



# แผนปฏิบัติการ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ของกระทรวงสาธารณสุข

## คำนำ

ตามพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกาศเมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๔๖ และพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ มาตรา ๑๖ ระบุให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ และแผนปฏิบัติราชการประจำปี ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภา และแผนอื่นที่เกี่ยวข้อง กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ นี้ เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้บรรลุเป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน อันจะนำพาประเทศไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน

การจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของกระทรวงสาธารณสุข ได้วางกรอบแนวคิดให้มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ประเทศไทย ๔.๐ นโยบายรัฐบาล การปฏิรูปด้านสาธารณสุข ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยแผนปฏิบัติราชการฉบับนี้ประกอบด้วย ๔ เรื่อง คือ ๑) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection: PP&P Excellence) ๒) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๓) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ ๔) ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) เพื่อถ่ายทอดและสร้างความเข้าใจร่วมกันในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขให้แก่ทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุข ขอขอบคุณผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มีส่วนร่วมในการทบทวน ปรับปรุงและแก้ไขแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของกระทรวงสาธารณสุข ฉบับนี้ ให้มีความสมบูรณ์ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ในการพัฒนางานด้านสาธารณสุขให้กับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ต่อไป

กระทรวงสาธารณสุข

สิงหาคม ๒๕๖๓

## สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร	๑
ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	๓
ส่วนที่ ๓ นโยบายที่เกี่ยวข้อง	๑๐๖
ส่วนที่ ๔ สถานการณ์และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ	๑๐๙
ส่วนที่ ๕ สาระสำคัญแผนปฏิบัติการ	๑๒๕
- วิสัยทัศน์	๑๒๕
- เป้าหมาย	๑๒๕
- พันธกิจ	๑๒๕
- ค่านิยมองค์กร	๑๒๕
- แผนปฏิบัติการ	๑๒๕
● ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ	๑๒๕
● ด้านบริการเป็นเลิศ	๑๒๗
● ด้านบุคลากรเป็นเลิศ	๑๓๒
● ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล	๑๓๓
ส่วนที่ ๖ แผนงาน โครงการ และงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข	๑๓๗

# แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

## กระทรวงสาธารณสุข

### ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร

ตามพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๕๖ ประกาศเมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๕๖ 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 การเปลี่ยนแปลงฐานเศรษฐกิจไปสู่ยุคดิจิทัล การเกิดของโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ การเสียชีวิตด้วยโรคไม่ติดต่อที่สามารถป้องกันได้ ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ภัยพิบัติธรรมชาติ และภัยก่อการร้าย เป็นต้น โดยมีความสอดคล้องและเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรี และแผนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

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

สาระสำคัญของแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ 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 ๓๐๘,๓๑๐.๓๗๔๖ ล้านบาท

ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี  
เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑)

แผนปฏิบัติการราชการของกระทรวงสาธารณสุข มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๖ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

๑) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (หลัก)

(๑) เป้าหมาย

๑.๑) คนไทยเป็นคนดีคนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑

๑.๒) สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต มุ่งเน้นการพัฒนาคนเชิงคุณภาพในทุกช่วงวัย ตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์ ปฐมวัย วัยเด็ก วัยรุ่น วัยเรียน วัยผู้ใหญ่ วัยแรงงาน และวัยผู้สูงอายุ เพื่อสร้างทรัพยากรมนุษย์ที่มีศักยภาพ มีทักษะความรู้ เป็นคนดี มีวินัย เรียนรู้ได้ด้วยตนเองในทุกช่วงวัย มีความรอบรู้ทางการเงิน มีความสามารถในการวางแผนชีวิตและการวางแผนทางการเงินที่เหมาะสมในแต่ละช่วงวัย และความสามารถในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า รวมถึงการพัฒนาและปรับทัศนคติให้คนทุกช่วงวัยที่เคยกระทำผิดได้กลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างสงบสุขและเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ

๒.๑.๑ ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย เน้นการเตรียมความพร้อมให้แก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ ส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์ ส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การส่งเสริมการให้สารอาหารที่จำเป็นต่อสมองเด็ก และให้มีการลงทุนเพื่อการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการที่สมวัยในทุกด้าน

๒.๑.๒ ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น ปลูกฝังความเป็นคนดี มีวินัย พัฒนาทักษะความสามารถการเรียนรู้ที่สอดรับกับทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ โดยเฉพาะทักษะด้านการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ ความสามารถในการแก้ปัญหาที่ซับซ้อน มีภูมิคุ้มกันต่อปัญหาหรืออาชญากรรมต่าง ๆ มีความคิดสร้างสรรค์ มีความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น มีความยืดหยุ่นทางความคิด รวมถึงทักษะด้านภาษา ศิลปะ และความสามารถในการใช้เทคโนโลยี และได้รับการพัฒนาเต็มตามศักยภาพสอดคล้องกับความสามารถ ความถนัดและความสนใจ รวมถึงการวางพื้นฐานการเรียนรู้เพื่อการวางแผนชีวิตและวางแผนทางการเงินที่เหมาะสมในแต่ละช่วงวัยและนำไปปฏิบัติได้ตลอดจนการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ที่เชื่อมต่อกับโลกการทำงาน รวมถึงทักษะอาชีพที่สอดคล้องกับความต้องการของประเทศ มีทักษะชีวิต สามารถอยู่ร่วมและทำงานกับผู้อื่นได้ภายใต้สังคมที่เป็นพหุวัฒนธรรม

๒.๑.๓ ช่วงวัยแรงงาน ยกกระดับศักยภาพ ทักษะ และสมรรถนะแรงงานอย่างต่อเนื่องสอดคล้องกับความสามารถเฉพาะบุคคล และความต้องการของตลาดแรงงาน มีการทำงานตามหลักการงานที่มีคุณค่าเพื่อสร้างผลิตภาพเพิ่มให้กับประเทศ มีวัฒนธรรมการทำงานที่พึงประสงค์ มีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะทางการเงินเพื่อให้สามารถบริหารจัดการการเงินของตนเองและครอบครัว มีการวางแผนทางการเงินและมีการออม การรับผิดชอบของพ่อแม่ต่อครอบครัว มีการพัฒนาระบบการเรียนรู้ และการอำนวยความสะดวกด้านความรู้ เพื่อพัฒนาความรู้ แรงงานฝีมือ ความชำนาญพิเศษ การเป็นผู้ประกอบการใหม่ และการพัฒนาต่อยอดความรู้ในการสร้างสรรค์งานใหม่ ๆ รวมทั้งมาตรการขยายอายุการทำงาน

๒.๑.๔ ช่วงวัยผู้สูงอายุ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเป็นพลังในการขับเคลื่อนประเทศ ส่งเสริมให้มีการทำงานหลังเกษียณ ผ่านการเสริมทักษะการดำรงชีวิต ทักษะอาชีพในการหารายได้ มีงานทำที่เหมาะสมกับศักยภาพ มีการสร้างเสริมสุขภาพ ฟันฟูสุขภาพ การป้องกันโรคให้แก่ผู้สูงอายุ พร้อมกับจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และหลักประกันทางสังคมที่สอดคล้องกับความจำเป็นพื้นฐานในการดำรงชีวิต การมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุในสังคม

๒.๒) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ครอบคลุมทั้งด้าน กาย ใจ สติปัญญา และสังคม มุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาพในทุกรูปแบบ ที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมทั้งสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาพที่เหมาะสม

๒.๒.๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยพัฒนาองค์ความรู้และการสื่อสารด้านสุขภาพที่ถูกต้องและเชื่อถือได้ให้แก่ประชาชน พร้อมทั้งเฝ้าระวังและจัดการกับความรู้ด้านสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง จนเกิดเป็นทักษะทางปัญญาและสังคมที่เป็นการเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพของตนเองของประชาชน อาทิ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองให้มีความเหมาะสมและการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในการดำรงชีวิต

๒.๒.๒ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาพในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพคนไทย

๒.๒.๓ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยส่งเสริมให้มีการจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและเอื้อต่อการมีกิจกรรมสำหรับยกระดับสุขภาพของสังคม จัดทำมาตรการทางการเงินการคลังที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ช่วยในการเสริมการมีสุขภาพ รวมทั้งกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดยชุมชนและภาคประชาชนก่อนการดำเนินโครงการที่อาจกระทบต่อระดับสุขภาพ

๒.๒.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดีโดยนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้ในการสร้างความเป็นเลิศทางด้านบริการทางการแพทย์และสุขภาพแบบครบวงจรและทันสมัย ที่รวมไปถึงการพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ในการให้คำปรึกษาวินิจฉัย และพยากรณ์ การเกิดโรคล่วงหน้า การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพทางไกลให้มีความหลากหลาย เข้าถึงง่าย เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในพื้นที่ห่างไกล มีการเชื่อมโยงผลิตภัณฑ์เข้ากับ อินเทอร์เน็ตทางด้านสุขภาพ และจัดให้มีระบบการเก็บข้อมูลสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง รวมถึงการปฏิรูประบบการเก็บภาษีและรายจ่ายเพื่อให้บริการด้านสุขภาพ ตลอดจนการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพในการสร้างสุขภาพที่ดีให้กับประชาชนทุกช่วงวัยอย่างมีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรม และยั่งยืน

๒.๒.๕ การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่ โดยให้ชุมชนเป็นแหล่งบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีของประชาชน ผ่านการจัดการความรู้ด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์ และสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสร้างสุขภาพที่พึงประสงค์ระหว่างกัน โดยรัฐจะทำหน้าที่เป็นผู้อำนวยความสะดวกที่สำคัญในการอำนวยความสะดวกให้ชุมชนสามารถสร้างการมีสุขภาพดีของตนเองได้ เพื่อให้ชุมชนเป็นพื้นที่สำคัญในการจัดการสุขภาพของแต่ละพื้นที่

๒.๓ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ มุ่งเน้นการสร้างความรู้ดีมีสุขของครอบครัวไทย การส่งเสริมบทบาทในการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ภาคเอกชน

ครอบครัวและชุมชนในการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ การปลูกฝังและพัฒนาทักษะนอกห้องเรียน และการพัฒนา  
ระบบฐานข้อมูลเพื่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

๒.๓.๑ การสร้างความอยู่ดีมีสุขของครอบครัวไทย โดยส่งเสริมการเกิดอย่างมี  
คุณภาพ มีพัฒนาการสมวัย พัฒนาทักษะชีวิตและการเรียนรู้ การทำงานและการดำรงชีวิตอย่างมีคุณภาพ  
ของประชากรแต่ละช่วงวัย โดยเริ่มจากการสร้างและพัฒนาบุตรที่มีคุณภาพ เพื่อส่งเสริมการเกิดที่มีคุณภาพ  
ในกลุ่มประชากรวัยเจริญพันธุ์ทุกกลุ่มให้มีประชากรที่มีคุณภาพ รวมถึงการสร้างครอบครัวที่เหมาะสมกับโลก  
ในศตวรรษที่ ๒๑ โดยส่งเสริมความรู้ในการวางแผนชีวิตที่เหมาะสมกับค่านิยมของคนรุ่นใหม่ และการจัดกิจกรรม  
ที่เหมาะสมบนฐานความรู้ทางวิชาการตั้งแต่ช่วงตั้งครรภ์และถึงช่วงอายุต่าง ๆ โดยให้ทุกภาคส่วนในสังคมเข้ามา  
มีส่วนร่วม พร้อมทั้งพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างครอบครัวอบอุ่นเข้มแข็ง โดยเน้นการส่งเสริม  
การเกื้อกูลกันของคนทุกวัยในครอบครัวในการดูแลสมาชิกในครอบครัว การส่งเสริมนโยบายการสร้างสมดุล  
ระหว่างชีวิตและการทำงาน การส่งเสริมสนับสนุนภาคเอกชน สถานประกอบการจัดบริการที่ส่งเสริมและพัฒนา  
ทรัพยากรมนุษย์และสนับสนุนครอบครัวในการเลี้ยงดูบุตรและการดูแลผู้สูงอายุ การสนับสนุนบทบาทของชุมชน  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการเข้ามาเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัว รวมทั้งปรับปรุงกฎหมาย กำหนด  
บทบาท และจัดสรรทรัพยากรให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการเสริมพลังครอบครัว ควบคู่กับการปฏิรูปสื่อให้มี  
บทบาทในเชิงสร้างสรรค์ในการให้ความรู้ต่อการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งครอบครัว

๒.๓.๒ การพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ที่มีความ  
เชื่อมโยงและบูรณาการข้อมูลด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ระหว่างกระทรวง หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยการ  
เชื่อมโยงข้อมูลรายบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา การพัฒนาตนเอง สุขภาพและการพัฒนาอาชีพในตลอดช่วงชีวิต  
เพื่อเสริมและสร้างศักยภาพของการดำเนินงานการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ตามพันธกิจของแต่ละกระทรวงให้มี  
ความเข้มแข็ง และตอบโจทย์ประเทศ เป็นฐานข้อมูลการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของประเทศไทยที่มีประสิทธิภาพ  
และประสิทธิผล สามารถประเมินจุดอ่อน จุดแข็ง และศักยภาพบุคคลของประเทศ นำไปสู่การตัดสินใจระดับ  
นโยบายและปฏิบัติ เพื่อพัฒนาคนไทยอย่างมีทิศทางและสอดคล้องกับการพัฒนาประเทศไทยในอนาคต รวมถึง  
ข้อมูลที่สนับสนุนการผลิตกำลังแรงงานที่มีทักษะตรงต่อความต้องการของตลาดงานในอนาคต และใช้ประกอบการ  
ตัดสินใจในการศึกษาต่อ อนาคตคลังสมองเพื่อรวบรวมผู้สูงอายุที่มีความรู้ ประสบการณ์ และทักษะ เพื่อถ่ายทอด  
ความรู้ ประสบการณ์ และทักษะ ให้เกิดประโยชน์ต่อประเทศชาติ

๒.๔ การเสริมสร้างศักยภาพการกีฬาในการสร้างคุณค่าทางสังคมและพัฒนา  
ประเทศ โดยมุ่งส่งเสริมการใช้กิจกรรมนันทนาการและกีฬาเป็นเครื่องมือในการเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชน  
อย่างครบวงจรและมีคุณภาพมาตรฐาน การสร้างนิสัยรักกีฬาและมีน้ำใจเป็นนักกีฬา และการใช้กีฬาและ  
นันทนาการในการพัฒนาจิตใจ สร้างความสามัคคีของคนในชาติ หล่อหลอมการเป็นพลเมืองดี พัฒนาคุณภาพชีวิต  
รวมทั้งการพัฒนาทักษะด้านกีฬาสู่ความเป็นเลิศและกีฬาเพื่อการอาชีพในระดับนานาชาติในการสร้างชื่อเสียงและ  
เกียรติภูมิของประเทศชาติเพื่อรองรับอุตสาหกรรมกีฬา

๒.๔.๑ การส่งเสริมการออกกำลังกาย และกีฬาขั้นพื้นฐานให้กลายเป็นวิถีชีวิต  
โดยส่งเสริมให้เด็ก เยาวชน ประชาชนทั่วไป บุคคลกลุ่มพิเศษ และผู้ด้อยโอกาส มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง  
เกี่ยวกับการออกกำลังกาย การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการเล่นกีฬาบางชนิดที่มีความจำเป็นต่อทักษะในการ  
ดำรงชีวิต รวมทั้งการมีอิสระในการประกอบกิจกรรมนันทนาการตามความถนัดหรือความสนใจเฉพาะบุคคล  
และปฏิบัติอย่างต่อเนื่องจนกลายเป็นวิถีชีวิต เพื่อพัฒนาจิตใจ สร้างความสัมพันธ์อันดี หล่อหลอมจิตวิญญาณและ  
การเป็นพลเมืองดี



๒.๕ ปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้ที่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงในศตวรรษที่ ๒๑ โดยมุ่งเน้นผู้เรียนให้มีทักษะการเรียนรู้และมีใจใฝ่เรียนรู้ตลอดเวลา มีการออกแบบระบบการเรียนรู้ใหม่ การเปลี่ยนบทบาทครู การเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการศึกษา และการพัฒนาระบบการเรียนรู้ตลอดชีวิต การสร้างความตื่นตัวให้คนไทยตระหนักถึงบทบาท ความรับผิดชอบ และการวางตำแหน่งของประเทศไทย ในภูมิภาคเอเชียอาคเนย์และประชาคมโลก การวางพื้นฐานระบบรองรับการเรียนรู้โดยใช้ดิจิทัลแพลตฟอร์ม และการสร้างระบบการศึกษาเพื่อเป็นเลิศทางวิชาการระดับนานาชาติ

๒.๕.๑ การปรับเปลี่ยนระบบการเรียนรู้ให้เอื้อต่อการพัฒนาทักษะสำหรับศตวรรษที่ ๒๑ โดยออกแบบกระบวนการเรียนรู้ในทุกระดับชั้นอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่ระดับปฐมวัยจนถึงอุดมศึกษาที่มุ่งเน้น การใช้ฐานความรู้และระบบคิดในลักษณะสหวิทยาการ อาทิ ความรู้ทางวิทยาศาสตร์และการตั้งคำถาม ความเข้าใจและความสามารถในการใช้เทคโนโลยี ความรู้ทางวิศวกรรมศาสตร์และการคิดเพื่อหาทางแก้ปัญหา ความรู้และทักษะทางศิลปะ และความรู้ด้านคณิตศาสตร์และระบบคิดของเหตุผลและการหาความสัมพันธ์ การพัฒนาระบบการเรียนรู้เชิงบูรณาการที่เน้นการลงมือปฏิบัติ มีการสะท้อนความคิด/ทบทวนไตร่ตรอง การสร้างผู้เรียนให้สามารถกำกับการเรียนรู้ของตนเองได้ การหล่อหลอมทักษะการเรียนรู้และความคิดสร้างสรรค์ที่ผู้เรียนสามารถนำองค์ความรู้ไปใช้ในการสร้างรายได้หลายช่องทาง รวมทั้งการเรียนรู้ด้านวิชาชีพและทักษะชีวิต

๒.๕.๒ การเปลี่ยนโฉมบทบาท ‘ครู’ ให้เป็นครูยุคใหม่ โดยปรับบทบาทจาก “ครูสอน” เป็น “โค้ช” หรือ “ผู้อำนวยการการเรียนรู้” ทำหน้าที่กระตุ้น สร้างแรงบันดาลใจ แนะนำวิธีเรียนรู้และ วิธีจัดระเบียบการสร้างความรู้ ออกแบบกิจกรรมและสร้างนวัตกรรมการเรียนรู้ให้ผู้เรียน และมีบทบาทเป็นนักวิจัย พัฒนาระบบการเรียนรู้เพื่อผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียน รวมทั้งปรับระบบการผลิตและพัฒนาครูตั้งแต่การดึงดูด คัดสรร ผู้มีความสามารถสูงให้เข้ามาเป็นครูคุณภาพ มีระบบการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะครูอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมทั้งเงินเดือน เส้นทางสายอาชีพ การสนับสนุนสื่อการสอน และสร้างเครือข่ายพัฒนาครูให้มีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ระหว่างกัน รวมถึงการพัฒนาครูที่มีความเชี่ยวชาญด้านการสอนมาเป็นผู้สร้างครูรุ่นใหม่อย่างเป็นระบบ และวัดผลงานจากการพัฒนาผู้เรียนโดยตรง

๒.๕.๓ การเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการศึกษาในทุกระดับ ทุกประเภท จัดให้มีมาตรฐานขั้นต่ำของโรงเรียนในทุกระดับ จัดโครงสร้างการจัดการการศึกษาเพื่อสร้างความรับผิดชอบ ต่อผลลัพธ์และให้เอื้อต่อการเข้าถึงการศึกษาอย่างเสมอภาค ทัวถึง และใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ การยกระดับสถาบันการศึกษาในสาขาที่มีความเชี่ยวชาญสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปการคลังด้านการศึกษาเพื่อเพิ่ม คุณภาพและประสิทธิภาพการจัดการศึกษาโดยการจัดสรรงบประมาณตรงสู่ผู้เรียน ส่งเสริมการมีส่วนร่วมจาก ภาคเอกชนในการจัดการศึกษา พัฒนาระบบประกันคุณภาพการศึกษาโดยแยกออกจากระบบการประเมินและการ รับรองคุณภาพที่เน้นผลลัพธ์ที่ตัวผู้เรียน รวมทั้งมีการปฏิรูประบบการสอบที่นำไปสู่การวัดผลในเชิงทักษะที่จำเป็น สำหรับศตวรรษที่ ๒๑ มากกว่าการวัดระดับความรู้ ตลอดจนมีการวิจัยและใช้เทคโนโลยีในการสร้างและจัดการ ความรู้ในการจัดการเรียนการสอน การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาทักษะอาชีพที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่

๒.๕.๔ การพัฒนาระบบการเรียนรู้ตลอดชีวิต โดยเน้นการจัดระบบการศึกษาและ ระบบฝึกอบรมบนฐานสมรรถนะที่มีคุณภาพสูงและยืดหยุ่นผ่านการพัฒนากลไกต่าง ๆ อาทิ การพัฒนาการศึกษา ออนไลน์แบบเปิด การพัฒนาระบบการเรียนรู้เกี่ยวกับทักษะการรู้ดิจิทัล การมีระบบเทียบโอนประสบการณ์ ระบบธนาคารหน่วยกิต มาตรการจูงใจให้คนเข้าสู่การยกระดับทักษะ การให้สถานประกอบการเพิ่มผลิตภาพ แรงงานผ่านการพัฒนาความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่องภายใต้กรอบคุณวุฒิวิชาชีพ นอกจากนี้ ต้องพัฒนา ระบบการเรียนรู้ในชุมชนให้เข้าถึงความรู้ได้ทุกที่ ทุกเวลา ปรับปรุงแหล่งเรียนรู้ในชุมชนให้เป็นพื้นที่เรียนรู้ เชิงสร้างสรรค์และมีชีวิต รวมถึงการเรียนรู้และทบทวนทักษะพื้นฐาน ได้แก่ การอ่านออก-เขียนได้-คิดเลขเป็น

โดยระดมทรัพยากรจากภาคเอกชนและภาคประชาสังคม การพัฒนาทัศนคติและแรงบันดาลใจที่อยากเรียนรู้ การสร้างนิสัยใฝ่เรียนรู้ และให้ผู้เรียนได้ตระหนักถึงสิ่งที่เกิดขึ้นรอบตัว รวมทั้งนำความรู้ไปพัฒนาต่อยอดหรือประยุกต์ใช้ในการดำเนินชีวิตได้

๒.๕.๕ การสร้างความตื่นตัวให้คนไทยตระหนักถึงบทบาท ความรับผิดชอบ และการวางตำแหน่งของประเทศไทยในภูมิภาคเอเชียอาคเนย์และประชาคมโลก บนพื้นฐานของความเข้าใจลุ่มลึก ในประวัติศาสตร์ ประเพณี วัฒนธรรมของไทยและพัฒนาการของประเทศเพื่อนบ้าน เพิ่มการรับรู้ของคนไทย ด้านพหุวัฒนธรรม การเห็นคุณค่าและมีความอดกลั้นต่อความแตกต่างทางความเชื่อ ความคิด วิถีชีวิต ผ่านความสามารถในการใช้ภาษาเพื่อนบ้าน การแลกเปลี่ยนเด็ก เยาวชน และนักเรียน การฝังตัวและการทำงาน ระยะสั้นในประเทศเพื่อนบ้านในภูมิภาคเอเชียอาคเนย์

๒.๕.๖ การวางพื้นฐานระบบรองรับการเรียนรู้โดยใช้ดิจิทัลแพลตฟอร์ม โดยเน้น การพัฒนาทักษะดิจิทัล ทักษะการคัดกรองความรู้ องค์กรความรู้ การใช้เทคโนโลยีผสมผสานกับคุณค่าของครูไปพร้อมกัน การพัฒนาสื่อการเรียนรู้ที่มีคุณภาพที่ประชาชนสามารถเข้าถึงทรัพยากรและใช้ประโยชน์จากระบบการเรียนรู้และพัฒนาตนเองผ่านเทคโนโลยีการเรียนรู้สมัยใหม่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

๒.๕.๗ การสร้างระบบการศึกษาเพื่อเป็นเลิศทางวิชาการระดับนานาชาติ โดยเน้น การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพสถาบันการศึกษาที่มีความเชี่ยวชาญและมีความโดดเด่นเฉพาะสาขาสู่อันดับนานาชาติ ในการให้บริการทางการศึกษา วิชาการ และการพัฒนาสมรรถนะแรงงาน ควบคู่กับการสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการและการแลกเปลี่ยนนักเรียน นักศึกษา และบุคลากรทางการศึกษาเพื่อสร้างความแข็งแกร่งทางวิชาการ เป็นศูนย์ฝึกอบรม และศูนย์ทดสอบสมรรถนะในระดับภูมิภาค

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้มีการพัฒนาระบบบริการและบริหารจัดการด้านสุขภาพในทุกระดับให้ครอบคลุมทุกมิติด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา การฟื้นฟูสภาพ รวมทั้งการจัดการและลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless comprehensive Health Care) สนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญา ด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อประชาชนสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดป่วยและเสียชีวิตจากโรคที่ป้องกันได้ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้ โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดี ครอบคลุมทั้งด้าน กาย ใจ สติปัญญา และสังคม ประชาชนทุกช่วงวัยมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม และมีนโยบาย/แนวทางการพัฒนาภายใต้การเป็นสถาบันอุดมศึกษาในกำกับของกระทรวงสาธารณสุข ในการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข เพื่อให้บรรลุเป้าหมายคนไทยเป็นคนดี คนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑ และสังคมไทย มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต สามารถผลักดันให้ตัวชี้วัดการพัฒนาคุณภาพชีวิต สุขภาวะ และความเป็นอยู่ที่ดีของคนไทยบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

### ๒) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม (หลัก)

#### (๑) เป้าหมาย

- ๑.๑) สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ
- ๑.๒) เพิ่มขีดความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนา การพึ่งตนเอง และการจัดการตนเอง เพื่อสร้างสังคมคุณภาพ

## (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

### ๒.๑) การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ

๒.๑.๑ ปฏิรูประบบภาษีและการคุ้มครองผู้บริโภค โดยกำหนดมาตรการเพื่อสร้างความเสมอภาคที่สำคัญ การพัฒนาเทคโนโลยีเพื่อเพิ่มความเสมอภาคในการจัดเก็บภาษีและพัฒนาาระบบข้อมูลการทำธุรกรรมทางการเงินของประชาชนและภาคธุรกิจ กำหนดเป้าหมายการจัดเก็บภาษี และค่าธรรมเนียมเพื่อนำไปใช้ในการจัดบริการที่ชัดเจน ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริโภค โดยเน้นการแก้ไขกฎหมายที่ไม่เป็นธรรม ปรับปรุงระบบและกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค สนับสนุนองค์กรของผู้บริโภคให้มีความเข้มแข็ง ป้องกันการละเมิดสิทธิผู้บริโภคและอำนวยความสะดวกแก่ผู้บริโภค สนับสนุนการบริโภคอย่างยั่งยืน และส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการคุ้มครองผู้บริโภคได้อย่างเป็นรูปธรรม

๒.๑.๒ สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับคนทุกช่วงวัยทุกเพศภาวะและทุกกลุ่ม เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในบริบทของสังคมสูงวัย รวมทั้งสร้างสภาพแวดล้อมทางกายภาพและทางสังคมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตและการมีส่วนร่วมเป็นพลังในสังคมสำหรับคนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะผู้พิการและผู้สูงวัย โดยการเชื่อมโยงระบบข้อมูลสวัสดิการรายบุคคล และการพัฒนาาระบบการให้บริการสวัสดิการที่เป็นความร่วมมือระหว่างรัฐบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรชุมชน ธุรกิจ หรือ องค์กรประชาสังคม เพื่อให้สามารถพัฒนาาระบบสวัสดิการถ้วนหน้าได้อย่างมีประสิทธิภาพและควบคุมค่าใช้จ่ายไม่ให้เป็นการะทบทางคลังมากเกินไป ส่งเสริมและสร้างแรงจูงใจในการออมและการลงทุนระยะยาวเพื่อเพิ่มความสามารถในการพึ่งตนเองทางเศรษฐกิจของประชาชนทุกกลุ่มด้วยมาตรการทางภาษีและอื่น ๆ ตลอดจนส่งเสริมให้แรงงานทั้งในระบบและนอกระบบเข้าสู่ระบบประกันสังคมอย่างทั่วถึง

๒.๑.๓ สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และการศึกษา โดยเฉพาะสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มด้อยโอกาส โดยในด้านบริการสาธารณสุข เน้นการกระจายทรัพยากรและเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาล ให้กระจายไปยังพื้นที่อำเภอ ตำบล เพื่อให้สามารถดูแลประชาชนได้อย่างทั่วถึง การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพให้ครอบคลุมผู้มีรายได้น้อย ให้ได้รับบริการที่ไม่มีความเหลื่อมล้ำในด้านคุณภาพ รวมทั้งระบบคุ้มครองการรักษาพยาบาลต่อการเจ็บป่วยที่สร้างภาระทางการเงินโดยไม่คาดคิดหรือเกินขีดความสามารถของผู้มีรายได้น้อย สนับสนุนส่งเสริมให้สังคมเข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ รวมถึงการพัฒนาสถานพยาบาลให้มีคุณภาพและมีสัดส่วนแพทย์ต่อประชากรตามมาตรฐานสากลในทุกพื้นที่ และส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการสาธารณสุข ด้านการศึกษาเน้นการสร้างโอกาสในการเข้าถึงการศึกษาที่มีคุณภาพที่เป็นมาตรฐานเสมอกัน โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารและยากจนและกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ การจัดให้มีมาตรการเพื่อลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา การสนับสนุนกลไกความร่วมมือของภาคส่วนต่าง ๆ เพื่อพัฒนาการศึกษาในระดับจังหวัด การใช้เทคโนโลยีเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ความรู้และนวัตกรรมของคนทุกกลุ่ม รวมถึงระบบการติดตามสนับสนุนและประเมินผลเพื่อสร้างหลักประกันสิทธิการได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพของประชาชน

### ๒.๒) การเสริมสร้างพลังทางสังคม

๒.๒.๑ การรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ โดยเตรียมความพร้อมในทุกมิติทั้งมิติเศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ และสภาพแวดล้อม โดยเฉพาะการออมและการลงทุนระยะยาวของคนตั้งแต่ก่อนเกษียณอายุ พัฒนาระบบและกลไกเพื่อสนับสนุนการปรับตัวของประชากรให้สามารถปรับเปลี่ยนอาชีพให้เหมาะสมตามแต่ละช่วงอายุ เพื่อยืดช่วงเวลาและเพิ่มโอกาสในการทำงานในยามสูงวัยและสร้างหลักประกันทางรายได้ให้แก่ตนเองได้นานขึ้น สร้างแรงจูงใจให้ภาคเอกชนหรือสถานประกอบการในการเตรียมความพร้อมของแรงงานก่อนวัยเกษียณ การจ้างงานผู้สูงอายุให้เหมาะสมกับวัยวุฒิ ประสบการณ์และสมรรถนะ ตลอดจน

ส่งเสริมการสร้างสรรคเทคโนโลยีและนวัตกรรมสำหรับการส่งเสริมและฟื้นฟูศักยภาพผู้สูงอายุ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ มีกิจกรรมทำต่อเนื่องทั้งในเชิงเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ รวมทั้งคงไว้ซึ่งบทบาทในการขับเคลื่อนการพัฒนา สังคม โดยส่งเสริมและสร้างแรงจูงใจให้ทุกภาคส่วนมีการจ้างงานผู้สูงอายุให้เหมาะสมกับวัยวุฒิ ประสบการณ์ และ สมรรถนะ ส่งเสริมการถ่ายทอดภูมิปัญญาและประสบการณ์ และร่วมสร้างสังคมที่ไม่ทอดทิ้งกัน เพื่อเพิ่มคุณค่า ของผู้สูงอายุ

๒.๓) การเพิ่มขีดความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนา การพึ่งตนเองและ การจัดการตนเอง

๒.๓.๑ ส่งเสริมการปรับพฤติกรรมในระดับครัวเรือน ให้มีขีดความสามารถ ในการจัดการวางแผนชีวิต สุขภาพ ครอบครัว การเงินและอาชีพ โดยใช้ข้อมูลความรู้ และการยกระดับการเรียนรู้ ของครัวเรือน ทั้งในกลุ่มครัวเรือนภาคเกษตรและอาชีพอื่น ๆ เพื่อปรับการคิดเชิงระบบ การวางแผนอนาคต การออมและการลงทุน การดูแลสุขภาพความเป็นอยู่ของสมาชิกในครอบครัว เพิ่มทักษะทางการเงินและการวางแผน การจัดการที่ดิน ที่อยู่อาศัยและระบบการผลิตด้านอาชีพ เพิ่มความสามารถในการประกอบการธุรกิจ การบริหารจัดการ ตลอดจนพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลงในระดับชุมชนและท้องถิ่น อันเป็นการสร้างการเรียนรู้จาก ภายในเพื่อสร้างคนที่มีระบบคิดที่มีเหตุผลและพึ่งตนเองได้ ตามแนวทางหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

กระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ โดยมีเป้าหมาย ด้านการคุ้มครองประชาชนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) และกลุ่มประชาชนที่มีปัญหาสถานะ และสิทธิ เพื่อให้บุคคลเหล่านี้สามารถเข้าถึงการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสมและทั่วถึง ลดความยากจนหรือภาวะล้มละลายจากการเจ็บป่วยโดยเฉพาะผู้มีรายได้น้อย รวมทั้งกระทรวงสาธารณสุขได้ พัฒนาให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีคุณภาพมาตรฐาน พัฒนาระบบบริการการแพทย์ปฐมภูมิ และการนำ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาให้บริการแก่ประชาชน เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการทุกที่ ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน ในการพัฒนาและส่งเสริมสนับสนุนให้ชุมชนสามารถจัดการตอบสนองแก้ไขปัญหา และพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพในระดับพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม ลดปัญหาความเหลื่อมล้ำในการรับบริการทางการแพทย์ และสาธารณสุขของประเทศ เพื่อลดความแตกต่างของการเข้าถึงบริการภาครัฐระหว่างกลุ่มประชากร ส่งผลให้ ความก้าวหน้าของการพัฒนาคนเพิ่มขึ้น นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้บูรณาการการดำเนินงานสาธารณสุข ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่การเตรียมสุขภาพก่อนวัยสูงอายุ และพัฒนาระบบสุขภาพ จัดบริการสุขภาพ ผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพแบบครบวงจร เพื่อรองรับสังคมสูงวัย อันส่งผลให้ผู้สูงวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี

### ๓) ยุทธศาสตร์ชาติด้านยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง (รอง)

#### (๑) เป้าหมาย

- ๑.๑) ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข
- ๑.๒) บ้านเมืองมีความมั่นคงในทุกมิติและทุกระดับ
- ๑.๓) กองทัพ หน่วยงานด้านความมั่นคง และการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน มีความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคง
- ๑.๔) ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับจาก ประชาคมระหว่างประเทศ

## (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) การป้องกันและแก้ไขปัญหามีผลกระทบต่อความมั่นคง เพื่อแก้ไขปัญหาคือที่มีอยู่อย่างตรงประเด็นจนหมดไปอย่างรวดเร็ว และป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นอันจะส่งผลให้การบริหารจัดการและการพัฒนาประเทศในทุก ๆ ด้าน ดำเนินการไปได้อย่างต่อเนื่องและราบรื่นตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ซึ่งเป็นกุญแจสำคัญที่จะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

๒.๑.๑ การแก้ไขปัญหาคือความมั่นคงในปัจจุบัน เพื่อให้ปัญหาเดิมที่มีอยู่ได้รับการแก้ไขอย่างจริงจัง จนยุติลง หรือไม่ส่งผลกระทบต่อประเทศชาติ รวมทั้งให้การบริหารและการพัฒนาบ้านเมืองเดินหน้าไปได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยผลักดันการวิเคราะห์หาสาเหตุที่แท้จริงของปัญหาของทุกภาคส่วนในทุกประเด็นอย่างเป็นระบบ ส่งเสริมการหารือ วางแผน และยกระดับวิธีการแก้ไขปัญหาคืออาศัยการผนึกกำลังคนและทรัพยากรให้มีส่วนร่วมแบบบูรณาการอย่างแท้จริง เสริมสร้างความร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานหลักและรองในการป้องกัน แก้ไขปัญหา และช่วยเหลือประชาชน ทั้งจากภัยคุกคามและปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงต่าง ๆ เช่น การก่อการร้าย อาชญากรรมทางไซเบอร์ การฟอกเงิน การค้ามนุษย์ การหลบหนีเข้าเมืองโดยผิดกฎหมาย การลักลอบค้าสินค้าเถื่อน การค้าและการแพร่ระบาดของยาเสพติด การขยายอำนาจหรือแข่งขันกันทางเศรษฐกิจอย่างรุนแรง รวมไปถึงปัญหาการรุกเข้ามาอย่างรวดเร็วของทุนขนาดใหญ่ เทคโนโลยียุคใหม่ การย้ายถิ่นของทุนและแรงงานข้ามชาติ ที่จะส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของชาติและความมั่นคงของมนุษย์ ปัญหาภัยพิบัติสำคัญ ที่ทำให้จำเป็นต้องมีการบริหารจัดการความมั่นคง รวมไปถึงการส่งเสริมผลักดันหลักการ นโยบาย ยุทธศาสตร์ ตลอดถึงโครงการสำคัญของประเทศให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

๒.๑.๒ การสร้างความปลอดภัยและความสันติสุขอย่างถาวรในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อให้ปัญหาความมั่นคงในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ได้รับการแก้ไขจนเกิดความสงบและสันติสุขอย่างยั่งยืน ประชาชนในพื้นที่ที่มีความปลอดภัยทั้งในชีวิตและทรัพย์สิน อยู่ร่วมกันอย่างสันติสุขในสังคมพหุวัฒนธรรม รวมทั้งได้รับการพัฒนาอย่างเท่าเทียมกันกับภาคอื่น ๆ โดยยกระดับการแก้ไขปัญหาคือส่งผลกระทบต่อความมั่นคงอย่างมีเอกภาพ ครอบคลุมทุกพื้นที่และทุกกลุ่มเป้าหมาย มีการบูรณาการ ความเชื่อมโยงระหว่างประเด็นเชิงยุทธศาสตร์และเชิงพื้นที่ แผนการดำเนินงาน การลงมือปฏิบัติ ตลอดถึงการติดตาม ประเมิน และรายงานผลอย่างสอดคล้องต่อเนื่องกันทุกระดับ ส่งเสริมและอำนวยความสะดวก ประสิทธิภาพในการเข้าแก้ไขปัญหา สภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการลดความรุนแรง รวมทั้งการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคประชาสังคมในพื้นที่อย่างเหมาะสม มุ่งเน้นการขจัดปัญหาความขัดแย้งและความไม่เป็นธรรมให้ได้อย่างจริงจังและถาวร ส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมในพื้นที่ให้เข้มแข็งจนเป็นพลังสำคัญในการปกป้องและแก้ไขปัญหาคือต่าง ๆ ที่จะเกิดขึ้นต่อไป พร้อมเสริมสร้างความเข้าใจกับกลุ่มเห็นต่างตามแนวทางสันติวิธี ผ่านกลไกต่าง ๆ รวมไปถึงการพูดคุยกันอย่างเป็นมิตร ผลักดันให้มีการยึดถือคำสอนที่ถูกต้องของศาสนาเป็นแนวทางในการดำเนินชีวิต พร้อมดูแลและป้องกันมิให้มีการบิดเบือนคำสอนของศาสนาไปในทางที่ไม่ถูกต้อง อันจะนำไปสู่การปฏิบัติที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในชีวิตทรัพย์สินของประชาชน และความมั่นคงของประเทศ มีการส่งเสริมให้ภาคประชาสังคมร่วมมือกับภาครัฐในการพัฒนาพื้นที่อย่างเข้มแข็ง ต่อเนื่อง และสอดคล้องกับความต้องการของทุกกลุ่มประชาชนโดยเฉพาะเยาวชนตามยุทธศาสตร์พระราชทาน “เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา” หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง รวมทั้งศาสตร์พระราชา รวมถึงการสร้างเสริมโอกาสในการเข้าถึงการบริการต่าง ๆ ของรัฐให้ทัดเทียมกับภูมิภาคอื่น ๆ

๒.๒) การพัฒนาศักยภาพของประเทศให้พร้อมเผชิญภัยคุกคามที่กระทบต่อความมั่นคงของชาติ เพื่อยกระดับขีดความสามารถของกองทัพและหน่วยงานด้านความมั่นคงทั้งระบบของประเทศ ให้มีความพร้อมในการป้องกันและรักษาอธิปไตยของประเทศ รวมทั้งสามารถติดตาม ป้องกัน แก้ไข และรับมือกับ



ปัญหาความมั่นคงทุกมิติทุกรูปแบบและทุกระดับแบบบูรณาการให้มีความพร้อมและเพียงพอต่อการป้องกันภัยคุกคามทุกมิติ ทุกรูปแบบ และทุกระดับความรุนแรง

๒.๒.๑ การพัฒนาระบบเตรียมพร้อมแห่งชาติและการบริหารจัดการภัยคุกคามให้มีประสิทธิภาพ เพื่อให้มีความพร้อมเผชิญกับสภาวะไม่ปกติ ภัยคุกคามทุกมิติทุกรูปแบบและทุกระดับ รวมทั้งภัยพิบัติและภัยคุกคามรูปแบบต่าง ๆ ได้อย่างแท้จริง โดยพัฒนาปรับปรุงนโยบาย แนวทาง ระบบ กลไกการบริหารจัดการ ตลอดถึงแผนการปฏิบัติที่เกี่ยวข้องทั้งปวงให้ชัดเจน มีประสิทธิภาพ ครอบคลุม และพร้อมรองรับภัยทุกประเภททั้งในปัจจุบันและอนาคต ผลักดันให้ทุกภาคส่วนมีการฝึกร่วมกันในทุกชั้นตอนอย่างต่อเนื่องจริงจังจนสามารถปฏิบัติได้จริง เสริมสร้างความร่วมมือกันอย่างบูรณาการของทุกภาคส่วนทั้งภายในและภายนอกประเทศ ให้มีประสิทธิภาพชัดเจนเป็นรูปธรรม ยกกระตือรือร้นการแบ่งปันข้อมูล ทรัพยากร การพัฒนาเทคโนโลยี และการฝึกอบรมให้ทุกส่วนรู้จักและเข้าใจขั้นตอนการปฏิบัติต่าง ๆ อย่างแท้จริง สามารถสนับสนุนการบริหารจัดการได้ทุกรูปแบบตั้งแต่ในระดับชาติไปจนถึงระดับท้องถิ่น ตลอดถึงพัฒนาปรับปรุงกฎหมายและกระบวนการที่เกี่ยวข้องให้มีความทันสมัยสอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป

๒.๓) การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติ รวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ เพื่อสร้างเสริมความสงบ สันติสุข ความมั่นคง และความเจริญก้าวหน้าให้กับประเทศชาติ ภูมิภาค และโลก อย่างยั่งยืน รวมทั้งส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือระหว่างประเทศที่จะรองรับปัญหาพร้อมกัน

๒.๓.๑ การร่วมมือทางการพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ เพื่อให้ความมั่นคงในภาพรวมทั้งในระดับประเทศ ภูมิภาค และโลก มีการพัฒนาไปสู่สันติสุขอย่างแท้จริง เป็นรูปธรรม และยั่งยืน โดยผลักดันส่งเสริมให้การดำเนินการและความร่วมมือระหว่างประเทศเป็นไปตามหลักการปฏิบัติสากล กฎหมาย และความตกลงระหว่างประเทศ พร้อมคำนึงถึงความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างรัฐต่อรัฐ เอกชนต่อเอกชน และประชาชนต่อประชาชน สร้างเสริมความร่วมมือกับนานาชาติในการป้องกันและระงับภัยคุกคามทุกรูปแบบ พร้อมพัฒนาความร่วมมือและช่วยเหลือซึ่งกันและกันในทุกระดับของอนุภูมิภาคแม่น้ำโขง อาเซียน รวมถึงระหว่างมิตรประเทศในกรณีเกิดวิกฤตการณ์สำคัญ อาทิ ความอดอยาก ภัยพิบัติขนาดใหญ่ ฯลฯ ส่งเสริมบทบาทของไทยในเวทีความมั่นคงระหว่างประเทศและการรักษาสันติภาพของสหประชาชาติให้นานาชาติตระหนักและให้การยอมรับถึงความสำคัญ รวมไปถึงการเสริมสร้างพลังบวกหรืออำนาจแบบนุ่มนวลของไทย โดยอาศัยการส่งเสริมและเผยแพร่ภาพลักษณ์ที่ดีและวัฒนธรรมประเพณีไทยปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ศาสตร์พระราชา ความนิยมวิถีไทย สินค้าไทย ฯลฯ ผ่านความสัมพันธ์ทุกรูปแบบทุกระดับและทุกช่องทาง

