
แผนงานการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	๒๐๓,๐๑๕,๘๘๓๙	๒๑๔,๑๒๗,๖๓๓๐	๒๒๒,๙๘๐,๗๘๒๘	๖๔๐,๑๒๔,๒๙๙๗	๒,๕๐๐๐	๒,๕๐๐๐	๒,๕๐๐๐	๗,๕๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๔๐,๑๓๑,๗๙๙๗		

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงาน รับผิดชอบ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๑.โครงการลดความ เหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน	๒๐๓,๐๑๕,๘๘๓๙	๒๑๔,๑๒๗,๖๓๓๐	๒๒๒,๙๘๐,๗๘๒๘	๖๔๐,๑๒๔,๒๙๙๗	๒,๕๐๐๐	๒,๕๐๐๐	๒,๕๐๐๐	๗,๕๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๔๐,๑๓๑,๗๙๙๗		
โครงการย่อย																							
๑.๑ โครงการลดความ เหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน	๑,๘๖๗,๙๑๕๕	๒,๐๕๔,๗๐๗๑	๒,๒๖๐,๑๗๗๘	๖,๑๘๒,๘๐๐๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖,๑๘๒,๘๐๐๔	สป.	๔
๑.๒ โครงการบริหาร ระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ	๑,๑๘๓,๑๙๓๒	๑,๒๐๕,๓๙๙๘	๑,๑๑๙,๘๑๖๓	๓,๕๐๗,๔๐๙๓	๒,๕๐๐๐	๒,๕๐๐๐	๒,๕๐๐๐	๗,๕๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๕๑๔,๙๐๙๓	สปสช	๔
๑.๓ โครงการกองทุน หลักประกันสุขภาพ	๑๙๙,๙๖๔,๗๗๕๒	๒๑๐,๘๖๘,๕๒๖๑	๒๑๙,๖๐๐,๗๘๘๗	๖๓๐,๔๓๔,๐๙๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๓๐,๔๓๔,๐๙๐๐	สปสช	๔
๒ โครงการบริหาร จัดการด้านการเงินการ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			๓
แผนงานการปรับ โครงสร้างและการพัฒนา กฎหมายด้านสุขภาพ	๑๓,๓๔๓๗	๑๕,๔๔๔๘	๑๗,๙๐๙๓	๔๖,๖๙๗๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๖,๖๙๗๘		
๑. โครงการปรับ โครงสร้างและพัฒนา กฎหมายด้านสุขภาพ	๑๓,๓๔๓๗	๑๕,๔๔๔๘	๑๗,๙๐๙๓	๔๖,๖๙๗๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๖,๖๙๗๘		
โครงการย่อย																							
๑.๑ โครงการปรับ โครงสร้างและพัฒนา กฎหมายด้านสุขภาพ	๗,๖๖๗๐	๙,๒๐๐๔	๑๑,๐๔๐๕	๒๗,๙๐๗๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๗,๙๐๗๙	อย	๖
๑.๒ โครงการพัฒนาและ ขับเคลื่อนกฎหมายด้าน ส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม	๕,๖๗๖๗	๖,๒๔๔๔	๖,๘๖๘๘	๑๘,๗๘๙๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๘,๗๘๙๙	อ	๖



**แผนปฏิบัติการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)
ของกระทรวงสาธารณสุข**