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการราชการของกระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญต่อการแก้ไขปัญหาความมั่นคงของประเทศ ในประเด็นการบำบัดรักษาผู้เสพ ผู้ป่วยยาเสพติด โดยพัฒนาระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ ระบบห้องปฏิบัติการที่มีมาตรฐาน ให้ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษา พื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีคุณภาพ และมีการช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง อันนำไปสู่การป้องกันการเสพยาเสพติดซ้ำ โดยบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาหลักประกันสุขภาพและการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มนี้ได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มีการบูรณาการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพของประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อให้ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีคุณภาพชีวิตที่ดี รวมทั้งมุ่งเน้นให้มีการประสานการดำเนินงาน และพัฒนาความร่วมมือด้านวิชาการและการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์แผนปัจจุบัน

แพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกกับองค์ระหว่างประเทศ ตลอดจนการพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและ  
ภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

#### ๔) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน (รอง)

##### (๑) เป้าหมาย

๑.๑) ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

##### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต อุตสาหกรรมและบริการไทยต้องพร้อม  
รับมือและสร้างโอกาสจากความท้าทายที่เกิดขึ้นจากการปฏิวัติอุตสาหกรรมครั้งที่ ๔ ที่เป็นผลของการหลอม  
เทคโนโลยีดิจิทัล เทคโนโลยีชีวภาพ และเทคโนโลยีทางกายภาพเข้าด้วยกัน ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ  
และสังคมอย่างรวดเร็วเป็นวงกว้างและลึกซึ้งซึ่งทั้งระบบอย่างที่ไม่เคยปรากฏมาก่อน ประเทศไทยจึงจำเป็นต้อง  
เปลี่ยนแปลงพื้นฐานโครงสร้างอุตสาหกรรมและบริการ โดยสร้างอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคตที่ขับเคลื่อน  
ประเทศไทยไปสู่ประเทศพัฒนาแล้วด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีแห่งอนาคต เพิ่มบุคลากรที่มีทักษะและความรู้  
ตามความต้องการของตลาด สร้างระบบนิเวศอุตสาหกรรมและบริการที่เหมาะสม และสนับสนุนการพัฒนา  
อุตสาหกรรมและบริการอย่างยั่งยืน

๒.๑.๑ อุตสาหกรรมชีวภาพ สร้างประโยชน์จากความหลากหลายทางชีวภาพ  
เพื่อต่อยอดจากภาคเกษตรไทยและมุ่งสู่อุตสาหกรรมบนฐานชีวภาพที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม รวมถึงพลังงาน  
ชีวมวล โดยการเพิ่มสัดส่วนอุตสาหกรรมชีวภาพที่มีมูลค่าเพิ่มสูง ได้แก่ ชีวเคมีภัณฑ์ วัสดุชีวภาพ อาหารเสริม  
เวชสำอาง วัคซีน ชีวเภสัชภัณฑ์ และสารสกัดจากสมุนไพร การเพิ่มการผลิตและส่งเสริมการใช้พลาสติกชีวภาพ  
แปลงของเหลือทิ้งจากเกษตรและอุตสาหกรรม ให้เป็นสารเคมีและพลังงานชีวภาพที่มีมูลค่า โดยใช้ประโยชน์จาก  
วัตถุดิบชีวมวล ในการผลิตพลังงานไฟฟ้าอย่างคุ้มค่า เพื่อลดปัญหาโลกร้อน และสร้างรายได้แก่เกษตรกรเพิ่มมากขึ้น  
การเน้นการวิจัยและพัฒนา และนำผลงานวิจัยมาใช้ในเชิงพาณิชย์มากยิ่งขึ้น ตลอดจนให้ความสำคัญกับระบบ  
นวัตกรรมแบบเปิด เพื่อพัฒนาอุตสาหกรรมชีวภาพได้เร็วขึ้น

๒.๑.๒ อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร อาศัยความเชี่ยวชาญ  
ด้านบริการการแพทย์ของไทยเพื่อสร้างอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องในประเทศเพื่อรองรับความต้องการใช้บริการ  
การแพทย์ที่จะเพิ่มมากขึ้นทั้งจากสังคมผู้สูงอายุ และความต้องการการแพทย์ที่เพิ่มขึ้นจากทั้งในประเทศและ  
ต่างประเทศ เพื่อนำไปสู่ศูนย์กลางอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ โดยการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการ  
การแพทย์ครอบคลุมการผลิตเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ การผลิตอวัยวะเทียม การผลิตเวชภัณฑ์และ  
ครุภัณฑ์การแพทย์ การผลิตเภสัชภัณฑ์ซึ่งรวมถึงชีวเภสัชภัณฑ์ และการให้บริการการแพทย์ที่เกี่ยวข้องอย่าง  
ต่อเนื่อง รวมถึงส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีการแพทย์ใหม่ ๆ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับคนไทย  
การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในบริการการแพทย์ เพื่อลดต้นทุนการรักษาพยาบาล ยกกระตือรือร้นให้บริการ  
การแพทย์อย่างมีคุณภาพในระดับสากล และสร้างความมั่นคงให้กับระบบสาธารณสุขของไทย พร้อมทั้งการ  
เชื่อมโยงอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพ เพื่อเป็นศูนย์กลางการส่งเสริมและดูแล  
สุขภาพและรักษาผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ

๒.๑.๓ อุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ ใช้เทคโนโลยี  
ดิจิทัล ข้อมูลและปัญญาประดิษฐ์ในการเพิ่มศักยภาพและความสามารถในการแข่งขันของอุตสาหกรรมและบริการ  
ครอบคลุมระบบอัตโนมัติและหุ่นยนต์ อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ และอินเทอร์เน็ตในทุกสิ่ง เพื่อยกระดับประสิทธิภาพ  
ของภาคเศรษฐกิจไทยทั้งระบบ สร้างแพลตฟอร์มสำหรับเศรษฐกิจในอนาคต และเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับประชาชน

โดยการสร้างอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ เพื่อเป็นแรงขับเคลื่อนประเทศไทย และส่งเสริมการลงทุนระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชนไทย และบริษัทชั้นนำของโลกในอุตสาหกรรมเหล่านี้ เพื่อให้ไทยเป็นศูนย์กลางการผลิตและการวิจัยและพัฒนา การสร้างความตระหนักและให้ความรู้แก่ประชาชน และประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ สำหรับภาคการผลิตและบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ สร้างนวัตกรรม และดำเนินธุรกิจใหม่ ๆ การผลักดันให้ผู้ประกอบการได้รับการรับรองมาตรฐานอุตสาหกรรมในระดับสากล และสร้างคลัสเตอร์อุตสาหกรรมเพื่อขยายธุรกิจไทยในอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล ปัญญาประดิษฐ์ ระบบอัตโนมัติและหุ่นยนต์ และอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะให้ครอบคลุมตลอดห่วงโซ่มูลค่าระดับโลก การสนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีของผู้ประกอบการที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ได้ สร้างความร่วมมือระหว่างภาครัฐ เอกชน และสถาบันการศึกษาต่าง ๆ และสนับสนุนการใช้ข้อมูลเปิดที่ไม่กระทบต่อสิทธิส่วนบุคคล เพื่อประโยชน์ในการศึกษา การวิจัยและพัฒนา และการต่อยอดทางธุรกิจ พร้อมทั้งการสร้างและพัฒนาบุคลากรที่มีทักษะความรู้เพื่อรองรับการเติบโตของอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ รวมทั้งอุตสาหกรรมและบริการที่ใช้เทคโนโลยีเหล่านี้ และสร้างแรงจูงใจให้บุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญจากทั่วโลกให้มาทำงานในไทย ตลอดจนให้ความช่วยเหลือและเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงที่รุนแรงและรวดเร็วของเทคโนโลยี

๒.๑.๔ อุตสาหกรรมความมั่นคงของประเทศ พัฒนาอุตสาหกรรมความมั่นคงของประเทศที่ไทยมีศักยภาพ เพื่อลดการพึ่งพาจากต่างประเทศ และพัฒนาต่อยอดเป็นอุตสาหกรรมส่งออกต่อไป โดยการต่อยอดพัฒนาอุตสาหกรรมความมั่นคงด้านต่าง ๆ จากอุตสาหกรรมของประเทศไทยที่มีความเข้มแข็งอยู่แล้ว รวมทั้งส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับความมั่นคงด้านต่าง ๆ และเทคโนโลยีที่มีประโยชน์ในบริบทด้านความมั่นคงและเชิงพาณิชย์ ตลอดจนพัฒนาบุคลากรทางด้านวิจัยและพัฒนา การออกแบบ และการผลิตเพื่อรองรับการเติบโตของอุตสาหกรรมความมั่นคงของประเทศ การพัฒนาอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภัยพิบัติ ซึ่งรวมถึงระบบการเตือนภัย การเตรียมตัวรับภัยพิบัติ และการให้ความช่วยเหลือระหว่างและหลังเกิดภัยพิบัติ พร้อมทั้งการสร้างอุตสาหกรรมที่ส่งเสริมความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ เพื่อลดผลกระทบจากภัยคุกคามไซเบอร์ ต่อเศรษฐกิจและสังคม และปกป้องอธิปไตยทางไซเบอร์ เพื่อรักษาผลประโยชน์ของชาติจากการทำธุรกิจดิจิทัล ส่งเสริมการจัดหาพลังงานให้เพียงพอ เพื่อเป็นฐานความมั่นคงด้านพลังงานของประเทศ พร้อมไปกับการเพิ่มสัดส่วนการใช้พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือก ให้มีความสมดุลและเกิดความมั่นคงสามารถพึ่งพาตนเองทางด้านพลังงาน ตลอดจนพัฒนาอุตสาหกรรมด้านพลังงานที่มีมูลค่าเพิ่ม อุตสาหกรรมเทคโนโลยีพลังงานใหม่ และอุตสาหกรรมและบริการที่เกี่ยวข้อง การพัฒนาอุตสาหกรรมป้องกันประเทศ รวมทั้งการผลิตยุทโธปกรณ์และยุทธภัณฑ์ทางการทหาร ไปพร้อมกับอุตสาหกรรมที่เป็นเทคโนโลยีสองทาง และอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน

๒.๒) สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว โดยรักษาการเป็นจุดหมายปลายทางที่สำคัญของการท่องเที่ยวระดับโลกที่ดึงดูดนักท่องเที่ยวทุกระดับและเพิ่มสัดส่วนของนักท่องเที่ยวที่มีคุณภาพสูง มุ่งพัฒนาธุรกิจด้านการท่องเที่ยวให้มีมูลค่าสูงเพิ่มมากยิ่งขึ้น ด้วยอัตลักษณ์และวัฒนธรรมไทย และใช้ประโยชน์จากข้อมูลและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อสร้างสรรค์คุณค่าทางเศรษฐกิจและความหลากหลายของการท่องเที่ยวให้สอดคล้องกับทิศทางและแนวโน้มของตลาดยุคใหม่ โดยการสร้างและใช้ประโยชน์จากข้อมูลขนาดใหญ่ รวมทั้งเทคโนโลยีและนวัตกรรมในการส่งเสริมการตลาด การดูแลความปลอดภัยและอำนวยความสะดวกแก่นักท่องเที่ยวทุกกลุ่ม รวมถึงคนพิการและผู้สูงอายุ การใช้ประโยชน์จากการท่องเที่ยวให้เอื้อต่อผลิตภัณฑ์ชุมชนและเศรษฐกิจต่อเนื่อง พัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเดิมและสร้างแหล่งท่องเที่ยวใหม่ที่มีเอกลักษณ์เฉพาะโดยคำนึงถึงศักยภาพของแต่ละพื้นที่ การส่งเสริมการท่องเที่ยวพำนักระยะยาว ตลอดจนส่งเสริมพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ระบบนิเวศ และทรัพยากร



ที่เอื้อต่อการเติบโตของการท่องเที่ยวที่มีคุณภาพ เพื่อกระจายโอกาสในการสร้างรายได้ไปสู่ชุมชนและเมืองอย่างทั่วถึงและยั่งยืน และพัฒนาการเชื่อมโยงการท่องเที่ยวไทยกับประเทศอื่น ๆ ในภูมิภาค เพื่อการเป็นแม่เหล็กดึงดูดนักท่องเที่ยวอย่างประทับใจตลอดการท่องเที่ยวจนเกิดการท่องเที่ยวซ้ำและแนะนำต่อ

๒.๒.๑ ท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม ส่งเสริมธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม โดยการส่งเสริมการท่องเที่ยวผ่านการสร้างและพัฒนาสินค้าและบริการด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น ความคิดสร้างสรรค์ และทุนทางวัฒนธรรม พร้อมทั้งการสนับสนุนการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการพัฒนาธุรกิจการท่องเที่ยว การทำการตลาด และการบริหารจัดการสถานที่ที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์ วิถีชีวิต และวัฒนธรรม เพื่อให้การท่องเที่ยวไทยมีเรื่องราวที่เป็นเอกลักษณ์ มีการคุ้มครองและปกป้องด้านทรัพย์สินทางปัญญาเพื่อป้องกันการลอกเลียนแบบ ซึ่งรวมถึงการผลักดันให้เมืองประวัติศาสตร์ วัฒนธรรม และศิลปะ ได้รับการขึ้นทะเบียนด้านการอนุรักษ์ และส่งเสริมให้ก้าวสู่เมืองที่ได้รับการยอมรับในเวทีสากล อันนำไปสู่การสร้างภาพลักษณ์และการจัดทำแผนพัฒนาเมืองและแหล่งท่องเที่ยวที่โดดเด่น พร้อมทั้งการส่งเสริมการท่องเที่ยวตามฤดูกาลและตามศักยภาพของพื้นที่ ทั้งการท่องเที่ยววิถีชุมชน การท่องเที่ยวเชิงเกษตร การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ รวมทั้งการส่งเสริมการท่องเที่ยววิถีพุทธ เพื่อให้ประเทศไทยเป็นจุดหมายปลายทางการท่องเที่ยววิถีพุทธของโลก

๒.๒.๒ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ผสาน “ศาสตร์” และความชำนาญของการดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาไทย กับ “ศิลป์” และความละเอียดอ่อนในการให้บริการแบบไทย เพื่อดึงดูดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ โดยยกระดับมาตรฐานธุรกิจบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ และการเสริมความงามสู่ตลาดระดับสูง โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม เพื่อให้เกิดเป็นเอกลักษณ์ การให้บริการตามแบบความเป็นไทยที่โดดเด่นในระดับสากล พร้อมทั้งการสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวอื่น ๆ รวมถึงการยกระดับมาตรฐานธุรกิจบริการด้านการแพทย์ทางเลือก โดยผสานองค์ความรู้จากเทคโนโลยีและวิทยาการสมัยใหม่เข้ากับองค์ความรู้และภูมิปัญญาดั้งเดิมของไทย ผลิตภัณฑ์ด้านแพทย์แผนไทยและบริการเชิงสุขภาพอื่นที่มีทักษะภาษา และได้รับการรับรองมาตรฐานวิชาชีพให้เพียงพอต่อทิศทางของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการส่งเสริมการจัดกิจกรรมทางการตลาดของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ของไทยให้เป็นที่รับรู้ในระดับโลก รวมทั้งการส่งเสริมการจัดการนำเที่ยวเชิงสุขภาพครบวงจรที่เชื่อมโยงกับการแพทย์แผนปัจจุบัน

๒.๓) โครงสร้างพื้นฐาน เชื่อมไทย เชื่อมโลก โครงสร้างพื้นฐานเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับประเทศไทยในการก้าวสู่การเป็นศูนย์กลางเศรษฐกิจอาเซียน และเป็นจุดเชื่อมต่อที่สำคัญของภูมิภาคเอเชีย ในยุคของการเปลี่ยนแปลงทางด้านเทคโนโลยีอย่างรวดเร็วและรุนแรง โครงสร้างพื้นฐานจะครอบคลุมถึงโครงสร้างพื้นฐานทางกายภาพในด้านโครงข่ายคมนาคม พื้นที่และเมือง รวมถึงเทคโนโลยี ตลอดจนโครงสร้างพื้นฐานทางเศรษฐกิจ เพื่ออำนวยความสะดวกและลดต้นทุนในการเคลื่อนย้ายสินค้า บริการ เงินทุน บุคลากร และเชื่อมโยงประเทศไทยกับประชาคมโลก

๒.๓.๑ สร้างและพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ ให้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาเศรษฐกิจและกระจายความเจริญสู่ภูมิภาค ยกยกระดับรายได้และคุณภาพชีวิตของประชาชน และแก้ปัญหาความมั่นคงบริเวณชายแดน โดยการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกให้มีความพร้อมทางโครงสร้างพื้นฐานที่จะทำให้ไทยเป็นศูนย์กลางทั้งทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ รวมทั้งเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและนวัตกรรม พัฒนาเมืองและส่งเสริมการท่องเที่ยว รวมถึงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจตะวันออก เพื่อเชื่อมต่อการพัฒนาภาคตะวันออกและภาคอื่น ๆ ตลอดจนเขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดน ทั้งทางด้านการค้า การลงทุน และการท่องเที่ยว โดยคำนึงถึงจุดเด่นของแต่ละพื้นที่และการเสริมซึ่งกันและกันกับการพัฒนาเขตเศรษฐกิจของประเทศเพื่อนบ้าน พร้อมทั้ง

การจัดผังเมือง ระบบสาธารณูปโภคสาธารณูปการ การอำนวยความสะดวกทางการค้าการลงทุน ทั้งในด้านข้อมูล แรงงาน และกฎระเบียบต่าง ๆ รวมทั้งมีมาตรการสนับสนุนให้เกิดการลงทุนในอุตสาหกรรมและบริการเป้าหมาย ที่มีการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม และมีมูลค่าเพิ่มสูง โดยตระหนักถึงความยั่งยืน

๒.๓.๒ เพิ่มพื้นที่และเมืองเศรษฐกิจ สร้างศูนย์กลางเศรษฐกิจและนวัตกรรม แห่งใหม่ในส่วนภูมิภาคคู่ขนานกับการเติบโตของกรุงเทพฯ และปริมณฑล โดยยกระดับจังหวัดสำคัญของไทย ส่งเสริมการพัฒนาในเชิงพื้นที่ พัฒนาเศรษฐกิจควบคู่ไปกับการพัฒนาเมือง และสร้างเมืองเศรษฐกิจเฉพาะด้าน เพื่อส่งเสริมการสร้างคลัสเตอร์ของเกษตร อุตสาหกรรม และบริการ ภายใต้ระบบนิเวศที่เอื้อต่อการสร้างนวัตกรรม ซึ่งมีมหาวิทยาลัยแต่ละภูมิภาค สถาบันการศึกษาท้องถิ่น และทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมเป็นแรงขับเคลื่อน การยกระดับจังหวัดสำคัญเป็นเมืองเศรษฐกิจประจำภาค เพื่อเป็นศูนย์กลางเศรษฐกิจในแต่ละภาคที่เชื่อมต่อกับ เมืองเศรษฐกิจอื่นและเศรษฐกิจประเทศเพื่อนบ้าน และกระจายศูนย์กลางการพัฒนาเศรษฐกิจไปสู่ภาคต่าง ๆ ของไทย การสร้างเมืองเศรษฐกิจเฉพาะด้านโดยอาศัยความได้เปรียบที่แตกต่างกันของแต่ละจังหวัด ซึ่งช่วย ส่งเสริมการพัฒนาคลัสเตอร์ของเกษตรอุตสาหกรรม และบริการ พร้อมทั้งส่งเสริมและพัฒนาเมืองสร้างสรรค์ เพื่อให้เมืองเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ดึงดูดการลงทุนใหม่ โดยการส่งเสริมให้เมืองเป็นเจ้าภาพจัด เทศกาลความคิดสร้างสรรค์ และวัฒนธรรมระดับสากล โดยให้ความสำคัญกับการใช้มหาวิทยาลัยในแต่ละภูมิภาค และสถาบันการศึกษาท้องถิ่น ขับเคลื่อนองค์ความรู้ด้านนวัตกรรม เพื่อให้เป็นศูนย์กลางเศรษฐกิจในแต่ละภาค

๒.๔) การเกษตรสร้างมูลค่า ประเทศไทยเป็นหนึ่งในผู้เล่นสำคัญด้านการผลิตและการค้าสินค้าเกษตรในเวทีโลกด้วยพื้นฐานทางพืชเกษตรเขตร้อน และมีข้อได้เปรียบด้านความหลากหลายทางชีวภาพที่สามารถพัฒนาต่อยอดโครงสร้างธุรกิจการเกษตรด้วยการสร้างมูลค่าเพิ่ม เน้นเกษตรคุณภาพสูงและขับเคลื่อนการเกษตรด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม ที่ให้ความสำคัญกับการเพิ่มผลผลิตภาพการผลิตทั้งเชิงปริมาณและมูลค่า และความหลากหลายของสินค้าเกษตร เพื่อรักษารายได้เดิมและสร้างฐานอนาคตใหม่ที่สร้างรายได้สูง ทั้งเกษตรอัตลักษณ์พื้นถิ่น เกษตรปลอดภัย เกษตรชีวภาพ เกษตรแปรรูป และเกษตรอัจฉริยะ เพื่อให้เกษตรกรมีรายได้สูงขึ้น

๒.๔.๑ เกษตรปลอดภัย สร้างความตระหนักแก่ผู้ผลิตและผู้บริโภคทั่วโลก ในเรื่องความสำคัญของมาตรฐานระบบการจัดการความปลอดภัยของอาหาร ภูมิใจและวางกรอบให้เกษตรกรและผู้ผลิตทำการผลิตสินค้าที่สอดคล้องกับมาตรฐาน และเข้าสู่ระบบมาตรฐานการจัดการคุณภาพทางการเกษตร ที่ได้รับการรับรองจากสถาบันที่มีความน่าเชื่อถือ พร้อมทั้งให้ความรู้เกษตรกรด้านกระบวนการผลิตตามมาตรฐานสากลเพื่อมุ่งสู่การเลิกใช้สารเคมีในภาคเกษตร การเพิ่มพื้นที่และปริมาณการผลิตเกษตรอินทรีย์ในระยะต่อไป โดยส่งเสริมการถ่ายทอดองค์ความรู้แก่เกษตรกรในการทำเกษตรปลอดภัย และเปลี่ยนผ่านไปสู่การทำเกษตรอินทรีย์ ตลอดจนสนับสนุนกลไกทางการตลาดแก่เกษตรกรที่ต้องการทำการเกษตรอินทรีย์ การพัฒนาระบบการตรวจรับรองคุณภาพและมาตรฐานสินค้าเกษตรอินทรีย์ของไทย รวมถึงระบบตรวจสอบย้อนกลับ สำหรับการตรวจสอบที่มาของสินค้าในทุกขั้นตอนให้เป็นไปตามมาตรฐานอันเป็นที่ยอมรับของตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒.๔.๒ เกษตรชีวภาพ ส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากความหลากหลายทางชีวภาพของประเทศไทยในการสร้างมูลค่าเพิ่มของภาคการผลิต และนำไปสู่การผลิตและพัฒนาผลิตภัณฑ์มูลค่าสูงจากฐานเกษตรกรรมและฐานทรัพยากรชีวภาพ และสร้างความมั่นคงของประเทศทั้งด้านอาหารและสุขภาพ โดยเฉพาะพืชสมุนไพร ที่ประเทศไทยมีศักยภาพในการผลิตและส่งออกผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรในระดับภูมิภาคและระดับโลก โดยการส่งเสริมการทำเกษตรกรรมแบบยั่งยืน รวมถึงส่งเสริมการปลูกสมุนไพรเป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในพื้นที่ เพื่อการผลิตและแปรรูปสำหรับอุตสาหกรรมการแพทย์ การสร้างเสริมสุขภาพ

และพัฒนาต่อยอดสู่อุตสาหกรรมอื่น ๆ โดยคำนึงถึงปริมาณและคุณภาพมาตรฐานตามความต้องการของตลาด ทั้งในประเทศและต่างประเทศ และการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมจากภูมิปัญญาท้องถิ่น เทคโนโลยีสะอาด เทคโนโลยีวัสดุ และนาโนเทคโนโลยี เพื่อการเกษตรและการแปรรูปสินค้าจากความหลากหลายทางชีวภาพ รวมทั้งผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร โดยสร้างความร่วมมือที่ใกล้ชิดระหว่างภาครัฐ เอกชน และชุมชนที่มีองค์ความรู้ ภูมิปัญญาดั้งเดิม พัฒนาต่อยอดและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พร้อมทั้งส่งเสริมให้มีการนำวัตถุดิบเหลือทิ้งทางการเกษตรมาใช้ประโยชน์ในอุตสาหกรรมและพลังงานที่เกี่ยวข้องกับชีวภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๕) พัฒนาเศรษฐกิจบนพื้นฐานผู้ประกอบการยุคใหม่ สร้างและพัฒนาผู้ประกอบการยุคใหม่ ไม่ว่าจะเป็นผู้ประกอบการรายใหญ่ กลาง เล็ก วิสาหกิจเริ่มต้น วิสาหกิจชุมชน หรือวิสาหกิจเพื่อสังคม รวมทั้งเกษตรกร ให้เป็นผู้ประกอบการยุคใหม่ที่มีทักษะและจิตวิญญาณของการเป็นผู้ประกอบการที่มีความสามารถในการแข่งขันและมีอัตลักษณ์ชัดเจน โดยมีนวัตกรรมใน ๓ ด้าน คือ นวัตกรรมในการสร้างโมเดลธุรกิจ นวัตกรรมในเชิงสินค้าและบริการ และนวัตกรรมในเชิงกระบวนการผลิตและบริการ พร้อมทั้งเป็นนักการค้าที่เข้มแข็งที่จะนำไปสู่การสนับสนุนการเป็นชาติการค้า มีความสามารถในการเข้าถึงตลาดทั้งในและต่างประเทศ เป็นผู้ประกอบการที่ “ผลิตเก่ง ขายเก่ง” หรือ “ซื้อเป็น ขายเป็น” บริการเป็นเลิศ สามารถขยายการค้าและการลงทุนไปต่างประเทศ รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้ประกอบการมีธรรมาภิบาล

๒.๕.๑ สร้างผู้ประกอบการอัจฉริยะ สร้างและพัฒนาผู้ประกอบการที่มีความสามารถในการสร้างและใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมตลอดกระบวนการการผลิตและบริการ การจัดการ และการตลาด สามารถบริหารจัดการธุรกิจและบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพและโปร่งใส โดยการสร้างและพัฒนาทักษะองค์ความรู้รอบด้านที่จำเป็นต่อการประกอบธุรกิจในยุคใหม่ที่มีการแข่งขันสูง รวมทั้งทักษะในการวิเคราะห์และใช้ประโยชน์จากข้อมูลเพื่อการวางแผนธุรกิจและสามารถบริหารจัดการความเสี่ยงทางธุรกิจได้ ไปพร้อมกับการวางรากฐานการศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบให้กับเยาวชนรุ่นใหม่ให้มีทักษะและจิตวิญญาณในการประกอบการ พร้อมทั้งส่งเสริมผู้ประกอบการในการสร้างนวัตกรรม เพื่อสร้างความแตกต่างของสินค้าและบริการ และนำไปสู่การพัฒนาต่อยอดด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่สนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มทางธุรกิจหรืออุตสาหกรรมอนาคต ตลอดจนการผลิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม รวมถึงการสร้างทักษะพื้นฐานที่จำเป็นและความถนัดที่แตกต่างและหลากหลายของแรงงาน โดยเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีและธุรกิจรูปแบบใหม่ในอนาคต และการสนับสนุนผู้ประกอบการในการสร้างและพัฒนาสินค้าและบริการให้มีคุณภาพมาตรฐานสอดคล้องกับความต้องการของผู้บริโภคและสามารถเชื่อมโยงการผลิตกับผู้ประกอบการรายใหญ่ โดยสร้างระบบและกลไกที่ทำให้เกิดความเชื่อมโยงของห่วงโซ่มูลค่าเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการผลิต การขนส่งและโลจิสติกส์เพื่อลดต้นทุนและให้ผลผลิตออกสู่ตลาดอย่างสม่ำเสมอ และการส่งเสริมการรวมกลุ่มให้เกิดคลัสเตอร์ที่เข้มแข็งผู้ประกอบการสามารถเกื้อหนุนและเชื่อมโยงกันทั้งในแนวตั้งและแนวนอน เพื่อเพิ่มอำนาจการต่อรองในตลาดที่สูงขึ้น และลดต้นทุนการผลิตลง โดยการพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในกลุ่มของตน

๒.๕.๒ สร้างโอกาสเข้าถึงตลาด สนับสนุนและสร้างโอกาสให้ผู้ประกอบการสามารถเข้าสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศตามระดับศักยภาพการประกอบการ โดยการสนับสนุนผู้ประกอบการให้มีอัตลักษณ์และแบรนด์ที่เด่นชัด รวมทั้งพัฒนาบรรจุภัณฑ์สินค้าที่มีคุณภาพและมีความแตกต่าง เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงตลาดต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในตลาดต่างประเทศ รวมทั้งแพลตฟอร์มในการแสดงผลงานของธุรกิจ สร้างสรรค์ การให้ความสำคัญกับการผลิตโดยใช้ตลาดนำที่คำนึงถึงความต้องการของตลาดโดยเฉพาะตลาดที่มีมูลค่าสูง การสนับสนุนช่องทางการตลาดและการชำระรูปแบบใหม่ โดยการสร้างตลาดออนไลน์ แอปพลิเคชัน และช่องทางใหม่รองรับไลฟ์สไตล์ของคนในอนาคต การสร้างโอกาสให้ผู้ประกอบการสามารถเข้าถึงตลาดจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐได้มากขึ้น และการพัฒนาศูนย์กระจายสินค้าที่มีมาตรฐานในทุกภูมิภาคของไทย และพัฒนานวัตกรรม

การกระจายสินค้าโดยการพัฒนากระบวนการให้ทันสมัยด้วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อรองรับการเติบโตของอุตสาหกรรมและธุรกิจในอนาคต

๒.๕.๓ สร้างโอกาสเข้าถึงข้อมูล อนาคตของโลกไร้พรมแดนคือการแข่งขันบนฐานข้อมูล จึงต้องสร้างโอกาสให้ผู้ประกอบการสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นและเป็นข้อมูลที่ทันสมัยเพื่อการวางแผนธุรกิจ โดยการสร้างโอกาสให้ผู้ประกอบการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีและฐานข้อมูลขนาดใหญ่ผ่านระบบออนไลน์ เพื่อต่อยอดพัฒนาธุรกิจเดิมและสร้างธุรกิจใหม่ การสร้างและพัฒนาศูนย์บริการข้อมูลผู้ประกอบการ เพื่อเป็นช่องทางหลักในการให้ข้อมูลและคำปรึกษาแก่ผู้ประกอบการ และเป็นแหล่งรวมที่ปรึกษาทางธุรกิจ การพัฒนาระบบฐานข้อมูลและสร้างระบบเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานภาครัฐให้มีมาตรฐานเดียวกัน รวมถึงฐานข้อมูลความรู้วิจัยและนวัตกรรม โดยเป็นข้อมูลที่มีความทันสมัย บูรณาการ และต่อเนื่อง เพื่อประโยชน์ในการสืบค้นต่อยอดในทุก ๆ ด้าน และการกำหนดนโยบายที่เหมาะสมต่อการพัฒนาผู้ประกอบการ การสนับสนุนการสร้างและพัฒนาแพลตฟอร์มกลาง ทั้งในด้านการผลิต การบริหารจัดการ การตลาด ที่ผู้ประกอบการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ร่วมกันในการวางแผนธุรกิจในอนาคต เพื่อลดต้นทุนของทั้งภาครัฐและเอกชน และการสนับสนุนให้เกิดพื้นที่ทำงานร่วม สำหรับผู้ประกอบการ เพื่อลดต้นทุนและเป็นแหล่งแลกเปลี่ยนนวัตกรรมและเชื่อมต่อธุรกิจระหว่างกันอีกทางหนึ่ง

๒.๕.๔ ปรับบทบาทและโอกาสการเข้าถึงบริการภาครัฐ ในการพัฒนาและบูรณาการกลไกภาครัฐเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการให้สามารถแข่งขันได้อย่างยั่งยืน โดยเน้นประเด็นการเริ่มต้นธุรกิจ การขออนุญาตต่าง ๆ การจดทะเบียนทรัพย์สิน กระบวนการขอและได้รับสินเชื่อ การคุ้มครองผู้ลงทุน การชำระภาษี และการค้าระหว่างประเทศ รวมทั้งการพัฒนาระบบคุณภาพของชาติ ทั้งระบบมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ระบบมาตรฐานวิทยา ระบบทดสอบ และระบบรับรองคุณภาพ ให้มีประสิทธิภาพ รองรับภาคการผลิตและบริการ รวมทั้งการสร้างและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านมาตรฐาน เช่น ศูนย์ทดสอบกลางสำหรับสินค้าเกษตรและอุตสาหกรรม และศูนย์ตรวจรับรองคุณภาพมาตรฐานสินค้าและบริการในระดับสากล โดยให้ภาคเอกชนเข้ามามีบทบาทในการดำเนินการมากขึ้น พร้อมทั้งสร้างระบบและศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการให้มีความเป็นอัจฉริยะ โดยบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างภาครัฐ เอกชน สถาบันการศึกษา และสถาบันวิชาการ และพัฒนาศูนย์การเรียนรู้และให้คำปรึกษาทางด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมของภาคการผลิตและบริการ ทั้งในระดับส่วนกลางและชุมชน พร้อมทั้งการส่งเสริมการจัดการพัฒนาบุคลากรทางเทคโนโลยีขั้นสูงให้มีประสิทธิภาพและมีความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน และการส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้ประกอบการทำธุรกิจอย่างเกื้อหนุนกันระหว่างผู้ประกอบการที่มีขนาดและศักยภาพต่างกัน โดยมีระบบจูงใจให้เกิดการถ่ายทอดเทคโนโลยีและการพัฒนาร่วมกัน ตลอดจนผลักดันการเจรจาจัดทำความตกลงทางการค้าและความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจ

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญในการสนับสนุนการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยกระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและหน่วยงานด้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนให้เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษสามารถดำเนินงานลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ สามารถรองรับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน นักลงทุน และนักท่องเที่ยวในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ และเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการให้รวดเร็วและทันสมัย เพื่อส่งเสริมความสามารถในการแข่งขันของประเทศมีการพัฒนาศูนย์กลางบริการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Service) และส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและแพทย์แผนไทยแบบครบวงจร เพื่อรองรับการท่องเที่ยว รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันโรคที่ได้มาตรฐาน สามารถตรวจจับ

เหตุการณ์ที่ผิดปกติได้รวดเร็วทันเหตุการณ์ และพัฒนาระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยว สร้างความเชื่อมั่นให้แก่นักท่องเที่ยวและนักลงทุน นอกจากนี้ได้ดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนการวิจัยพัฒนาวัคซีน เป้าหมายของประเทศบนพื้นฐานของเทคโนโลยีใหม่ ทั้งการวิจัยพัฒนาวัคซีนตั้งแต่ระดับต้นน้ำถึงปลายน้ำ อย่างครบวงจร ส่งผลให้อุตสาหกรรมการผลิตวัคซีนในประเทศสามารถสร้างรายได้และสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์วัคซีนใหม่

## ๕) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (รอง)

### (๑) เป้าหมาย

๑.๑) อนุรักษ์และรักษาทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรม ให้คนรุ่นต่อไปได้ใช้อย่างยั่งยืน มีสมดุล

๑.๒) พัฒนาและสร้างใหม่ฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อลดผลกระทบทางลบจากการพัฒนาสังคมเศรษฐกิจของประเทศ

๑.๓) ใช้ประโยชน์และสร้างการเติบโต บนฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ให้สมดุลภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ

### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) พัฒนาพื้นที่เมือง ชนบท เกษตรกรรมและอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ มุ่งเน้นความเป็นเมืองที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง มีข้อกำหนด รูปแบบ และกฎเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับลักษณะการใช้พื้นที่ตามศักยภาพ และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยเน้นการพัฒนา “เมืองน่าอยู่ ชนบทมั่นคง เกษตรยั่งยืน อุตสาหกรรมเชิงนิเวศ” โดยให้ความสำคัญกับการจัดทำแผนผังภูมินิเวศ การพัฒนาเมือง ชนบท พื้นที่เกษตรกรรม อุตสาหกรรม รวมถึงพื้นที่อนุรักษ์ตามศักยภาพและความเหมาะสมทางภูมินิเวศ พัฒนาพื้นที่ต้นแบบตามแผนผังภูมินิเวศในทุกจังหวัด อย่างยั่งยืน ลดการปลดปล่อยมลพิษและผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมเกษตรอัจฉริยะ สงวนรักษาและอนุรักษ์ ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม อุทยานธรณีวิทยา แหล่งโบราณคดี มรดกทางสถาปัตยกรรม ศิลปวัฒนธรรม อัตลักษณ์และวิถีชีวิตพื้นถิ่นอย่างยั่งยืน

๒.๑.๑) จัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาคเกษตร ทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานและค่ามาตรฐานสากล โดยปรับปรุงมาตรฐานสิ่งแวดล้อมของประเทศ ตามมาตรฐานสากล และบังคับใช้มาตรฐานสิ่งแวดล้อมด้านดิน น้ำ อากาศ ป่าไม้ สัตว์ป่า และความหลากหลายทางชีวภาพกับทุกภาคส่วนอย่างเคร่งครัด การพัฒนามาตรฐานและระบบจัดการมลพิษกำเนิดใหม่ พร้อมทั้งขจัดมลพิษและแก้ไขฟื้นฟูผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมด้านดิน น้ำ อากาศ ป่าไม้ สัตว์ป่า และความหลากหลายทางชีวภาพ อันเกิดจากโครงการพัฒนาประเทศด้านต่าง ๆ มีการพัฒนาและใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยี เพื่อลดมลพิษ และผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายการจัดการขยะตั้งแต่ต้นทางถึงปลายทาง ด้วยเป้าหมาย ๓R (Reduce, Reuse, Recycle) พร้อมทั้งมีกลไกกำกับดูแลการจัดการขยะและมลพิษอย่างเป็นระบบทั้งประเทศ

๒.๑.๒) เสริมสร้างระบบสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม และยกระดับความสามารถในการป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ ตลอดจนควบคุมการแพร่ระบาดของโรคเหล่านี้ โดยศึกษาวิจัย สร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง เพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์และประเมินแนวโน้มสถานการณ์ปัญหาโรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำ และสร้างความพร้อมของภาคีเครือข่ายในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินจากโรคระบาดต่าง ๆ

๒.๑.๓) พัฒนาพื้นที่เมือง ชนบท เกษตรกรรม และ อุตสาหกรรมเชิงนิเวศ ที่มีการบริหารจัดการตามแผนผังภูมินิเวศอย่างยั่งยืน โดยพัฒนาเมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืน พัฒนาชนบทมั่นคง พัฒนา



พื้นที่เกษตรกรรมปลอดภัย พัฒนาอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ พัฒนาพื้นที่พิเศษเพื่อการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ อุทยานธรณีวิทยา แหล่งโบราณคดี มรดกอาเซียนและมรดกโลก มรดกทางสถาปัตยกรรมและศิลปวัฒนธรรม อัตลักษณ์ และวิถีชีวิตพื้นถิ่น

๒.๒) สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมที่เป็นมิตรต่อสภาพภูมิอากาศ มุ่งเน้นลด การปล่อยก๊าซเรือนกระจก และสร้างสังคมคาร์บอนต่ำ ปรับปรุงการบริหารจัดการภัยพิบัติทั้งระบบ และการสร้าง ชีตความสามารถของประชาชนในการรับมือและปรับตัวเพื่อลดความสูญเสียและเสียหายจากภัยธรรมชาติและ ผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ พร้อมทั้งสนับสนุนการลงทุนในโครงสร้างพื้นฐาน ที่เป็นมิตรต่อสภาพภูมิอากาศ

๒.๒.๑) พัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ โดยพัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือนภัยและเฝ้าระวังโรค ให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมประชากรกลุ่มเสี่ยงที่มีความอ่อนไหวต่อปัจจัยการเปลี่ยนแปลง ทางภูมิอากาศ ต่อโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ การพัฒนาระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ป้องกันทั้งระบบ

๒.๓) สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจสีเขียว มุ่งเน้นการพัฒนาสังคม เศรษฐกิจให้เติบโตและมีความเป็นธรรมบนความสมดุลของฐานทรัพยากรธรรมชาติและคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดี ด้วยเศรษฐกิจฐานชีวภาพ นำไปสู่การยกระดับคุณภาพชีวิต เพิ่มความเป็นธรรมทางสังคม สามารถลดความเสี่ยง ของผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและลดปัญหาความขาดแคลนของทรัพยากรลงได้ โดยมีเป้าหมายสู่สังคมที่มีระดับ คุณภาพชีวิตที่สูงขึ้นแต่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมต่ำลง ผ่านแนวทางและมาตรการต่าง ๆ เช่น การบริโภคและการ ผลิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เพิ่มพื้นที่สีเขียวและป่าไม้ รักษาฐานทรัพยากรสัตว์ป่าและความหลากหลายทาง ชีวภาพ ส่งเสริมให้สิ่งแวดล้อมมีคุณภาพดีขึ้น คนมีความรับผิดชอบต่อสังคม มีความเอื้ออาทร และเสียสละ เพื่อผลประโยชน์ส่วนรวมของชาติ

๒.๓.๑) เพิ่มมูลค่าของเศรษฐกิจฐานชีวภาพให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ด้านกร สร้างความสามารถในการแข่งขัน โดยส่งเสริมและสร้างเศรษฐกิจฐานชีวภาพอุบัติใหม่ และส่งเสริมการท่องเที่ยว เชิงอนุรักษ์ที่มีคุณภาพ

๒.๓.๒) อนุรักษ์และฟื้นฟูความหลากหลายทางชีวภาพในและนอกถิ่นกำเนิด โดยเฉพาะสัตว์ป่าและพันธุ์พืชที่ใกล้สูญพันธุ์ โดยลดอัตราการสูญเสียชนิดพันธุ์ที่ถูกคุกคาม ชนิดพันธุ์เฉพาะถิ่น และแหล่งที่อยู่อาศัยตามธรรมชาติ ตลอดจนควบคุมชนิดพันธุ์ต่างถิ่นที่มีผลกระทบต่อระบบนิเวศ โดยอนุรักษ์พื้นที่ ป่าไม้ที่มีความหลากหลายทางชีวภาพสูง ชนิดพันธุ์สัตว์ป่าและพันธุ์พืชเฉพาะถิ่น สัตว์ป่าและพันธุ์พืชหายากและ ใกล้สูญพันธุ์ให้เป็นฐานทรัพยากรที่มั่นคง ควบคู่กับการลดภัยคุกคามและการบริหารจัดการไม่ให้เกิดความขัดแย้ง ระหว่างสัตว์ป่ากับคนและชุมชน รวมถึงการสร้างระบบฐานข้อมูลในรูปแบบธนาคารพันธุกรรม โดยให้ความสำคัญ กับพันธุกรรมท้องถิ่นที่มีคุณค่าต่อระบบนิเวศและ/หรือมีความสำคัญทางเศรษฐกิจและภูมิปัญญาท้องถิ่น ที่ เกี่ยวข้อง เพื่อรวบรวมเชื้อพันธุ์และองค์ความรู้สำหรับใช้ประโยชน์ในอนาคตและคงความหลากหลายทาง พันธุกรรม มีการส่งเสริมมาตรการทางเศรษฐศาสตร์ และมาตรการจูงใจในการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์จากความ หลากหลายทางชีวภาพ สร้างกลไกการใช้ประโยชน์ในระดับท้องถิ่นอย่างยั่งยืน และพัฒนาระบบการแบ่งปัน ผลประโยชน์ รวมถึงพัฒนาและบังคับใช้มาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ส่งเสริมพัฒนาและการใช้แนวคิด ผู้ได้รับผลประโยชน์เป็นผู้จ่าย โดยเฉพาะอย่างยิ่งแนวคิดการเก็บค่าบริการเชิงนิเวศในการบริหารจัดการความ หลากหลายทางชีวภาพ พร้อมทั้งการศึกษา สำรวจ และวิจัยด้านความหลากหลายทางชีวภาพในระบบนิเวศที่มี ความสำคัญ ทั้งในและนอกพื้นที่คุ้มครอง โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีความหลากหลายทางชีวภาพสูง และพื้นที่วิกฤต

เพื่อพัฒนาและเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลให้ได้มาตรฐาน สะดวกต่อการเข้าถึงและนำไปใช้ประโยชน์ และการส่งเสริมการเกษตรที่ช่วยอนุรักษ์ฟื้นฟูความหลากหลายทางชีวภาพ

๒.๓.๓ ส่งเสริมการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน โดยส่งเสริมการบริโภคและการผลิตสีเขียวอย่างยั่งยืน ซึ่งรวมถึงการส่งเสริมให้เกิดการลงทุนและเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมผู้บริโภคและการผลิต วิถีคิดและวิถีชีวิตของบุคคลและองค์กรให้มีการใช้ทรัพยากรอย่างประหยัดคุ้มค่าและมีประสิทธิภาพมากที่สุด การสร้างการมีจิตสำนึกในการผลิตที่มีความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมและพฤติกรรมผู้บริโภคอย่างพอเพียงและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม การใช้กลไกทางเศรษฐศาสตร์และมาตรการทางสังคมจูงใจผู้บริโภคและผู้ผลิต การสร้างระบบและกลไกการเฝ้าระวัง ติดตาม ตรวจสอบ และควบคุมมลพิษในภาคการผลิต และการใช้มาตรการการตรวจสอบย้อนกลับถึงแหล่งที่มาของวัตถุดิบ พร้อมทั้งส่งเสริมให้มีการลดขยะเป็นศูนย์ จัดการขยะแบบเบ็ดเสร็จยั่งยืน การลดการปล่อยมลพิษและผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ซึ่งรวมถึงการจัดการการปล่อยมลพิษจากภาคการผลิต เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจควบคู่กับการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพมีมลพิษต่ำโดยกระบวนการผลิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม การมีระบบจัดการของเสียจากแหล่งกำเนิดมลพิษทุกประเภทที่เพียงพอและมีจัดการมลพิษได้เป็นไปตามมาตรฐาน มีการบังคับใช้กฎหมายกับผู้ประกอบการอย่างเคร่งครัด รวมทั้งการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงาน การพัฒนาพลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือกด้วยการวิจัย พัฒนาวัตถุดิบและเทคโนโลยี การเพิ่มศักยภาพการผลิต การใช้ และตลาด ตลอดจนการสร้างจิตสำนึกและเข้าถึงองค์ความรู้ด้านพลังงาน พร้อมทั้งส่งเสริมการจัดซื้อจัดจ้างสีเขียวทั้งระบบ ซึ่งรวมถึงการสนับสนุนให้ทุกหน่วยงานของรัฐมีการจัดซื้อจัดจ้างสินค้าและบริการที่ได้รับการรับรองผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม การส่งเสริมให้ภาคเอกชนใช้สินค้าและบริการจากผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม การส่งเสริมการบริโภคที่ยั่งยืน โดยปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งมีการส่งเสริมและพัฒนาเครื่องมือทางเศรษฐศาสตร์เพื่อสร้างแรงจูงใจให้ดำเนินการเพื่อรองรับการปลูกป่าและเพิ่มพื้นที่สีเขียวในพื้นที่เอกชน การปรับปรุงกลไกรัฐเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมของประชาชนและภาคเอกชน

๒.๔) พัฒนาความมั่นคงน้ำ พลังงาน และเกษตรที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มุ่งเน้นพัฒนาระบบจัดการน้ำทั้งระบบ เพื่อให้เกิดความมั่นคง เพิ่มผลิตผลในเรื่องการจัดการและใช้น้ำทุกภาคส่วน ดูแลภัยพิบัติจากน้ำทั้งระบบ พัฒนาความมั่นคงทางพลังงานอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เน้นส่งเสริมการใช้พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือกที่คำนึงถึงการพัฒนาอย่างเหมาะสม ให้มีประสิทธิภาพ เพิ่มศักยภาพและการใช้พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือกในพื้นที่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด พัฒนาความมั่นคงการเกษตรที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ให้เป็นฐานการผลิตอาหารที่มั่นคงและปลอดภัย และเป็นฐานการผลิตที่มีผลิตภาพสูง

๒.๔.๑ พัฒนาการจัดการน้ำเชิงลุ่มน้ำทั้งระบบเพื่อเพิ่มความมั่นคงด้านน้ำของประเทศ โดยจัดให้มีน้ำสะอาดใช้ทุกครัวเรือนในชุมชนชนบท ในปริมาณ คุณภาพ และราคาที่เข้าถึงได้ มีระบบการจัดการน้ำชุมชนที่เหมาะสม พร้อมทั้งส่งเสริมฟื้นฟู อนุรักษ์ พื้นที่ต้นน้ำ พื้นที่ชุ่มน้ำ พื้นที่พิกน้ำ แหล่งน้ำธรรมชาติ แอ่งน้ำบาดาล การระบายน้ำชายฝั่ง ให้มีปริมาณและคุณภาพน้ำ และใช้ประโยชน์ได้ตามเกณฑ์ มีการจัดทำแผนป้องกัน ฟื้นฟู รักษา ร่วมกับแผนรักษาเขตต้นน้ำ แผนป้องกันแผ่นดินถล่ม แผนอนุรักษ์ ฟื้นฟู รักษาสภาพสิ่งแวดล้อม แหล่งน้ำธรรมชาติ ตามพื้นที่ที่กำหนดและตามความสำคัญ และมีการพัฒนาการจัดการน้ำเชิงลุ่มน้ำทั้งระบบให้มีระดับความมั่นคงในระดับสากล โดยการจัดการและใช้น้ำที่สมดุล ทันทสมัย ทันการณ์ และสร้างความเป็นธรรม ใช้ระบบทั้งทางโครงสร้าง กฎระเบียบ การบริหารจัดการการจัดหาและใช้น้ำที่ได้สมดุล ระบบและกลไกการจัดสรรน้ำที่เป็นธรรม การยกระดับผลิตภาพการใช้น้ำให้เทียบเท่าระดับสากล รวมทั้งการเตรียมความพร้อมทางบุคลากร สังคม สารสนเทศและการสื่อสาร การพัฒนาเครื่องมือการจัดการ การดำเนินการเพื่อสร้างสมดุล สร้างวินัยของประชาชนในการใช้น้ำและการอนุรักษ์อย่างรู้คุณค่า พร้อมทั้งมีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์สารสนเทศ

กับนานาชาติ และการดำเนินการร่วมใช้น้ำกับแม่น้ำระหว่างประเทศ โดยพิจารณาและดำเนินการโครงการบูรณาการ และเชื่อมโยงกับประเด็นอื่นร่วมกับระดับสากล และมีการจัดระบบการจัดการน้ำในภาวะวิกฤติ ให้สามารถลด สูญเสีย ความเสี่ยง จากภัยพิบัติที่เกิดจากน้ำตามหลักวิชาการให้อยู่ในขอบเขตที่ควบคุมที่มีประสิทธิภาพ โดยแบ่ง ตามลักษณะของแต่ละพื้นที่ได้ และสามารถฟื้นตัวได้ในเวลาอันสั้น

๒.๔.๒ เพิ่มผลิตภาพของน้ำทั้งระบบในการใช้น้ำอย่างประหยัด รู้คุณค่า และ สร้างมูลค่าเพิ่มจากการใช้น้ำ ให้ทัดเทียมกับระดับสากล โดยจัดให้มีน้ำเพียงพอต่อการเจริญเติบโตของเขตเมือง เพื่อการอยู่อาศัย การพาณิชย์และบริการ พร้อมระบบจัดการน้ำในเขตเมือง มีระบบแผนผังน้ำ ระบบกระจายน้ำดี ระบบรวบรวมน้ำเสีย ระบบระบายน้ำ สำหรับภาคบริการในเขตเมือง รวมถึงชุมชนเมืองให้เพียงพอต่อความต้องการทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ โดยพัฒนาระบบน้ำในเมืองที่มีความเชื่อมโยง มีแหล่งน้ำสำรอง การใช้น้ำซ้ำ ในพื้นที่วิกฤติ พร้อมทั้งจัดให้มีน้ำใช้เพียงพอสำหรับการพัฒนาเกษตร อุตสาหกรรม และท่องเที่ยว รวมทั้งมีระบบ คูแล่น้ำภายในพื้นที่สำหรับผู้ใช้น้ำในนิคมเกษตร อุตสาหกรรมสมัยใหม่ พื้นที่ชลประทาน พื้นที่เกษตรน้ำฝน พื้นที่ เศรษฐกิจพิเศษ แหล่งท่องเที่ยว เกษตรพลังงาน เกษตรเพิ่มมูลค่าและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยทบทวนระบบน้ำ ตามการปรับโครงสร้างเกษตรและอุตสาหกรรมที่เปลี่ยนไป เน้นปรับโครงสร้างการใช้น้ำ การจัดสรรน้ำในแต่ละ ภาคส่วน พร้อมทั้งการเพิ่มผลิตภาพของการใช้น้ำ โดยการใช้อย่างมีคุณค่า การนำน้ำกลับมาใช้ใหม่ เพิ่มประสิทธิภาพการส่งและการใช้น้ำทุกภาคส่วน และเพิ่มการเก็บกักในพื้นที่ มีระบบการขออนุญาตใช้น้ำตาม เกณฑ์และความสำคัญ เพื่อสนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มของภาคการผลิตและบริการ และรองรับการเติบโตของ เศรษฐกิจและสังคมในอนาคต

๒.๔.๓ พัฒนาความมั่นคงด้านการเกษตรและอาหารของประเทศและชุมชน ในมิติปริมาณ คุณภาพ ราคาและการเข้าถึงอาหาร โดยบริหารจัดการทรัพยากรทางการเกษตรและเพิ่มผลิตภาพ การเกษตรแบบบูรณาการ โดยเน้นให้เกิดความมั่นคงทางอาหารภายในประเทศและเกษตรอาหารมูลค่าเพิ่มสูง พร้อมทั้งเพิ่มพื้นที่เกษตรผสมผสาน จัดเขตการเกษตร มีการใช้มาตรการการตรวจสอบย้อนกลับถึงแหล่งที่มาของ วัตถุดิบ เพื่อลดการบุกรุกและทำลายพื้นที่ป่า รวมทั้งมีการพัฒนาเกษตรกรุ่นใหม่ เพิ่มการจ้างงานในภาคเกษตร เพื่อรองรับเศรษฐกิจชีวภาพ รวมทั้งยกระดับอาชีพเกษตรกรให้มีรายได้ต่อหัวเพิ่มขึ้นและมีความภาคภูมิใจในอาชีพ เกษตรกรรม

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการพัฒนาและปรับปรุง ระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการขยะติดเชื้อในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานตามหลักวิชาการ ไม่ให้ส่งผลกระทบต่อชุมชนที่อยู่โดยรอบ ปรับปรุงอาคารโรงพยาบาลให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมให้ โรงพยาบาลมีการพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital กระทรวงสาธารณสุขให้ ความสำคัญกับการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone) โดยเพิ่มศักยภาพ ของบุคลากรและสถานบริการสาธารณสุขในการป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ และสร้างความพร้อมในการ รับมือกับภาวะฉุกเฉินจากโรคระบาดต่างๆ ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จากปัญหามลพิษ เพื่อลดผลกระทบต่อสังคมและเศรษฐกิจของประเทศ รวมทั้งการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและ สมุนไพรภายใต้กรอบการพัฒนาที่ยั่งยืนบนพื้นฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้สมดุลภายใน ขีดความสามารถของระบบนิเวศ



## ๖) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (รอง)

### (๑) เป้าหมาย

- ๑.๑) ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
- ๑.๒) ภาครัฐมีขนาดที่เล็กลง พร้อมปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง
- ๑.๓) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและพฤติกรรมชอบ
- ๑.๔) กระบวนการยุติธรรม เป็นไปเพื่อประโยชน์ต่อส่วนรวมของประเทศ

### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส หน่วยงานของรัฐต้องร่วมมือและช่วยเหลือกันในการปฏิบัติหน้าที่ มีระบบการบริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส ให้การบริหารราชการแผ่นดินทั้งราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น และงานของรัฐอย่างอื่นให้เป็นไปตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี สร้างประโยชน์สุขแก่ประชาชน

๒.๑.๑) การให้บริการสาธารณะของภาครัฐได้มาตรฐานสากลและเป็นระดับแนวหน้าของภูมิภาค ปรับรูปแบบและวิธีการดำเนินการของภาครัฐมีลักษณะที่เบ็ดเสร็จ ครบวงจร และหลากหลายรูปแบบตามความต้องการของผู้รับบริการ มีความร่วมมือกับภาคีอื่น ๆ พร้อมทั้งปรับปรุงกลไกการปฏิบัติงานของภาครัฐให้มีลักษณะบูรณาการ สามารถส่งเสริมภารกิจของภาคส่วนต่าง ๆ โดยเฉพาะการปรับปรุงบทบาทและกลไกภาครัฐให้เป็นผู้สนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการประกอบการ การกำหนดกฎระเบียบที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินธุรกิจภาคเอกชนทุกขนาดสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะยาว

๒.๑.๒) ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ มีระบบการบริหารจัดการข้อมูลที่มีความเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงานและแหล่งข้อมูลต่าง ๆ นำไปสู่การวิเคราะห์การจัดการข้อมูลขนาดใหญ่ เพื่อการพัฒนานโยบายและการให้บริการภาครัฐ มีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ในการให้บริการสาธารณะตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ เพื่อให้สามารถติดต่อราชการได้โดยง่าย สะดวก รวดเร็ว โปร่งใส เสียค่าใช้จ่ายน้อย และตรวจสอบได้

๒.๒) ภาครัฐมีขนาดที่เล็กลง เหมาะสมกับภารกิจ ส่งเสริมให้ประชาชนและทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ พร้อมทั้งมีการกำหนดความสัมพันธ์ระหว่างการบริหารราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่นให้มีความชัดเจน ไม่ซ้ำซ้อนกัน รวมทั้งมีการถ่ายโอนภารกิจที่สำคัญและการกระจายอำนาจในระดับที่เหมาะสมเพื่อให้ชุมชนและท้องถิ่นเข้มแข็ง

๒.๒.๑) ภาครัฐมีขนาดที่เหมาะสม ตรวจสอบความซ้ำซ้อนและปรับภารกิจและพันธกิจของหน่วยงานภาครัฐให้สอดคล้องกับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติในเชิงบูรณาการ โดยยุบเลิกภารกิจที่ไม่จำเป็น ถ่ายโอนภารกิจให้ภาคส่วนอื่นรับไปดำเนินการ รวมถึงการจัดระบบองค์กรภาครัฐที่แยกแยะบทบาทหน่วยงานของรัฐที่ทำหน้าที่กำกับและหน่วยงานผู้ให้บริการ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานและมีการแข่งขันที่เป็นธรรม โดยภารกิจที่ภาครัฐยังจำเป็นจะต้องดำเนินการจะต้องกำหนดให้มีโครงสร้างหน่วยงานที่สอดคล้องกับบทบาทภารกิจที่รับผิดชอบ มีความคุ้มค่า และสามารถขับเคลื่อนการบริหารราชการแผ่นดินได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๒.๒.๒) ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการ ดำเนินการบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะอย่างเหมาะสม กำหนดความสัมพันธ์

และการพัฒนาบทบาทในฐานะของหุ้นส่วนการพัฒนาในการดำเนินภารกิจที่สำคัญระหว่างการบริหารราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่นให้มีความชัดเจน ไม่ซ้ำซ้อนกัน รวมถึงการสนับสนุนให้ชุมชนหรือเอกชนร่วมดำเนินการในบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะต่าง ๆ

๒.๒.๓ ส่งเสริมการกระจายอำนาจและสนับสนุนบทบาทชุมชนท้องถิ่นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานที่มีสมรรถนะสูง ตั้งอยู่บนหลักธรรมาภิบาล ในการที่จะจัดทำบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะ มีบทบาทเชิงยุทธศาสตร์ระดับพื้นที่ โดยเปิดโอกาสให้มีรูปแบบการจัดบริการสาธารณะที่หลากหลาย มีระบบภาษีและรายได้ของท้องถิ่นอย่างเหมาะสม สามารถพัฒนารายได้และทุนเพื่อดำเนินกิจกรรมในการตอบสนองต่อการแก้ไขปัญหาและพัฒนาพื้นที่ร่วมกับชุมชนท้องถิ่น โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ของประเทศประชาชน และความต้องการของคนทุกกลุ่ม ทุกวัย และทุกเพศสภาวะในท้องถิ่น

๒.๓) ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการโดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายและเชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่ การบริหารจัดการภาครัฐมีความสอดคล้องเชื่อมโยงและเป็นกลไกสำคัญในการนำยุทธศาสตร์ชาติสู่การปฏิบัติในทุกระดับ มีการจัดสรรงบประมาณที่มีลักษณะยึดโยงกับยุทธศาสตร์ในทุกระดับ มีเป้าหมายร่วมกันทั้งในเชิงประเด็น เชิงภารกิจ และเชิงพื้นที่ โดยอาศัยข้อมูลขนาดใหญ่ รวมทั้งมีระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานทั้งในระดับยุทธศาสตร์ ภารกิจและพื้นที่ เพื่อนำไปสู่การกำหนดประเด็นการพัฒนา การจัดทำนโยบาย และการติดตามประเมินผลที่เป็นระบบอย่างต่อเนื่อง

๒.๓.๑ ให้อุตสาหกรรมชาติเป็นกลไกขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ ใช้แผนแม่บทตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ ในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติไปสู่การปฏิบัติผ่านแผนปฏิบัติการในระดับต่าง ๆ โดยเชื่อมโยงการทำงานของภาครัฐในทุกระดับให้มีเอกภาพและสอดคล้องประสานกันตามห่วงโซ่การพัฒนา ระหว่างราชการบริหารส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น รวมทั้งการประสานความร่วมมือที่หลากหลาย การพัฒนาภาคหรือเครื่องมือในการสนับสนุนให้เกิดการบูรณาการในลักษณะหุ้นส่วนการพัฒนา ระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ภาควิชาการ ภาคประชาชน และภาคส่วนอื่นในสังคม โดยดำเนินการอย่างต่อเนื่อง และมีเป้าหมายที่ชัดเจน

๒.๓.๒ ระบบการเงินการคลังประเทศสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับระบบการเงินการคลังของประเทศมีการปฏิบัติหน้าที่ตามกรอบภารกิจในการสนับสนุนและไม่เป็นอุปสรรคในการบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ระบบงบประมาณแผ่นดินต้องสอดคล้องกับลักษณะการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติทั้งในลักษณะแผนเชิงยุทธศาสตร์ แผนตามภารกิจ และแผนระดับพื้นที่ มีการรักษาวินัยการเงินการคลังภายใต้กรอบความยั่งยืนทางการคลัง การพัฒนาระบบการคลังล่วงหน้าระยะปานกลางและระยะยาว การปรับปรุงวิธีการงบประมาณให้มีความคล่องตัว สะดวก เหมาะสมกับสถานการณ์และความเร่งด่วน การใช้จ่ายงบประมาณโปร่งใส เป็นไปตามเป้าหมายในระยะเวลาที่กำหนด และมีแผนเพิ่มรายได้ของประเทศคู่กับแผนงบประมาณให้เกิดสมดุลระหว่างรายได้กับรายจ่าย พร้อมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดเก็บรายได้ของรัฐและการปรับปรุงระบบภาษี

๒.๓.๓ ระบบติดตามประเมินผลที่สะท้อนการบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ในทุกระดับ มีการติดตามประเมินผลทั้งก่อนเริ่มโครงการ ระหว่างดำเนินการ และหลังการดำเนินงาน เป็นการติดตามประเมินผลทั้งระบบ ตั้งแต่ปัจจัยนำเข้า กระบวนการดำเนินการ ผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบต่อ การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ตั้งแต่ระดับชาติ ระดับประเด็นการพัฒนา ระดับหน่วยงาน และระดับพื้นที่ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผล และจัดให้มีการรายงานการติดตามประเมินผลในการบรรลุเป้าหมายต่อสาธารณะเป็นประจำ รวมทั้งการตรวจสอบโดยองค์กรอิสระต้องเป็นไป

เพื่อส่งเสริมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ

๒.๔) ภาครัฐมีความทันสมัย ทันการเปลี่ยนแปลง และมีขีดสมรรถนะสูง สามารถปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีความคุ้มค่า เทียบได้กับมาตรฐานสากล สามารถรองรับกับสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงานที่มีความหลากหลายซับซ้อนมากขึ้น และทันการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

๒.๔.๑ องค์กรภาครัฐมีความยืดหยุ่นเหมาะสมกับบริบทการพัฒนาประเทศ ปรับโครงสร้าง และระบบบริหารงานราชการใหม่ในรูปแบบที่มีความหลากหลาย มีการดำเนินงานที่มีความยืดหยุ่น สามารถปรับตัวเข้าสู่การเป็นสำนักงานสมัยใหม่ นำไปสู่การเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง สามารถปฏิบัติงาน เทียบได้กับมาตรฐานสากล มีความคล่องตัว ไม่ยึดติดกับการจัดโครงสร้างองค์กรแบบราชการ สามารถยุบ เลิก ปรับเปลี่ยนโครงสร้างองค์กร กฎ ระเบียบ ได้ตามสถานการณ์

๒.๔.๒ พัฒนาและปรับระบบวิธีการปฏิบัติราชการให้ทันสมัย โดยมีการกำหนด นโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีความโปร่งใส ยืดหยุ่น และคล่องตัวสูง นำนวัตกรรม เทคโนโลยี ข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัล มาใช้ในการบริหาร และการตัดสินใจ รวมทั้งนำองค์ความรู้ ในแบบสหสาขาวิชาเข้ามาประยุกต์ใช้ เพื่อสร้างคุณค่าและแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศในการตอบสนองกับสถานการณ์ต่าง ๆ ได้อย่างทันเวลา พร้อมทั้งมีการจัดการความรู้และถ่ายทอดความรู้ อย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนาภาครัฐให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

๒.๕) บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ ในการปฏิบัติหน้าที่และขับเคลื่อนภารกิจยุทธศาสตร์ชาติ โดยภาครัฐ มีกำลังคนที่เหมาะสมทั้งปริมาณและคุณภาพ มีระบบบริหารจัดการและพัฒนาบุคลากรให้สามารถสนองความต้องการในการปฏิบัติงาน มีความก้าวหน้าในอาชีพ สามารถจูงใจให้คนดีคนเก่งทำงานในภาครัฐ มีระบบการพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาครัฐให้มีสมรรถนะใหม่ ๆ สามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงบริบทการพัฒนา มีการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม การปรับเปลี่ยนแนวคิดให้การปฏิบัติราชการเป็นมืออาชีพ มีจิตบริการ ทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม

๒.๕.๑ ภาครัฐมีการบริหารกำลังคนที่มีความคล่องตัว ยึดระบบคุณธรรม เพิ่มความยืดหยุ่นคล่องตัวให้กับหน่วยงานภาครัฐในการบริหารทรัพยากรบุคคลในทุกขั้นตอนควบคู่ไปกับการเสริมสร้างประสิทธิภาพและคุณภาพภายใต้หลักระบบคุณธรรม ปรับปรุงเปลี่ยนแปลงกลไกการวางแผน กำลังคน รูปแบบการจ้างงาน การสรรหา การคัดเลือก การแต่งตั้ง เพื่อเอื้อให้เกิดการหมุนเวียน ถ่ายเทแลกเปลี่ยน และโยกย้ายบุคลากรคุณภาพในหลากหลายระดับระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ ของประเทศได้อย่างคล่องตัว รวมทั้งทบทวน และปรับเปลี่ยนระบบค่าตอบแทนที่เป็นธรรม มีมาตรฐาน เหมาะสมสอดคล้องกับภาระงาน

๒.๕.๒ บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน มีคุณธรรมและมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาครัฐและวางมาตรการที่เหมาะสมกับเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพให้มีสมรรถนะใหม่ ๆ ปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมการทำงานและสร้างค่านิยมในการปฏิบัติงานเพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้ อย่างเป็นรูปธรรม ให้ความสำคัญกับการพัฒนาภาวะผู้นำในทุกระดับให้มีขีดสมรรถนะสูง มีความรับผิดชอบ และมีความเป็นมืออาชีพ เป็นทั้งผู้นำทางความรู้และความคิด ผลักดันภารกิจ นำการเปลี่ยนแปลง พัฒนา นโยบายและยุทธศาสตร์ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้ร่วมงานและต่อสังคม โดยมีการสร้างผู้นำทางยุทธศาสตร์

ในหน่วยงานภาครัฐทุกระดับอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบเพื่อรองรับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติระยะยาว

๒.๖) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัยการทุจริตและประพฤติมิชอบ ทุกภาคส่วน ร่วมต่อต้านการทุจริต ภาครัฐมีการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาลและหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงใน

ทุกระดับ โดยเฉพาะการสร้างวัฒนธรรมแยกแยะประโยชน์ส่วนบุคคลและประโยชน์ส่วนรวมของบุคลากรภาครัฐ ให้เกิดขึ้น รวมทั้งสร้างจิตสำนึกและค่านิยมให้ทุกภาคส่วนตื่นตัวและelayต่อการทุจริตประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ พร้อมทั้ง ส่งเสริม สนับสนุน ให้ภาคีองค์กรภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ชุมชน ประชาชน และภาคีต่าง ๆ มีส่วนร่วม ในการสอดส่อง เฝ้าระวัง ให้ข้อมูล แจ้งเบาะแสการทุจริต และตรวจสอบการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ และ ภาคส่วนอื่น ๆ โดยได้รับความคุ้มครองจากรัฐตามที่กฎหมายบัญญัติ

๒.๖.๑ ประชาชนและภาคีต่าง ๆ ในสังคมร่วมมือกันในการป้องกันการทุจริต และประพฤติมิชอบ รัฐต้องส่งเสริม สนับสนุน และให้ความรู้แก่ประชาชนถึงอันตรายที่เกิดจากการทุจริตและ ประพฤติมิชอบทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน จัดให้มีมาตรการและกลไกที่มีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันและขจัดการ ทุจริตและประพฤติมิชอบดังกล่าวอย่างเข้มงวด รวมทั้ง ส่งเสริม และเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน โดยเฉพาะการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร การรณรงค์ให้ความรู้ต่อต้าน หรือชี้เบาะแสการทุจริต โดยได้รับความคุ้มครอง จากรัฐตามที่กฎหมายบัญญัติ พร้อมทั้ง มีระบบการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบที่มีประสิทธิภาพ

๒.๖.๒ บุคลากรรัฐยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต กำหนดให้เจ้าพนักงานของรัฐต้องยึดถือแนวทางปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และหลักเลี่ยงการขัดกันระหว่างประโยชน์บุคคลและประโยชน์ส่วนรวม รวมทั้งยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินของ ตนเอง คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ โดยเฉพาะผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง ตุลาการศาลรัฐธรรมนูญ ผู้ ดำรงตำแหน่งในองค์กรอิสระ ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน และผู้ดำรงตำแหน่งระดับสูงตามที่กฎหมายกำหนด จะต้องเปิดเผยบัญชีแสดงรายการทรัพย์สินและหนี้สินให้ประชาชนทราบ

๒.๖.๓ การบริหารจัดการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตอย่างเป็นระบบ แบบบูรณาการ จัดให้มีกลไกการประสานงานการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ทั้งในระดับนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ ตลอดจนเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและ ประพฤติมิชอบ โดยการพัฒนากระบวนการและโครงสร้างองค์กรที่เอื้อต่อการดำเนินงานแบบบูรณาการและมุ่งผลสัมฤทธิ์

๒.๗) กฎหมายมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ และมีเท่าที่จำเป็น กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับมีเท่าที่จำเป็น ทันสมัย มีความเป็นสากล มีประสิทธิภาพ โดยมุ่งใช้กฎหมายเป็น เครื่องมือในการสนับสนุนการพัฒนา การเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ การแก้ไขปัญหาและ อุปสรรคที่นำไปสู่ความเหลื่อมล้ำด้านต่าง ๆ เอื้อต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ

๒.๗.๑ ภาครัฐจัดให้มีกฎหมายที่สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลง ปรับเปลี่ยนบทบาทของภาครัฐเป็นผู้อำนวยความสะดวก กำหนดกติกาในการแข่งขันให้เกิดความ เป็นธรรมแก่การดำเนินธุรกิจทั้งในธุรกิจทั่วไปและธุรกิจเฉพาะ ปรับปรุงกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้สามารถตอบสนอง กับการเปลี่ยนแปลงของรูปแบบการผลิต การค้า การบริการ และสามารถอำนวยความสะดวกในการดำเนินธุรกิจ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการคุ้มครองผู้บริโภค โดยเฉพาะการปรับปรุงแก้ไขและยกเลิกกฎหมายต่าง ๆ ให้มีความชัดเจน ทันสมัย เป็นธรรม เอื้ออำนวยต่อการบริหารราชการแผ่นดิน การพัฒนาประเทศ การให้บริการ ประชาชน การประกอบธุรกิจ การแข่งขันระหว่างประเทศ สอดคล้องกับข้อบังคับสากลหรือข้อตกลงระหว่าง ประเทศ รวมทั้ง การสร้างการรับรู้และความเข้าใจในข้อกฎหมาย และบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพเท่าเทียม

๒.๗.๒ มีกฎหมายเท่าที่จำเป็น ออกแบบกฎหมายที่รอบคอบรัดกุมเพื่อ แก้ปัญหาอย่างตรงจุดให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสากลหรือข้อตกลงระหว่างประเทศที่เป็นประโยชน์ต่อ ประชาชนโดยรวม ด้วยการสร้างความเป็นธรรมในการจัดสรรผลประโยชน์และบริหารจัดการผลกระทบที่เกิดจาก กฎหมายที่เกี่ยวกับสิทธิในทรัพย์สินและการประกอบอาชีพ ใช้กฎหมายเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ชาติ และกำหนดวงรอบในการทบทวนปรับปรุงแก้ไขกฎหมายให้ทันสมัยอยู่ตลอดเวลา นอกจากนั้น ในการตรา

กฎหมายต้องดำเนินการให้มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมายอย่างรอบด้านและเป็นระบบ รวมทั้งเปิดเผยผลการรับฟังความคิดเห็นและการวิเคราะห์ต่อประชาชน และนำมาประกอบการพิจารณาในกระบวนการตรากฎหมายทุกขั้นตอน รวมทั้งจัดให้มีการสร้างความรับรู้และความเข้าใจในข้อกฎหมาย และประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายในรอบระยะเวลาที่กำหนด เพื่อพัฒนากฎหมายทุกฉบับให้สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลงไป

๒.๗.๓ การบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ เท่าเทียม มีการเสริมสร้างประสิทธิภาพการใช้กฎหมาย บังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม ไม่เลือกปฏิบัติ นำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการเสริมสร้างประสิทธิภาพการใช้กฎหมาย ป้องกันการกระทำผิดและจับกุมผู้กระทำผิดได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญในการมุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ต่อส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ปรับปรุงกฎหมายให้เหมาะสมและทันสมัยต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงทางสังคม ต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ โดยกำหนดให้มีโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส เพื่อให้หน่วยงานในการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงหรือพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน รวมทั้งจัดวางระบบการควบคุมภายในของกระทรวงสาธารณสุขให้ครอบคลุมทุกภารกิจ พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การให้มีประสิทธิภาพประสิทธิผล ทันสมัย ตลอดจนมีการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงควบคู่กับการเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม ทั้งนี้ ได้กำหนดให้หน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๐ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้หน่วยงานภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและพฤติมิชอบ

## ๒.๒ แผนระดับที่ ๒ (เฉพาะที่เกี่ยวข้อง)

### ๒.๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ จำนวน ๑๙ ประเด็น ดังนี้

#### (๑) ประเด็น ที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (หลัก)

##### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

###### ● เป้าหมาย

คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น

###### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการจัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน ซึ่งแผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาวะที่ดีสอดคล้องกับเป้าหมายในแผนแม่บทที่ ๑๓ ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี โดยมีการขับเคลื่อนนโยบายที่มุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยลดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากโรคที่สามารถป้องกันได้ ตลอดจนการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับให้ครอบคลุมและทั่วถึง มีการดูแลแบบเชื่อมโยง



ไร้รอยต่อ (Seamless Service Network) การดูแลแบบเบ็ดเสร็จในเขตสุขภาพ (Self – Contain) และระบบส่งต่อภายในเขต (Referral Hospital Cascade) รวมทั้งสนับสนุนการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการแพทย์มาใช้ในการให้บริการ โดยมีเป้าหมายในการลดอัตราป่วย ลดอัตราการตาย ลดความแออัด ลดระยะเวลาารอคอย สามารถรองรับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในแต่ละบริบทได้อย่างมีประสิทธิภาพ อันนำไปสู่ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

## ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของแผนแม่บทประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี จำนวน ๕ แผนย่อย ดังนี้

### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยง

#### ● แนวทางการพัฒนา

๑) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพของชนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพะที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

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

๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพะคนไทย

๔) กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพะ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาพะในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพะของประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพะคนไทย

#### ● เป้าหมายของแผนย่อย

ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพะสามารถดูแลสุขภาพะมีพฤติกรรมสุขภาพะที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งสำนึกการมีสุขภาพะดีสูงขึ้น

#### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีภารกิจหลักในการจัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพะในด้านส่งเสริมสุขภาพะ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค รวมทั้งการพัฒนาการแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน ซึ่งมีการพัฒนาและยกระดับความรู้ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการดูแลสุขภาพะประชาชนในชุมชน พัฒนาและเพิ่มช่องทางการสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพะเชิงรุกต่อสถานการณ์ที่สังคมให้ความสนใจหรือในภาวะวิกฤติ โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพะ มีพฤติกรรมสุขภาพะและจัดการสุขภาพะของตนเองได้อย่างเหมาะสม เป็นส่วนสำคัญในการบรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

## ๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี (หลัก)

### ● แนวทางการพัฒนา

๑) ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดมาตรการของภาครัฐที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพประชาชน อาทิ ฉลากสินค้าชุมชนเพื่อสุขภาพ มาตรการลดหย่อนภาษีกับผู้ประกอบการ และสนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ช่วยในการเสริมการมีสุขภาวะ

๒) สร้างการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน รวมทั้งพัฒนาการวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความต้องการด้านสุขภาพ เพื่อการกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ 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 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี (หลัก)

### ● แนวทางการพัฒนา

๑) ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้ง ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ

๒) ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง โดยจัดทำแนวทางการรับภาระค่าใช้จ่ายร่วมกันทั้งภาครัฐและผู้ใช้บริการตามฐานะที่คำนึงถึงความเป็นธรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นของกลุ่มผู้มีรายได้น้อย โดยพิจารณาถึงความเป็นไปได้ทางการคลังของประเทศ รวมทั้ง บูรณาการระบบข้อมูลสารสนเทศของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพให้เกิดความเป็นเอกภาพทั้งเรื่องสิทธิประโยชน์ การใช้บริการ งบประมาณ การเบิกจ่าย และการติดตามประเมินผล

๓) นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้เพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพกับระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพทางไกล เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญ

- เป้าหมายของแผนย่อย  
มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

เป้าหมายสำคัญในแผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข คือ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี โดยพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพตามมาตรฐานในทุกระดับเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ ครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive Health Care) มีการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และดิจิทัล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ เช่น ระบบการแพทย์ทางไกล Telemedicine และ Tele consult มาใช้ในพื้นที่ห่างไกล ปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) ช่วยในการวินิจฉัยโรคและรักษาโรค เป็นต้น ยกเว้นสถานบริการสุขภาพไปสู่มาตรฐานสากล มีการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยทางด้านสุขภาพ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพสามารถบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการคลังและหลักประกันสุขภาพในการสร้างสุขภาพที่ดีให้กับประชาชน โดยมีตัวชี้วัดที่สำคัญในการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลให้ได้มาตรฐาน เช่น จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ รพศ./รพท. ๑๖๖ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐) รพช. ๖๖๐ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๙๐) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตีตราไม่น้อยกว่า ๗,๘๔๕ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๘๐) (เกณฑ์ รพ.สต. ตีตรา ได้แก่ บริหารดี ประสานงานดี ภาควิชามีส่วนร่วม บุคลากรดี ประชาชนสุขภาพดี) เป็นต้น ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยผลักดันให้บรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

**๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 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 นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ เพื่อรองรับระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการผลักดันให้ตัวชี้วัดดัชนีความก้าวหน้าของการพัฒนาคนด้านสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ ๕๐ (ทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ และประชากรที่เจ็บป่วยที่เป็นผู้ป่วยใน) บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนย่อยฯ

## **๒.๕) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 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**

กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อการพัฒนาระบบปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉินที่สามารถรับมือในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพ มีการจัดเตรียมเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในระดับจังหวัด พัฒนาทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค พัฒนาความร่วมมือ บูรณาการและเชื่อมต่อข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อค้นหาโรคที่เกิดขึ้น มีการศึกษาเชิงระบาดวิทยาเพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินที่จะเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ ควบคุมป้องกันประชาชนไม่ให้ได้รับสารพิษ รวมทั้งให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในการดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการทำให้บรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

**(๒) ประเด็น ที่ ๑๗ ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (หลัก)**

**๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ**

- **เป้าหมาย**

คนไทยทุกคนได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันทางสังคมเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

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

**๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สอดคล้องกับแผนย่อยของแผนแม่บทประเด็น ที่ ๑๗ ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

**๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การคุ้มครองทางสังคมขั้นพื้นฐานและหลักประกันทางเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ (หลัก)**

- **แนวทางการพัฒนา**

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

๒) ปรับปรุงระบบและกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคมีประสิทธิภาพและสนับสนุนองค์กรของผู้บริโภคให้มีความเข้มแข็ง ป้องกันการละเมิดสิทธิ

ผู้บริโภคและอำนวยความสะดวกสำหรับผู้บริโภค สนับสนุนการบริโภคอย่างยั่งยืน รวมถึงการพัฒนากระบวนการคุ้มครองคุณภาพขององค์กรคุ้มครองผู้บริโภค เสริมสร้างการเรียนรู้ของผู้บริโภคให้มีความตระหนักในสิทธิหน้าที่และมีภูมิคุ้มกันในการบริโภคและซื้อสินค้า และส่งเสริมให้ภาคีการพัฒนาต่าง ๆ มีบทบาทในการสนับสนุนการคุ้มครอง

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

คนไทยทุกคน โดยเฉพาะกลุ่มด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง ได้รับการคุ้มครอง และมีหลักประกันเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขเป็นส่วนหนึ่งที่จะส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายการคุ้มครองประชากรกลุ่มด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบางให้ได้รับความคุ้มครองตามมาตรการทางสังคม โดยเฉพาะหลักประกันด้านสุขภาพทั้งการเจ็บป่วยและการคลอดบุตร ตามตัวชี้วัดประเด็นที่ (๑) เจ็บป่วย (๒) คลอดบุตร ซึ่งส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายคิดเป็นสัดส่วน ๑๗ % ของค่าเป้าหมายที่กำหนด (คิดจากการทอนส่วน ๒ กรณีใน ๙ กรณี และ สปสช. ดูแลประชากรประมาณ ๗๕ % ของทั้งประเทศ) นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้มีการพัฒนาระบบและกลไกการควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก และเป็นมาตรฐานสากล และพัฒนากฎหมายผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ทันต่อสถานการณ์และสอดคล้องกับมาตรฐานในระดับสากล เพื่อคุ้มครองผู้บริโภค รวมทั้งได้ส่งเสริมเครือข่ายผู้บริโภคให้มีความเข้มแข็ง ให้ผู้บริโภคมีความตระหนักในสิทธิของตนเองและได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคอย่างเป็นธรรม ซึ่งช่วยในการขับเคลื่อนให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว

## ๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ มาตรการแบบเจาะจงกลุ่มเป้าหมายเพื่อแก้ปัญหาเฉพาะกลุ่ม (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

จัดให้มีระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมาย โดยพัฒนาระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ เพื่อให้สามารถให้ความช่วยเหลือกับกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลายและครอบคลุมครบกลุ่ม อาทิ ทั้งเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้มีความบกพร่องทางร่างกาย เขื่อยของความรุนแรงต่าง 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**

กระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่และบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของประชาชน ทั้งทางกาย และใจ มีโครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยด้านสุขภาพ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัย มีสุขภาพที่ดี ลดอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง โดยส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด/ปฐมวัยให้เหมาะสมกับ พัฒนาการ เพิ่มคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยในศูนย์พัฒนาการเด็กเล็ก ส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้มี IQ และ EQ ที่ดี มีทักษะชีวิตด้านสุขภาพ สนับสนุนแรงงานนอกระบบเข้าสู่ความคุ้มครองภายใต้กฎหมายประกันสังคม พัฒนารูปแบบการบริการสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม ซึ่งเป็นปัจจัยพื้นฐาน สำคัญที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดดัชนีการพัฒนามนุษย์ในแผนแม่บทฯ

- ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอด ช่วงชีวิตจำนวน ๕ แผนย่อย ดังนี้

- ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์**

**จนถึงปฐมวัย (หลัก)**

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) จัดให้มีการเตรียมความพร้อมทั้งสุขภาพะ เจตคติ ความรู้ และทักษะให้แก่ พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ พร้อมทั้งส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์ รวมทั้งกำหนดมาตรการสร้างความ สมดุลระหว่างชีวิตและการทำงานให้พ่อแม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้ด้วยตนเอง ทั้งการจูงใจให้สถานประกอบการจัด ให้มีการจ้างงานที่ยืดหยุ่น รมรงคให้ผู้ชายตระหนักและมีส่วนร่วมในการทำหน้าที่ในบ้านและดูแลบุตรมากขึ้น

๒) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพะที่ดีและสมวัย โดยส่งเสริมและ สนับสนุนให้โรงพยาบาลทุกระดับและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงานตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก สู่มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และสารอาหาร ที่จำเป็นต่อสมองเด็ก

๓) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการ สมรรถนะ และคุณลักษณะที่ดี ที่สมวัยทุกด้านโดยการพัฒนาหลักสูตรการสอนและปรับปรุงสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน ที่เน้นการ พัฒนาทักษะสำคัญด้านต่าง ๆ อาทิ ทักษะทางสมอง ทักษะด้านความคิดความจำ ทักษะการควบคุม อารมณ์ ทักษะการวางแผนและการจัดระบบ ทักษะการรู้จักประเมินตนเอง ควบคู่กับการยกระดับบุคลากร ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีความพร้อมทั้งทักษะ ความรู้ จริยธรรม และความเป็นมืออาชีพ ตลอดจน ผลักดัน ให้มีกฎหมายการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ครอบคลุมทั้งการพัฒนาทักษะ การเรียนรู้เน้นการเตรียมความพร้อมเข้าสู่ ระบบการศึกษา การพัฒนาสุขภาพอนามัยให้มีพัฒนาการที่สมวัยและการเตรียมทักษะการอยู่ในสังคมให้มี พัฒนาการอย่างรอบด้าน

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพมีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัย ให้มีสุขภาพที่ดีและสมวัยตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย มีการเตรียมความพร้อมแก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ ส่งเสริมโภชนาการแม่และเด็ก ส่งเสริมการฝากครรภ์ สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ พัฒนาให้เด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัยทุกด้านทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ และสังคม สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ

มากขึ้น โดยกำหนดตัวชี้วัด ร้อยละ ๘๕ ของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ซึ่งสอดคล้องกับตัวชี้วัดในแผนย่อยของแผนแม่บทนี้

## ๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 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 สื่อสารและทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดชีวิตที่ดีขึ้น

### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียน โดยบริการสุขภาพ ๕ ด้าน ได้แก่ การเจริญเติบโต ทันตสุขภาพ พัฒนาการตามวัย และความพร้อมในการเรียนรู้ ให้ความสำคัญตามวัย ตรวจสายตา/การได้ยิน มุ่งเน้นการจัดการภาวะอ้วนในนักเรียน การส่งเสริมไอโอที สติปัญญา การป้องกันอุบัติเหตุ (เน้น เด็กจมน้ำ) และ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการโดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังเด็กวัยเรียนที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา IQ/EQ โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่าง รพช. กับ โรงเรียน เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ส่งผลให้เด็กวัยเรียนไทยเติบโตสมวัย มีสติ รู้คิด มีทักษะชีวิต สามารถจัดการภาวะสุขภาพของตนเองได้ รวมทั้งขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยจัดบริการสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรต่อวัยรุ่น

## ๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน (รอง)

### ● แนวทางการพัฒนา

- ๑) ยกระดับศักยภาพ ทักษะและสมรรถนะของคนในช่วงวัยทำงานให้มีคุณภาพ มาตรฐานสอดคล้องกับความสามารถเฉพาะบุคคลและความต้องการของตลาดงาน รวมทั้งเทคโนโลยีสมัยใหม่ เพื่อสร้างความเข้มแข็งเศรษฐกิจและผลิตภาพเพิ่มขึ้นให้กับประเทศ
- ๒) เสริมสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่พึงประสงค์ และความรู้ความเข้าใจและทักษะทางการเงิน เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงและหลักประกันของตนเองและครอบครัว รวมทั้งสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับวัยทำงานผ่านระบบการคุ้มครองทางสังคมและการส่งเสริมการออม

### ● เป้าหมายของแผนย่อย

แรงงานมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิต มีทักษะอาชีพสูง ตระหนักในความสำคัญที่จะพัฒนาตนเองให้เต็มศักยภาพ สามารถปรับตัวและเรียนรู้สิ่งใหม่ตามพลวัตของโครงสร้างอาชีพและความต้องการของตลาดแรงงานเพิ่มขึ้น



- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขผลักดันและขับเคลื่อนนโยบาย มาตรการสร้างเสริมสุขภาพและอนามัย เพื่อให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงานและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ พร้อมจัดให้มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนวัยทำงานที่เหมาะสมและเพียงพอ ทั้งในชุมชน สถานที่ทำงาน โดยเน้นการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม เพื่อลดการเกิดโรค ลดความรุนแรง ลดความพิการ และลดการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร รวมทั้งสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกระดับ โดยบูรณาการให้เกิดความร่วมมือระหว่างกระทรวงและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

#### ๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 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

#### ๒.๕) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา

๑) สร้างความอยู่ดีมีสุขของครอบครัวไทย สร้างครอบครัวที่เหมาะสมกับโลกในศตวรรษที่ ๒๑ โดยส่งเสริมความรู้ในการวางแผนชีวิตที่เหมาะสมกับค่านิยมของคนรุ่นใหม่ และการจัดกิจกรรมที่เหมาะสมบนฐานความรู้ทางวิชาการตั้งแต่ช่วงตั้งครรภ์และถึงช่วงอายุต่างๆ พัฒนาทักษะชีวิตและการเรียนรู้การทำงานและการดำรงชีวิตอย่างมีคุณภาพของประชากรแต่ละช่วงวัย รวมถึงการให้ทุกภาคส่วนในสังคมเข้ามามีส่วนร่วม พร้อมทั้งการพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างครอบครัวอบอุ่นเข้มแข็ง โดยเน้นการสร้างสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงาน การส่งเสริมสนับสนุนภาคเอกชน สถานประกอบการจัดบริการที่ส่งเสริมและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และสนับสนุนครอบครัวในการเลี้ยงดูบุตรและการดูแลผู้สูงอายุ การสนับสนุนควบคู่กับการปฏิรูปสื่อให้มีบทบาทในเชิงสร้างสรรค์ในการให้ความรู้ต่อการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งครอบครัว ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และมีความปลอดภัย มีระบบสนับสนุนในการดูแลเด็กและครอบครัวในชุมชนที่มีคุณภาพมาตรฐาน รวมทั้งมีระบบสนับสนุนในการทำงานที่เอื้อต่อครอบครัวที่ทุกภาคส่วนการพัฒนาสนับสนุนการจัดสวัสดิการและการส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีในการทำงานที่สมดุลระหว่างชีวิตการทำงานและชีวิตครอบครัว

๒) พัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ที่มีความเชื่อมโยงและบูรณาการข้อมูลด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ระหว่างภาคีการพัฒนาต่างๆ โดยการเชื่อมโยงข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา การพัฒนาตนเอง สุขภาพ และการพัฒนาอาชีพในตลอดช่วงชีวิต เพื่อเสริมและสร้างศักยภาพของการดำเนินงานการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ตามพันธกิจของแต่ละหน่วยงานให้มีความเข้มแข็งและตอบโจทย์ประเทศ เป็นฐานข้อมูลการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของประเทศไทยที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สามารถประเมินจุดอ่อน จุดแข็ง และศักยภาพบุคคลของประเทศ นำไปสู่การตัดสินใจระดับนโยบายและปฏิบัติ เพื่อพัฒนาคนไทยอย่างมีทิศทางและสอดคล้องกับการพัฒนาประเทศไทยในอนาคต รวมถึงข้อมูลที่สนับสนุนการผลิตกำลังแรงงานที่มีทักษะตรงต่อความต้องการของตลาดแรงงานในอนาคต และใช้ประกอบการตัดสินใจในการศึกษาต่อ มีธนาคารคลังสมองเพื่อรวบรวมผู้สูงอายุที่มีความรู้ ประสบการณ์ และทักษะเพื่อถ่ายทอดความรู้ ประสบการณ์ และทักษะให้เกิดประโยชน์ต่อประเทศชาติ

- *เป้าหมายของแผนย่อย*

ครอบครัวไทยมีความเข้มแข็ง และมีจิตสำนึกความเป็นไทย ดำรงชีวิตแบบพอเพียงมากขึ้น

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการสนับสนุนความรู้ทางวิชาการ ตั้งแต่ช่วงตั้งครรภ์ การเลี้ยงดูบุตร การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และการดูแลผู้สูงอายุ และมีการจัดทำสื่อต่างๆ ในการให้ความรู้ต่อประชาชน เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ทางวิชาการในการดูแลเด็กและครอบครัวในชุมชนให้มีคุณภาพมาตรฐานมากขึ้น

#### (๔) ประเด็น ที่ ๑ ความมั่นคง (รอง)

##### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- *เป้าหมาย*

๑. ประเทศชาติมีความมั่นคงในทุกมิติ และทุกระดับเพิ่มขึ้น

๒. ประชาชนอยู่ดี กินดีและมีความสุขดีขึ้น

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ*

กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาระบบบริการสุขภาพและป้องกันภัยคุกคามด้านสุขภาพจากการค้ามนุษย์และยาเสพติด โดยการเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองช่วยเหลือจากการค้ามนุษย์ พัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการสุขภาพที่เหมาะสมกับผู้ได้รับความเสียหายจากการค้ามนุษย์ รวมทั้งพัฒนาระบบบริการบำบัด รักษา ดูแลผู้ป่วยติดสิ่งเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน สนับสนุนและเสริมสร้างศักยภาพให้เครือข่ายมีความสามารถในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติด เพื่อประชาชนไทยได้รับภูมิคุ้มกันด้านยาเสพติด และผู้ป่วยยาเสพติดในประเทศไทยได้รับการบำบัด รักษา พ้นฟูและลดอันตรายจากยาเสพติด นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้สามารถรองรับปัญหาทั้งก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

## ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑ ความมั่นคง จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการป้องกันและแก้ไขปัญหามีผลกระทบ

#### ต่อความมั่นคง (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

ส่วนการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักรและการพัฒนาประเทศ

- ๑) ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

๒) การดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ให้เข้าถึงการบำบัดรักษา และการลดอันตรายหรือผลกระทบจากยาเสพติด โดยการคัดกรอง ประเมินวินิจัยที่มีประสิทธิภาพ กำหนดแผนการดูแลและให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน พร้อมทั้งให้การติดตามช่วยเหลือ พี่นฟูสมรรถภาพที่ครอบคลุมทุกมิติ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถอยู่ร่วมในสังคมชุมชนได้อย่างปกติสุขและเท่าเทียม

- ๓) ป้องกันและแก้ไขปัญหาค้ามนุษย์

๔) การพัฒนากลไกและเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองช่วยเหลือผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์และกลุ่มเสี่ยงอย่างเป็นระบบ

๕) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย มุ่งนำแนวทางการรับรู้ ปรับตัว ฟื้นเร็วตัวอย่างยั่งยืนภายใต้หลักการจัดการความเสี่ยงจากสาธารณภัยในระดับสากล 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 นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนางานศูนย์พึ่งได้ในการช่วยเหลือเหยื่อจากการค้ามนุษย์ และงานตามนโยบายศูนย์ช่วยเหลือสังคม (One Stop Crisis Center: OSCC) ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนไปสู่การป้องกันและแก้ไขปัญหาค้ามนุษย์จากปัญหายาเสพติดและปัญหาการค้ามนุษย์ของประเทศไทย รวมทั้งพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ ให้สามารถรองรับปัญหาทั้งก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

### ๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาศักยภาพของประเทศ

#### ให้พร้อมเผชิญภัยคุกคามที่กระทบต่อความมั่นคง (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

- ๑) พัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติ ให้มีความสำคัญกับการพัฒนาปรับปรุงนโยบาย แนวทาง กลไกการบริหารจัดการ ตลอดจนถึงแผนการปฏิบัติที่เกี่ยวข้องให้ชัดเจน มีประสิทธิภาพครอบคลุม



และพร้อมรองรับภัยทุกประเภททั้งในปัจจุบันและอนาคต ผลักดันให้ทุกภาคส่วนมีการฝึกร่วมกันในทุกชั้นตอนอย่างต่อเนื่องจริงจังจนสามารถปฏิบัติได้จริง เสริมสร้างความร่วมมือกันอย่างบูรณาการของทุกภาคส่วน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ ให้มีประสิทธิภาพชัดเจนเป็นรูปธรรม ยกระดับการแบ่งปันข้อมูลทรัพยากร การพัฒนาเทคโนโลยี และการฝึกอบรมให้ทุกส่วนรู้จักและเข้าใจขั้นตอนการปฏิบัติต่างๆ อย่างแท้จริง สามารถสนับสนุนการบริหารจัดการได้ทุกรูปแบบ ตั้งแต่ในระดับชาติไปจนถึงระดับท้องถิ่น ตลอดจนพัฒนาปรับปรุงกฎหมายและกระบวนการที่เกี่ยวข้องให้มีความทันสมัยสอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป โดยมีแนวทางการดำเนินการที่สำคัญ ได้แก่

๑.๑) การพัฒนาศักยภาพระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติให้พร้อมเผชิญกับภาวะไม่ปกติและจัดการความเสี่ยงอย่างบูรณาการ มุ่งเน้นให้หน่วยงานได้มีการพัฒนา ทบทวน และปรับปรุงนโยบาย ยุทธศาสตร์ แผน แนวทางปฏิบัติ ให้พร้อมเผชิญกับภาวะไม่ปกติ การพัฒนาและเชื่อมโยงระบบการแจ้งเตือนและเฝ้าระวัง ระบบการสื่อสาร การมีหมายเลขฉุกเฉินเลขหมายเดียวทั่วประเทศ การจัดการข่าวสารและการประชาสัมพันธ์ การพัฒนาระบบฐานข้อมูล การพัฒนาทีมปฏิบัติการเฉพาะกิจ การบูรณาการการทำงานระหว่างพลเรือนและทหาร การจัดการเรียนการสอนและหลักสูตรให้ความรู้ตลอดจนการส่งเสริมและสนับสนุนการฝึกอบรมและการฝึกซ้อมในการทดสอบแผน แนวทางปฏิบัติ โดยเฉพาะการจัดการฝึกการบริหารวิกฤตการณ์ระดับชาติ

*เป้าหมายของแผนย่อย*

กองทัพและหน่วยงานด้านความมั่นคงมีความพร้อมสูงขึ้นที่จะเผชิญภัยคุกคามทุกรูปแบบทุกมิติและทุกระดับความรุนแรง

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน โดยจัดให้มีหน่วยกู้ชีพประจำโรงพยาบาลต่างๆ ทั่วประเทศ และจัดให้มีศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉิน ๑๖๖๙ เป็นสายด่วนที่ให้บริการเฉพาะผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตนอกสถานพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินเข้าถึงและได้รับบริการจากระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ครอบคลุมทั่วถึงและเท่าเทียม

๒.๓) **แผนย่อยของแผนแม่บทฯ** แผนย่อยการบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียน และนานาชาติรวมทั้งองค์กรภาครัฐและมิใช่ภาครัฐ (รอง)

- *แนวทางการพัฒนา*

๑) การเสริมสร้างและธรงไว้ซึ่งสันติภาพและความมั่นคงของภูมิภาค เน้นความเป็นปึกแผ่นและความเป็นแกนกลางของอาเซียน ในการส่งเสริมเสถียรภาพของภูมิภาค และบทบาทเชิงรุกที่สร้างสรรค์ของไทยในกรอบการทูตทุกระดับ ให้สามารถสร้างศักยภาพและส่งเสริมความร่วมมือในกรอบทวิภาคี ภูมิภาค และพหุภาคี รวมทั้งส่งเสริมความมั่นคงที่ครอบคลุมในทุกมิติ โดยเฉพาะมิติการเมือง การทหาร เศรษฐกิจ และความมั่นคงของมนุษย์ ให้สามารถป้องกันและรับมือกับภัยความมั่นคงทุกรูปแบบ รวมถึงภัยความมั่นคงรูปแบบใหม่ เช่น อาชญากรรมข้ามชาติ การก่อการร้าย ภัยคุกคามทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ยาเสพติด ภัยคุกคามด้านสุขภาพและภัยพิบัติ เป็นต้น โดยมีแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ ได้แก่

๑.๑) ส่งเสริมความร่วมมือด้านความมั่นคง/ข่าวกรองกับประเทศเพื่อนบ้าน

- *เป้าหมายของแผนย่อย*

ประเทศไทยมีความมั่นคงและสามารถรับมือกับความท้าทายจากภายนอกได้ทุก  
รูปแบบสูงขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ และจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อควบคุม/ป้องกันภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ และเป็นศูนย์กลางการประสานข้อมูลและทรัพยากรต่างๆ ด้านการแพทย์และสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข ในการสนับสนุนการบริหารสถานการณ์สาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยมีรูปแบบการจัดการเหตุการณ์เกิดโรค/ภัยคุกคามสุขภาพอย่างรวดเร็วและเป็นระบบ ครอบคลุมทุกระยะ ตั้งแต่การดำเนินการเพื่อป้องกันลดความเสี่ยง/ผลกระทบก่อนเกิดภาวะฉุกเฉิน การเตรียมพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และการฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน รวมทั้งมีการจัดตั้งศูนย์ในระดับจังหวัดทั่วประเทศ ทั้ง ๗๖ จังหวัด

**(๕) ประเด็น ที่ ๓ การเกษตร (รอง)**

**๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ**

- **เป้าหมาย**

๑. ผลผลิตทั้งหมดรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
๒. ผลผลิตภาพการผลิตของภาคเกษตรเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติการราชการของกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการคุ้มครองผู้บริโภค และความปลอดภัยอาหาร เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค สนับสนุนการลด ละ เลิกการใช้สารเคมีที่เป็นอันตราย เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและการปนเปื้อนของสารเคมีอันตรายในสินค้าเกษตรและอาหาร นอกจากนี้ กระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจครบวงจร นอกเหนือจากการพัฒนาสมุนไพรเพื่อใช้ในระบบบริการสุขภาพ โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการเกษตรในการกระตุ้นและส่งเสริมให้เกษตรกรปลูกสมุนไพรเพิ่มมากขึ้น ภายใต้วิธีการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดี (GAP) และการปลูกสมุนไพรแบบออร์แกนิกส์ เพื่อรองรับอุตสาหกรรมและบริการที่เกี่ยวข้องด้านสมุนไพรตามความต้องการของตลาดโดยเฉพาะอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช 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 แผนย่อยเกษตรปลอดภัย (หลัก)**

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) พัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐานความปลอดภัยและระบบการตรวจรับรองคุณภาพจากสถาบันที่มีความน่าเชื่อถือในระดับต่างๆ รวมถึงการพัฒนาคุณค่าทางโภชนาการของสินค้าเกษตรและอาหารตลอดจนพัฒนาระบบการตรวจสอบย้อนกลับให้เป็นที่ยอมรับกับความต้องการของตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒) สร้างความตระหนักรู้ของผู้ผลิตและผู้บริโภคถึงความสำคัญของ ความปลอดภัย เพื่อสุขภาพและโภชนาการที่เหมาะสม และการส่งเสริมด้านการขยายตลาดการบริโภคสินค้าเกษตรและอาหารปลอดภัย

- **เป้าหมายของแผนย่อย**  
ผลิตภัณฑ์เกษตรปลอดภัยของไทยได้รับการยอมรับด้านคุณภาพความปลอดภัยและคุณค่าทางโภชนาการสูงขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**  
กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค มีการตรวจการปนเปื้อนสารเคมีและจุลินทรีย์ในอาหารที่จำหน่ายในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งสร้างความตระหนักรู้ของผู้ผลิตและผู้บริโภคถึงความสำคัญของความปลอดภัย นอกจากนี้ได้ดำเนินโครงการโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย โดยผู้ป่วยที่นอนรักษาตัวในโรงพยาบาลได้บริโภคอาหารปลอดภัย มีการจัดหาเกษตรกรปลูกผัก ผลไม้และข้าวปลอดภัยจำหน่ายให้โรงพยาบาลโดยไม่ผ่านพ่อค้าคนกลาง โรงพยาบาลมีการควบคุม ตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัยทุกกระบวนการ ตั้งแต่การผลิต วัตถุดิบ ขนส่ง โรงครัวที่ปรุงอาหารผ่านมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด สามารถสร้างความมั่นใจ สร้างสุขภาพที่ดีแก่ผู้ป่วยและประชาชนที่มารับบริการในโรงพยาบาล รวมทั้งมีระบบคุณภาพอาหารการจัดพื้นที่จำหน่ายผักและผลไม้ปลอดภัยที่ได้มาตรฐาน เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติซื้อสินค้าได้สะดวกและเป็นการสนับสนุนการทำเกษตรปลอดภัยอย่างยั่งยืน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้แผนย่อยของแผนแม่บทบรรลุเป้าหมายดัชนีความเชื่อมั่นผู้บริโภคด้านคุณภาพและความปลอดภัยอาหารอยู่ในระดับที่ดี

## ๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยเกษตรชีวภาพ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**
  - ๑) สนับสนุนการใช้ประโยชน์จากการอนุรักษ์ทรัพยากรชีวภาพ พันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ และเชื้อจุลินทรีย์ เพื่อนำไปสู่การผลิตและขยายผลเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม

- ๒) ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต การแปรรูป และการพัฒนาสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์จากฐานเกษตรกรรม และฐานทรัพยากรชีวภาพ มีการยกระดับให้เกษตรกรเป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจ การเกษตรขนาดกลางและเล็กบนฐานทรัพยากรชีวภาพ ตลอดจนมีการใช้ฐานจากการทำเกษตรกรรมยั่งยืนซึ่งเป็นระบบการผลิตที่คำนึงถึงระบบนิเวศ สภาพแวดล้อม และความหลากหลายทางชีวภาพเพื่อใช้ประโยชน์และต่อยอดไปสู่สินค้าเกษตรชีวภาพ ตลอดจนสนับสนุนให้มีการนำวัตถุดิบเหลือทิ้งทางการเกษตรมาใช้ในอุตสาหกรรมและพลังงานที่เกี่ยวข้องกับชีวภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- ๓) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัชภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร

- ๔) ส่งเสริมการทำตลาดผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์จากเกษตรชีวภาพ ตลอดจนประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย โดยใช้โอกาสจากความต้องการของผู้บริโภคในปัจจุบันที่หันมาใส่ใจสุขภาพ และการรักษาสิ่งแวดล้อมทั้งตลาดภายในประเทศและต่างประเทศ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**
  - ๑) สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
  - ๒) วิสาหกิจการเกษตรจากฐานชีวภาพและภูมิปัญญาท้องถิ่นมีการจัดตั้งทุกตำบลเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**  
การส่งเสริมการปลูกสมุนไพรเพื่อรองรับการพัฒนาสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจครบวงจรเป็นส่วนกระตุ้นจะทำให้ประชาชน/วิสาหกิจชุมชนร่วมกันพัฒนาผลผลิตของวัตถุดิบสมุนไพรที่ดีและมีคุณภาพเพื่อ

นำไปสู่การสร้างมูลค่าเพิ่มของผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่เป็นที่ยอมรับของประชาชนทั่วโลก สามารถช่วยให้จำนวนวิสาหกิจการเกษตรขนาดกลางและเล็ก และผลิตภัณฑ์จากฐานชีวภาพ เพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑๔ ตำบลทั่วประเทศในจังหวัดเมืองสมุนไพร ส่งผลให้อัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพขยายตัวเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓

## (๖) ประเด็น ที่ ๔ อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (รอง)

### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

#### ● เป้าหมาย

๑. การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมและบริการ
๒. ผลผลิตภาพการผลิตของภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการเพิ่มขึ้น

#### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เพื่อสร้างศักยภาพในการแข่งขัน โดยนำเทคโนโลยีการแพทย์สมัยใหม่มาใช้ รวมทั้งสนับสนุนการนำนวัตกรรมทางการแพทย์ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยมาใช้ในสถานบริการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนภาคเอกชนของประเทศในการพัฒนาและผลิตเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย และลดการนำเข้าเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีราคาสูง อันส่งผลให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ทันสมัยได้อย่างทั่วถึง และเป็นธรรม นอกจากนี้ยังมุ่งเน้นการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้ามาบูรณาการเพื่อพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต เช่น การพัฒนาสารสกัดจากสมุนไพรเพื่อรองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรม ตลอดจนบูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กับ Medical Hub เช่น ส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยให้ครบห่วงโซ่คุณค่าเพื่อให้เกิดมาตรฐานและเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ ตลอดจนพัฒนาศูนย์เวชศาสตร์ให้สามารถบูรณาการกับสถานบริการทั้งภาครัฐและเอกชน ควบคู่กับการพัฒนาศักยภาพกำลังคนในอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรทั้งด้านทักษะการให้บริการและทักษะด้านภาษา เพื่อสนับสนุนผลการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาอุตสาหกรรม ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๔.๖ อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาบริการ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๕.๔ อัตราการขยายตัวของผลผลิตภาพการผลิตของภาคอุตสาหกรรม ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๒.๒ และอัตราการขยายตัวของผลผลิตภาพการผลิตของภาคบริการ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๒.๗

### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๔ อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

#### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์

##### ครบวงจร (หลัก)

#### ● แนวทางการพัฒนา

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

๒) ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ที่ทันสมัย มีคุณค่า และมีมูลค่าเพิ่มสูง โดยส่งเสริมการนำผลิตภัณฑ์ของอุตสาหกรรมการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ในประเทศ เพื่อสร้างอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ที่สามารถรองรับความต้องการในประเทศและต่างประเทศ และพร้อมมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์

๓) ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกกระดับ ทั้งในภาคอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ ทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

๔) ยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล ยกระดับการแพทย์และบริการสุขภาพแผนไทย สร้างศูนย์ทดสอบมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ ส่งเสริมการอำนวยความสะดวกในการตรวจและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ของไทยให้กับผู้ประกอบการอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ในราคาที่เป็นธรรมเพื่อให้ผู้ประกอบการไทยสามารถแข่งขันได้มากขึ้น

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

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายสำคัญในการยกระดับศักยภาพการให้บริการสาธารณสุขของประเทศให้เป็นศูนย์กลางในการให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพ ยกระดับสถานบริการให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โดยการใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ในระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข เช่น การแพทย์ทางไกล การแพทย์แม่นยำ ๓-D printing การผ่าตัดผ่านกล้อง เป็นต้น ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ ควบคู่กับการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกกระดับให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนานวัตกรรมและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา และชีววัตถุ และสนับสนุนการนำนวัตกรรมของประเทศมาใช้ในระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ของประเทศ ตลอดจนพัฒนามาตรฐานการให้บริการและขยายช่องทางการตลาด เพื่อรองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ และการท่องเที่ยวด้านสุขภาพในอนาคต

## ๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ อุตสาหกรรมชีวภาพ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

สนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มจากวัตถุดิบชีวภาพที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเศรษฐกิจฐานชีวภาพ เช่น ชีวเคมีภัณฑ์ วัสดุชีวภาพ ชีวเภสัชภัณฑ์ เวชสำอาง นวัตกรรมอาหารชีวภาพ สารสกัดสมุนไพร เชื้อเพลิงชีวภาพ และพลังงานชีวภาพ เป็นต้น และสร้างเศรษฐกิจฐานชีวภาพอุบัติใหม่ทั้งระบบอย่างครบวงจร

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

อุตสาหกรรมชีวภาพมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขได้มีแนวทางดำเนินงานพัฒนาอุตสาหกรรมสารสกัดจากพืชสมุนไพรเพื่ออุตสาหกรรมยาแผนไทยและสมุนไพร รองรับการพัฒนาศูนย์ให้คำปรึกษา



ผู้ประกอบการ/พัฒนาผลิตภัณฑ์และถ่ายทอดเทคโนโลยี เพื่อเสริมนำให้อัตราการขยายตัวของอุตสาหกรรมชีวภาพ เฉลี่ยร้อยละ ๑๐

### ๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

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

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ความสามารถในการพัฒนาด้านเศรษฐกิจดิจิทัลของไทยดีขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางดำเนินงานพัฒนาฐานข้อมูลสมุนไพรมหาศาล (Big Data) ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นฐานข้อมูลสำคัญเชิงยุทธศาสตร์ สำหรับวางแผนการดำเนินงาน เพื่อยกระดับความสามารถของผู้ผลิตและผู้พัฒนาด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรมหาศาลให้มีความสามารถในการแข่งขันในด้านต่าง ๆ มากขึ้น เช่น การสร้างและบริหารห่วงโซ่มูลค่า เพื่อขับเคลื่อนสมุนไพรมหาศาลเชิงเศรษฐกิจ จัดหาแหล่งวัตถุดิบให้มีอย่างเพียงพอ การบริหารจัดการองค์กร ส่งเสริมการตลาด เป็นต้น ซึ่งส่งผลช่วยให้ภาพลักษณ์อันดับของ Digital Evolution Index ของไทยดีขึ้น

### (๓) ประเด็นที่ ๕ การท่องเที่ยว (รอง)

#### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

๑. ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น

๒. รายได้จากการท่องเที่ยวของเมืองรองเพิ่มขึ้น

๓. ความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทยดีขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

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

## ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๕ การท่องเที่ยว จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย (หลัก)

#### ● แนวทางการพัฒนา

๑) ยกกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐานระดับสากลทั้งคุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญ ให้ความสำคัญเรื่องความสะอาดและความปลอดภัยในสถานประกอบการ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการในธุรกิจสปาและบริการเสริมความงาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลผู้สูงอายุ สถานพักผ่อนเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพและการผ่อนคลาย

๒) สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มีศักยภาพในการบำบัด ฟื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และเอกลักษณ์ความเป็นไทยในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้พุทูน้ำร้อน 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 พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์แผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีความชำนาญ และมีมาตรฐานในระดับสากล พัฒนากลไกการตรวจสอบสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานและความปลอดภัย ส่งเสริมนวัตกรรมและบริการอนุญาตสมุนไพรชีววัตถุ ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ การพัฒนารูปแบบการจัดการท่องเที่ยวผ่านเมืองสมุนไพรและเมืองหลักของประเทศให้มีความสามารถในการบูรณาการอัตลักษณ์ และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร รวมทั้งพัฒนาระบบการจัดการสุขภาพอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยว เพื่อรองรับการขยายพื้นที่ที่มีศักยภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม แพทย์แผนไทย และบริการทางการแพทย์เฉพาะด้าน ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายอัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ อันดับด้านรายได้

การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยโดย Global Wellness Institute ดีขึ้น อันดับที่ ๑๒ และ อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕

## ๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม (รอง)

### ● แนวทางการพัฒนา

๑) สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการบนฐานของทุนทางวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีเอกลักษณ์เฉพาะถิ่น ได้แก่ แหล่งอุทยานประวัติศาสตร์ เมืองมรดกโลก โบราณสถาน เมืองเก่า ย่านการค้า วิถีชีวิตลุ่มน้ำ สินค้าชุมชน อาหารไทย และแพทย์แผนไทย เพื่อนำมาสร้างสรรค์คุณค่าและมูลค่าผ่านองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี และการออกแบบเพื่อสร้างสรรค์เป็นสินค้า รวมถึงการพัฒนากิจกรรมและบริการรูปแบบใหม่ ๆ ให้กับนักท่องเที่ยว เช่น การท่องเที่ยวเชิงเกษตร การท่องเที่ยวโดยชุมชนการท่องเที่ยวเชิงนิเวศ การท่องเที่ยววิถีพุทธ การท่องเที่ยวกลุ่มมุสลิม เป็นต้น

๒) พัฒนาปัจจัยแวดล้อมให้เอื้อต่อการส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์เพื่อนำมาพัฒนาต่อยอดสินค้าและบริการด้านการท่องเที่ยว ได้แก่ การส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และการออกแบบ การสร้างนวัตกรรม การส่งเสริมการลงทุน การสร้างเครือข่ายวิสาหกิจการท่องเที่ยว การสื่อสารและการคมนาคม การพัฒนาระบบฐานข้อมูล การส่งเสริมการตลาด และการสร้างเรื่องราวเพื่อบอกเล่านักท่องเที่ยว เป็นต้น

๓) ส่งเสริมการจดทะเบียน การคุ้มครอง การใช้ทรัพย์สินทางปัญญาและภูมิปัญญาเพื่อสนับสนุนการพัฒนาต่อยอดไปสู่การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และการเป็นเมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยวของภูมิภาค ได้แก่ แหล่งประวัติศาสตร์ ศิลปวัฒนธรรมไทย มรดกทางวัฒนธรรม กิจกรรมและสินค้าของชุมชน อาหารไทย และการแพทย์แผนไทย

๔) ส่งเสริมการตลาดการท่องเที่ยวโดยการนำเสนอเอกลักษณ์ของประเทศไทยและของแต่ละท้องถิ่น ให้เป็นที่เข้าใจในเวทีโลก ผ่านสื่อสร้างสรรค์และนวัตกรรมทางสื่อต่าง ๆ รวมทั้งส่งเสริมการสื่อสารเรื่องราวอันเป็นเอกลักษณ์ของแต่ละภูมิภาคและจังหวัดต่าง ๆ ผ่านการพัฒนาแบรนด์และการสื่อสารเรื่องราวอย่างสร้างสรรค์ผ่านช่องทางการตลาดที่เป็นที่นิยมในกลุ่มเป้าหมาย

### ● เป้าหมายของแผนย่อย

๑) รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมเพิ่มขึ้น

๒) สินค้าท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สิน

ทางปัญญาเพิ่มขึ้น

### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขสามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายให้อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๑๐ และอัตราการขยายตัวของจำนวนสินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมที่ได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ ผ่านการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการบนฐานของทุนทางวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีเอกลักษณ์เฉพาะถิ่น รวมถึงการขยายช่องทางการตลาดและปรับรูปแบบการจัดการบริการการแพทย์แผนไทย ร่วมกับการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยส่งเสริมการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมที่กระตุ้นให้เกิดการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม พัฒนาต่อยอดไปสู่การจดทะเบียนการคุ้มครอง การใช้ทรัพย์สินทางปัญญาและภูมิปัญญาของผู้ประกอบการ การส่งเสริมการตลาดการท่องเที่ยวควบคู่กับการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม และรูปแบบการจัดการบริการและผลิตภัณฑ์จากการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรที่กระตุ้นให้เกิดการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม สามารถต่อยอดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

และต่อยอดส่งเสริมการจดทะเบียน 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 เพื่อให้บริการแก่ผู้ประสบเหตุได้อย่างทันถ่วงที และอำนวยความสะดวกให้กับกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งสร้างความเชื่อมั่นให้กับนักท่องเที่ยว หรือผู้เดินทางระหว่างประเทศ

### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๙ เขตเศรษฐกิจพิเศษ จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

#### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาค

ตะวันออก (หลัก)

- *แนวทางการพัฒนา*

พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมขนส่ง และสาธารณูปโภคที่สำคัญ เพื่อให้สามารถทำงานได้อย่างรวดเร็ว และต่อยอดโครงสร้างพื้นฐานทุกระบบให้เชื่อมโยงเข้าสู่พื้นที่เศรษฐกิจ เพื่อรองรับความต้องการลงทุน กิจกรรมทางเศรษฐกิจ และกิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องจากการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ

- *เป้าหมายของแผนย่อย*

- ๑) การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกเพิ่มขึ้น
- ๒) การลงทุนในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

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

## ๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจ

ภาคใต้ (รอง)

### ● แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสาธารณูปโภคให้สามารถเชื่อมโยงโครงข่ายและใช้ประโยชน์ในการเป็นประตูส่งออกสินค้าฝั่งตะวันตกไปยังท่าเรือหลักในกลุ่มประเทศความริเริ่มแห่งอ่าวเบงกอลสำหรับความร่วมมือหลากหลายสาขาทางวิชาการและเศรษฐกิจ และประตูส่งออกสินค้าฝั่งตะวันออกไปยังท่าเรือหลักในประเทศจีน เพื่อตอบสนองการขยายตัวของเศรษฐกิจในอนาคต

๒) พัฒนาเมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ให้เป็นเมืองนำอยู่และเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนการลงทุนและเศรษฐกิจ สอดคล้องกับนโยบายขับเคลื่อนระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ มีการวางแผนรับมือกับภัยพิบัติและการเปลี่ยนแปลงแบบฉับพลัน ส่งเสริมให้เกิดเมืองที่ปรับตัวได้ตามการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม

๓) รักษาและเผยแพร่วัฒนธรรมพื้นบ้านและพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวชั้นนำแห่งใหม่กับแหล่งท่องเที่ยวที่มีชื่อเสียงเลียบชายฝั่งทะเลอ่าวไทย เชื่อมโยงอันดามัน และพัฒนาเป็นพื้นที่เศรษฐกิจใหม่ด้านการท่องเที่ยวเชิงนิเวศเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวคุณภาพ

### ● เป้าหมายของแผนย่อย

๑) การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้

๒) เมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นเมืองนำอยู่มากขึ้น

### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินในจังหวัดที่มีการท่องเที่ยวทางทะเล สร้างความปลอดภัย ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภัยพิบัติ รวมถึงอุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางทะเล พัฒนาหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐานบริการทางการแพทย์รองรับภาวะฉุกเฉินทางทะเล ตลอดจนบูรณาการการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบฟรีเมียม รองรับการท่องเที่ยวระดับโลกเป็นที่ยอมรับของกลุ่มนักท่องเที่ยว ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้เมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้เป็นเมืองนำอยู่มากขึ้น

## ๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ

ชายแดน (รอง)

### ● แนวทางการพัฒนา

๑) ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนตามศักยภาพ โดยพัฒนาต่อยอดจากฐานทรัพยากรและกิจกรรมทางเศรษฐกิจในพื้นที่ที่มีอยู่เดิม รวมทั้งยกระดับความสามารถในการแข่งขันของพื้นที่ให้เอื้อต่อการค้า การลงทุน และการท่องเที่ยว และเป็นพื้นที่หลักในการขับเคลื่อนการสร้างความสำเร็จทางเศรษฐกิจและสังคมในส่วนภูมิภาค ตลอดจนพัฒนาพื้นที่บริเวณชายแดนให้มีความพร้อมสำหรับรองรับกิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคมที่เชื่อมโยงกับประเทศเพื่อนบ้าน ซึ่งจะช่วยสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ ยกระดับรายได้และคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ รวมทั้งส่งเสริมความสามารถในการแข่งขันของประเทศในภาพรวม

๒) ใช้ประโยชน์และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางเศรษฐกิจและสังคม อาทิ โครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคม พลังงาน ระบบน้ำประปา ที่อยู่อาศัย โรงพยาบาล และสถานศึกษา ที่สอดคล้องกับ



ความต้องการของพื้นที่ และมีกลไกที่สามารถรองรับภัยพิบัติทางธรรมชาติ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่และเมือง รวมทั้งรองรับการพัฒนาพื้นที่และเมืองน่าอยู่

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ชายแดนเพิ่มขึ้น

๑) การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ

๒) การลงทุนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนเพิ่มขึ้น

๓) เมืองในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนที่ได้รับการพัฒนาให้เป็น

เมืองน่าอยู่มากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้ยกระดับศักยภาพของสถานบริการสาธารณสุข พัฒนาระบบการแพทย์และสาธารณสุขฉุกเฉิน ให้สามารถรองรับภัยพิบัติทางธรรมชาติ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ และปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ การให้บริการเชิงรุก เพื่อรองรับความต้องการด้านสุขภาพของกลุ่มนักท่องเที่ยว กลุ่มนักท่องเที่ยว กลุ่มแรงงานต่างด้าว ซึ่งเป็นระบบสาธารณสุขูปโภคที่สำคัญเพื่อรองรับการขยายตัวทางเศรษฐกิจของพื้นที่ชายแดน

### (๙) ประเด็น ที่ ๑๕ พลังทางสังคม (รอง)

#### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้ส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาสุขภาพ โดยเหมาะสมกับช่วงวัย พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อรองรับสังคมสูงวัย เน้นการเตรียมคนและความพร้อมทางสังคมในเชิงรุก เพื่อให้คนทุกช่วงวัยตระหนักถึงการดูแลสุขภาพอย่างเข้าใจ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ส่งผลให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตและสุขภาวะที่ดี สามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม

#### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๕ พลังทางสังคม จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

##### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

เร่งส่งเสริมการเตรียมการก่อนยามสูงอายุเพื่อให้สูงวัยในทุกมิติอย่างมีคุณภาพ โดยการสร้างความตระหนักและการเตรียมการเมื่อยามสูงอายุ รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้ที่จะเป็นผู้สูงอายุในอนาคตได้มีการเตรียมการให้พร้อมทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อม และเป็นผู้สูงอายุที่มีกำลัง มีแรงมีความมั่นคงทางรายได้ และพึ่งพาตนเองได้

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

๑) ประชากรไทยมีการเตรียมการก่อนยามสูงอายุเพื่อให้สูงวัยอย่างมีคุณภาพเพิ่มขึ้น

๒) ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขจัดทำโครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพ เพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่แบบบูรณาการ ร่วมกันในทุกภาคส่วนเชิงรุก พัฒนากลไกการให้บริการ การเฝ้าระวังดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและ ประเมินสุขภาพเพื่อเข้าสู่ระบบการดูแลได้อย่างตรงประเด็นปัญหา และได้รับการบริการด้านสุขภาพที่พึงประสงค์ ให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ลดความรุนแรงภาวะแทรกซ้อนและความพิการ รวมทั้งปรับสภาพแวดล้อมและ สิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตผู้สูงอายุ สามารถรองรับสังคมผู้สูงอายุอย่างยั่งยืน ส่งผลให้ประชากรไทย มีการเตรียมการด้านสุขภาพก่อนเป็นผู้สูงอายุ เพื่อให้เป็นผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพและมีสุขภาพที่ดีขึ้น

## (๑๐) ประเด็น ที่ ๑๘ การเติบโตอย่างยั่งยืน (รอง)

### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

สภาพแวดล้อมของประเทศไทยมีคุณภาพดีขึ้นอย่างยั่งยืน

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาหน่วยบริการทั้งประเทศให้ได้ตามมาตรฐาน GREEN and CLEAN เพื่อเป็นสถานบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีการจัดการขยะติดเชื้อและระบบบำบัดน้ำเสีย ให้ได้มาตรฐาน มีการจัดการสารเคมีที่ใช้ในสถานบริการได้อย่างถูกต้อง ลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ของชุมชน รวมทั้งจัดเตรียมความพร้อมและเพิ่มขีดความสามารถของหน่วยบริการและหน่วยบริการเพื่อรองรับ ความเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศของโลก เพื่อให้ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม และได้รับความปลอดภัยจากการใช้สารเคมี ส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพดีภายใต้ คุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดีอย่างยั่งยืน

### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๘ การเติบโตอย่างยั่งยืน จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

**๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อ สิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล (หลัก)**

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) จัดการคุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือน โดยมีแนวทางและ เป้าหมายที่สอดคล้องกับแนวโน้มสถานการณ์ในอนาคตทั้งในระยะสั้น ปานกลาง และระยะยาวครอบคลุมถึงการ บริหารจัดการหรือการควบคุมมลพิษจากแหล่งกำเนิดในเชิงพื้นที่ โดยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมการระบาย มลพิษทางอากาศในรูปของปริมาณรวม และเชิงพื้นที่ และกำหนดให้มีระบบการอนุญาตการระบายมลพิษรวมทั้ง เร่งรัดการแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศที่ยังเป็นปัญหาเฉพาะพื้นที่ สร้างความเข้มแข็งชุมชนในการติดตาม ตรวจสอบเฝ้าระวังป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในพื้นที่ของตนเอง กำหนดมาตรการควบคุมปริมาณการจราจร หรือยานพาหนะในพื้นที่ที่มีการจราจรหนาแน่นหรือพื้นที่เขตเมืองเมื่อเกิดภาวะวิกฤต รวมถึงการพัฒนาระบบ ฐานข้อมูลกลางด้านคุณภาพอากาศและเสียง เพื่อให้หน่วยงานท้องถิ่นติดตามตรวจวัดคุณภาพอากาศเสียงและ ความสั่นสะเทือนในพื้นที่ของตนเอง รวมทั้งมีระบบการแจ้งเตือนปัญหามลพิษทางอากาศและเสียงที่สามารถเข้าถึง และทันเหตุการณ์รวมถึงการป้องกันและลดปัญหามลพิษข้ามแดน

๒) จัดการขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อ ของเสียอันตรายและกากอุตสาหกรรม ให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายของประเทศ กำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงาน ครอบคลุมขยะชุมชน ของเสียอันตรายชุมชน มูลฝอยติดเชื้อ และกากของเสียอุตสาหกรรม โดยให้ความสำคัญกับการป้องกันและลดมลพิษจากขยะและของเสียอันตรายจากแหล่งกำเนิด การบริหารจัดการควบคุมมลพิษจากการบำบัด กำจัดขยะ และของเสียอันตราย โดยปรับปรุงฟื้นฟูสถานที่กำจัดขยะให้ดำเนินการถูกต้องตามหลักวิชาการ สนับสนุนการรวมกลุ่มพื้นที่เพื่อจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ออกประกาศสถานที่กำจัดขยะเป็นแหล่งกำเนิดมลพิษ กำหนดให้มีระบบการอนุญาตการระบายมลพิษ และกำหนดมาตรฐานการควบคุมการระบายมลพิษจากสถานที่กำจัดขยะมูลฝอย ส่งเสริมภาคเอกชนร่วมลงทุนด้านการจัดการขยะและของเสียอันตราย รวมทั้งมีมาตรการในการจัดการซากผลิตภัณฑ์เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์มาบังคับใช้ ส่งเสริมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศักยภาพดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อแบบศูนย์รวม การวางระบบการจัดการของเสียที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการพัฒนาเทคโนโลยีหรือผลิตภัณฑ์ใหม่บางประเภทที่คาดว่าจะมีปัญหาในอนาคต การจัดการขยะจากการก่อสร้างและการรื้อถอนสิ่งก่อสร้าง การสร้างกระบวนการรับรู้ให้กับประชาชนเกี่ยวกับปัญหามลพิษจากการจัดการขยะและของเสียอันตรายที่ไม่ถูกต้อง พร้อมทั้งทบทวนและตรวจสอบกลไกการบริหารจัดการขยะของประเทศทั้งระบบ ซึ่งรวมถึงผู้เกี่ยวข้องในทุกภาคส่วนตั้งแต่ผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้บริการ ผู้บริโภค ผู้กำจัด และหน่วยงานกำกับดูแล การจัดการมูลฝอยติดเชื้อยึดหลักการบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมตามแนวทางประชารัฐ เพื่อร่วมกันแก้ปัญหาการจัดการขยะมูลฝอยในภาพรวมของประเทศ บนฐานของความรับผิดชอบตามบทบาทหน้าที่

๓) จัดการสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล จำกัดการใช้สารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืช ส่งเสริมให้มีการลดและเลิกการใช้สารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืชสำหรับการทำการเกษตรทุกประเภทเพื่อป้องกันการปนเปื้อนของสารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืชในสิ่งแวดล้อม ในรูปแบบมาตรฐานสากล ได้แก่ การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีและเหมาะสม โดยให้มีข้อกำหนดสำหรับการทำเกษตรทุกประเภท เพื่อควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายของสารเคมีเกษตรออกสู่สิ่งแวดล้อม ได้แก่ น้ำใต้ดิน แม่น้ำ ลำคลอง แหล่งน้ำทะเล การชะล้างและตกค้างในดินรวมทั้งการฟุ้งกระจายในอากาศ โดยจะต้องเป็นความรับผิดชอบของผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่าย และผู้ใช้สารเคมีในการควบคุมป้องกันการแพร่กระจายของสารเคมีดังกล่าว และรับผิดชอบในการส่งเสริมความรู้และการใช้สารเคมีอย่างถูกต้องและปลอดภัย

- เป้าหมายของแผนย่อย

๑) การจัดการขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อของเสียอันตรายสารเคมีในภาคการเกษตร และการอุตสาหกรรมมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒) คุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือนอยู่ระดับมาตรฐานของประเทศไทย

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้มุ่งเน้นการพัฒนาให้โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลโดยใช้หลักการสุขภาพียั่งยืน สามารถบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น การจัดการขยะติดเชื้อ ระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการสารเคมี เป็นต้น เพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อชุมชนโดยรอบ และเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่ผู้มาใช้บริการในการรณรงค์ และขยายผลสู่สังคมได้ต่อไป รวมทั้งประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม โดยกำหนดตัวชี้วัดให้หน่วยบริการต้องผ่านมาตรฐาน GREEN and CLEAN Hospital ต้องผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก

## ๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบน

### สังคมเศรษฐกิจสีเขียว

- **แนวทางการพัฒนา**

ส่งเสริมการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน โดยพัฒนาและส่งเสริมโรงงานอุตสาหกรรม นิคมอุตสาหกรรม และเมืองอุตสาหกรรม ตามแนวทางอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ ที่ช่วยสร้างการเติบโตทางเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งการขับเคลื่อนเกษตรกรรมยั่งยืน ทั้งการเพาะปลูก ปศุสัตว์ และประมง ตลอดจนห่วงโซ่คุณค่า 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. บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ

๒. ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีมา

ประยุกต์ใช้

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น การพัฒนาแอปพลิเคชัน MOPH Connect, PCC link และการบริการแบบ One Stop Service มาประยุกต์ใช้ เพื่อช่วยให้ประชาชนได้รับบริการที่สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น สามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเองได้ รวมทั้งมีกระบวนการติดตาม ตรวจสอบเพื่อให้ ประชาชนมีความพึงพอใจในการมารับบริการเพิ่มขึ้น สามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ และดัชนีรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ในการจัดลำดับขององค์การสหประชาชาติในกลุ่มประเทศที่มีการพัฒนาสูงสุด ๖๐ อันดับแรก

#### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๐ การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ จำนวน ๕ แผนย่อย ดังนี้

## ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 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” ปรับปรุงวิธีการทำงานเพื่อสนับสนุนการพัฒนาบริการภาครัฐที่มีคุณค่า และได้มาตรฐานสากล 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 การบริหารจัดการการเงินการคลัง (รอง)

### ● แนวทางการพัฒนา

๑) จัดทำงบประมาณตอบสนองต่อเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อให้งบประมาณเป็นเครื่องมือสำคัญที่จะขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ โดยสนับสนุนบทบาทภารกิจของหน่วยงานทั้งในภารกิจพื้นฐาน ภารกิจยุทธศาสตร์ ภารกิจพื้นที่ และภารกิจอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมายให้สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายของแต่ละแผนงาน/โครงการ และเป้าหมายร่วมตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ สอดคล้องกับสถานการณ์และความเร่งด่วนในแต่ละช่วงเวลา โดยใช้เครื่องมือด้านนวัตกรรมและเทคโนโลยีที่ทันสมัยร่วมกัน เพื่อให้เกิดการพัฒนาในทุกๆ มิติอย่างยั่งยืน

๒) กำหนดให้มีการติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติและผลสัมฤทธิ์ของแผนงาน/โครงการ ทั้งในภารกิจพื้นฐาน ภารกิจยุทธศาสตร์ และภารกิจพื้นที่ มีการติดตาม



ประเมินผลทั้งก่อนเริ่มโครงการ ระหว่างดำเนินการ และหลังการดำเนินงาน เป็นการติดตามประเมินผลทั้งระบบ ตั้งแต่ปัจจัยนำเข้า กระบวนการดำเนินการ ผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ โดยพัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูล เพื่อให้สามารถตรวจสอบ และนำไปสู่การปรับแนวทาง การดำเนินงานที่เหมาะสมได้อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผล และจัดให้มีการรายงานการติดตามประเมินผลในการบรรลุเป้าหมายต่อสาธารณะเป็นประจำ รวมทั้งการตรวจสอบ โดยองค์กรอิสระต้องเป็นไปเพื่อส่งเสริมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

หน่วยงานภาครัฐบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงแบบการบริหารการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ

พัฒนาการบริหารระบบบัญชีของโรงพยาบาล พัฒนาศักยภาพบริหารด้านการเงินการคลังแก่เครือข่ายและบุคลากร สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการโดยกระจายอำนาจให้เขตสุขภาพบริหารจัดการร่วมและมีการจัดทำงบประมาณที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามบทบาทภารกิจ และตอบสนองต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ รวมทั้งมีการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด สามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายร้อยละของโครงการที่มีผลสัมฤทธิ์ต่อเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติร้อยละ ๑๐๐ โดยมุ่งเน้นการติดตามและประเมินผลอย่างเข้มข้น ในแผนงาน/โครงการภายใต้ ๑๕ ประเด็นเร่งด่วนของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

### ๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ พัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กร ชีตสมรรถนะสูง” สามารถปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีความคุ้มค่า เทียบได้กับมาตรฐานสากล รองรับสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงานที่มีความหลากหลายซับซ้อนและทันการเปลี่ยนแปลง โดยการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลการพัฒนาให้มีการนำเข้าสู่ข้อมูลและข้อมูลขนาดใหญ่มาใช้ในการพัฒนานโยบาย การตัดสินใจ การบริหารจัดการ การให้บริการ และการพัฒนานวัตกรรมภาครัฐ รวมถึงการเชื่อมโยงการทำงานและข้อมูลระหว่างองค์กรทั้งภายในและภายนอกภาครัฐแบบอัตโนมัติ อาทิ การสร้างแพลตฟอร์มดิจิทัลที่ภาครัฐสามารถใช้ร่วมกัน เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงข้อมูลที่สะดวกและรวดเร็ว เชื่อมโยงข้อมูลของหน่วยงานภาครัฐให้มีมาตรฐานเดียวกัน และข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนเพื่อให้ภาครัฐ ภาคเอกชน และผู้ประกอบการสามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลในการขยายโอกาสทางการค้าทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒) กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีความโปร่งใส ยืดหยุ่นและคล่องตัวสูง นวัตกรรม เทคโนโลยี ข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลมาใช้ในการบริหารและการตัดสินใจ มีการพัฒนาข้อมูลเปิดภาครัฐให้ทุกภาคส่วนสามารถเข้าถึง แบ่งปัน และใช้ประโยชน์ได้อย่างเหมาะสมและสะดวก รวมทั้งนำองค์ความรู้ ในแบบสหสาขาวิชาเข้ามาประยุกต์ใช้ เพื่อสร้างคุณค่าและแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศในการตอบสนองกับสถานการณ์ต่างๆ ได้อย่างทันเวลา พร้อมทั้งมีการจัดการความรู้และถ่ายทอดความรู้อย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนาภาครัฐให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และการเสริมสร้างการรับรู้ สร้างความเข้าใจ การพัฒนานวัตกรรมองค์กร เพื่อส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการและการบริหารจัดการภาครัฐอย่างเต็มศักยภาพ

๓) ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงสร้างองค์กรและออกแบบระบบการบริหารงานใหม่ให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว กระชับ ทันสมัย สามารถตอบสนองต่อการบริหารเปลี่ยนแปลงได้ในทุกมิติ

ไม่ยึดติดกับการจัดโครงสร้างองค์การแบบราชการและวางกฎเกณฑ์มาตรฐานกลางอย่างตายตัว มีขนาดที่เหมาะสมกับภารกิจ ปราศจากความซ้ำซ้อนของการดำเนินงานภารกิจ สามารถปรับเปลี่ยนบทบาท ภารกิจ โครงสร้างองค์การ ระบบการบริหารงาน รวมทั้งวางกฎระเบียบได้เองอย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป เน้นงานบูรณาการไร้รอยต่อและเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายกับทุกภาคส่วน ทั้งนี้ เพื่อมุ่งไปสู่ความเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง สามารถปฏิบัติงานและมีผลสัมฤทธิ์เทียบได้กับมาตรฐานระดับสากล นอกจากนี้ยังมีความเป็นสำนักงานสมัยใหม่ ใช้ประโยชน์จากข้อมูลขนาดใหญ่เพื่อวิเคราะห์คาดการณ์ล่วงหน้าและทำงานในเชิงรุก สามารถนำเทคโนโลยีอันทันสมัยเข้ามาประยุกต์ใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างคุณค่าในการทำงาน

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

- ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติการราชการของกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการพัฒนาหน่วยงานให้ทันสมัย และเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง สามารถส่งผลกระทบต่อระดับ Digital Government Maturity Model (Gartner) ในอยู่ในระดับ ๒ ขึ้นไปและสัดส่วนของหน่วยงานที่บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างสูงตามเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

#### **๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การปรับสมดุลภาครัฐ (รอง)**

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะอย่างเหมาะสม กำหนดความสัมพันธ์และการพัฒนาบทบาทในฐานะของหุ้นส่วน การพัฒนาในการดำเนินการที่สำคัระหว่างการบริหารราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น และการสนับสนุนให้ภาคีการพัฒนาต่างๆ โดยเฉพาะชุมชน เอกชน ในรูปแบบโมเดลประชารัฐ มาร่วมดำเนินการในบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะต่างๆ โดยจัดให้มีการตรวจสอบความซ้ำซ้อน การวิเคราะห์และทบทวนภารกิจของภาครัฐให้สอดคล้องกับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อกำหนดภารกิจหลักที่ให้ภาครัฐดำเนินการ อาทิ การกำหนดนโยบาย การตัดสินใจ และการกำหนดแนวทางการพัฒนาภาครัฐที่สำคัญ สามารถตรวจสอบการทำงานของภาครัฐได้อย่างเหมาะสม การกำกับดูแลการแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติ การกำกับทำให้บริการสาธารณะให้เป็นไปตามมาตรฐานและมีการคำนึงถึงความมั่นคงของมนุษย์และรัฐ และจัดให้มีการยุบเลิกภารกิจที่ไม่จำเป็น รวมทั้งเข้ามาเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาบริการสาธารณะที่สร้างคุณค่าร่วมกันระหว่างทุกภาคส่วน เป็นต้น พร้อมทั้งจัดให้มีการเตรียมความพร้อมหรือการสนับสนุนภาคส่วนต่างๆ ในการร่วมดำเนินการของภาครัฐ ปรับปรุงบทบาทและกลไกภาครัฐให้เป็นผู้สนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการประกอบการ รวมทั้งการกำหนดกฎระเบียบที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินธุรกิจภาคเอกชนทุกขนาดและสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะยาว

๒) ส่งเสริมบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยการพัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นหน่วยงานที่มีสมรรถนะสูง สามารถบริหารจัดการตนเองได้มีประสิทธิภาพ ตั้งอยู่บนหลักธรรมาภิบาลและมีมาตรฐานการให้บริการเทียบเท่ามาตรฐานสากล เพิ่มอิสระในการให้บริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะที่หลากหลาย มีบทบาทเชิงยุทธศาสตร์ระดับพื้นที่ มีระบบภาษีและรายได้ท้องถิ่นที่เหมาะสมต่อการจัดสรรงบประมาณ กำลังบุคลากร งบประมาณความรู้ในการแก้ไขปัญหา พัฒนาพื้นที่ทั้งในมิติเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และมิติอื่นๆ ร่วมกับชุมชนท้องถิ่น ภาคเอกชนและภาคีอื่นๆ ที่คำนึงถึงผลประโยชน์ของประเทศ ประชาชน และความต้องการของคนทุกกลุ่ม ทุกวัย และทุกเพศสภาวะ

- เป้าหมายของแผนย่อย

๑) เปิดโอกาสให้ภาคส่วนต่าง ๆ มีส่วนร่วมในการจัดบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะอย่างเหมาะสม

๒) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องมีสมรรถนะและสร้างความทันสมัยในการจัดบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะให้กับประชาชน

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้มีการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุข รวมทั้งสนับสนุนและส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความเข้มแข็งในการจัดบริการสาธารณสุข เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม

## ๒.๕) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา

๑) ปรับปรุงกลไกในการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนในภาครัฐให้มีมาตรฐานและเกิดผลในทางปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้กำลังคนภาครัฐมีความเหมาะสมกับภารกิจของภาครัฐและสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติ โดยเฉพาะการพัฒนากระบวนการบริหารกำลังคนให้มีความคล่องตัว ยืดหยุ่นคุณธรรม เพิ่มความยืดหยุ่นคล่องตัวให้กับหน่วยงานภาครัฐในการบริหารทรัพยากรบุคคลในทุกขั้นตอนควบคู่ไปกับการเสริมสร้างประสิทธิภาพและคุณภาพภายใต้หลักระบบคุณธรรม ปรับปรุงเปลี่ยนแปลงกลไกการวางแผนกำลังคน รูปแบบการจ้างงาน การสรรหา การคัดเลือก การแต่งตั้ง เพื่อเอื้อให้เกิดการหมุนเวียนถ่ายเทแลกเปลี่ยน และโยกย้ายบุคลากรคุณภาพในหลากหลายระดับระหว่างภาคส่วนต่างๆ ของประเทศได้อย่างคล่องตัว

๒) เสริมสร้างความเข้มแข็งในการบริหารงานบุคคลในภาครัฐให้เป็นไปตามระบบคุณธรรมอย่างแท้จริง โดยการสรรหาและคัดเลือกบุคคลที่มีความรู้ความสามารถ มีคุณธรรม จริยธรรมและจิตสำนึกสาธารณะ มีระบบบริหารจัดการและพัฒนาบุคลากรให้สามารถสนองความต้องการในการปฏิบัติงาน มีความก้าวหน้าในอาชีพ สามารถจูงใจให้คนดีคนเก่งทำงานในภาครัฐ โดยมีการประเมินผลและเลื่อนระดับตำแหน่งของบุคลากรภาครัฐตามผลสัมฤทธิ์ของงานและพฤติกรรมในการปฏิบัติงาน โดยมีกลไกการป้องกันการแทรกแซงและการใช้ดุลยพินิจโดยมิชอบ การสร้างความก้าวหน้าให้กับบุคลากรภาครัฐตามความรู้ความสามารถ และศักยภาพในการปฏิบัติงาน และการสร้างกลไกให้บุคลากรภาครัฐสามารถโยกย้ายและหมุนเวียนได้อย่างคล่องตัวเพื่อประโยชน์ของภาครัฐ รวมถึงการพัฒนากระบวนการจ้างงานบุคลากรภาครัฐทุกประเภทให้มีรูปแบบที่หลากหลายเหมาะสมกับภารกิจในรูปแบบต่างๆ อาทิ การจ้างงานที่มีลักษณะชั่วคราว ให้เป็นเครื่องมือในการบริหารงานในภาครัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการทบทวนและปรับเปลี่ยนระบบค่าตอบแทนที่เป็นธรรมมีมาตรฐานเหมาะสมสอดคล้องกับภาระงาน โดยปรับปรุงวิธีการกำหนดและพิจารณาค่าตอบแทนและสิทธิประโยชน์ของบุคลากรภาครัฐให้มีมาตรฐาน เหมาะสมกับลักษณะงานและภารกิจรวมถึงสามารถเทียบเคียงกับตลาดการจ้างงานได้อย่างสมเหตุสมผล โดยไม่ให้เกิดความเหลื่อมล้ำของค่าตอบแทนและสิทธิประโยชน์ต่างๆ ระหว่างบุคลากรของรัฐ

๓) พัฒนาบุคลากรภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถสูง มีทักษะการคิดวิเคราะห์และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีระบบการพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาครัฐให้มีความรู้ใหม่ๆ ทักษะการใช้ภาษาอังกฤษและภาษาที่สาม ทักษะด้านดิจิทัล มีทัศนคติและกรอบความคิดในการทำงาน เพื่อให้บริการประชาชนและอำนวยความสะดวกภาคเอกชนและภาคประชาสังคมเพื่อประโยชน์ของการพัฒนาประเทศสามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงบริบทการพัฒนา มีการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม การปรับเปลี่ยน

แนวคิดให้การปฏิบัติราชการเป็นมืออาชีพ มีจิตบริการ ทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม และมีสำนึกในการปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบและความสุจริต ปฏิบัติงานตามหลักการและหลักวิชาชีพด้วยความเป็นธรรมและเสมอภาค กล้ายืนหยัดในการกระทำที่ถูกต้อง คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตน ตลอดจนส่งเสริมให้มีการคุ้มครองและปกป้องบุคลากรภาครัฐที่กล้ายืนหยัดในการกระทำที่ถูกต้องและมีพฤติกรรมการทำงานตามจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๔) สร้างผู้นำทางยุทธศาสตร์ในหน่วยงานภาครัฐทุกระดับอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ เพื่อให้ผู้นำและผู้บริหารภาครัฐมีความคิดเชิงกลยุทธ์ มีความเข้าใจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรมทั้งระดับท้องถิ่น ระดับประเทศ ระดับภูมิภาค และระดับโลก มีความสามารถในการนำหน่วยงาน และมีคุณธรรม จริยธรรม ในการบริหารงานเพื่อประโยชน์ส่วนรวม เป็นทั้งผู้นำทางความรู้และความคิด ผลักดันภารกิจ นำการเปลี่ยนแปลง พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้ร่วมงานและต่อสังคม เพื่อรองรับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติระยะยาว โดยต้องได้รับการปรับเปลี่ยนกระบวนการทางความคิดให้ตนเอง มีความเป็นผู้ประกอบการสาธารณะ เพิ่มทักษะให้มีสมรรถนะที่จำเป็น และเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม อันจะช่วยทำให้สามารถแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง เพื่อสร้างคุณค่าและประโยชน์สุขให้แก่ประชาชน

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุขสามารถส่งผลกระทบต่อดัชนีความผูกพันของบุคลากรภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ และสัดส่วนเจ้าหน้าที่รัฐที่กระทำผิดกฎหมายลดลงร้อยละ ๒๐ ผ่านการพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุขให้มีความรู้ความสามารถ สมรรถนะสูง และมีความคิดเชิงกลยุทธ์ (Strategic Thinking) เพื่อพัฒนาการดำเนินงานให้สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ชาติ ตลอดจนการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรมให้ปฏิบัติงานอย่างสุจริตและมีความรัก/ความผูกพันที่ดีต่อองค์กร

## (๑๒) ประเด็น ที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤตินมิชอบ (รอง)

### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤตินมิชอบ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาลและโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เสริมสร้างพฤติกรรมและจริยธรรมของบุคลากรในการต่อต้านการทุจริต โดยกำหนดให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่สำคัญในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤตินมิชอบ จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

#### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการป้องกันกรทุจริตและประพฤตินมิชอบ (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความโปร่งใส สะอาดปราศจากพฤติกรรมที่สื่อไปในทางทุจริต โดยการปฏิบัติหน้าที่ราชการอย่างเปิดเผย โปร่งใส ถูกต้อง เป็นธรรม ไม่คดโกง รู้จักแยกแยะเรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงาน การสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงาน ตลอดจนการสร้างจิตสำนึกและค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตให้แก่บุคลากรขององค์กร โดยการสนับสนุนให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่รัฐเข้ามามีส่วนร่วมเป็นเครือข่ายต่อต้านการทุจริตในหน่วยงานภาครัฐ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง สอดส่อง ติดตามพฤติกรรมเสี่ยงและแจ้งเบาะแส เพื่อสกัดกั้นมิให้เกิดการทุจริต ประพฤติมิชอบได้ โดยมีมาตรการสนับสนุนและคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส

๒) ปรับ “ระบบ” เพื่อลดจำนวนคดีทุจริตและประพฤติมิชอบในหน่วยงาน ภาครัฐ มุ่งเน้นการสร้างนวัตกรรมการต่อต้านการทุจริตอย่างต่อเนื่อง เพื่อสนับสนุนให้การดำเนินงานของ หน่วยงานภาครัฐมีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ในทุกขั้นตอนการดำเนินงาน และมีความเท่าทันต่อพลวัตของการ ทุจริต โดยการพัฒนาเครื่องมือ เพื่อสร้างความโปร่งใส มุ่งเน้นการสร้างนวัตกรรมและมาตรการในการต่อต้านการ ทุจริตที่มีประสิทธิภาพและเท่าทันพลวัตของการทุจริต รวมถึงการประเมินความเสี่ยงด้านการทุจริต เพื่อให้ หน่วยงานภาครัฐมีมาตรการ ระบบ หรือแนวทางในการบริหารจัดการความเสี่ยงของการดำเนินงานที่อาจ ก่อให้เกิดการทุจริต และการบูรณาการติดตามประเมินผลการป้องกันและปราบปรามการทุจริตภาครัฐในโครงการ ลงทุนขนาดใหญ่ของรัฐและรัฐวิสาหกิจตั้งแต่ขั้นวางแผนก่อนดำเนินงาน ชั้นระหว่างดำเนินงาน และขั้นสรุปผล หลังการดำเนินโครงการ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

๑) ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

๒) คดีทุจริตและประพฤติมิชอบลดลง

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อการพัฒนาความรู้ให้บุคลากรสาธารณสุข ทุกระดับในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต เสริมสร้างพฤติกรรม จริยธรรม และการต่อต้านการทุจริต รวมทั้งพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายใน และผู้รับผิดชอบการควบคุมภายในของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การ ดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ ลดการทุจริต โดยกำหนดตัวชี้วัดการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) สำหรับส่วนกลางคือ ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ได้คะแนน ๘๕ คะแนนขึ้นไป และในส่วน ภูมิภาคคือ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ได้คะแนน ๘๕ คะแนนขึ้นไป

### **๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการปราบปรามการทุจริต (รอง)**

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของกระบวนการและกลไกการปราบปราม การทุจริต โดยการปรับกระบวนการทำงานด้านการปราบปรามการทุจริตเข้าสู่ระบบดิจิทัลมาใช้ในกระบวนการ ทำงานด้านการปราบปรามการทุจริตให้ได้มาตรฐานสากลและเป็นมาตรฐานเดียวกัน ซึ่งรวมถึงการพัฒนา ระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศและฐานข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจสอบทรัพย์สินและหนี้สินที่ทันสมัย เท่าทันต่อการบิดเบือน ทรัพย์สินและหนี้สิน รวมทั้งบูรณาการข้อมูลกับหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนต่างๆ ในการตรวจสอบความ ถูกต้องของทรัพย์สินและหนี้สิน



๒) ปรับปรุงกระบวนการปราบปรามการทุจริตที่มีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ อาทิ ปรับปรุงขั้นตอนการดำเนินการที่ล่าช้าของหน่วยงานในกระบวนการปราบปรามการทุจริตให้มีความรวดเร็ว และกระชับมากขึ้นเพื่อให้การดำเนินการปราบปรามการทุจริตตลอดกระบวนการจนถึงการลงโทษผู้กระทำความผิดเมื่อคดีถึงที่สุดเป็นไปอย่างรวดเร็วเห็นผล มีประสิทธิภาพ และเป็นที่ยอมรับของประชาชน อาทิ การบูรณาการการประสานงานคดีที่เกี่ยวข้องกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ การปรับปรุงขั้นตอนการดำเนินการที่ล่าช้า และซ้ำซ้อนกันของหน่วยงานในกระบวนการปราบปรามการทุจริตทั้งระบบให้มีความรวดเร็ว การบูรณาการพัฒนาระบบฐานข้อมูลระหว่างหน่วยงานปราบปรามการทุจริตให้เข้าถึงง่ายและมีประสิทธิภาพ การปรับปรุงและพัฒนาระบบและกลไกที่เกี่ยวข้องกับการสืบสวนปราบปรามเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินการกับทรัพย์สินหรือผู้กระทำความผิดต่อตำแหน่งหน้าที่หรือทุจริตต่อหน้าที่ตามกฎหมายฟอกเงินเพื่อให้การติดตามทรัพย์สินคืนยึดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันการรั่วไหล ถ่ายเททรัพย์สินที่ได้มาโดยมิชอบ ไม่ให้เกิดความเสียหายขึ้น รวมทั้งการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงาน/องค์กรต่อต้านการทุจริตและองค์กรเอกชนในระดับนานาชาติ เพื่อสนับสนุนข้อมูลและองค์ความรู้ในการปราบปรามการทุจริต และอาชญากรรมข้ามชาติ

๓) พัฒนาการจัดการองค์ความรู้ด้านการปราบปรามการทุจริต โดยการจัดทำระบบฐานข้อมูลองค์ความรู้ด้านการปราบปรามการทุจริต โดยประมวลจากคดีการทุจริตและผู้เชี่ยวชาญของหน่วยงานต่างๆ ในกระบวนการปราบปรามการทุจริต เพื่อให้เจ้าหน้าที่ปราบปรามการทุจริตของแต่ละหน่วยงานได้ศึกษาและมีความสมรรถนะและความรู้ที่เป็นมาตรฐาน การพัฒนาสมรรถนะและองค์ความรู้เชิงสหวิทยาการของเจ้าหน้าที่ในกระบวนการปราบปรามการทุจริตเพื่อให้มีความรู้/ทักษะ/ขีดความสามารถที่เป็นมาตรฐานและเท่าทันต่อพลวัตของการทุจริต

- *เป้าหมายของแผนย่อย*

การดำเนินคดีทุจริตมีความรวดเร็ว เป็นธรรม โปร่งใส ไม่เลือกปฏิบัติ

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

กระทรวงสาธารณสุขมีการจัดทำแผนแม่บทการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) เพื่อสร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริต ยกระดับธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการแบบบูรณาการ ปฏิรูปกระบวนการป้องกันและปราบปรามการทุจริตทั้งระบบให้มีประสิทธิภาพ โดยการบูรณาการกระบวนการดำเนินงานทั้งระบบ เพื่อยกระดับมาตรฐาน จริยธรรม คุณธรรม และความโปร่งใส ของกระทรวงสาธารณสุขในทุกมิติ

### (๑๓) ประเด็น ที่ ๒๒ กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม (รอง)

#### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- *เป้าหมาย*

๑. กฎหมายเป็นเครื่องมือให้ทุกภาคส่วนได้ประโยชน์จากการพัฒนาประเทศอย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม

๒. การอำนวยความสะดวกยุติธรรมเป็นไปโดยความเสมอภาคโปร่งใส เป็นธรรม ทัวถึงและปราศจากการเลือกปฏิบัติ

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ*

กระทรวงสาธารณสุขปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพ ในการส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง

เป็นธรรม คุ่มครองและเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการบริการสาธารณสุขและผู้ให้บริการสาธารณสุขให้ได้รับความเป็นธรรมและเหมาะสม

## ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๒ กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนากฎหมาย (หลัก)

#### ● แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรการต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับบริบทและเอื้อต่อการพัฒนาประเทศ โดยประเมินผลสัมฤทธิ์ ทบพทวนความจำเป็นและความเหมาะสมของกฎหมายที่มีอยู่ทุกลำดับชั้นของกฎหมาย แก้ไขปรับปรุงกฎหมายให้ทันสมัย ยกเลิกกฎหมายที่มีเนื้อหาไม่จำเป็นหรือเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ เพื่อให้กฎหมายช่วยสร้างเสริมความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำและกระจายความเจริญทางเศรษฐกิจและสังคม มีความสอดคล้องกับข้อตกลงระหว่างประเทศที่เป็นประโยชน์ ต่อประชาชนโดยรวม ให้เอื้อต่อการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐในการพัฒนาประเทศ เพื่อรองรับการพัฒนาภูมิภาคและจังหวัดที่มีประสิทธิภาพ เอื้อต่อการใช้นวัตกรรมทั้งในภาครัฐและเอกชนให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป เอื้อต่อการประกอบธุรกิจทั้งในและต่างประเทศทั้งในภาคเกษตร อุตสาหกรรมบริการ และการท่องเที่ยว โดยเฉพาะการกำหนดวงรอบในการทบทวนปรับปรุงแก้ไขกฎหมายให้ทันสมัยอยู่ตลอดเวลา รวมทั้งการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายในรอบระยะเวลาที่กำหนด

๒) มีวิธีการบัญญัติกฎหมายอย่างมีส่วนร่วม ต้องดำเนินการให้มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมายอย่างรอบด้านและเป็นระบบ รวมทั้งเปิดเผยผลการรับฟังความคิดเห็นและการวิเคราะห์ต่อประชาชน และนำมาประกอบการพิจารณาในกระบวนการตรากฎหมายทุกขั้นตอน เพื่อพัฒนากฎหมายทุกระดับและทุกลำดับศักดิ์ให้สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่างๆ ที่เปลี่ยนแปลงไป เอื้ออำนวยต่อการบริหารราชการแผ่นดิน การดำเนินงานของภาครัฐที่เหมาะสม การพัฒนาประเทศ การให้บริการประชาชน การประกอบธุรกิจ และการแข่งขันระหว่างประเทศ

๓) พัฒนาการบังคับใช้กฎหมาย โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัล และนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้ในกระบวนการบังคับใช้กฎหมายให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส ไม่เลือกปฏิบัติ และเป็นธรรม และก่อให้เกิดความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจ สามารถกล่าวหาและจับกุมผู้กระทำผิดได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็ว รวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพในการบังคับใช้กฎหมายอย่างเข้าवाद และเป็นธรรม

#### ● เป้าหมายของแผนย่อย

๑) กฎหมายไม่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาครัฐ และภาคเอกชนอยู่ภายใต้กรอบกฎหมายที่มุ่งให้ประชาชนในวงกว้างได้รับประโยชน์จากการพัฒนาประเทศโดยทั่วถึง

๒) การปฏิบัติตามและการบังคับใช้กฎหมายมีความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจทั่วถึง ไม่เลือกปฏิบัติ และเป็นธรรม

๓) ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนากฎหมาย

#### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขผลักดันการปรับปรุงและพัฒนากฎหมายของกระทรวงสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ และทันสมัยเป็นประโยชน์ต่อสุขภาพของประชาชน พัฒนามาตรการในการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุขให้เข้มแข็ง เช่น (ร่าง) แก้ไข พ.ร.บ. วิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค การรักษาและการช่วยชีวิตคนไม่

ใช้สินค้าหรือบริการ ยกเว้นบริการเสริมความงาม (ร่าง) พ.ร.บ.วิธีพิจารณาคดีทางการแพทย์ 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 รวมทั้งสนับสนุนการใช้นวัตกรรมที่ผลิตในประเทศในบัญชีนวัตกรรมไทย

##### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๓ งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม จำนวน ๔ แผนย่อย ดังนี้

##### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านสังคม (หลัก)

###### ● แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ของประเทศตลอดทุกช่วงวัย (ปฐมวัย วัยเด็ก วัยเรียน วัยแรงงาน วัยสูงอายุ) การตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย เพื่อให้ประชาชนไทยมีทักษะความรู้ 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*

กระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถพัฒนา งานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพ และเหมาะสมกับบริบทของประเทศ พัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ ส่งเสริมความร่วมมือในการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ร่วมกับสถาบันการศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียม ลดความเหลื่อมล้ำ สามารถช่วยยกระดับการป้องกันและแก้ไขปัญหา ด้านสาธารณสุขของประเทศ อันส่งผลให้ลดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับด้านสุขภาพของประเทศและสนับสนุน การเจริญเติบโตของประเทศอย่างยั่งยืน

## **๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 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 ยา และเครื่องสำอาง โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ชีววัตถุและวัคซีน สมุนไพร วิทยาการหุ่นยนต์และระบบอัตโนมัติ ความปลอดภัยไซเบอร์ พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือก โครงข่ายพลังงานอัจฉริยะ การกักเก็บพลังงาน การบินและอวกาศ การขนส่งระบบราง การเชื่อมต่อของสรรพสิ่ง และข้อมูลขนาดใหญ่

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 การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านองค์ความรู้**

#### **พื้นฐาน (รอง)**

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) พัฒนางค์ความรู้พื้นฐานและเทคโนโลยีฐาน โดยการส่งเสริมการวิจัยพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาความรู้พื้นฐานและเทคโนโลยีฐาน เพื่อเพิ่มขีดความสามารถการแข่งขันในสาขาที่ประเทศไทยมีความได้เปรียบหรือมีศักยภาพสูง รวมทั้งนำไปใช้ประโยชน์ต่อยอดในเชิงเศรษฐกิจและสังคม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ เทคโนโลยีชีวภาพ เทคโนโลยีวัสดุ นาโนเทคโนโลยีและเทคโนโลยีดิจิทัล

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

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประเทศไทยมีขีดความสามารถของเทคโนโลยีฐานทั้ง ๔ ด้านทัดเทียมประเทศ

#### **ที่ก้าวหน้าในเอเชีย**

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาผลงานวิจัยให้สามารถยื่นตีพิมพ์ระดับชาติ และนานาชาติ หรือยื่นจดสิทธิบัตรร้อยละ ๖๐

### **๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ สนับสนุนในการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (รอง)**

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการงานวิจัย เพื่อบูรณาการระบบวิจัยและนวัตกรรมของประเทศ โดยให้มีหน่วยงานเท่าที่จำเป็น มีบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน ไม่ซ้ำซ้อน อาทิ ด้านนโยบาย วิทยาศาสตร์วิจัยและนวัตกรรม การให้ทุนวิจัยและนวัตกรรม การทำวิจัยและสร้างนวัตกรรม การสนับสนุน ตรวจสอบวิเคราะห์และรับรองมาตรฐาน และการจัดการความรู้จากงานวิจัยและนวัตกรรม



๒) การเพิ่มจำนวนและคุณภาพบุคลากรวิจัยและนวัตกรรม เพื่อผลิต (เชิงปริมาณ) และพัฒนาศักยภาพ (เชิงคุณ ภาพ) ของบุคลากรวิจัยและนวัตกรรมของประเทศที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติให้เพียงพอทั้งภาคการผลิต บริการ สังคมและชุมชน เพื่อรองรับการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ด้วยการวิจัยและนวัตกรรม และเตรียมความพร้อมสำหรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

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

- เป้าหมายของแผนย่อย

จำนวนโครงสร้างพื้นฐานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสมัยใหม่ที่กำลังเป็นต่อการพัฒนาประเทศเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมเพิ่มขึ้น และพัฒนากลไกการบริหารจัดการงานวิจัยระบบสุขภาพให้มีมาตรฐานและยั่งยืน โดยยึดหลักธรรมาภิบาลและให้ความสำคัญในการส่งเสริมสนับสนุนการวิจัยและพัฒนา โดยดำเนินการวิจัยและพัฒนาต่างๆ ได้แก่ วิจัยและพัฒนาเภสัชกรรม (Pharmaceutical research and development), วิจัยเภสัชเคมีภัณฑ์ (Pharmaceutical chemistry research), วิจัยอุตสาหกรรมเภสัชและผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ (Natural product and pharmaceutical raw material research), วิจัยอุตสาหกรรมเทคโนโลยีชีวภาพ (Biotechnology research), วิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ (Medical Science research), วิจัยมาตรฐานสมุนไพร (Phytochemical research) และมีกลุ่มสนับสนุนงานวิจัย (Research promotion group) ที่ช่วยสนับสนุนให้การดำเนินการวิจัยมีความคล่องตัวมากขึ้น อันจะทำให้ได้ผลิตภัณฑ์ยาที่มีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐาน ซึ่งจะเป็นประโยชน์แก่ประชาชนและประเทศชาติ

### (๑๕) ประเด็น ๗ โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล (รอง)

#### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานของประเทศดีขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีระบบสารสนเทศด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ ที่นำไปใช้ประโยชน์ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ทันเวลา และมีการพัฒนางานบริการสู่ความเป็นเลิศและให้ผู้ประกอบการมีความสามารถในการแข่งขัน โดยการส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพและนวัตกรรมสุขภาพ

#### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๗ โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

## ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ โครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัลทั้งในส่วนของโครงข่ายสื่อสารหลักภายในประเทศและโครงข่ายบรอดแบนด์ความเร็วสูง ให้ครอบคลุมทั่วประเทศ มีเสถียรภาพและสอดคล้องกับแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีด้านดิจิทัลและการเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ รวมทั้งสนับสนุนให้เกิดการบูรณาการการใช้งานโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวกด้านดิจิทัล พร้อมทั้งกำหนดรูปแบบสถาปัตยกรรมโครงข่ายให้สามารถเชื่อมต่อถึงกันได้ ในลักษณะโครงข่ายเชื่อมต่อแบบเปิด ให้เป็นโครงข่ายเดียวสามารถให้บริการประชาชนอย่างมีคุณภาพและทั่วถึง ตลอดจนส่งเสริมการแข่งขันในตลาดของผู้ประกอบการรายใหม่ในส่วนบริการปลายทางทั้งแบบใช้สายและแบบไร้สาย

๒) สนับสนุนให้มีการพัฒนาระบบนิเวศ ทั้งในส่วนโครงสร้างพื้นฐานดิจิทัล ศูนย์ข้อมูลขนาดใหญ่ที่ได้มาตรฐานสากล บุคลากรดิจิทัล สิ่งอำนวยความสะดวก และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม รวมทั้งปรับปรุงกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นแหล่งบ่มเพาะธุรกิจและดึงดูดการลงทุนพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมดิจิทัล ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาอุตสาหกรรมเทคโนโลยีดิจิทัลที่มีศักยภาพและเป็นอุตสาหกรรมแห่งอนาคตสำหรับกิจการที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูงทั้งภายในประเทศและจากต่างประเทศ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประชาชนมีความสามารถในการเข้าถึงอินเทอร์เน็ตมากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย รวดเร็ว และทันเหตุการณ์ และนำระบบดิจิทัลมาใช้ในการให้บริการแก่ประชาชน

## ๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ โครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมและระบบโลจิสติกส์ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

พัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกและศูนย์บริการโลจิสติกส์ในรูปแบบต่างๆ ที่สอดคล้องกับความต้องการการขนส่งสินค้าต่อเนื่องหลายรูปแบบอย่างไร้รอยต่อและสอดคล้องกับรูปแบบการค้าระหว่างประเทศในอนาคต นำระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการบริหารจัดการทั้งในส่วนของการบริหารจัดการโครงสร้างพื้นฐาน กระบวนการโลจิสติกส์และการให้บริการโลจิสติกส์ อาทิ ระบบการบริหารจัดการขนส่ง ระบบการตรวจสอบรถเที่ยวเปล่า การพัฒนาความร่วมมือด้านการขนส่งข้ามพรมแดนกับประเทศเพื่อนบ้าน ตลอดจนพัฒนาระบบการชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบเชื่อมโยงหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประสิทธิภาพด้านโลจิสติกส์ระหว่างประเทศของประเทศไทยดีขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบบริการด้านการป้องกันควบคุมโรค เชื่อมโยงข้อมูลกับผู้ประกอบการผ่านระบบ National Single Window (NSW) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการระบบออกใบรับรองแหล่งผลิตแหล่งกำเนิดอาหารปลอดภัยที่เบ็ดเสร็จในระบบเดียว และมีประสิทธิภาพ

## (๑๖) ประเด็น ที่ ๘ ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ (รอง)

### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

ผู้ประกอบการในทุกระดับเป็นผู้ประกอบการยุคใหม่ที่มีบทบาทต่อระบบเศรษฐกิจเพิ่มมากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติการราชการของกระทรวงสาธารณสุขสามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศร้อยละ ๔๕ ผ่านการส่งเสริมผู้ประกอบการ ภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยสนับสนุนการประกอบกิจการตามความพร้อมและความต้องการของผู้ประกอบการ ไม่ว่าจะเป็นการส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรหรือให้ความช่วยเหลือในการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนา เทคโนโลยีในด้านต่าง ๆ ทั้งในด้านการส่งเสริมการเพาะปลูก การเพาะเลี้ยง การส่งเสริมคุณภาพ การผลิต การจัดการ และการตลาด รวมทั้งการส่งเสริมการรวมตัวหรือความร่วมมือกันระหว่างผู้ประกอบการกับภาคธุรกิจหรือ อุตสาหกรรมอื่น การลดหย่อนเว้นค่าธรรมเนียม การให้คำปรึกษาในการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ มาตรฐาน หรือการเตรียมเอกสารทางวิชาการเกี่ยวกับการผลิตหรือการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร การขอรับการประเมินรับรองมาตรฐาน การขอขึ้นทะเบียนตำรับ การแจ้งรายละเอียด หรือการจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่จะผลิต โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ตลอดจนการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการ ให้สามารถปฏิบัติตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และการจัดให้มีเอกสารคำแนะนำ คู่มือ หนังสือวิชาการ หรือเอกสารอื่น ๆ ที่จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่ความรู้ พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย

### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๘ ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

#### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการสร้างความเข้มแข็งผู้ประกอบการอัจฉริยะ (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) สร้างและพัฒนาผู้ประกอบการในทุกระดับให้มีจิตวิญญาณของการเป็นผู้ประกอบการขับเคลื่อนธุรกิจด้วยเทคโนโลยี นวัตกรรม และความคิดสร้างสรรค์ในการสร้างมูลค่าให้กับสินค้าและบริการการขยายช่องทางการตลาด การสร้างตราสินค้าให้เป็นที่ยอมรับ และการใช้ประโยชน์จากทรัพย์สินทางปัญญาในเชิงพาณิชย์ รวมทั้งการปรับตัวสู่ธุรกิจรูปแบบใหม่ ๆ พัฒนาผู้ประกอบการให้มีทักษะในการวิเคราะห์และมองค์ความรู้ด้านการจัดการฐานข้อมูล สามารถใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่ รวมถึงคำนึงถึงการผลิตสินค้าและบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เพื่อการวางแผนธุรกิจ ส่งเสริมการใช้ระบบประกันความเสี่ยงของสินค้าและบริการเพื่อสร้างความเชื่อมั่นและลดความเสี่ยงในการดำเนินธุรกิจและส่งเสริมให้ผู้ประกอบการดำเนินธุรกิจอย่างมีธรรมาภิบาล

๒) ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมปรับรูปแบบธุรกิจใหม่โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้กับวิถีการดำเนินธุรกิจตลอดกระบวนการมากขึ้น เพื่อเพิ่มศักยภาพการแข่งขัน ลดต้นทุน และรองรับการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมผู้บริโภค รวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

ธุรกิจและการตลาด ตลอดจนสนับสนุนการพัฒนาสินค้าและบริการให้มีคุณภาพมาตรฐานสอดคล้องกับความต้องการของผู้บริโภค และสามารถเชื่อมโยงการผลิตกับผู้ประกอบการรายใหญ่

๓) ส่งเสริมการรวมกลุ่มและสร้างเครือข่ายของผู้ประกอบการทั้งในและต่างประเทศให้เข้มแข็ง ผู้ประกอบการสามารถเกื้อหนุนและเชื่อมโยงกันทั้งในแนวตั้งและแนวนอน รวมทั้งพัฒนาระบบและกลไกที่ทำให้เกิดความเชื่อมโยงของห่วงโซ่มูลค่า เพื่อเพิ่มอำนาจการต่อรองในตลาดที่สูงขึ้นเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการผลิต การขนส่งและโลจิสติกส์ และพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในกลุ่มของตนให้ดียิ่งขึ้น

- *เป้าหมายของแผนย่อย*

- ๑) การขยายตัวของวิสาหกิจเริ่มต้นในประเทศไทยเพิ่มขึ้น

- ๒) ความสามารถในการแข่งขันด้านการใช้เครื่องมือและเทคโนโลยีดิจิทัลดีขึ้น

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขพัฒนางานบริการสู่ความเป็นเลิศและให้ผู้ประกอบการมีความสามารถในการแข่งขัน พัฒนาศักยภาพ และเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการรองรับกฎระเบียบใหม่และส่งเสริมการส่งออก และพัฒนาระบบการรับรองและประเมินสมรรถนะผู้ประกอบการ และส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรม ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายอัตราการขยายตัวจำนวนการก่อตั้งวิสาหกิจเริ่มต้นเฉลี่ยร้อยละ ๑๐ และอันดับความสามารถในการแข่งขันด้านการใช้เครื่องมือและเทคโนโลยีดิจิทัลขึ้นเป็นลำดับ ๑ ใน ๑๖ โดยมุ่งเน้นอุตสาหกรรมพัฒนาสมุนไพรครบวงจรผ่านการส่งเสริมผู้ประกอบการ ภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒

### (๑๗) ประเด็น ที่ ๒ การต่างประเทศ (รอง)

#### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- *เป้าหมาย*

การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากลและมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ*

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข สามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดการต่างประเทศไทยมากขึ้น/ดีขึ้น การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรผ่านการส่งเสริมเอกลักษณ์อัตลักษณ์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร เพื่อสร้างความนิยมไทยในต่างประเทศและสร้างมูลค่าให้แก่แบรนด์สินค้าไทย ตลอดจนส่งเสริมความร่วมมือเพื่อพัฒนาทางวิชาการการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ พัฒนาระบบและกลไกการควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก และเป็นมาตรฐานสากล

#### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๓ การต่างประเทศ จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

##### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทย

ในประชาคมโลก (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) ส่งเสริมเอกลักษณ์ อัตลักษณ์ ศิลปะ วัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น รวมไปถึงองค์ความรู้และงานสร้างสรรค์ของไทย เพื่อมุ่งสร้างความนิยมไทยในต่างประเทศ และสร้างมูลค่าให้แก่แบรนด์ประเทศไทย และเสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทยอย่างเป็นระบบ

๒) ส่งเสริมให้ไทยมีบทบาทในความร่วมมือทุกระดับอย่างสร้างสรรค์ เพื่อสร้างพันธมิตรรอบด้าน และให้ไทยเป็นที่ยอมรับและมีสถานะที่ดีในเวทีระหว่างประเทศ รวมถึงการส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างภาคประชาชน ภาคเอกชน และภาควิชาการ ของไทยกับประเทศต่างๆ เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและทัศนคติที่ดีระหว่างกัน รวมถึงการสร้าง ความเข้าใจที่ถูกต้องของต่างประเทศที่มีต่อประเทศไทย โดยชี้แจงข้อเท็จจริงและใช้แนวทางชี้แจงให้เหมาะกับกลุ่มเป้าหมาย

๓) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย

๔) รักษาสถานะของไทยในฐานะหนึ่งในศูนย์กลางการท่องเที่ยวที่มีคุณภาพของโลก และส่งเสริมให้ไทยเป็นที่หมายของการจัดประชุม/กิจกรรมระหว่างประเทศที่สำคัญของภูมิภาค เพื่อเสริมสร้างความนิยมและภาพลักษณ์ที่ดีของประเทศไทยในหมู่ชาวต่างชาติ รวมทั้งการขยายบทบาทการเป็นศูนย์กลางของที่ตั้งสำนักงานสหประชาชาติและองค์การระหว่างประเทศในภูมิภาค

๕) ส่งเสริมศักยภาพและเสริมสร้างขีดความสามารถให้แก่คนไทยทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อให้คนไทยมีเกียรติภูมิและศักดิ์ศรีในสายตาชาวต่างชาติ พร้อมทั้งสนับสนุนให้คนไทยที่มีศักยภาพได้สร้างชื่อเสียง ได้รับการยอมรับ และได้รับรางวัลหรือได้ดำรงตำแหน่งที่สำคัญในระดับสากล รวมถึงมีโอกาสเข้าไปทำงานและมีบทบาทในองค์กรระหว่างประเทศ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุขส่งผลให้เกิดระดับความสำเร็จของไทยในการสร้างความเข้าใจ/การยอมรับภาพลักษณ์ และความนิยมไทยในสากล (อาทิ จำนวนกิจกรรม/โครงการที่ส่งเสริมทักษะเชิงบวกต่อประเทศไทย) ระดับความสำเร็จของไทยในเวทีระหว่างประเทศ (อาทิจำนวนข้อเสนอ/ข้อริเริ่มของไทยได้รับการรับรองในเวที/องค์การระหว่างประเทศ ประเทศไทยและคนไทยได้รับการเลือกตั้ง/ยอมรับในเวทีระหว่างประเทศ) ผ่านการส่งเสริมและพัฒนาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรครบห่วงโซ่คุณค่า

**๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากลและพันธกรณีระหว่างประเทศ (รอง)**

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) เสริมสร้างความร่วมมือกับต่างประเทศเพื่อเรียนรู้และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ ตามกฎระเบียบ พันธกรณีระหว่างประเทศ และมาตรฐานสากล

๒) ผลักดันให้มีการจัดทำ ปรับปรุง และบังคับใช้กฎหมายและกฎระเบียบภายในประเทศให้สอดคล้องกับพันธกรณีระหว่างประเทศของไทยและมีความเป็นมาตรฐานสากล และจัดทำความตกลงกับต่างประเทศให้รองรับพัฒนาการใหม่ ๆ ในเรื่องที่เป็นผลประโยชน์ของชาติ และมุ่งอนุรักษ์พันธกรณี



ระหว่างประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรฐานหรือกฎเกณฑ์สากลที่สำคัญหรือที่ส่งผลกระทบต่อประเทศไทย

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประเทศไทยมีการพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากลในทุกมิติและสามารถมีบทบาทเชิงรุกในการร่วมกำหนดมาตรฐานสากลเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบและกลไกการควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพเชิงรุก ให้เป็นมาตรฐานสากล และพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ให้มีความเข้มแข็ง เป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งเสริมสร้างความร่วมมือกับต่างประเทศเพื่อเรียนรู้และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศตามกฎระเบียบ พันธกรณีระหว่างประเทศ และมาตรฐานสากล ด้านการแพทย์และสาธารณสุขทั้งด้านบริการและวิชาการเสริมความเป็นหุ้นส่วนเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนกับนานาชาติ

### (๑๘) ประเด็นที่ ๑๖ เศรษฐกิจฐานราก (รอง)

#### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

รายได้ของประชากรกลุ่มรายได้น้อยเพิ่มขึ้นอย่างกระจายและอย่างต่อเนื่อง

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางในการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพและทักษะของประชาชนในการเป็นผู้ประกอบการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาผู้ประกอบการ OTOP ให้สามารถผลิตสินค้าได้ตามมาตรฐาน ซึ่งจะสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค สามารถขยายตลาดไปสู่ระดับประเทศและต่างประเทศได้ อันนำไปสู่การเพิ่มรายได้ของประชาชน

#### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๖ เศรษฐกิจฐานราก จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

##### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การยกระดับศักยภาพการเป็นผู้ประกอบการ

#### ธุรกิจ (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

เสริมสร้างองค์ความรู้และพัฒนาทักษะให้กับกลุ่มผู้มีรายได้น้อย 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

กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการน้ำเพื่อการบริโภค โดยพัฒนาและรับรอง มาตรฐานระบบประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานประปาดื่มได้

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๙ การบริหารจัดการน้ำทั้งระบบ จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาการจัดการน้ำเชิงลุ่มน้ำทั้งระบบ เพื่อเพิ่มความมั่นคงด้านน้ำของประเทศ

- แนวทางการพัฒนา

จัดการน้ำเพื่อชุมชนชนบท พัฒนาการจัดการน้ำเชิงลุ่มน้ำทั้งระบบเพื่อเพิ่มความมั่นคงด้านน้ำของประเทศ โดยจัดให้มีน้ำสะอาดใช้ทุกครัวเรือนในชุมชนชนบท ในปริมาณ คุณภาพ และราคาที่เข้าถึงได้ มีระบบการจัดการน้ำชุมชนที่เหมาะสมกับการพัฒนาในมิติเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน (KD ๑ ตามเกณฑ์ของ ADB: ความมั่นคงด้านน้ำอุปโภคบริโภค)

- เป้าหมายของแผนย่อย

ระดับความมั่นคงด้านน้ำอุปโภคบริโภคเพิ่มขึ้นจากระดับ ๓ ให้เป็นระดับ ๔ (สูงสุดที่ระดับ ๕)

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการน้ำเพื่อการบริโภค 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**

เตรียมการบริหารจัดการโครงสร้างใหม่/ภายใต้กฎหมายใหม่

**๑.๑.๑) กิจกรรม**

จัดตั้งเขตสุขภาพ/สำนักงานเขตสุขภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดตั้งเขตสุขภาพ/คณะกรรมการเขตสุขภาพ/

สำนักงานเขตสุขภาพ

**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

**๒.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน**

ระบบและองค์กรหลักเพื่อขับเคลื่อนการปฏิรูปและการบูรณาการสารสนเทศสุขภาพของชาติ

**๒.๒.๑) กิจกรรม**

การพัฒนามาตรฐานและจัดการมาตรฐานระบบข้อมูลบริการสาธารณสุขของประเทศ

เป้าหมายกิจกรรม

มีมาตรฐานครบทุกมิติ

**๒.๒.๒) กิจกรรม**

การบูรณาการสารสนเทศสุขภาพระดับประเทศและส่งเสริมการนำไปใช้เพื่อ

ประโยชน์สาธารณะ

เป้าหมายกิจกรรม

ใน ๕ ปี

**๒.๒.๓) กิจกรรม**

การพัฒนากำลังคนด้านสารสนเทศสุขภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

มีระบบบูรณาการที่ใช้งานได้ภายใน ๕ ปี

**๒.๒.๔) กิจกรรม**

การพัฒนาฐานข้อมูลบุคลากรสุขภาพ และวิชาชีพสุขภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

ผู้ได้รับการอบรม ๕,๐๐๐ คน ใน ๕ ปี

๒.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การสนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากสารสนเทศสุขภาพ

๒.๓.๑) กิจกรรม

- การวิจัยและการพัฒนาเทคโนโลยีกระบวนการ และเครื่องมือ เพื่อการสนับสนุน

Digital Transformation

- การสนับสนุนให้เกิดการประยุกต์ใช้ประโยชน์จากสารสนเทศสุขภาพในทุกกระดับ

เป้าหมายกิจกรรม

มีองค์ความรู้และเครื่องมือที่จำเป็นต่อการปฏิรูป

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

๔) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๔ ระบบบริการปฐมภูมิ

๔.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

พัฒนามาตรฐานและระบบการประเมินรับรองบริการปฐมภูมิ เป็นการรับรองตามมาตรฐานการรับรองเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ (Standard for District Health) Accreditation) เพื่อให้ระบบบริการปฐมภูมิในระดับ รพ.สต. มีกลไกของการกำกับดูแลเรื่องมาตรฐานคุณภาพและความปลอดภัยในการให้บริการ รวมถึงเกิดการดำเนินงานร่วมระหว่างสถานพยาบาลกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต และชุมชน ในรูปแบบเครือข่าย

๔.๑.๑) กิจกรรม

การพัฒนาคุณภาพบริการและการวัดประเมินผลแนวใหม่ (Quality service & Evaluation)

เป้าหมายกิจกรรม

เกิดต้นแบบคลินิกหมอครอบครัวและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

๔.๑.๒) กิจกรรม

พัฒนากำลังคนสุขภาพด้านปฐมภูมิ (HEALTH WORKFORCE)

เป้าหมายกิจกรรม

๑. เพื่อส่งเสริมการผลิตกำลังคนสุขภาพด้านปฐมภูมิรองรับนโยบายคลินิกหมอครอบครัว
๒. เพื่อส่งเสริมคุณภาพและความเชี่ยวชาญในแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวครอบคลุมประเด็นที่สำคัญ
๓. สร้างเครือข่ายทางวิชาการกับสถาบันชั้นนำของทั้งในและต่างประเทศ

๔.๑.๓) กิจกรรม

พัฒนากำลังคนสุขภาพด้านปฐมภูมิ (HEALTH WORKFORCE)

เป้าหมายกิจกรรม

๑. เพื่อเป็นช่องทางสำคัญสำหรับการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ๖,๕๐๐ คน ใน ๑๐ ปี
๒. เพื่อสนับสนุนให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ เช่น เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยสามารถเข้าศึกษาต่อแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
๓. เพื่อแก้ปัญหาคงอยู่ของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
๔. เพื่อส่งเสริมให้แพทย์ในโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทเข้าศึกษาต่อแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
๕. เพื่อเพิ่มศักยภาพแหล่งผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวรองรับรัฐธรรมนูญ
๖. เพื่อพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิให้เป็นแหล่งผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว



๗. เพื่อให้การผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวสอดคล้องกับเป้าหมายระยะยาวของการปฏิรูปบริการปฐมภูมิ

๘. เพื่อให้การผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวบูรณาการกับระบบบริการปฐมภูมิ

๙. เพื่อให้การผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทุกสาขาวิชาชีพสอดคล้องกับเป้าหมายระยะยาวของการปฏิรูประบบบริการปฐมภูมิ Triple Aim

๑๐. เพื่อให้การผลิตแพทย์เวชศาสตร์บูรณาการกับระบบบริการปฐมภูมิ

๑๑. เพื่อส่งเสริมการผลิตกำลังคนสุขภาพด้านปฐมภูมิรองรับนโยบายคลินิกหมอครอบครัว

๑๒. เพื่อส่งเสริมคุณภาพและความเชี่ยวชาญในแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

ครอบคลุมประเด็นที่สำคัญ

๑๓. สร้างเครือข่ายทางวิชาการกับสถาบันชั้นนำของทั้งในและต่างประเทศ

#### ๔.๑.๔ กิจกรรม

พัฒนากลไกอภิบาลระบบ (Governance)

เป้าหมายกิจกรรม

๑. เพื่อให้เป็นกลไกหลักในการจัดการให้เกิดระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มุ่งหวัง  
๒. เกิดข้อเสนอเชิงโครงสร้างการบริหารจัดการระบบ  
๓. บริการปฐมภูมิจัดให้มีหน่วยงานที่บริหารจัดการและสนับสนุนให้เกิดการจัดรูปแบบบริการของคลินิกหมอครอบครัวที่ได้มาตรฐานและเป็นไปตามเป้าหมายการจัดการบริการปฐมภูมิ

๔. เพื่อให้เป็นองค์กรที่ทำหน้าที่สนับสนุนส่งเสริม และอำนวยความสะดวกสามารถขับเคลื่อนให้เกิดระบบปฐมภูมิตามแผนการปฏิรูประบบปฐมภูมิ

### ๕) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ๕ การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

#### ๕.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ประเด็นอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

##### ๕.๑.๑) กิจกรรม

พัฒนาฐานข้อมูลสมุนไพร (Big Data)

เป้าหมายกิจกรรม

มีระบบฐานข้อมูลสมุนไพร (Big Data) ที่สามารถใช้เพื่อการวิจัยยุทธศาสตร์ 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 และภาพลักษณ์ที่ดีของสมุนไพรรไทย

เป้าหมายกิจกรรม

ประชาชนไทยมีความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรรไทยรู้จัก เชื่อมั่น ชอบ และใช้

ผลิตภัณฑ์สมุนไพรรไทย

๕.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ประเด็นระบบบริการการแพทย์แผนไทย

๕.๒.๑) กิจกรรม

พัฒนารูปแบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยและติดตั้งบริการร่วมกับ

สหวิชาชีพใน 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

ก่อสร้างโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยประจำ

ภาคเหนือ จ. พิษณุโลกและสามารถเปิดให้บริการประชาชนได้ในปี ๒๕๖๓ และโรงพยาบาลฯ ในพื้นที่ภาคกลาง อีสานและใต้ในปี ๒๕๖๕

๕.๒.๓) กิจกรรม

พัฒนามาตรฐานนวดไทยในระดับสากลเพื่อรองรับการประกาศเป็นมรดกทาง

วัฒนธรรมของมวลมนุษยชาติ ของ UNESCO

เป้าหมายกิจกรรม

มีมาตรฐานนวดไทยในระดับชาติและระดับสากลและมีหน่วยประเมินและ

รับรองมาตรฐานการนวดไทย

๕.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ประเด็นระบบการศึกษาการแพทย์แผนไทย

๕.๓.๑) กิจกรรม

พัฒนา ปรับปรุงหลักสูตรแพทย์แผนไทยบัณฑิตและเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพ

แพทย์แผนไทย

เป้าหมายกิจกรรม

แพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูงในระบบบริการสุขภาพและได้รับการยอมรับ

จากสหวิชาชีพ

๕.๓.๒) กิจกรรม

พัฒนาตำราอ้างอิงมาตรฐาน (Standard Textbook) ด้านการแพทย์แผนไทย

เป้าหมายกิจกรรม

มีตำราอ้างอิงมาตรฐานด้านการแพทย์แผนไทยของประเทศ

๕.๓.๓) กิจกรรม

พัฒนาแหล่งฝึกภาคปฏิบัติของแพทย์แผนไทยฝึกหัดและแหล่งฝึกประสบการณ์  
วิชาชีพพร้อมกับสถาบันอุดมศึกษา

เป้าหมายกิจกรรม

มีแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพการแพทย์แผนไทยที่มีมาตรฐานและเพียงพอ  
ต่อการฝึกภาคปฏิบัติของแพทย์แผนไทยฝึกหัด

๖) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๖ ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

๖.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. ทบทวนโครงสร้าง บทบาท ของหน่วยงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
๒. พัฒนาระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน
๓. ทบทวนและพัฒนาสิทธิประโยชน์ทางการแพทย์ฉุกเฉิน

๖.๑.๑) กิจกรรม

๑. จัดทำโครงสร้างการบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ระบบบริการ  
การแพทย์ฉุกเฉิน แผนการดำเนินงาน แนวทางและมาตรการที่เกี่ยวข้อง

๒. พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

เป้าหมายกิจกรรม

๑. ประชาชนเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเท่าเทียมทั่วถึง ทันเวลา และมีมาตรฐาน
๒. การเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพที่ป้องกันได้จากโรค/ภาวะฉุกเฉินลดลง
๓. ระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีคุณภาพและมาตรฐาน

๖.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการร่วมเพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและการปฏิรูป  
ประเทศด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย คณะกรรมการบริหารนโยบายเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและการ  
ปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและการปฏิรูปประเทศด้าน  
สาธารณสุข ประเด็นระบบการแพทย์ฉุกเฉิน รวมทั้งมีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนระดับกิจกรรมขึ้น ๔ คณะ

๒. คณะอนุกรรมการดำเนินการตามแผนการแผนการปฏิรูปประเทศด้าน  
สาธารณสุขเรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๖ ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

๓. สรุปความก้าวหน้ารายงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๖.๒.๑) กิจกรรม

๑. โครงสร้างบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
๒. ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
๓. กำลังคนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เป้าหมายกิจกรรม

๑. มีการทบทวนบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

๒. มีระบบสารสนเทศ สำหรับสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพระบบการแพทย์  
ฉุกเฉินที่บูรณาการข้อมูลด้านการแพทย์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล การบริการในห้องฉุกเฉิน การส่งต่อผู้ป่วยและการ  
จัดการสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข (National Emergency Care Information System)

- ตามชุดสิทธิประโยชน์นั้น
๓. มีกำหนดชุดสิทธิประโยชน์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินและวิธีการชดเชยบริการ
  ๔. มีศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉินที่มีมาตรฐานโดยดำเนินงานภายใต้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และแยกศูนย์สั่งการและอำนวยการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีมาตรฐาน
  ๕. มีแผนการผลิตและชำระรักษาบุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉินให้เพียงพอในระยะ ๑๐ ปี

## ๗) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๗ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

### ๗.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. การปรับปรุงโครงสร้างการทำงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
๒. ทบทวนและปรับปรุงกฎหมาย กฎระเบียบ
๓. การพัฒนากำลังคนด้าน P&P
๔. การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน

#### ๗.๑.๑) กิจกรรม

๑. กำหนดและพัฒนานโยบาย กฎหมาย มาตรการ และคุณภาพมาตรฐานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ และด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
  ๒. วิจัย พัฒนางองค์ความรู้ นวัตกรรม ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ และด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
  ๓. พัฒนาระบบกลไกและเครือข่ายในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกันและการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ
  ๔. ถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ
- เป้าหมายกิจกรรม
๑. ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี ๒๕๘๐

๒. ประชาชนไทยมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่น้อยกว่า ๘๕ และอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) ไม่น้อยกว่า ๗๕ ปีภายในปี ๒๕๘๐

## ๘) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๘ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

### ๘.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. การพัฒนาระบบสื่อสารสุขภาพ
๒. การพัฒนาระบบการสาธารณสุข
๓. การสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ
๔. การพัฒนากำลังคนด้านการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ

#### ๘.๑.๑) กิจกรรม

๑. มีระบบการคุ้มครองด้านการสื่อสารโดยมีหน่วยงานกลาง คัดกรองข้อมูลด้านสุขภาพ ข้อมูลข่าวสารที่จำเป็น ถูกต้อง ทันการณ์ และมีประสิทธิภาพในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจสอบข้อมูลเท็จ ตอบโต้ข้อมูลสุขภาพที่ไม่ถูกต้องอย่างทันท่วงทีต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้

๒. พัฒนางองค์กรให้เป็นองค์กรที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Organization)

๓. สำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย

๔. พัฒนาชุดสมรรถนะหลักและรูปแบบ หลักสูตร การฝึกอบรมสำหรับบุคลากร

สาธารณสุขทุกระดับเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

*เป้าหมายกิจกรรม*

ประชาชนไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพมากขึ้น

#### ๘.๒) <sup>๕</sup>ขั้นตอนการดำเนินงาน

ขั้นตอนการดำเนินงานการพัฒนาระบบสื่อสารสุขภาพ

##### ๘.๒.๑) *กิจกรรม*

มีระบบการคุ้มครองด้านการสื่อสารโดยมีหน่วยงานกลาง คัดกรอง ข้อมูลด้านสุขภาพ ข้อมูลข่าวสารที่จำเป็น ถูกต้อง ทันการณ์ และมีประสิทธิภาพในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจสอบข้อมูลเท็จตอบโต้ข้อมูลสุขภาพที่ไม่ถูกต้องอย่างทันท่วงทีต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้

*เป้าหมายกิจกรรม*

๑. ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องและเข้าถึงประชาชน

๒. ประชาชนสามารถใช้ข้อมูลเพื่อตัดสินใจจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง (Self-

management)

#### ๘.๓) <sup>๕</sup>ขั้นตอนการดำเนินงาน

การพัฒนา ๓ ระบบใหญ่

##### ๘.๓.๑) *กิจกรรม*

การพัฒนาระบบการสาธารณสุข

*เป้าหมายกิจกรรม*

องค์กรที่สร้างและใช้ข้อมูลที่เชื่อถือได้

#### ๘.๔) <sup>๕</sup>ขั้นตอนการดำเนินงาน

การศึกษาวิจัยเชิงประเมิณผล

##### ๘.๔.๑) *กิจกรรม*

สำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยทุก ๓ ปี ๕ ปี ๑๐ ปี

*เป้าหมายกิจกรรม*

พฤติกรรมสุขภาพและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของประชาชน

##### ๘.๔.๒) *กิจกรรม*

การวิจัยการทำงาน ด้วยฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ในการทำงาน Evidence Based ที่เรียกว่า Implementation science research Practice

*เป้าหมายกิจกรรม*

วิธีการทำงานใหม่เชิงบริบทและสิ่งแวดล้อม

##### ๘.๔.๓) *กิจกรรม*

๑. Center of Health Literacy excellence รวบรวมงานวิจัยและองค์ความรู้วิชาการ

๒. Application

*เป้าหมายกิจกรรม*

คลังปัญญา health literacy



## ๘.๕) ขั้นตอนการดำเนินงาน

พัฒนากำลังคนด้านการส่งเสริม ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

### ๘.๕.๑) กิจกรรม

พัฒนาชุดสมรรถนะหลักและรูปแบบ หลักสูตร การฝึกอบรมสำหรับบุคลากร  
สาธารณสุขทุกระดับ

เป้าหมายกิจกรรม

แพทย์เจ้าหน้าที่/บุคลากรสาธารณสุขรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literate staff)

## ๘.๖) ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์เกี่ยวกับพฤติกรรมการบริโภค และโรคที่  
เกิดจากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๒. จัดทำแผน เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง  
และเหมาะสมให้กับผู้บริโภค

๓. เสนอสำนักงานฯ อนุมัติแผนฯ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง  
ทราบและถือปฏิบัติ

๔. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน

### ๘.๖.๑) กิจกรรม

พัฒนาระบบสื่อสารสุขภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

๑. มีระบบการคุ้มครองด้านการสื่อสารโดยมีหน่วยงานกลางคัดกรองข้อมูลด้าน  
สุขภาพ ข้อมูลข่าวสารที่จำเป็น ถูกต้อง ทันการณ์ และมีประสิทธิภาพในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตรวจจับ  
ข้อเท็จจริง ตอบโต้ข้อมูลสุขภาพที่ไม่ถูกต้องอย่างทันท่วงทีต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้

๒. ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องและเข้าถึงประชาชน

๓. ประชาชนสามารถใช้ข้อมูลเพื่อตัดสินใจจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง (Self-  
management) และครอบครัวได้

## ๙) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๙ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

### ๙.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. แต่งตั้งคณะทำงานปฏิรูปการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ  
๒. จัดทำแผนการปฏิรูปที่ ๙ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ  
๓. เสนอสำนักงานฯ อนุมัติแผนฯ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง  
ทราบและถือปฏิบัติ

๔. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน

### ๙.๑.๑) กิจกรรม

๑. ทบทวน ออกแบบ โครงสร้าง กระบวนการ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการ  
คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ จัดทำข้อเสนอ แผนแม่บท แผนปฏิบัติการ แผนกำกับ ติดตามที่เหมาะสม  
เกิดประโยชน์สูงสุดที่เหมาะสม เป็นธรรม ต่อผู้รับบริการ และ ผู้ให้บริการ โดยมีเป้าหมายการดำเนินการให้แล้วเสร็จ  
ภายใน พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. ดำเนินงานประเด็นอาหารปลอดภัย

เป้าหมายกิจกรรม  
ให้ผู้รับบริการด้านสุขภาพมีความรู้เท่าทันเกี่ยวกับการคุ้มครองบริการและ  
ผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านต่างๆ

### ๙.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

อาหารปลอดภัย

#### ๙.๒.๑) กิจกรรม

มีระบบฐานข้อมูลและนำไปใช้เพื่อการวางแผนในการตัดสินใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

มีระบบฐานข้อมูลเพื่อการวางแผนในการตัดสินใจป้องกันและแก้ไขปัญหา  
อาหารที่ไม่ปลอดภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

#### ๙.๒.๒) กิจกรรม

ภาครัฐมีระบบการทำงานที่มีคุณภาพโดยนำระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยที่  
สอดคล้องกับสากล

เป้าหมายกิจกรรม

ทุกหน่วยงานของภาครัฐที่ควบคุมดูแลอาหารตลอดห่วงโซ่ มีระบบการทำงานที่  
เป็นมาตรฐานสอดคล้องกับหลักการสากล

#### ๙.๒.๓) กิจกรรม

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

เป้าหมายกิจกรรม

อาหารทุกประเภทมีความปลอดภัยมากยิ่งขึ้น เน้นโรงพยาบาล/โรงเรียน/วัด (ปี ๒๕๖๓)

### ๙.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. มีมาตรการตรวจสอบสินค้า ณ ด่านนำเข้าให้มีประสิทธิภาพ

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

#### ๙.๓.๑) กิจกรรม

การส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพการผลิตภาคเกษตรด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์

เป้าหมายกิจกรรม

๑. มีระบบการทำงานและการตรวจสอบเน้นเชิงรุกมากกว่าเชิงรับ

๒. อาหารทุกประเภทมีความปลอดภัยมากยิ่งขึ้น

## ๑๐) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๑๐ ระบบหลักประกันสุขภาพ

### ๑๐.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. กำหนดชุดสิทธิประโยชน์หลักสำหรับคนไทยทุกคน รวมทั้งชุดสิทธิประโยชน์  
เสริม และมีการประมาณการค่าใช้จ่ายตามชุดสิทธิประโยชน์ รวมถึงแหล่งเงินสำหรับการจัดหลักประกันสุขภาพ

๒. พัฒนากลไกหลักในการบริหารจัดการทางการเงินคลังสุขภาพระดับประเทศ

๓. ศึกษาและขับเคลื่อนเพื่อเพิ่มแหล่งเงินสำหรับบริการสุขภาพที่ภาครัฐมีส่วนร่วม

#### ๑๐.๑.๑) กิจกรรม

- พัฒนาชุดสิทธิประโยชน์หลักสำหรับทุกคน
- พัฒนากลไกหลักในการบริหารจัดการทางการคลังสุขภาพระดับประเทศ (การปรับปรุงกลไกการจ่ายเพื่อใช้ร่วมกันในระดับประเทศ)
- จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อน เพื่อเพิ่มแหล่งเงินสำหรับบริการสุขภาพที่ภาคีรัฐมีส่วนร่วม

#### เป้าหมายกิจกรรม

- มีชุดสิทธิประโยชน์หลักสำหรับทุกคน
- สปสช. เป็นหน่วยงานกลางในการทำหน้าที่ National Clearing House

#### ๒.๒.๒.๒ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านกฎหมาย

๑) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ผลอันพึงประสงค์ที่ ๓ : มีกลไกทางกฎหมายเพื่อจัดการความเหลื่อมล้ำและสร้างความเป็นธรรมในสังคม

##### ๑.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

พิจารณาแนวทางในการดำเนินการเพื่อจัดการความเหลื่อมล้ำและสร้างความเป็นธรรมในสังคม

#### กิจกรรม

พิจารณาศึกษาแนวทางในการดำเนินการเพื่อจัดการความเหลื่อมล้ำทางด้านสาธารณสุข เพื่อพัฒนาและส่งเสริมการสาธารณสุขในพื้นที่ห่างไกลและรณรงค์ให้มีการดูแลสุขภาพตั้งแต่วัยเด็กและการรักษาเชิงป้องกันเพื่อลดความเสี่ยงที่จะเกิดโรค โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ด้อยโอกาสและผู้ที่มีอุปสรรคในการเข้าถึงสาธารณสุข

#### เป้าหมายกิจกรรม

ขจัดการความเหลื่อมล้ำด้านสาธารณสุข

#### ๒.๒.๒.๓ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านกระบวนการยุติธรรม

##### ๑.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

เรื่องและประเด็นปฏิรูป ๘ การปฏิรูประบบนิติวิทยาศาสตร์เพื่อความถูกต้องสมบูรณ์ของข้อเท็จจริงแห่งคดี

#### กิจกรรม

- ให้มีหน่วยงานหลักในกระทรวงสาธารณสุขที่ทำหน้าที่สนับสนุนการทำงานของแพทย์ปฏิบัติงานด้านนิติเวช และจัดให้มีระบบงบประมาณรายการเฉพาะที่เพียงพอ
- จัดให้มีแพทย์ผู้ปฏิบัติงานนิติเวชทั่วถึงตามโรงพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานตำรวจแห่งชาติและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
- ออกกฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่รับผิดชอบชัดเจนในการชันสูตรพลิกศพ การเก็บหลักฐานจากศพและการตรวจร่างกายผู้เสียหาย พยานและผู้ต้องหาในคดีอาญาทั่วประเทศ

## ๒.๒.๒.๔ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

### ๑) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๒ ด้านการป้องกันและปราบปราม (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 ความประพฤติและพฤติกรรมทางจริยธรรมในอดีต ทั้งนี้หัวหน้าส่วนราชการและผู้บริหารต้องไม่เป็นผู้ที่เคยถูกลงโทษทางวินัยและจริยธรรมแม้ว่าได้รับการล้างมลทินก็ตาม และผ่านเกณฑ์ประเมิน “สัตบุรุษ” ตามที่ทางราชการกำหนด รวมถึงต้องไม่อยู่ในความผูกพันแห่งอาณัติ มอบหมาย หรือความครอบงำใด ๆ

๑.๒) กลยุทธ์ที่ ๒ ให้หัวหน้าส่วนราชการหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ หรือผู้บังคับบัญชา มีมาตรการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบและเป็นตัวอย่างในการบริหารงานด้วยความซื่อตรงและรับผิดชอบ 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

บูรณาการการพัฒนาและดำรงความประพฤติดีดีของเจ้าหน้าที่ของรัฐเข้าด้วยกันอันได้แก่ การส่งเสริมคุณธรรม การเสริมสร้างจริยธรรม และการกวดขันวินัย โดยให้มีการรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีต่อสาธารณะ เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบ

#### ๑.๒.๓) กิจกรรม

ให้ทุกหน่วยงานของรัฐนำมาตรการควบคุมภายในที่เหมาะสมสำหรับนิติบุคคล ในการป้องกันการให้สินบนเจ้าพนักงานของรัฐ เจ้าพนักงานของรัฐต่างประเทศและเจ้าพนักงานขององค์การระหว่างประเทศมาใช้

### เป้าหมายกิจกรรม

ใช้เป็นมาตรฐานในการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงานของรัฐ ดังนี้

๑. การป้องกันการรับสินบนต้องเป็นนโยบายสำคัญจากระดับบริหารสูงสุด
๒. การประเมินความเสี่ยงในการให้สินบนกับเจ้าหน้าที่
๓. มาตรการป้องกันเกี่ยวกับกรณีมีความเสี่ยงสูงที่จะเป็นการให้และเรียกรับสินบนต้องมีรายละเอียดที่ชัดเจน
๔. ต้องนำมาตรการป้องกันการให้สินบนไปปรับใช้กับผู้ที่มีความเกี่ยวข้องทางธุรกิจกับหน่วยงาน
๕. ต้องมีระบบบัญชีที่ดี
๖. ต้องมีแนวทางการบริหารทรัพยากรบุคคลที่สอดคล้องกับมาตรการป้องกันการรับสินบน (เช่น บุคคลที่มีนิสัยใช้จ่ายเงินอย่างฟุ่มเฟือยหรือมีหนี้สินมากไม่ควรดำรงตำแหน่งที่มีอำนาจรัฐ)
๗. ต้องมีมาตรการสนับสนุนให้มีการรายงานการกระทำผิดหรือกรณีมีเหตุน่าสงสัย
๘. ต้องทบทวนตรวจสอบและประเมินผลมาตรการป้องกันการรับสินบนเป็นระยะ

### เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อเร่งรัด กำกับ ติดตามให้หน่วยงานให้ความสำคัญกับการประเมิน ITA

#### ๑.๒.๔) กิจกรรม

จัดทำกฎหมายส่งเสริมกิจกรรมการต่อต้านการทุจริตประพฤติดีดีในหน่วยงานของรัฐ โดยให้หน่วยงานของรัฐจัดกิจกรรมต่อต้านการทุจริตและประพฤติดีดีในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง

### เป้าหมายกิจกรรม

ให้หน่วยงานของรัฐจัดกิจกรรมต่อต้านการทุจริตและประพฤติดีดีในหน่วยงาน ได้แก่

๑. การประเมินความเสี่ยงต่อการคอร์รัปชัน
๒. การจัดระบบสำรวจและเฝ้าระวังป้องกันคอร์รัปชัน
๓. ระบบการแจ้งเบาะแสพฤติกรรมที่สื่อว่าจะเกิดคอร์รัปชันในหน่วยงาน (Hazard Report)
๔. การประชุมป้องกันการคอร์รัปชันประจำเดือน ซึ่งหัวหน้าหน่วยงานต้องเป็นประธานในการประชุม
๕. การแสวงหาข้อเท็จจริงเมื่อมีพฤติกรรมสื่อว่าจะเกิดคอร์รัปชัน
๖. 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*

วางระบบการประเมินความเสี่ยงต่อการทุจริตประพฤติมิชอบในส่วนราชการเป็นประจำทุกปี และรายงานผลการปฏิบัติต่อผู้บังคับบัญชาเหนือตนตามระยะเวลาที่กำหนด

*เป้าหมายกิจกรรม*

วางระบบการประเมินความเสี่ยงต่อการทุจริตประพฤติมิชอบ

๑.๓.๔) *กิจกรรม*

เมื่อได้รับการแจ้งเบาะแสกรณีการทุจริตประพฤติมิชอบในหน่วยงานจากหน่วยงานตรวจสอบหรือภาคประชาชนหัวหน้าส่วนราชการต้องตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

*เป้าหมายกิจกรรม*

หัวหน้าส่วนราชการต้องตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง แล้วรายงานผลการตรวจสอบต่อผู้บังคับบัญชาเหนือตนหน่วยงานตรวจสอบผู้แจ้งเบาะแสและประกาศในสื่อสาธารณะขององค์กรพร้อมกับแจ้งมาตรการป้องกันและแก้ไขในขั้นต้น

**๑.๔) กลยุทธ์ที่ ๔ ให้มีการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐในการใช้อำนาจรัฐที่ได้รับมอบ**

๑.๔.๑) *กิจกรรม*

หน่วยงานของรัฐต้องปรับปรุงกฎหมาย เพื่อยกเลิกการอนุญาตหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนการอนุญาตให้เหลือเท่าที่จำเป็น



### เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อยกเลิกการอนุญาตหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนการอนุญาตให้เหลือเท่าที่จำเป็น ทั้งนี้ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องการขออนุญาตให้พิจารณาปรับปรุงกฎหมายหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนในกำหนดระยะเวลาที่เร็วกว่านั้นอยู่เสมอ

#### ๑.๔.๒) กิจกรรม

หน่วยงานของรัฐต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

### เป้าหมายกิจกรรม

จัดทำคู่มือสำหรับประชาชน ประกอบด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอขึ้นต้นและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาต และรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อมกับคำขอรวมถึงการเผยแพร่ขึ้นต้น ระยะเวลาและหลักฐานที่ต้องใช้ในการดำเนินการผ่านสื่อสาธารณะของหน่วยงาน พร้อมทั้งจัดทำแผนผังขั้นตอนการดำเนินการขนาดที่เห็นได้ชัดเจนภายในหน่วยงานที่ให้บริการประชาชน

#### ๑.๔.๓) กิจกรรม

ให้พิจารณากำหนดวิธีการยื่นคำขออนุมัติ อนุญาต หรือการแจ้งข้อมูลต่อหน่วยงานของรัฐผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการมายื่นคำขอด้วยตนเองในทุกกรณีที่สามารถปฏิบัติได้

### เป้าหมายกิจกรรม

พิจารณากำหนดวิธีการยื่นคำขออนุมัติ อนุญาต หรือการแจ้งข้อมูลต่อหน่วยงานของรัฐผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการมายื่นคำขอด้วยตนเองในทุกกรณีที่สามารถปฏิบัติได้ และหากมีการต้องชำระเงินให้ดำเนินการผ่านระบบธนาคารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น

#### ๑.๔.๔) กิจกรรม

ให้ส่วนราชการต้องมีการกำหนดมาตรการลดการใช้ดุลพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐในสังกัด ด้วยการปรับปรุงกรอบแนวทางการใช้ดุลพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐหน่วยงานของรัฐอยู่เสมอ และประกาศให้ประชาชนทราบผ่านสื่อสาธารณะ

### เป้าหมายกิจกรรม

ลดการการใช้ดุลพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐในสังกัด ด้วยการจัดทำกรอบแนวทางการใช้อำนาจดุลพินิจในการให้บริการประชาชนอยู่เสมอ และเปิดเผยแนวทางและเหตุผลของการใช้อำนาจดุลพินิจทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง

#### 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 โดยติดประกาศไว้ที่  
หน่วยงานของรัฐซึ่งให้บริการประชาชนรวมถึงการไม่รับของขวัญจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

#### ๑.๕.๓) กิจกรรม

ปรับปรุงกฎหมายเกี่ยวกับการให้สินบนและรางวัลจากการปฏิบัติหน้าที่ของ  
เจ้าพนักงานของรัฐ

### เป้าหมายกิจกรรม

ให้จ่ายเฉพาะประชาชนที่ช่วยเหลือทางราชการเท่านั้น ส่วนการตอบแทน  
เจ้าพนักงานของรัฐให้ดำเนินการในการพิจารณาผลการปฏิบัติงานประจำปี

#### ๑.๕.๔) กิจกรรม

ออกระเบียบให้เจ้าพนักงานของรัฐรับเงินรายได้ที่เกิดขึ้นทุกประเภทผ่าน  
ธนาคารเท่านั้น

### เป้าหมายกิจกรรม

เจ้าพนักงานของรัฐรับเงินรายได้ที่เกิดขึ้นทุกประเภทผ่านธนาคารเท่านั้น หากมี  
การรับเงินรายได้อื่นที่พึงมีด้วยเงินสดถือเป็นความผิดวินัย เว้นแต่เป็นกิจกรรมเพื่อเสริมรายได้โดยให้รายงาน  
ผู้บังคับบัญชาในทุกรอบปี

**๑.๖) กลยุทธ์ที่ ๖ ให้มีการแสดงฐานะทางการเงินของเจ้าพนักงานของรัฐที่เปิดเผย  
ตรวจสอบได้**

#### ๑.๖.๑) กิจกรรม

ให้เจ้าพนักงานของรัฐทุกคนที่ไม่ต้องยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินต่อ ป.ป.ช.  
แจ้งบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินตามใบแบบที่กำหนดต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง

### เป้าหมายกิจกรรม

แจ้งบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินตามแบบที่กำหนดต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง และ  
ให้เก็บไว้ในสมุดประวัติของตนโดยมิให้มีการเปิดเผย หากมีรายการเปลี่ยนแปลงเป็นมูลค่าเกินร้อยละ ๑๐ ให้ยื่น  
รายการใหม่

#### ๑.๖.๒) กิจกรรม

เจ้าหน้าที่หน่วยงานบริหารงานบุคคลของหน่วยรับผิดชอบการเก็บบัญชี  
ทรัพย์สินและหนี้สินของเจ้าหน้าที่ของรัฐ หากมีเรื่องร้องเรียนกรณีทุจริตและประพฤติมิชอบ หรือร้ายแรงผิดกฏซึ่ง  
ผ่านการตรวจสอบข้อเท็จจริงขั้นต้นแล้วว่ามีมูลให้นำเสนอผู้บังคับบัญชาเพื่อเสนอให้ ป.ป.ช. ดำเนินการและเปิด  
ผนึกของบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินเพื่อตรวจสอบ

### เป้าหมายกิจกรรม

หากมีเรื่องร้องเรียนกรณีทุจริตและประพฤติมิชอบ หรือร่ำรวยผิดปกติซึ่งผ่านการตรวจสอบข้อเท็จจริงขั้นต้นแล้วว่ามีมูลให้นำเสนอผู้บังคับบัญชาเพื่อเสนอให้ ป.ป.ช. ดำเนินการและเปิดผนึกของบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินเพื่อตรวจสอบ

#### ๑.๖.๓) กิจกรรม

เจ้าพนักงานของรัฐที่ละเลยไม่ยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง ถือว่าเป็นความผิดทางวินัย

### เป้าหมายกิจกรรม

เจ้าพนักงานของรัฐที่ละเลยไม่ยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรงถือว่าเป็นความผิดทางวินัย

## ๒) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ๒ : ด้านการป้องปราม (๒)

๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๑ ผลักดันให้มีกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารสาธารณะภายใน ๒ ปี ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้โดยไม่ต้องร้องขอ (ตามรัฐธรรมนูญฯ 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 ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐมีหน้าที่ต้องดำเนินมาตรการทางวินัย มาตรการทางปกครองและมาตรการทางกฎหมายต่อเจ้าหน้าที่ในสังกัดที่ถูกกล่าวหาหรือพบเหตุอันควรสงสัยว่าประพฤติมิชอบ หรือกระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบอย่างเคร่งครัด

### ๓.๑.๑) กิจกรรม

กรณีที่เป็นกรณีวินัยร้ายแรง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐตั้งคณะกรรมการสอบสวนภายใน ๗ วันทำการโดยกำหนดให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จใน ๖๐ วันหลังจากรับทราบคำสั่ง แล้วรายงานให้ 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 ก่อให้เกิดผลผูกพันถึงความรับผิดชอบกรณีกระทำการทุจริตหรือทำผิดจริยธรรมในภายหลัง

**๓.๒) กลยุทธ์ที่ ๔** ให้มีการผนึกพลังความร่วมมือจากทุกภาคส่วนและหน่วยงานตรวจสอบของรัฐในการปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ โดยลดการกระทำผิดวินัยด้วยการเฝ้าระวังจากทุกภาคส่วนและมีกลไกรองรับการรวมตัวของภาคประชาชนด้วย

*๓.๒.๑) กิจกรรม*

เจ้าหน้าที่ของรัฐที่เคยถูกดำเนินการทางวินัยที่เกี่ยวข้องกับการทุจริต ให้มีผลต่อการพิจารณาแต่งตั้งโยกย้ายด้วย

*เป้าหมายกิจกรรม*

เพื่อบังคับใช้มาตรการทางวินัยให้เกิดประสิทธิภาพ

**๓.๓) กลยุทธ์ที่ ๖** การกวดขันวินัยให้มีประสิทธิผลทางปฏิบัติ

*๓.๓.๑) กิจกรรม*

รวดเร็ว

๑. การกำหนดเวลาในการดำเนินการให้รวดเร็ว หากไม่แล้วเสร็จให้ถือเป็นความบกพร่องของผู้บังคับบัญชา

๒. บังคับใช้มาตรการทางแพ่งและทางปกครองด้วยความรวดเร็ว เท่าที่อาจจำเป็นเพื่อรักษาไว้ซึ่งความครบถ้วนสมบูรณ์ของสมุดบัญชี บันทึกรายงานการเงิน หรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับรายจ่ายและรายรับของรัฐ และเพื่อป้องกันการปลอมแปลงเอกสารดังกล่าว

*เป้าหมายกิจกรรม*

เพื่อเร่งรัดการดำเนินการทางวินัยให้มีความรวดเร็ว

*๓.๓.๒) กิจกรรม*

เด็ดขาด

๑. หากพบเจ้าหน้าที่ของรัฐกระทำความผิดต้องดำเนินการลงโทษทันทีภายในเวลาตามที่กฎหมายกำหนด

๒. หากพบว่าเป็นความผิดวินัยร้ายแรงหรือหากอยู่ในตำแหน่งหน้าที่ต่อไปจะก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรง ให้ใช้มาตรการสั่งให้พ้นจากหน้าที่พักงาน หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน

๓. กรณีเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองหรือผู้ดำรงตำแหน่งในองค์กรอิสระ ให้สร้างกลไกเพื่อติดตามพฤติการณ์ เปิดเผยข้อมูล และดำเนินการทันทีหากปรากฏว่ามีมูลให้พักการปฏิบัติหน้าที่

*เป้าหมายกิจกรรม*

เพื่อให้การดำเนินการทางวินัยมีความเด็ดขาดสร้างความเกรงกลัวต่อผู้กระทำความผิด

*๓.๓.๓) กิจกรรม*

เป็นธรรม

๑. หากมีการร้องขอความเป็นธรรมให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเงื่อนไขที่กำหนดและแจ้งให้ผู้ร้องทราบทันที พร้อมรายงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบและเป็นข้อมูลหรือดำเนินการต่อไป

๒. หากพบว่าเป็นกรณีที่ไม่พบพฤติการณ์ว่าเป็นผู้กระทำความผิดก็ให้เปิดเผยข้อมูลให้สาธารณะทราบ

เป้าหมายกิจกรรม  
เพื่อทำให้มาตรการลงโทษทางวินัย เป็นที่ยอมรับสร้างความเป็นธรรมในการ  
ดำเนินการแก่บุคคลที่เกี่ยวข้อง

**๔) เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่เรื่อง ๔ : ด้านการบริหารจัดการ**

**๔.๑) กลยุทธ์ที่ ๒ ปรับปรุงกลไกการประสานการขับเคลื่อน นโยบายและยุทธศาสตร์โดย  
แบ่งเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ส่วนประสานการบริหารกับส่วนประสานการตรวจสอบการใช้อำนาจรัฐ**

*กิจกรรม*

การปรับปรุงกฎหมายเพื่อปรับปรุงโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ของศูนย์  
ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต (ศปท.) ในทุกระดับ

*เป้าหมายกิจกรรม*

การปรับปรุงกฎหมายเพื่อปรับปรุงโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการ  
ต่อต้านการทุจริต (ศปท.) ในทุกระดับ

**๒.๒.๒.๕ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านการบริหารราชการแผ่นดิน**

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

**๑.๑) กลยุทธ์ที่ ๑ เพิ่มสมรรถนะของหน่วยงานภาครัฐในการตอบสนองต่อประชาชน  
ในสถานการณ์หรือภาวะฉุกเฉิน**

แผนงานที่ ๒ พัฒนาระบบการแจ้งเตือน และบูรณาการข้อมูลสำคัญ เพื่อใช้ใน  
สถานการณ์หรือ ภาวะฉุกเฉิน

*ขั้นตอนการดำเนินงาน*

เชื่อมโยงข้อมูลที่สำคัญ เช่น ข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลระหว่าง  
โรงพยาบาลต่างๆ เพื่อใช้ในสถานการณ์ฉุกเฉิน

**๑.๒) กลยุทธ์ที่ ๒ ยกกระดับการให้ข้อมูลและให้คำปรึกษาจากหน่วยงานของรัฐ**

แผนงานที่ ๑ กำหนดช่องทางการให้คำปรึกษาแก่ประชาชนที่เหมาะสม เพื่อให้  
ตอบสนองความต้องการของประชาชน

*เป้าหมายแผนงาน*

ให้ประชาชนได้รับข้อมูล คำปรึกษาจากหน่วยงาน ของรัฐ ได้อย่างสะดวก  
รวดเร็ว ผ่านช่องทาง ที่เหมาะสม

*ขั้นตอนการดำเนินงาน*

จัดเตรียมความพร้อมในการให้คำปรึกษาทั้งด้านทรัพยากร ด้านการจัดบริการ  
และด้านเทคโนโลยี

**๑.๓) กลยุทธ์ที่ ๓ ยกกระดับการให้บริการประชาชนสู่การบริการที่เร็วขึ้น 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 ดิจิทัลมาใช้ปฏิบัติงาน และการบริหารราชการ

เป้าหมาย

เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐ สามารถดำเนินงานตามภารกิจ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดย การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้งาน

๒.๑.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. พัฒนาหรือนำระบบดิจิทัลเพื่อรองรับทำงานตามภารกิจเฉพาะของหน่วยงาน

๒. พัฒนาหรือนำระบบดิจิทัลเพื่อรองรับงาน พื้นฐานของหน่วยงาน เช่น งาน

สารบรรณ 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

หน่วยงานของภาครัฐมี Chief Data Officer ที่มีอำนาจหน้าที่ที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง เทคโนโลยีดิจิทัล



### ๒.๒.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

จัดทำชุดข้อมูลสำคัญของหน่วยงานให้อยู่ในรูปแบบดิจิทัลที่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด โดยเฉพาะข้อมูลต่างๆ ดังนี้

๑. ข้อมูลสำคัญที่เกี่ยวข้องกับบริการที่กระทบต่อชีวิตและความเป็นอยู่ของประชาชน หรือ ภารกิจของหน่วยงาน

๒. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานสนับสนุน เช่น งานสารบรรณ งานแผนและงบประมาณ งานพัสดุ ข้อมูลกำลังคนภาครัฐ เป็นต้น

#### เป้าหมาย

๑. หน่วยงานภาครัฐมีการจัดทำข้อมูลสำคัญตามมาตรฐานที่กำหนด และเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายนอกได้

๒. 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 โดยมีสุขภาพและสุขภาพที่ดี 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 ทันสมัย 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 ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้โครงสร้างเศรษฐกิจปรับสู่ เศรษฐกิจฐานบริการและดิจิทัลมีผู้ประกอบการรุ่นใหม่และเป็นสังคมผู้ประกอบการ ผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็กที่เข้มแข็งสามารถใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการสร้างสรรค์คุณค่าสินค้าและบริการ มีระบบการผลิตและให้บริการจากฐานรายได้เดิมที่มีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น และมีการลงทุนในการผลิตและบริการฐานความรู้ชั้นสูงใหม่ๆ ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและชุมชน รวมทั้งกระจายฐานการผลิตและการให้บริการสู่ภูมิภาคเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ โดยเศรษฐกิจไทยมีเสถียรภาพและมีอัตราการขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี และมีปัจจัยสนับสนุน อาทิ ระบบโลจิสติกส์ พลังงาน และการลงทุนวิจัยและพัฒนาที่เอื้อต่อการขยายตัวของภาคการผลิตและบริการ

๒.๔ ทูทางธรรมชาติและคุณภาพสิ่งแวดล้อมสามารถสนับสนุนการเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีความมั่นคงทางอาหาร พลังงาน และน้ำ โดยเพิ่มพื้นที่ป่าไม้ให้ได้ร้อยละ ๔๐ ของพื้นที่ประเทศเพื่อรักษาความสมดุลของระบบนิเวศ ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกในภาคพลังงานและขนส่งไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗ ภายในปี ๒๕๖๓ เทียบกับการปล่อยในกรณีปกติ มีปริมาณหรือสัดส่วนของขยะมูลฝอยที่ได้รับการจัดการอย่างถูกหลักสุขาภิบาลเพิ่มขึ้น และรักษาคุณภาพน้ำและคุณภาพอากาศในพื้นที่วิกฤตให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

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

### ๓) ยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ทั้ง ๙ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

#### ๓.๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ (หลัก)

##### ๓.๑.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

๒.๑.๔ คนไทยมีสุขภาพะที่ดีขึ้น (หลัก)

๒.๑.๒ คนในสังคมไทยทุกช่วงวัยมีทักษะ ความรู้และความสามารถเพิ่มขึ้น (รอง)

๒.๑.๑ คนไทยส่วนใหญ่มีทัศนคติและพฤติกรรมตามบรรทัดฐานที่ดีของ

สังคมเพิ่มขึ้น

##### ๓.๑.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๔ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ (หลัก)

๓.๔.๑ พัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการศึกษาเรียนรู้ที่หลากหลาย จัดบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตที่เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ

๓.๔.๒ ส่งเสริมให้คนมีกิจกรรมทางสุขภาพที่เหมาะสมกับวัย ทั้งรูปแบบการออกกำลังกายโภชนาการที่เหมาะสม และสนับสนุนให้ชุมชนมีการบริหารจัดการพื้นที่สาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการออกกำลังกายและการเล่นกีฬา

๓.๔.๓ ปรับปรุงมาตรการด้านกฎหมายและด้านภาษีที่ส่งเสริมผู้ประกอบการให้มินวัตกรรมการผลิตอาหารและเครื่องดื่มที่เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพและเป็นทางเลือกแก่ผู้บริโภค การติดฉลากโภชนาการบนบรรจุภัณฑ์อาหารที่เข้าใจง่าย รวมทั้งควบคุมการโฆษณาประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์ที่มีผลเสียต่อสุขภาพ

๓.๔.๔ ผลักดันให้มีกลไกการประเมินผลกระทบสุขภาพในการจัดทำนโยบายสาธารณะตามแนวคิดทฤษฎีนโยบายห่วงใยสุขภาพที่เชื่อมโยงตั้งแต่นโยบายระดับชาติ พื้นที่ และชุมชนที่จะนำไปสู่การสร้างสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

๓.๒ พัฒนาศักยภาพคนให้มีทักษะความรู้ และความสามารถในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า (รอง)

๓.๒.๑ ส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีการพัฒนาทักษะทางสมองและทักษะทางสังคมที่เหมาะสม

๓.๒.๒ พัฒนาเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นให้มีทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ มีความคิดสร้างสรรค์ มีทักษะการทำงานและการใช้ชีวิตที่พร้อมเข้าสู่ตลาดงาน

๓.๒.๓ ส่งเสริมแรงงานให้มีความรู้และทักษะในการประกอบอาชีพที่เป็นไปตามความต้องการของตลาดงาน

๓.๕ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบสุขภาพภาครัฐและปรับระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ (รอง)

๓.๕.๑ ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

๓.๕.๒ จัดทำแนวทางการรับภาระค่าใช้จ่ายร่วมกันทั้งภาครัฐและผู้ใช้บริการตามเศรษฐฐานะที่คำนึงถึงความเป็นธรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นของกลุ่มผู้มีรายได้น้อย โดยพิจารณาถึงความเป็นไปได้ทางการคลังของประเทศ

๓.๕.๓ พัฒนาระบบประกันสุขภาพของแรงงานต่างชาติและนักท่องเที่ยวให้สามารถใช้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการควบคุมการใช้บริการอย่างเหมาะสม โดยไม่กระทบต่อความมั่นคงของประเทศทั้งในด้านการคลังและสาธารณสุข

๓.๖ พัฒนาระบบการดูแลและสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับสังคมสูงวัย (รอง)

๓.๖.๑ ผลักดันให้มีกฎหมายการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุครอบคลุมการบริหารทั้งภาครัฐ เอกชน ภาคประชาสังคม และระบบการเงินการคลัง

๓.๖.๒ พัฒนาให้มีระบบการดูแลระยะกลางที่จะรองรับผู้ที่จำเป็นต้องพักฟื้นก่อนกลับบ้านให้เชื่อมโยงกับระบบการดูแลระยะยาว และส่งเสริมธุรกิจบริการดูแลระยะยาวที่ได้มาตรฐานสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในเขตเมือง รวมทั้งศึกษารูปแบบการคลังที่เป็นระบบประกันการดูแลระยะยาว

๓.๖.๓ วิจัยและพัฒนานวัตกรรมสิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวันที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ และพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์ในการส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ เทคโนโลยีเพื่อป้องกันการบาดเจ็บและติดตามการบำบัดรักษา

๓.๗ ผลักดันให้สถาบันทางสังคมมีส่วนร่วมพัฒนาประเทศอย่างเข้มแข็ง

๓.๗.๑ สร้างสภาพแวดล้อมทางสังคมที่เอื้อต่อการสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวทั้งการใช้สื่อเพื่อเสริมสร้างคุณค่าต่อครอบครัว พัฒนานวัตกรรมเพื่อช่วยสื่อสารระหว่างสมาชิกในครอบครัว สร้างพื้นที่ให้ครอบครัวได้ใช้เวลาาร่วมกัน สร้างเครือข่ายความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและโรงเรียนผ่านกิจกรรมเชื่อมความสัมพันธ์ระหว่างเด็ก ครู ผู้ปกครอง

๓.๗.๓ ส่งเสริมสถาบันการศึกษาให้เป็นแหล่งบริการความรู้ทางวิชาการที่ทุกคนสามารถเข้าถึงได้ มีการเผยแพร่งานวิจัยสู่สาธารณะ รวมทั้งสนับสนุนให้มีการทำวิจัยร่วมกับชุมชนในการแก้ปัญหาและตอบโจทย์การพัฒนาพื้นที่

๓.๗.๔ ส่งเสริมผู้เผยแพร่ศาสนาให้ประพฤติปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีตามคำสอนของแต่ละศาสนา และเร่งฟื้นศรัทธาให้สถาบันศาสนาเป็นศูนย์รวมจิตใจและที่ยึดเหนี่ยวของคนในสังคม

๓.๗.๕ ส่งเสริมให้ผู้ผลิตสื่อนำเสนอข้อมูลข่าวสารที่เป็นข้อเท็จจริงและอยู่บนหลักจรรยาบรรณสื่อมวลชน รวมทั้งสร้างกระแสเชิงบวกในการสร้างสรรค์และลดความขัดแย้งในสังคม

## ๓.๒) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม (รอง)

### ๓.๒.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

๑. ลดปัญหาความเหลื่อมล้ำด้านรายได้ของกลุ่มคนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจสังคมที่แตกต่างกัน และแก้ไขปัญหาความยากจน

๒. เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการพื้นฐานทางสังคมของภาครัฐ

### ๓.๒.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๑ เพิ่มโอกาสให้กับกลุ่มเป้าหมายประชากรร้อยละ ๔๐ ที่มีรายได้ต่ำสุดให้สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพของรัฐ และมีอาชีพ (รอง)

๓.๑.๒ จัดบริการด้านสุขภาพให้กับประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ ที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกลโดยรัฐจัดให้มีกลไกช่วยเหลือและสนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมการให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ เข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้ อาทิ ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มีบริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษา การควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อสุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

๓.๒ กระจายการให้บริการภาครัฐทั้งด้านการศึกษา สาธารณสุข และสวัสดิการที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง ตลอดจนปรับปรุงปัจจัยแวดล้อมทางธุรกิจ รวมทั้งกฎหมาย กฎระเบียบให้เกิดการแข่งขันที่เป็นธรรม เพื่อให้ประชากรทุกกลุ่มมีโอกาสเข้าถึงบริการของรัฐและทรัพยากรอย่างเท่าเทียมกันสามารถพัฒนาศักยภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น (หลัก)

๓.๒.๒ บริหารจัดการการให้บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ผ่านการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยตั้งแต่ระดับชุมชนไปสู่ระดับจังหวัด ภาค และระดับประเทศ

ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นควบคู่ไปกับการจัดการการให้บริการระบบควบคุมโรคที่มีคุณภาพ พร้อมทั้งนำเทคโนโลยี โดยเฉพาะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้ในการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์เฉพาะทางในพื้นที่ห่างไกล

๓.๓ เสริมสร้างศักยภาพชุมชน การพัฒนาเศรษฐกิจชุมชน และการสร้างความเข้มแข็งการเงิน ฐานรากตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อให้ชุมชนสามารถพึ่งพาตนเองได้มีสิทธิในการจัดการทุน ที่ดินและทรัพยากรภายในชุมชน

๓.๓.๓ พัฒนาเศรษฐกิจชุมชน โดยส่งเสริมการประกอบอาชีพของผู้ประกอบการระดับชุมชน การสนับสนุนศูนย์ฝึกอาชีพชุมชน การส่งเสริมการเชื่อมต่อระหว่างเครือข่ายอุตสาหกรรม (Cluster) ในพื้นที่กับเศรษฐกิจชุมชน การสร้างความร่วมมือกับภาคเอกชนและสถาบันการศึกษาในการร่วมกันพัฒนาความรู้ในเชิงทฤษฎีและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในทางปฏิบัติเพื่อสร้างศักยภาพให้กับชุมชนในการประกอบธุรกิจการสนับสนุนการประกอบธุรกิจแบบวิสาหกิจเพื่อสังคม รวมถึงการส่งเสริมการท่องเที่ยวท้องถิ่นและการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ในชุมชนที่มีแหล่งท่องเที่ยว

### ๓.๓) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน (รอง)

#### ๓.๓.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

๒.๑ เศรษฐกิจขยายตัวอย่างมีเสถียรภาพและยั่งยืน (หลัก)

๒.๑.๑ เศรษฐกิจเติบโตได้ตามศักยภาพ ประชาชนมีความเป็นอยู่และ

คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๒.๑.๒ การลงทุนภาครัฐและเอกชนขยายตัวอย่างต่อเนื่อง

๒.๑.๔ เพิ่มผลผลิตภาพการผลิตของประเทศ

๒.๑.๘ ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจสูงขึ้น

๒.๒ การสร้างความเข้มแข็งให้เศรษฐกิจรายสาขา (รอง)

๒.๒.๑ เศรษฐกิจรายสาขาเติบโตอย่างเข้มแข็งและเป็นฐานในการสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ

๒.๒.๔ ประเทศไทยมีรายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้นและมีขีดความสามารถในการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวสูงขึ้น

#### ๓.๓.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ

๓.๒.๑ การพัฒนาภาคการเกษตร โดย

๓.๒.๑.๓ ยกกระตือรือร้นการผลิตสินค้าเกษตรและอาหารเข้าสู่ระบบมาตรฐาน และสอดคล้องกับความต้องการของตลาดและการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ โดย (๑) พัฒนาระบบมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล (๒) ส่งเสริมการผลิตสินค้าเกษตรและอาหารให้ได้คุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยและการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ (๓) ขับเคลื่อนการผลิตสินค้าเกษตรอินทรีย์อย่างจริงจัง

๓.๒.๑.๔ เสริมสร้างขีดความสามารถการผลิตในห่วงโซ่อุตสาหกรรมเกษตร โดย (๑) เสริมสร้างศักยภาพของสถาบันเกษตรกรและการรวมกลุ่ม (๒) ส่งเสริมให้เกษตรกรผลิตพืช ปศุสัตว์ และการทำประมงให้สอดคล้องกับศักยภาพพื้นที่และความต้องการของตลาด (Zoning) (๔) สนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มสินค้าเกษตร และการใช้ประโยชน์จากฐานทรัพยากรชีวภาพเพื่อต่อยอดองค์ความรู้และพัฒนาผลิตภัณฑ์

มูลค่าสูง (๕) บริหารจัดการผลผลิตอย่างเป็นระบบครบวงจร (๖) พัฒนากลไกจัดการความเสี่ยงที่กระทบต่อสินค้าเกษตร (๗) สร้างความร่วมมือด้านการเกษตรกับประเทศเพื่อนบ้าน

๓.๒.๑.๕ ส่งเสริมและเร่งขยายผลแนวคิดการทำการเกษตรตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง โดย (๑) ส่งเสริมให้เกษตรกรมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายการเกษตร (๒) ส่งเสริมขยายผลและพัฒนาการผลิตในระบบเกษตรกรรมยั่งยืน (๓) ควบคุมการใช้สารเคมีการเกษตรที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด

๓.๒.๒ การพัฒนาภาคอุตสาหกรรม โดย

๓.๒.๒.๑ พัฒนาต่อยอดความเข้มแข็งของอุตสาหกรรมที่มีศักยภาพปัจจุบันเพื่อยกระดับไปสู่อุตสาหกรรมที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง โดย (๔) อุตสาหกรรมเกษตรและอาหารที่พัฒนาเป็นอาหารสุขภาพ อาหารสร้างสรรค์และอาหารสำหรับกลุ่มเฉพาะ อาทิ ฮาลาล อีกทั้งยังเป็นพื้นฐานต่อยอดสู่อุตสาหกรรมชีวภาพต่าง ๆ (๖) อุตสาหกรรมที่ใช้ศักยภาพของทุนมนุษย์ อาทิ อุตสาหกรรมสร้างสรรค์ต่างๆ โดยมีแนวทางการพัฒนา ดังนี้ ๑.๑) ยกระดับศักยภาพของอุตสาหกรรมที่เป็นฐานรายได้สำคัญของประเทศในปัจจุบันให้มีการใช้เทคโนโลยีขั้นก้าวหน้าเพื่อผลิตสินค้าที่รองรับความต้องการที่หลากหลายของผู้บริโภค ๑.๒) สร้างระบบกลไกและเครือข่ายที่เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพในการเชื่อมโยงความร่วมมือของภาคธุรกิจในลักษณะคลัสเตอร์ ๑.๓) สนับสนุนการกระจายการลงทุนไปยังภูมิภาคต่างๆ ของประเทศและในภูมิภาคอาเซียน ๑.๔) ส่งเสริมการสร้างและพัฒนาตลาดสำหรับสินค้าที่มีคุณภาพ

๓.๒.๓ การพัฒนาภาคบริการและการท่องเที่ยว โดย

๓.๒.๓.๑ เสริมสร้างขีดความสามารถการแข่งขันในเชิงธุรกิจของภาคบริการที่มีศักยภาพทั้งฐานบริการเดิมและฐานบริการใหม่เพื่อส่งเสริมให้เศรษฐกิจของประเทศเติบโตได้อย่างเข้มแข็ง โดยมีแนวทางการพัฒนา ดังนี้ ๑.๑) พัฒนาศักยภาพของฐานบริการเดิมให้เติบโตอย่างเข้มแข็ง

๓.๒.๓.๒ พัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงบูรณาการ โดยมีแนวทางการพัฒนา ดังนี้ ๒.๑) ส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว โดยดำเนินการ (๑) ส่งเสริมการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการด้านการท่องเที่ยวโดยใช้ประโยชน์จากอัตลักษณ์และเอกลักษณ์แห่งความเป็นไทยที่สะท้อนวัฒนธรรมท้องถิ่นและวิถีชีวิตชุมชน อาทิ การท่องเที่ยว เชื่อมโยงกับหนึ่งตำบลหนึ่งผลิตภัณฑ์ ซึ่งจะเป็นการกระจายรายได้ไปสู่คนในชุมชนและท้องถิ่นทั่วประเทศอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม รวมทั้งส่งเสริมการท่องเที่ยวที่คำนึงถึงขีดความสามารถในการรองรับของระบบนิเวศเพื่อให้เกิดความสมดุลและยั่งยืนในการพัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวไทย ตลอดจนพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์ที่มนุษย์สร้างขึ้นเพื่อให้เป็นแหล่งท่องเที่ยวใหม่ที่ดึงดูดนักท่องเที่ยวคุณภาพจากทั่วโลก (๒) พัฒนากลุ่มคลัสเตอร์ท่องเที่ยวตามศักยภาพของพื้นที่ เชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวตามความต้องการของตลาด อาทิ การท่องเที่ยวโดยชุมชน การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงเกษตร การท่องเที่ยวทางทะเล การท่องเที่ยวสีเขียว การท่องเที่ยวเชิงศิลปะและวัฒนธรรม การท่องเที่ยวเพื่อการประชุมและนิทรรศการ การท่องเที่ยวเชิงกีฬาและการท่องเที่ยวกลุ่มมุสลิม (๕) พัฒนาทักษะฝีมือบุคลากรในภาคบริการและการท่องเที่ยว จัดฝึกอบรมมัคคุเทศก์ภาษาต่างประเทศทั่วประเทศ

๓.๒.๔ การพัฒนาภาคการค้าและการลงทุน โดย

๓.๒.๔.๑ ส่งเสริมการทำตลาดเชิงรุก

๓.๒.๔.๔ ส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

๓.๒.๔.๗ พัฒนาระบบทรัพย์สินทางปัญญา



### ๓.๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน (รอง)

#### ๓.๔.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

๑. รักษา และฟื้นฟูฐานทรัพยากรธรรมชาติ
๒. สร้างความมั่นคงด้านน้ำ และบริหารจัดการทรัพยากรน้ำทั้งน้ำผิวดินและน้ำใต้ดินให้มีประสิทธิภาพ
๓. สร้างคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดี ลดมลพิษ และลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและระบบนิเวศ

#### ๓.๔.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๑ การรักษาฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติสร้างสมดุลของการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนและเป็นธรรม

๓.๑.๒ อนุรักษ์และใช้ประโยชน์ความหลากหลายทางชีวภาพอย่างยั่งยืน ปกป้องและอนุรักษ์ทรัพยากรพันธุกรรม อนุรักษ์พันธุกรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น สนับสนุนธนาคารพันธุกรรมที่มีการดำเนินการอยู่แล้วอย่างเป็นระบบ ทั้งพืช สัตว์ และจุลินทรีย์ ส่งเสริมการใช้ประโยชน์ การสร้างมูลค่าเพิ่มจากทรัพยากรชีวภาพ และให้มีการแบ่งปันผลประโยชน์อย่างเป็นธรรม จัดทำชุดการวิจัยเพื่อการพัฒนาผลิตภัณฑ์อย่างเป็นระบบ ผลักดันให้มีการนำงานวิจัยที่มีอยู่มาพัฒนาต่อยอดทางธุรกิจ สนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาสมุนไพรที่เป็นยาและเครื่องสำอางที่มีศักยภาพและมีความต้องการของตลาด เชื่อมโยงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ชีวภาพใหม่ กับกระบวนการพัฒนาสินค้าชุมชนหนึ่งตำบลหนึ่งผลิตภัณฑ์โดยค้นหาเอกลักษณ์และศักยภาพที่แท้จริงของทรัพยากรชีวภาพ ภูมิปัญญาและวัฒนธรรมของท้องถิ่น เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ที่มีนวัตกรรมและมีมูลค่าสูง

๓.๒ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำเพื่อให้เกิดความมั่นคงสมดุล และยั่งยืน

๓.๒.๔ เพิ่มประสิทธิภาพการเก็บกักน้ำของแหล่งน้ำต้นทุนและระบบกระจายน้ำให้ดีขึ้น

๓.๓ แก้ไขปัญหาวิกฤตสิ่งแวดล้อม ด้วยการเร่งรัดการควบคุมมลพิษทั้งทางอากาศ ขยะ น้ำเสียและของเสียอันตรายที่เกิดจากการผลิตและบริโภค สร้างเมืองที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมหรือเมืองสีเขียวเพื่อสร้างคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดีให้กับประชาชน

๓.๓.๑ เร่งรัดแก้ไขปัญหามลพิษจากการจัดการขยะตกค้างสะสมในพื้นที่วิกฤต ผลักดันกฎหมายและกลไกเพื่อการคัดแยกขยะ สนับสนุนการแปรรูปเป็นพลังงาน ใช้มาตรการทางเศรษฐศาสตร์เพื่อให้เกิดการลดปริมาณขยะ รวมทั้งสร้างวินัยคนในชาติเพื่อการจัดการขยะอย่างยั่งยืน

๓.๓.๓ แก้ไขปัญหาวิกฤตหมอกควันไฟป่าในเขตภาคเหนือและภาคใต้

๓.๔ ส่งเสริมการผลิตและการบริโภคที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

๓.๔.๑ ส่งเสริมการผลิตและการลงทุนในภาคอุตสาหกรรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

๓.๔.๒ สนับสนุนการผลิตภาคการเกษตรไปสู่เกษตรกรรมที่ยั่งยืน

๓.๔.๓ ส่งเสริมการท่องเที่ยวที่ยั่งยืน โดยคำนึงถึงขีดความสามารถในการรองรับของระบบนิเวศ

๓.๔.๔ สร้างแรงจูงใจเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนไปสู่การบริโภคที่ยั่งยืน

**๓.๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน (รอง)**

**๓.๕.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่**

๕. ประเทศไทยมีความพร้อมต่อการรับมือภัยคุกคามทั้งภัยคุกคามทางทหารและภัยคุกคามอื่นๆ (หลัก)

๔. ประเทศไทยมีความสัมพันธ์และความร่วมมือด้านความมั่นคงในกลุ่มประเทศสมาชิกอาเซียน มิตรประเทศ และนานาประเทศในการป้องกันภัยคุกคามในรูปแบบต่าง ๆ ควบคู่ไปกับการรักษาผลประโยชน์ของชาติ (รอง)

๑. ปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ให้เป็นสถาบันหลักของประเทศ

๓. ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินมีโอกาสในการศึกษาและการประกอบอาชีพที่สร้างรายได้เพิ่มขึ้น

**๓.๕.๒) แนวทางการพัฒนาที่**

๓.๒ การพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพการป้องกันประเทศ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือภัยคุกคามทั้งการทหารและภัยคุกคามอื่นๆ (สาธารณภัยและภาวะฉุกเฉินด้านโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ) (หลัก)

๓.๒.๓ มีระบบเตรียมพร้อมและกลไกเผชิญเหตุที่มีประสิทธิภาพให้พร้อมในการปฏิบัติ ทั้งในยามปกติและยามวิกฤติฉุกเฉิน

๓.๒.๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการเชิงบูรณาการและเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่ทั้งในระยะก่อนเกิดภัย ขณะเกิดภัย และระยะหลังเกิดภัยพร้อมทั้งจัดทำระบบการจัดการความรู้ที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลตั้งแต่ระดับชาติ ระดับจังหวัด ถึงระดับชุมชน

๓.๒.๗ ดำเนินบทบาทเชิงรุก และใช้กรอบความร่วมมือระหว่างประเทศทั้งระดับภูมิภาค และพหุภาคี

๓.๓ การส่งเสริมความร่วมมือกับต่างประเทศด้านความมั่นคง เพื่อบูรณาการความร่วมมือกับมิตรประเทศเพื่อผลประโยชน์ทางเศรษฐกิจ สังคม และการป้องกันภัยคุกคามข้ามชาติ (รอง)

๓.๓.๔ สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในประเทศ ภูมิภาค และนานาชาติในการวางระบบเฝ้าระวัง

๓.๑ การรักษาความมั่นคงภายในเพื่อให้เกิดความสงบในสังคมและอ้างไว้ซึ่งสถาบันหลักของชาติ

**๓.๖) ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย (รอง)**

**๓.๖.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่**

๑. ลดสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและการให้บริการของภาครัฐ และประสิทธิภาพการประกอบธุรกิจของประเทศ (หลัก)

๒. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. เพิ่มคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริตให้สูงขึ้น (รอง)

๔. ลดจำนวนการดำเนินคดีกับผู้มิได้กระทำความผิด

### ๓.๖.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๑ ปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงาน บทบาท ภารกิจ และคุณภาพบุคลากรภาครัฐ ให้มีความโปร่งใส ทันสมัย คล่องตัว มีขนาดที่เหมาะสม เกิดความคุ้มค่า

๓.๑.๑ กำหนดภารกิจ ขอบเขตอำนาจหน้าที่ของราชการบริหารส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และท้องถิ่นให้ชัดเจนและไม่ซ้ำซ้อน

๓.๑.๒ ปรับปรุงกลไกการปฏิบัติงานของภาครัฐให้มีลักษณะบูรณาการ

๓.๑.๓ กำหนดหลักการและแนวทางในการยุบเลิกภารกิจหรือปรับลด หน่วยงานบริหารราชการส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาคให้เหลือเพียงการปฏิบัติภารกิจเฉพาะที่ไม่อาจมอบให้ ราชการบริหารส่วนภูมิภาคดำเนินการแทนหรือไม่สามารถถ่ายโอนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือภาคเอกชน องค์กรพัฒนาเอกชน ธุรกิจเพื่อสังคม ภาคประชาสังคม หรือชุมชนและประชาชนรับไปดำเนินการแทนได้

๓.๑.๔ พัฒนาบุคลากรและปฏิรูประบบบริหารจัดการกำลังคนภาครัฐ ให้มีประสิทธิภาพ โดย

๓.๑.๔.๑ สรรหาคนรุ่นใหม่ที่มีความรู้ความสามารถและ สมรรถนะสูงเข้ามาสู่ระบบราชการ โดยให้คำนึงถึงความเสมอภาคและความเท่าเทียมกันทางสังคม

๓.๑.๔.๒ นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาทดแทนกำลังคนภาครัฐ ควบคู่กับการศึกษาแนวทางการจ้างงานผู้เกษียณอายุราชการอย่างเป็นระบบและเหมาะสมกับสภาวะการคลังของประเทศ

๓.๑.๔.๓ วางระบบค่าตอบแทนและสิทธิประโยชน์ของ ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐทั้งในส่วนราชการ หน่วยงานในกำกับของรัฐ และองค์กรอิสระ ให้เหมาะสมตาม ลักษณะงาน ความเชี่ยวชาญสมรรถนะ ความสลับซับซ้อนของงาน และสอดคล้องกับกลไกตลาด

๓.๑.๔.๔ กำหนดมาตรการและวิธีการในการแต่งตั้ง โยกย้าย บุคลากรภาครัฐ การพิจารณาบำเหน็จความชอบหรือการลงโทษ และการพิทักษ์ความเป็นธรรมให้มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และมีความเป็นกลางทางการเมือง โดยยึดหลักคุณธรรมและความรู้ความสามารถ

๓.๑.๔.๕ พัฒนาบุคลากรภาครัฐในทุกระดับให้ได้รับความรู้ ความสามารถให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานในยุคเศรษฐกิจดิจิทัล โดยเฉพาะการสร้างภาวะผู้นำ และการปรับปรุง หลักสูตรพัฒนานักบริหารระดับสูงของราชการให้เกิดประโยชน์และคุ้มค่าต่อการบริหารราชการอย่างแท้จริง รวมทั้งให้มีการประเมินความคุ้มค่าและประสิทธิภาพในการพัฒนาข้าราชการในมิติต่างๆ

๓.๑.๔.๖ วางระบบประเมินผลการปฏิบัติราชการในภาครัฐ ทั้งในส่วนข้าราชการประจำและบุคลากรจากภายนอกที่ผ่านการสรรหาเข้ามาดำรงตำแหน่งระดับสูงได้อย่างจริงจัง มากขึ้น โดยให้สามารถวัดผลลัพธ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นที่ยอมรับของทุกฝ่าย

๓.๒ ปรับปรุงกระบวนการงบประมาณ และสร้างกลไกในการติดตามตรวจสอบ การเงินการคลังภาครัฐ

๓.๒.๑ กำหนดโครงสร้างและลำดับความสำคัญของแผนงานใน งบประมาณรายจ่ายประจำปีให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) แผนพัฒนา เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) นโยบายความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๔) และนโยบายรัฐบาล โดยในการเสนอร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ต้องแสดงแหล่งที่มาและประมาณการรายได้ ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการจ่ายเงิน และความ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนพัฒนาต่าง ๆ

๓.๒.๔ ปรับปรุงระบบติดตามประเมินผลให้สามารถวัดผลสัมฤทธิ์ การพัฒนาทั้งประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และผลกระทบของการดำเนินงานหรือการใช้จ่ายงบประมาณ ของหน่วยงานได้อย่างแท้จริง และสามารถนำมาใช้ประกอบการพิจารณาจัดสรรงบประมาณในแต่ละปีต่อไป รวมทั้งควรส่งเสริมให้มีกระบวนการตรวจสอบโดยภาคประชาชนเพิ่มขึ้น และมีการเปิดเผยผลการประเมิน ต่อสาธารณะชนโดยมีกำหนดเวลาการเปิดเผยที่แน่นอน

๓.๓ เพิ่มประสิทธิภาพและยกระดับการให้บริการสาธารณะให้ได้มาตรฐานสากล

๓.๓.๑ ปรับรูปแบบและวิธีการดำเนินการของภาครัฐให้มีความร่วมมือ กันระหว่างรัฐ เอกชน ประชาชน ปละประชาสังคม ในลักษณะแบบประชารัฐ

๓.๓.๓ จัดให้มีกระบวนการและช่องทางสื่อสารกับประชาชนในรูปแบบ ที่หลากหลาย เพื่อให้รับทราบและเข้าใจถึงสิ่งที่รัฐกำลังดำเนินการ และดำเนินการอยู่ พร้อมทั้งรับฟังความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะจากทุกภาคส่วน

๓.๓.๔ ปรับปรุงระบบการบริหารจัดการภายในองค์กร โดยการวาง ระบบสารสนเทศการจัดการแบบออนไลน์ในการประเมินความก้าวหน้า การบริหารการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ สารสนเทศเกี่ยวกับการบริหาร และเปิดเผยให้ผู้มีส่วนได้เสียสามารถเข้าถึงและสร้างการมีส่วนร่วมได้ทันที เมื่อต้องการ รวมทั้งรณรงค์เผยแพร่การพัฒนาพฤติกรรมคุณภาพ และขยายการยอมรับออกไปในวงกว้าง

๓.๓.๕ ปรับรูปแบบการให้บริการของรัฐบาลจากรูปแบบเดิมไปสู่การ ให้บริการประชาชนผ่านระบบดิจิทัลอย่างเป็นระบบ ลดขั้นตอนการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับวิถีการดำเนินชีวิต และความต้องการของผู้รับบริการแต่ละบุคคล โดยการใช้งานเอกสารอิเล็กทรอนิกส์แทนกระดาษ มีการจัดบริการ ภาครัฐที่อำนวยความสะดวกในลักษณะจุดเดียวเบ็ดเสร็จ ประชาชนสามารถใช้บริการผ่านระบบเว็บไซต์ อุปกรณ์ สื่อสารเคลื่อนที่และการใช้บริการผ่านเครื่องให้บริการอัตโนมัติ (Kiosk) รวมทั้งกำหนดค่าธรรมเนียมการให้บริการ ของรัฐที่เหมาะสมระหว่างประชาชนทั่วไปกับนิติบุคคลที่มาใช้บริการ ตลอดจนประชาชนสามารถตรวจสอบ และ ติดตามการดำเนินงานของรัฐได้

๓.๓.๖ สร้างระบบโครงสร้างพื้นฐานกลางของศูนย์ข้อมูลภาครัฐผ่าน ระบบเครือข่ายสารสนเทศภาครัฐ (Government Information Network: GIN) รวมทั้งเชื่อมโยงการทำงานของ หน่วยงานภาครัฐ และบูรณาการข้อมูลข้ามหน่วยงานผ่านระบบดิจิทัลที่รองรับการทำงานและการใช้ประโยชน์จาก ข้อมูลภาครัฐร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๓.๗ ส่งเสริมการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นประโยชน์ที่ภาครัฐจัดเก็บ อาทิ ข้อมูลเชิงสถิติ หรือข้อมูลการวิเคราะห์สถานการณ์ ในรูปแบบดิจิทัลที่ประชาชนและภาคธุรกิจสามารถเข้าถึง นำไปใช้ประโยชน์และต่อยอดได้ ทั้งในเชิงเศรษฐกิจ และสังคม ตลอดจนการพัฒนาในเชิงนวัตกรรม

๓.๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๔.๑ ทบทวนการกระจายอำนาจและการถ่ายโอนภารกิจให้แก่ท้องถิ่นให้ ชัดเจนตามศักยภาพและความพร้อมของท้องถิ่น โดยเฉพาะเรื่องการศึกษาและสาธารณสุข และจัดให้มีการประเมิน ศักยภาพหน่วยงานท้องถิ่นให้ถูกต้องและชัดเจนจากหน่วยงานประเมินที่เป็นอิสระ พร้อมทั้งกำหนดกลไกและมาตรการ กากับติดตามการดำเนินการกระจายอำนาจให้ชัดเจน

๓.๔.๒ สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้พัฒนารูปแบบการจัดการ สาธารณะให้หลากหลายสอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่น ด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมระหว่างองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ภาคเอกชน กับภาคประชาสังคมให้มากขึ้น

๓.๕ ป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

### ๓.๕.๑ ปลุกฝังให้คนไทยไม่โกง

๓.๕.๑.๒ พัฒนากลไกและระบบการดำเนินงานที่ทำให้เจ้าหน้าที่ของรัฐและผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมและมาตรฐานจริยธรรมอย่างเคร่งครัด

### ๓.๕.๒ ป้องกันการทุจริต

๓.๕.๒.๓ เร่งรัดหน่วยงานภาครัฐให้มีการดำเนินงานในการกำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตและประพฤติมิชอบอย่างเคร่งครัด โดยติดตามผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตและประพฤติมิชอบของทุกหน่วยงานของรัฐอย่างต่อเนื่อง

๓.๖ ปฏิรูปกฎหมายและกระบวนการยุติธรรมให้มีความทันสมัย เป็นธรรม และสอดคล้องกับข้อบังคับสากลหรือข้อตกลงระหว่างประเทศ

### ๓.๖.๑ ปฏิรูปกฎหมายให้ทันสมัย

๓.๖.๑.๑ เร่งรัดให้กระทรวง กรม หรือหน่วยงานเทียบเท่า ปรับปรุงแก้ไข ยกเลิกกฎหมายกฎ ระเบียบ และข้อบังคับ ที่ล้าสมัย ไม่เป็นธรรม หมดความจำเป็นหรือไม่สอดคล้องกับสภาพการณ์และความพร้อมของการนำไปปฏิบัติ เป็นอุปสรรคต่อการดำรงชีวิต ไม่เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างประเทศ และเป็นอุปสรรคต่อการยกระดับสู่ประเทศที่มีรายได้สูงตามข้อกำหนดในพระราชกฤษฎีกาการทบทวนความเหมาะสมของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๕๘

๓.๖.๑.๒ นำเครื่องมือการวิเคราะห์ผลกระทบของการออกกฎหมาย (Regulatory Impact Assessment: RIA) มาใช้ตรวจสอบความจำเป็นที่จะต้องปรับปรุงกฎหมายเดิม และการออกกฎหมายใหม่ทุกครั้งก่อนเสนอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณา รวมทั้งพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ในลักษณะสหวิชาให้สามารถพัฒนาและใช้เครื่องมือการวิเคราะห์ผลกระทบการออกกฎหมายตั้งแต่ก่อนออก ระหว่างบังคับใช้ และภายหลังการบังคับใช้ไประยะหนึ่ง

## 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**

๑. เพิ่มความเข้มแข็งด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีของประเทศ
๒. เพิ่มความสามารถในการประยุกต์ใช้วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรมเพื่อยกระดับความสามารถการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ และคุณภาพชีวิตของประชาชน

**๓.๘.๒) แนวทางการพัฒนาที่**

๓.๑ เร่งส่งเสริมการลงทุนวิจัยและพัฒนาและผลักดันสู่การใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์และเชิงสังคม (หลัก)

๓.๑.๑ ลงทุนวิจัยและพัฒนาในกลุ่มเทคโนโลยีที่ประเทศไทยมีศักยภาพพัฒนาได้เอง

๓.๑.๒ ลงทุนวิจัยและพัฒนาในกลุ่มเทคโนโลยีที่นำสู่การพัฒนาแบบก้าวกระโดด

๓.๑.๓ ลงทุนวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางสังคมเพื่อลดความเหลื่อมล้ำและยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน

๓.๒ พัฒนาผู้ประกอบการให้เป็นผู้ประกอบการทางเทคโนโลยี

๓.๒.๑ ส่งเสริมผู้ประกอบการให้มีบทบาทหลักด้านนวัตกรรมเทคโนโลยี และร่วมกำหนดทิศทางการพัฒนานวัตกรรมกับสถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย ภาครัฐ และภาคสังคมหรือชุมชน

๓.๓ พัฒนาสภาวะแวดล้อมของการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม (รอง)

๓.๓.๑ ด้านบุคลากรวิจัย

๓.๓.๑.๓ พัฒนาศักยภาพนักวิจัยให้มีทั้งความรู้และความเข้าใจในเทคโนโลยี เข้าใจตลาดและรูปแบบการทำธุรกิจ และการบริหารจัดการทรัพยากรสินทางปัญญา รวมทั้งเข้าถึงและเข้าใจความต้องการของผู้ใช้ประโยชน์ โดยใช้หลักการตลาดงานวิจัย เพื่อให้สามารถประเมินความคุ้มค่าในการลงทุนวิจัย และดำเนินงานวิจัยที่มีคุณค่าในเชิงเศรษฐกิจและสังคม

๓.๓.๑.๒ ด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

๓.๓.๑.๓ ด้านการบริหารจัดการ

**๓.๙) ยุทธศาสตร์ที่ ๙ : การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ (รอง)**

**๓.๙.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่**

๒. เพิ่มจำนวนเมืองศูนย์กลางของจังหวัดเป็นเมืองน่าอยู่สำหรับคนทุกกลุ่มวัยในสังคม

๔. เพิ่มมูลค่าการลงทุนในพื้นที่เศรษฐกิจใหม่บริเวณชายแดน

**๓.๙.๒) แนวทางการพัฒนาที่**

๓.๓ การพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจ

๓.๓.๑ พื้นที่บริเวณชายฝั่งตะวันออก

๓.๓.๒ พื้นที่เศรษฐกิจชายแดน

**๓.๑๐) ยุทธศาสตร์ที่ ๑๐ : ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา (รอง)**

**๓.๑๐.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่**



๑. เครือข่ายการเชื่อมโยงตามแนวระเบียงเศรษฐกิจที่ครอบคลุมและมี  
การใช้ประโยชน์ได้เต็มศักยภาพ

๔. ประเทศไทยเป็นหุ้นส่วนการพัฒนาที่สำคัญทั้งในระดับ

### ๓.๑๐.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๗ เข้าร่วมเป็นภาคีความร่วมมือระหว่างประเทศโดยมีบทบาทที่สร้างสรรค์

๓.๗.๓ ยกย่องมาตรฐานของไทยให้สอดคล้องกับมาตรฐาน  
และบรรทัดฐานสากลตามพันธกรณีระหว่างประเทศ

๓.๘ ส่งเสริมความร่วมมือกับภูมิภาคและนานาชาติในการสร้างความมั่นคง

๓.๙ บูรณาการภารกิจด้านความร่วมมือระหว่างประเทศและด้านการ  
ต่างประเทศ

### ๒.๒.๔ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ

๑) นโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๑๓ พัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติเพื่อ  
เสริมสร้างความมั่นคงของชาติ

๒) แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ การพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติ  
รองรับนโยบายที่ ๑๓

#### ๓) เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์

ระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติเป็นทิศทางและแนวทางหลักในการเผชิญ  
กับภาวะไม่ปกติและจัดการความเสี่ยงอย่างบูรณาการจากการเผชิญภัยคุกคามทุกรูปแบบ โดยให้ทุกภาคส่วน  
พร้อมสนับสนุนการเตรียมพร้อมของชาติร่วมกันในลักษณะประชารัฐควบคู่ไปกับการส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือ  
กับต่างประเทศ

#### ๔) ตัวชี้วัด

(๑) ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติให้พร้อม  
เผชิญกับภาวะไม่ปกติและจัดการความเสี่ยงอย่างบูรณาการ

(๒) ระดับความสำเร็จในการบูรณาการการฝึกการบริหารวิกฤตการณ์  
ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ เพื่อรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบ

#### ๕) กลยุทธ์

(๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพ และฉันทักกำลัง  
ในลักษณะหุ้นส่วนยุทธศาสตร์เพื่อพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติในการรับมือสาธารณภัย ภัยที่เกิดจากการ  
สู้รบ และวิกฤตการณ์ความมั่นคง

(๒) ทบทวนปรับปรุงและพัฒนาแผนงาน/โครงการ/งบประมาณของ  
หน่วยงานทั้งในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น เพื่อการเตรียมพร้อมแห่งชาติ

(๓) เสริมสร้างความร่วมมือการเตรียมพร้อมรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบกับ  
ต่างประเทศ โดยมีการเสริมสร้างความสัมพันธ์ แลกเปลี่ยนองค์ความรู้และประสบการณ์ และเข้าร่วมฝึกซ้อมเพื่อ  
พัฒนาระบบการเตรียมพร้อมกับต่างประเทศภายใต้กลไกความร่วมมือระดับทวิภาคีและพหุภาคี

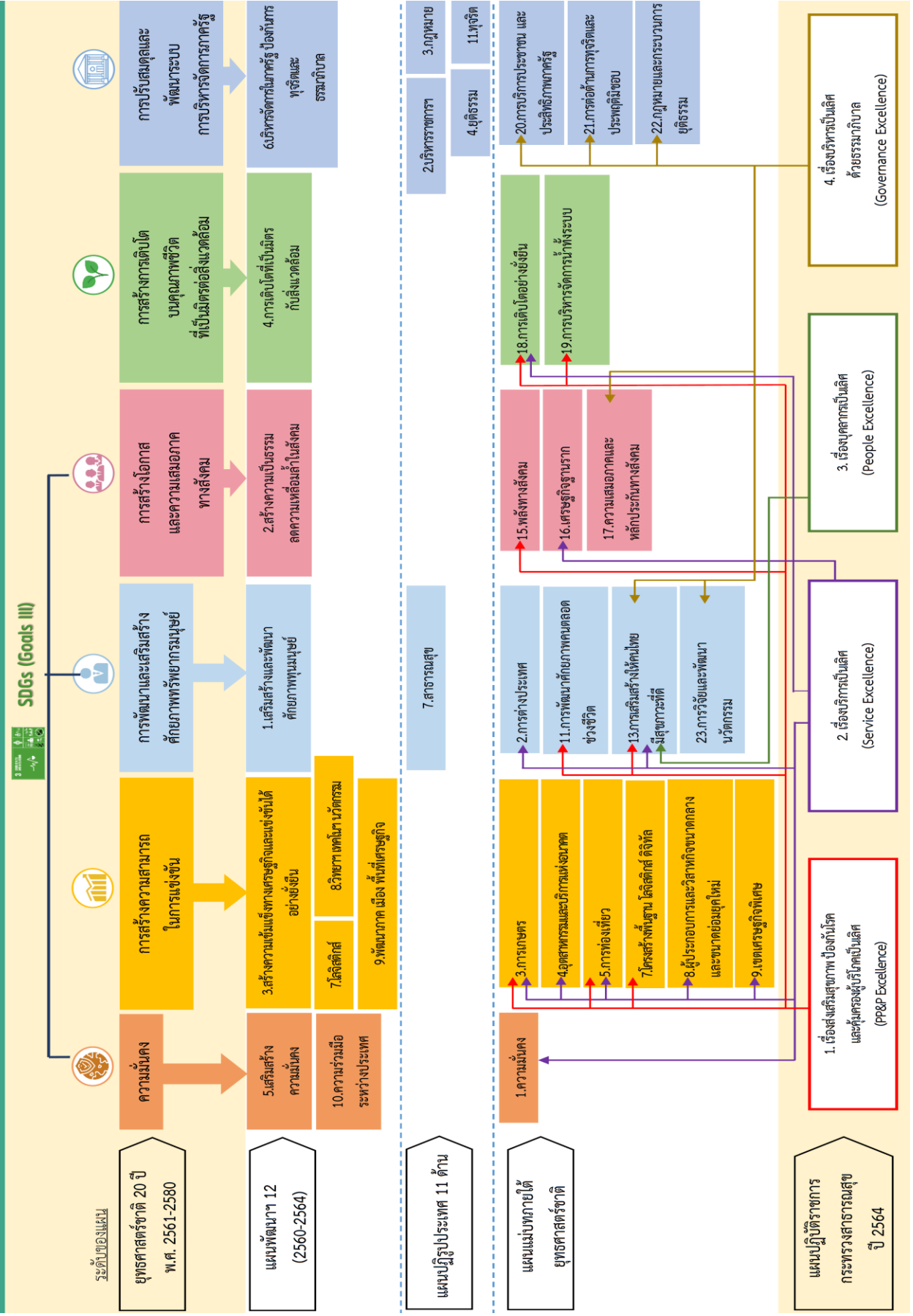
(๔) พัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับบุคลากรทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเตรียมพร้อมแห่งชาติให้สามารถจัดการความเสี่ยง และแก้ไขปัญหาที่กระทบต่อความมั่นคงของประเทศ รวมถึงมีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับต่างประเทศ ที่มีความเชี่ยวชาญด้านการเตรียมพร้อมรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบอย่างต่อเนื่อง

### 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 ของกรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐)
- แผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ของ กรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐)
- แผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ หรือโรคระบาดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ของ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐)
- แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
- แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)
- แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๖๔ ของกรมกิจการผู้สูงอายุ
- แผนงานยุทธศาสตร์การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของกระทรวงสาธารณสุข

- แผนยุทธศาสตร์การจัดการสารเคมีแห่งชาติ ฉบับที่ ๕ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- แผนงานโรคติดต่ออุบัติใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ของกรมควบคุมโรค
- แผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย (Genomics Thailand) พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๗ ของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
- แผนหลักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ฉบับที่ ๓.๑ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕)
- แผนปฏิบัติราชการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ (ฉบับทบทวน พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕)
- (ร่าง) ยุทธศาสตร์การวิจัยและนวัตกรรม ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙) ของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ
- แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) ของกรมสุขภาพจิต
- ยุทธศาสตร์การพัฒนากฎมีปัญญาไทย สุขภาพวิถีไทย ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ของ คณะกรรมการพัฒนากฎมีปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพแห่งชาติ
- แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- แผนงานบูรณาการป้องกัน ปร่าบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปร่าบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม
- นโยบายแห่งชาติด้านยาและแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- แผนจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ของกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๔๕ – ๒๕๖๔ ของกรมกิจการผู้สูงอายุ
- แผนส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๗๓ ของ กรมอนามัย
- แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ของ กรมอนามัย
- ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาคาตั้งครรภในวัยรุนระดับชาติ ของกรมอนามัย
- แผนทันตกรรมผู้สูงอายุแห่งชาติ ของกรมอนามัย

ผังความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ สุขภาพถ้วนหน้า แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564



## 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 ให้มีประสิทธิภาพทันสมัย เป็นที่ยอมรับในระดับสากล และมีคุณภาพทัดเทียมกันทั่วทุกพื้นที่ รวมถึงการยกระดับไปสู่ความเชี่ยวชาญในด้านการแพทย์แม่นยำ และยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพ ให้ครอบคลุมแรงงานนอกระบบ โดยอยู่บนพื้นฐานหลักประสิทธิภาพและความยั่งยืนทางการคลังของประเทศ ส่งเสริมให้มีมาตรการสร้างเสริมสุขภาพและอนามัยให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรงและลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง พร้อมทั้งจัดให้มีสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนอย่างเหมาะสมและพอเพียง

๙.๒ ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องของคนทุกกลุ่มวัย ส่งเสริมการเล่นกีฬาและออกกำลังกายเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ สร้างระบบรับมือต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ทั้งระบบติดตาม เฝ้าระวัง และการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ จัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลอย่างทั่วถึง และส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่

๙.๓ พัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอประจำบ้านควบคู่กับการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ เร่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพให้ทั่วถึง

และครอบคลุมประชากรทุกภาคส่วน ลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพการบริการในแต่ละระบบ พร้อมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริการสาธารณสุขในชุมชนผ่านการพัฒนากระบวนการแพทย์ทางไกลควบคู่ไปกับการเพิ่มบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และการยกระดับคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อให้ประชาชนในทุกครัวเรือนทุกพื้นที่โดยเฉพาะผู้สูงอายุในชุมชนสามารถเข้าถึงหน่วยบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและรวดเร็ว

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

นอกจากนโยบายหลักทั้ง ๑๒ ด้าน รัฐบาลได้กำหนดเรื่องเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการ เพื่อบรรเทาปัญหาและลดผลกระทบต่อประชาชน 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 ต่อยอดและพัฒนาการบริการด้านสาธารณสุขให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

๒. การดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง ทั้งทางกาย ทางใจ และมีความมั่นคงทางสุขภาพ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรง และลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง

(๒.๑) สร้างเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้อง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี ส่งเสริมการออกกำลังกาย และโภชนาการที่ถูกสุขอนามัย ให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่

(๒.๒) พัฒนาเด็กไทยให้มีคุณภาพ ตั้งแต่อยู่ในครรภ์อย่างต่อเนื่อง จนถึงเด็กวัยเรียน ให้มีพัฒนาการสมวัย มีคุณภาพเพื่อส่งต่อการพัฒนาในระยะถัดไป

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

(๒.๔) จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพอย่างครบวงจรและบูรณาการ ป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ วิฤตการณ์ด้านสาธารณสุข โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำการคุ้มครองผู้บริโภค 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 อุตสาหกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างโอกาสทางการรักษา เศรษฐกิจ และการสร้างรายได้ของประชาชน โดยกำหนดกลไกการดำเนินงานที่รัดกุมเพื่อมิให้เกิดผลกระทบทางสังคม ตามที่กฎหมายบัญญัติไว้

(๔.๒) ส่งเสริมนวัตกรรมและศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ทั้งด้านระบบบริการทางการแพทย์ การสร้างเสริมสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การศึกษาวิจัย การผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการด้านสุขภาพที่ทันสมัย เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจเพิ่มรายได้ของประชาชน ให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ของเอเชีย (Medical Hub)

#### ๕. การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

(๕.๑) ให้ทุกหน่วยงานยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใส ในการปฏิบัติงาน กระจายอำนาจการบริหารจัดการระบบบริการและทรัพยากรสู่เขตสุขภาพ เพื่อความคล่องตัวและตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนในพื้นที่ได้ดียิ่งขึ้น

(๕.๒) สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร ผู้บริหารหน่วยงานทุกระดับต้องให้ความสำคัญกับการดูแลบุคลากรตั้งแต่เริ่มเข้าทำงาน ความปลอดภัย และความสุขในการทำงาน การพัฒนาศักยภาพความก้าวหน้าในอาชีพ 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 และยังมี

ปัญหาผลผลิตจากแรงงานต่ำ นอกจากนี้คนไทยไม่นิยมทำงานระดับล่าง ทำให้ต้องพึ่งการนำเข้าแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน เป็นช่องทางทำให้เกิดปัญหาโรคและภัยสุขภาพเพิ่มมากขึ้น

กลุ่มผู้สูงอายุที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทำให้มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างๆ เพิ่มมากขึ้น สะท้อนภาระค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ ขณะเดียวกันผู้สูงอายุจำนวนมากมีรายได้ไม่พอต่อการยังชีพ และจะส่งผลให้อัตราการพึ่งพิงของประชากรวัยแรงงานต้องแบกรับการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น โดยในปี ๒๕๕๓ มีประชากรวัยแรงงาน ๕ คนที่มีศักยภาพแบกรับภาระดูแลผู้สูงอายุ ๑ คน และคาดการณ์ว่าในปี ๒๕๘๓ จะเหลือประชากรวัยแรงงานเพียง ๑.๗ คน แบกรับภาระดูแลผู้สูงอายุ ๑ คน อีกทั้งการพัฒนาด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพมากขึ้น เป็นผลให้ประชากรมีอายุยืนยาวขึ้น แต่คุณภาพชีวิตในผู้สูงอายุบางกลุ่ม เช่น ผู้สูงอายุที่มีภาวะติดเตียง ติดบ้าน ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ มีเพิ่มขึ้น และแนวโน้มที่จะมีผู้สูงอายุอยู่ตามลำพังก็เพิ่มสูงขึ้น ซึ่งเป็นประเด็นที่สำคัญอีกประเด็นหนึ่ง

#### ๔.๑.๒ ปัญหาสิ่งแวดล้อมเพิ่มสูงขึ้นตามการพัฒนาประเทศ

จากการใช้แหล่งทรัพยากรธรรมชาติในการพัฒนาประเทศอย่างไม่เหมาะสมและขาดประสิทธิภาพ ส่งผลให้ทรัพยากรธรรมชาติมีความเสื่อมโทรมอย่างรวดเร็วและเกิดปัญหามลพิษต่างๆ ตามมา ไม่ว่าจะเป็นมลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ มลพิษทางดิน ปัญหาขยะของเสียอันตราย เป็นต้น ซึ่งปัญหามลพิษเหล่านี้ได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนโดยตรง

ปัจจุบันพบว่าปัญหาขยะมูลฝอย ของเสียอันตราย และสารอันตรายมีแนวโน้มในการจัดการที่ดีขึ้น ในปี ๒๕๖๒ มีขยะมูลฝอยประมาณ ๒๘.๗๒ ล้านตัน โดยพบว่าอัตราการเกิดขยะมูลฝอยชุมชนโดยเฉลี่ยเท่ากับ ๑.๑๘ กิโลกรัม/คน/วัน ซึ่งเพิ่มขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา เนื่องจากการขยายตัวของชุมชนเมือง การเพิ่มขึ้นของประชากรและประชากรแฝงแรงงาน การส่งเสริมการท่องเที่ยว การบริโภคที่เพิ่มมากขึ้น โดยขยะถูกคัดแยกและนำกลับไปใช้ประโยชน์ ๑๒.๕๒ ล้านตัน (ร้อยละ ๔๔) ถูกนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง ๙.๘๑ ล้านตัน (ร้อยละ ๓๔) กำจัดไม่ถูกต้อง ๖.๓๘ ล้านตัน (ร้อยละ ๒๒) ทั้งนี้ การจัดการขยะมูลฝอยชุมชนมีแนวโน้มดีขึ้น (กรมควบคุมมลพิษ, ๒๕๖๒) ของเสียอันตรายที่เกิดขึ้นในปี ๒๕๖๑ มีจำนวน ๑.๘๙๓ ล้านตัน ลดลง ๐.๗๓๓ ล้านตัน จากปี ๒๕๖๐ ส่วนใหญ่เป็นของเสียอันตรายจากอุตสาหกรรม ๑.๒ ล้านตัน และของเสียอันตรายจากชุมชน ๐.๖๓๘ ล้านตัน (รวมซากผลิตภัณฑ์เครื่องใช้ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์) ประมาณ ๐.๔๑๔ ล้านตัน และมูลฝอยติดเชื้อประมาณ ๐.๐๕๕ ล้านตัน (กรมควบคุมมลพิษ, ๒๕๖๒)

ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อในปี ๒๕๖๑ ลดลงจากปี ๒๕๖๐ จาก ๕๗,๙๕๔ ตัน เป็น ๕๕,๔๙๗.๒๒ ตัน (ลดลงร้อยละ ๔.๒) เกิดจากโรงพยาบาลรัฐ โรงพยาบาลเอกชน คลินิกเอกชน สถานพยาบาลสัตว์ ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย รวมกว่า ๓๘,๒๓๕ แห่ง ของเสียอันตราย จากชุมชนมีประมาณร้อยละ ๕๐ มาจากโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และประมาณร้อยละ ๒๔ มาจากโรงพยาบาล และคลินิกเอกชน มูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง ๔๙,๘๙๗.๘๖ ตัน (ร้อยละ ๘๙.๙๑) ส่วนใหญ่กำจัดโดยใช้เตาเผา และการฝังฝังด้วยไอน้ำที่สถานพยาบาล สำหรับสถานพยาบาล ขนาดเล็กเป็นการเก็บรวบรวมและขนส่งไปยังโรงพยาบาลแม่ข่าย เป็นศูนย์กลางในการนำไปจัดการต่อไป

การขยายตัวและการแข่งขันทางเศรษฐกิจทั้งในและ ต่างประเทศ ส่งผลให้มีการนำเทคโนโลยีใหม่ๆ เข้ามาช่วยพัฒนาขีดความสามารถด้านอุตสาหกรรม เกษตรกรรม และสาธารณสุข ซึ่งสารอันตรายเป็นส่วนหนึ่งที่เข้ามามีบทบาทในการพัฒนาประเทศ การควบคุมและจัดการสารอันตรายของประเทศไทย ที่สำคัญ ได้แก่ พระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ที่ควบคุม การผลิต นำเข้า ส่งออก และการมีไว้ในครอบครองของสารอันตรายภายในประเทศ โดยสารอันตรายภาคอุตสาหกรรม ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๑ มีการนำเข้าเพิ่มขึ้นจากปี

๒๕๖๐ จาก ๒.๗๗ ล้านตัน เป็น ๒.๙๑ ล้านตัน (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕) ประเภทสารอันตรายในภาคอุตสาหกรรม ที่นำเข้าสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ เมทานอล (methanol) หรือ เมทิลแอลกอฮอล์ (methyl alcohol) กรดซัลฟูริก (sulfuric acid) และ เอทิลีนไดคลอไรด์ (ethylene dichloride) หรือ ๑,๒-ไดคลอโรอีเทน (๑,๒-dichloroethane) ซึ่งจากข้อมูลปริมาณ การนำเข้าสารเคมีภาคอุตสาหกรรมในปี ๒๕๕๗-๒๕๖๑ พบว่า สถานการณ์การใช้สารอันตรายภาคอุตสาหกรรมของประเทศไทย มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (กรมควบคุมมลพิษ, ๒๕๖๑)

**สำหรับปัญหามลพิษทางอากาศยังพบว่าเกินมาตรฐานหลายแห่งแต่มีแนวโน้มที่ดีขึ้น** ในปี ๒๕๖๑ พบมลพิษทางอากาศเกินมาตรฐานในหลายพื้นที่ของประเทศ และที่เป็นปัญหาสำคัญได้แก่ ฝุ่นละออง ก๊าซโอโซน และสารอินทรีย์ระเหยง่าย (Volatile organic compounds, VOCs) โดยมีพื้นที่วิกฤติในเขตพื้นที่มาบตาพุด จังหวัดระยอง ที่ยังคงประสบปัญหาสารอินทรีย์ระเหยง่าย ในพื้นที่อื่น เช่น กรุงเทพมหานคร ปทุมธานี เชียงใหม่ ขอนแก่น พบสารเบนซินเกินค่ามาตรฐาน แต่ส่วนใหญ่มีปริมาณลดลงจากปีที่ผ่านมา อย่างไรก็ตาม ปัญหามลพิษทางอากาศในพื้นที่มาจากสาเหตุหลักคือ ปริมาณรถยนต์จำนวนมาก พื้นที่ตำบลหน้าพระลาน จังหวัดสระบุรี ปัญหาฝุ่นละอองในพื้นที่มาจากการฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองจากโรงงานอุตสาหกรรม เหมือนหินในพื้นที่ 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 และปี ๒๕๖๐ 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 (กรมควบคุมมลพิษ, ๒๕๖๑)

#### 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) (Silja Baller et al., ๒๐๑๖) 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 มีค่าใช้จ่ายเพื่อการวิจัยและพัฒนาอยู่ ร้อยละ ๔.๒๙, ๓.๕๙, ๒.๗๔ และ ๒.๑๕ ต่อ GDP ในปี ๒๕๕๙ ตามลำดับ (สำนักงานสภานโยบายการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ, ๒๕๖๒)

#### ความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อการรักษาโรคก้าวหน้ามากที่สุดที่สำคัญ ได้แก่

๑) สเต็มเซลล์มีศักยภาพที่จะพัฒนาไปเป็นเซลล์อวัยวะใดก็ได้ใน ๒๒๐ ชนิด ถ้าสามารถเอาไปใส่ในคนที่อวัยวะเสื่อมเพราะโรค และบังคับให้แบ่งตัวขึ้นมาทำงานแทนที่หรือซ่อมแซมอวัยวะที่เสียหายได้ก็จะสามารถใช้รักษาโรคได้ ๒) นาโนเทคโนโลยีทางการแพทย์ (Nanomedicine) ปัจจุบันห้องปฏิบัติการวิจัยหลายประเทศทั่วโลกกำลังแข่งขันกันอย่างหนัก เพื่อคิดค้นและออกแบบระบบนำส่งยาที่ใช้นาโนเทคโนโลยีเพื่อใช้ในการรักษา มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ๓) หุ่นยนต์ทางการแพทย์ เช่น หุ่นยนต์ดาวินชี (Da Vinci) แขนกลของหุ่นยนต์จะถูกควบคุมโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญผ่านทางก้านควบคุม (joystick) ทำให้การผ่าตัดเป็นไปอย่างแม่นยำ ลดความเจ็บปวดจากการผ่าตัด ทำให้เสียเลือดน้อยกว่า และระยะเวลาการพักฟื้นเร็วขึ้น หุ่นยนต์ช่วยเสริมสร้างสมรรถภาพคนพิการเพื่อช่วยในการเดินหรือการเคลื่อนไหวที่ดีขึ้นสำหรับผู้พิการการใช้สัญญาณทางชีวภาพ (Biological signal) ของร่างกายส่วนอื่น เพื่อนำมาใช้ควบคุมหุ่นยนต์

#### ๔.๑.๕ การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุนอย่างไร้พรมแดน

การที่ประเทศไทยเข้าสู่การเป็นประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน และประเทศไทยมีสภาพทางภูมิศาสตร์เป็นศูนย์กลางของภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ มีประโยชน์อย่างมากต่อประเทศไทย เพราะเป็นการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและส่งเสริมความสามารถในการแข่งขัน ส่งผลให้เกิดการส่งเสริมการลงทุนในประเทศ การส่งออก เกิดการจ้างงานเพิ่มขึ้น แต่อย่างไรก็ตามการเชื่อมต่ออย่างไรพรมแดนเช่นนี้ได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในหลายด้าน เช่น ในปี ๒๕๕๗ พบว่าในพื้นที่ที่มีแรงงานต่างชาติเป็นจำนวนมาก พบว่าอุบัติการณ์ของโรคมาลาเรีย อัตรารายวันโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สูงกว่าพื้นที่อื่นของประเทศ รวมทั้งปัญหาจากแรงงานต่างด้าวที่เพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะแรงงานที่ผิดกฎหมายที่ไม่มีประกันสุขภาพหรือไม่มีความสามารถในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ทำให้กระทรวงสาธารณสุขต้องรับภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่เรียกเก็บไม่ได้เพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ

#### ๔.๒ สถานะสุขภาพประชาชนไทย

สถานะสุขภาพของคนไทยในปัจจุบันมีแนวโน้มดีขึ้นเมื่อเทียบกับอดีต เห็นได้จากการมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ โดยอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) จาก ๗๐.๔ ปี ในเพศชายและ ๗๗.๕ ปี ในเพศหญิง ใน พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็น ๗๒.๖ ปี ในเพศชาย และ ๗๙.๓ ปี ในเพศหญิงใน พ.ศ. ๒๕๖๓ สำหรับอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) เพิ่มขึ้นจาก ๖๕.๔ ปี ในเพศชาย



และ ๗๑.๔ ปี ในเพศหญิง ใน พ.ศ. ๒๕๕๒ เป็น ๖๘.๕ ปี ในเพศชาย และ ๗๔.๒ ปี ในเพศหญิง ใน พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยเพศหญิงมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีมากกว่าเพศชาย นอกจากนี้อัตราการตายของมารดาในช่วง ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๕ – ๒๕๕๙) ภาพประเทศมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจาก ๑๘.๑ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ใน พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็น ๒๖.๖ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ใน พ.ศ. ๒๕๕๙ ส่วนอัตราการตายต่อการเกิดมีชีพพันคน มีแนวโน้มคงที่อยู่ระหว่าง ๖ – ๗ ต่อการเกิดมีชีพพันคน (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๑)

สาเหตุการตายสำคัญที่มีแนวโน้มสูงขึ้น คือ อุบัติเหตุจากการคมนาคมขนส่ง รongลงมา ได้แก่ การทำร้ายตนเอง จมน้ำ ถูกทำร้ายและการพลัดตกหกล้ม ตามลำดับ ส่วนอัตราการตายมากที่สุดจากโรคเรื้อรัง คือ โรคมะเร็ง รongลงมา ได้แก่ โรคหลอดเลือดในสมอง โรคปอดอักเสบ โรคหัวใจขาดเลือด และโรคเบาหวาน ตามลำดับ ส่วนสาเหตุความเจ็บป่วยของประชากรไทยที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่สำคัญ ในปี ๒๕๖๐ คือ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคมะเร็งและเนื้องอกทุกชนิด โรคหัวใจขาดเลือด และโรคหลอดเลือดสมองตามลำดับ

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 ถึงแม้ว่าประเทศไทยจะประสบความสำเร็จอย่างสูงในการลดการเจ็บป่วย และตาย แต่ยังคงมีความจำเป็นต้องพัฒนาระบบบริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าระบบการให้บริการวัคซีนจะยังคงเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนที่มีคุณภาพแม้อยู่ในพื้นที่ห่างไกลและทุรกันดาร นอกจากนี้ประเทศไทยยังต้องมีการพัฒนาและเพิ่มชนิดของวัคซีน เพื่อเป็นการป้องกันโรคในกลุ่มอายุอื่นๆ อีกด้วย

**โรคไข้มาลาเรีย** การควบคุมโรคไข้มาลาเรียทั่วโลกในทศวรรษที่ผ่านมาเป็นไปในทิศทางที่ดี สถานการณ์การระบาดของโรคมีย่นแนวโน้มลดลงโดยในช่วงระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๔๓ – ๒๕๕๘ จำนวนผู้ป่วยมาลาเรียทั่วโลก ลดลงประมาณร้อยละ ๔๗ และมีประเทศที่ผู้ป่วยมาลาเรียลดลงถึงร้อยละ ๗๕ จำนวน ๕๕ ประเทศ ในภูมิภาคลุ่มแม่น้ำโขง (Greater Mekong Sub-region) สถานการณ์โรคไข้มาลาเรียมีแนวโน้มลดลงอย่างมีนัยสำคัญ อย่างไรก็ตาม เชื้อมาลาเรียชนิดฟลิกซ์ปาร์มในภูมิภาคนี้ได้ติดต่อรักษายากหลายขนาน เช่น ยาคลอโรควิน (Chloroquine) ยาซัลฟาไดออกซิน-พัยริเมตามีน (Sulfadoxine-Pyrimethamine) ยาเมโฟลควิน (Mefloquine) และยาผสมอนุพันธ์อาร์ติมิซินิน (Artemisinin-based Combination Therapy) ซึ่งเป็นยารักษามาลาเรียชนิดฟลิกซ์ปาร์ม มีประสิทธิภาพสูงสุดซึ่งหากเชื้อมาลาเรียติดต่อยาดังกล่าวแพร่กระจายไปยังบริเวณอื่น ๆ ของโลกจะทำให้เกิดการระบาดที่ทำให้ควบคุมโรคไข้มาลาเรียยุ่งยากยิ่งขึ้น สำหรับสถานการณ์โรคไข้มาลาเรียในประเทศไทยพบว่า อัตราป่วยและอัตราตายมีแนวโน้มลดลง โดยพบว่า อัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรีย ประชากรพันคน (Annual Parasite Incidence-API) ลดลงจาก ๐.๕๗ ในปี ๒๕๕๗ เป็น ๐.๓๘ ในปี ๒๕๕๘ และอัตราตายด้วยโรคไข้มาลาเรียต่อประชากรแสนคน (Malaria Mortality Rate-MMR) ลดลงจาก ๐.๐๗ ในปี ๒๕๕๖ เป็น ๐.๐๖ ในปี ๒๕๕๗



ปัจจุบันมีแนวโน้มสัดส่วนของเชื้อมาลาเรียชนิดไวแวกซ์ (P. vivax) สูงกว่าเชื้อมาลาเรียชนิดฟัลซิพารัม (P. falciparum) ในปี ๒๕๕๘ พบผู้ป่วยติดเชื้อมาลาเรียชนิดไวแวกซ์ ร้อยละ ๖๓.๙๓ และฟัลซิพารัม คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๓๑ ที่เหลือเป็นเชื้อชนิดอื่น ๆ และเชื้อชนิดผสม ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ พบว่า การกระจายของผู้ป่วยโรคเชื้อมาลาเรีย มีผู้ป่วยคนไทยคิดเป็นร้อยละ ๕๗.๖๙ ผู้ป่วยต่างชาติคิดเป็นร้อยละ ๔๓.๓๘ (เมียนมาร์ ร้อยละ ๑๔.๒๐ ลาว ร้อยละ ๑.๐๔ และกัมพูชา ร้อยละ ๐.๙๓) ส่วนใหญ่พบในกลุ่ม วัยทำงาน (๑๕ - ๖๐ ปี) ซึ่งประกอบอาชีพหรือปฏิบัติหน้าที่ในป่า สวน ไร่ ในเวลากลางคืนมากกว่าร้อยละ ๕๘ ส่วนใหญ่จะพบผู้ป่วยเป็นจำนวนมากระหว่างเดือนพฤษภาคมถึงสิงหาคม จังหวัดที่พบผู้ป่วยด้วยโรคเชื้อมาลาเรียมากที่สุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดตาก อุบลราชธานี ยะลา กาญจนบุรี แม่ฮ่องสอน ศรีสะเกษ นราธิวาส สงขลา สุราษฎร์ธานี และสุรินทร์ คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๖๙ ของผู้ป่วยทั้งประเทศ มีหมู่บ้านที่มีการแพร่เชื้อมาลาเรียทั้งหมด ๒,๗๕๕ หมู่บ้าน (๕,๕๕๒ กลุ่มบ้าน) ซึ่งกระจายตัวอยู่ใน ๒๒๐ อำเภอ จากจำนวนทั้งหมด ๙๒๘ อำเภอ/เขต (สำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค, ๒๕๕๙)

#### ๔.๓.๒ กลุ่มโรคติดต่อที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

**โรคติดต่ออุบัติใหม่** กำลังเป็นปัญหาทั่วโลก เนื่องจากทุกๆ ปี จะมีโรคติดต่ออุบัติใหม่เกิดการระบาดขึ้น ปัจจัยเสี่ยงต่อการระบาดมีความซับซ้อน และส่งผลกระทบต่อการพัฒนาทางสังคมและเศรษฐกิจอย่างรุนแรง พบว่าในช่วง ๓ ทศวรรษที่ผ่านมา มีโรคติดต่อเกิดขึ้นใหม่จำนวนมาก โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญในปัจจุบัน ได้แก่ โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง โรคไข้หวัดนก โรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า และโรคติดต่อเชื้อไวรัสซิกา เป็นต้น จะเห็นได้ว่า โรคติดต่ออุบัติใหม่ในปัจจุบันมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นส่วนใหญ่เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน โรคเหล่านี้มักมีต้นกำเนิดมาจากสัตว์ หรือสัตว์ป่าและมีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค ได้แก่ การเคลื่อนย้ายของประชากร ความชุกชุมของสัตว์พาหะนำโรค เช่น ยุง ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจและความตระหนักในการป้องกัน ควบคุมโรค ปฏิบัติตนไม่ถูกต้องตามหลักสุขอนามัยอยู่ร่วมกันอย่างหนาแน่น มีภูมิคุ้มกันโรคต่ำ เช่น เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ หรือมีโอกาสสัมผัสโรคมาก เช่น เกษตรกรผู้เลี้ยงสัตว์ คนทำงานในโรงฆ่าสัตว์ คนฆ่าและเนื้อสัตว์ รวมถึงกลุ่มที่มีโอกาสแพร่โรคหรือรับโรคได้ง่าย เช่น กลุ่มผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก หรือกลุ่มผู้เดินทางไปต่างประเทศ

**โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)** พบการระบาดครั้งแรกในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน มีการประกาศอย่างเป็นทางการครั้งแรกเมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๓ ซึ่งผู้ป่วยทั้งหมดมีความเกี่ยวข้องกับเชื่อมโยงกับตลาดอาหารทะเลฮั่วหนาน ซึ่งนอกจากอาหารทะเลแล้ว ตลาดแห่งนี้ยังมีการซื้อขายสัตว์ป่า และพบผู้เสียชีวิตรายแรกจากการติดเชื้อนี้ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๓ และพบลำดับจีโนมที่สมบูรณ์ของไวรัสโคโรนาชนิดใหม่ (Whole genome) ถูกบันทึกลงในฐานข้อมูล National Center for Biotechnology Information (NCBI) โดยในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยรายแรกในประเทศไทย และถือเป็นผู้ป่วยรายแรกนอกประเทศจีน ต่อมา มีรายงานพบผู้ป่วยติดเชื้อนอกประเทศจีนเพิ่มขึ้น เช่น ประเทศญี่ปุ่น ประเทศเกาหลี โดยในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓ ทางการเงินได้ประกาศปิดเมืองอู่ฮั่น เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรคและจำกัดพื้นที่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ต่อมา คณะกรรมการสาธารณสุขแห่งชาติจีน ได้ออกมายืนยันการติดเชื้อจากคนสู่คนหลังจากพบผู้ติดเชื้อที่ไม่มีประวัติการเดินทางไปยังตลาดดังกล่าวติดเชื้อไวรัสชนิดนี้ (Wang et al., ๒๐๒๐) ซึ่งในปัจจุบันพบผู้ติดเชื้อทั่วโลก รวม ๒๑๓ ประเทศ ๒ เขตบริหารพิเศษ ๑ นครรัฐ เรือ Diamond Princess เรือ Grands Princess และเรือ MS Zaandam โดยข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ พบจำนวน

ผู้ป่วยติดเชื้อยืนยัน ๒๓,๔๐๐,๓๑๙ ราย มีอาการรุนแรง ๖๑,๖๗๓ ราย เสียชีวิต ๘๐๘,๙๘๒ ราย โดยประเทศที่มีจำนวนผู้ป่วยยืนยัน ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา ๕,๘๔๑,๔๒๘ ราย บราซิล ๓,๕๘๒,๖๘๘ ราย อินเดีย ๓,๐๔๙,๘๕๕ ราย รัสเซีย ๙๕๖,๗๔๙ ราย แอฟริกาใต้ ๖๐๗,๐๔๕ ราย เปรู ๕๘๕,๒๓๖ ราย เม็กซิโก ๕๕๖,๒๑๖ ราย โคลอมเบีย ๕๓๓,๑๐๓ ราย สเปน ๔๐๗,๘๗๙ ราย และชิลี ๓๙๕,๗๐๘ ราย (World Health Organization (WHO), ๒๐๒๐) สถานการณ์ในประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓) พบผู้ป่วยติดเชื้อยืนยัน ๓,๓๙๕ ราย เป็นเพศชาย ๑,๙๐๐ ราย เพศหญิง ๑,๔๙๕ ราย สัญชาติไทย ๓,๐๔๙ ราย สัญชาติอื่น ๆ ๓๓๗ ราย และไม่ทราบ ๙ ราย มีประวัติโรคประจำตัว ๒๐๘ ราย และไม่มีโรคประจำตัว ๓,๑๘๗ ราย พบผู้ป่วยจากการคัดกรองที่สนามบิน ๔๐ ราย (รวมพลเมืองไทยที่รับกลับจากเมืองอื่น ๑ ราย) เข้ารักษาใน โรงพยาบาลด้วยตนเอง ๑,๕๘๘ ราย จากการติดตามผู้สัมผัส ๑,๑๘๙ ราย จากการกักกันในพื้นที่ที่รัฐกำหนด ๔๕๘ ราย จากการตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดสงขลา ๖๕ ราย และจากการค้นหาเชิงรุก (Active Case Finding) ๕๕ ราย และเสียชีวิต ๕๘ ราย (ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๓) โดยองค์การอนามัยโลกได้ประเมินสถานการณ์และประกาศให้โรคนี้นี้เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern) และประกาศยกระดับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จากโรคระบาด (Epidemic) เป็นโรคระบาดใหญ่ทั่วโลก (Pandemic) (World Health Organization (WHO), ๒๐๒๐a) ที่มีความรุนแรงและแพร่กระจายอย่างกว้างขวางส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ชีวิตและความเป็นอยู่ของมวลมนุษยชาติไปทั่วทุกภูมิภาคของโลก ซึ่งโรคนี้นี้เป็นโรคอุบัติใหม่ (Emerging disease) ลักษณะทางคลินิกพบว่า เชื้อไวรัสโคโรนาทำให้เกิดโรคที่มีความรุนแรงแตกต่างกันตั้งแต่ไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อย จนถึงรุนแรงในหลายระบบ เช่น ระบบทางเดินหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ซึ่งความรุนแรงของโรคขึ้นอยู่กับโรคประจำตัว และระบบภูมิคุ้มกันของผู้ป่วยเอง ซึ่งติดต่อผ่านทางละอองขนาดเล็กที่มีเชื้อไวรัสปะปนอยู่จากการสัมผัสโดยตรงหรือการสูดดมละอองฝอยเข้าไป นอกจากนี้เชื้อไวรัสติดต่อผ่านทาง fecal-oral transmission ได้ ระยะฟักตัวของโรคอยู่ในช่วง ๒ - ๑๔ วัน ผู้ป่วยส่วนใหญ่แสดงอาการป่วยประมาณ ๕ วัน หลังจากได้รับเชื้อ (Kenneth McIntosh et al., ๒๐๒๐) ผู้ติดเชื้อมีอาการไข้ (๘๗.๙%) ไอแห้ง (๖๗.๗%) อ่อนเพลีย (๓๘.๑%) ไอมีเสมหะ (๓๓.๔%) หายใจลำบาก (๑๘.๖%) ปวดกล้ามเนื้อหรือปวดข้อ (๑๔.๘%) เจ็บคอ (๑๓.๙%) ปวดศีรษะ (๑๓.๖%) ท้องเสีย (๑๑.๔%) คลื่นไส้ อาเจียน (๕.๐%) คัดจมูก (๔.๘%) ท้องเสีย (๓.๗%) ไอเป็นเลือด (๐.๙%) ตาแดง (๐.๘%) (World Health Organization (WHO), ๒๐๒๐b) กลุ่มเสี่ยงสูงที่มีอายุมากกว่า ๖๐ ปี และมีโรคร่วมจะทำให้มีอาการรุนแรงมากขึ้น ผู้ที่ไม่แสดงอาการของโรคหรืออยู่ในระยะฟักตัวสามารถแพร่กระจายเชื้อไวรัสสู่ผู้อื่นได้ (Heymann et al., ๒๐๒๐) และในผู้ที่ไม่มีประวัติสัมผัสเชื้อแต่ไม่แสดงอาการ สามารถตรวจพบสารพันธุกรรมของไวรัสได้เช่นกัน (Kenneth McIntosh et al., ๒๐๒๐) สำหรับในประเทศไทยมีการควบคุมและป้องกันการแพร่เชื้อได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการจัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และออกข้อกำหนดและข้อปฏิบัติแก่ส่วนราชการตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ รวมถึงประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ส่งผลให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ลดลง จนถึงปัจจุบันไม่มีการติดเชื้อรายใหม่ในกลุ่มประชาชนที่อาศัยภายในประเทศ แต่พบในผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศจากมาตรการเชิงรุกในการตรวจคัดกรองผู้ที่มาจากประเทศ ทั้งนี้ สถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ส่งผลต่อการปรับพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน Digital disruption new normal หรือความปกติแบบใหม่ (New Normal) เช่น การสวมหน้ากาก การเว้นระยะห่างทาง Physical Distancing และ Social Distancing อย่างไรก็ตามประเทศไทยยังมีความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคที่อาจกลับมาได้อีก เนื่องจากมีการระบาดเป็นครั้งที่ ๒ ในหลายประเทศ ดังนั้น เพื่อให้มีการควบคุมโรคอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะในประชากรกลุ่มเสี่ยง กระทรวงสาธารณสุขมีมาตรการเชิงรุกในการคัดกรองอย่างเข้มข้น

โดยกำหนดประชากรกลุ่มเสี่ยงที่จะต้องมีการเฝ้าระวังและค้นหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ซึ่งเป็นกลุ่มคนอยู่รวมกันจำนวนมากหรือทำงานที่มีความเสี่ยงในการพบปะผู้คนจำนวนมากเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมป้องกันโรคไม่ให้เกิดการระบาด ได้แก่ ๑) กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ๒) ผู้ต้องขังแรกรับผู้ต้องกักในศูนย์กักกันคนเข้าเมืองแรกรับ ๓) กลุ่มอาชีพที่พบปะคนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับรถหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ พนักงานส่งของ ๔) กลุ่มอาชีพเสี่ยงอื่น เช่น เจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง ผู้ประกอบอาชีพค้าขายในตลาด/ห้างสรรพสินค้า เป็นต้น

**โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์** สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ประเทศไทย จากรายงานการเฝ้าระวังโรค ๕๐๖ (รง.๕๐๖) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค (กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๓) พบว่า อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๕ โรคสำคัญ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ดังนี้

โรคซิฟิลิส (Syphilis) พบว่ามีอัตราการป่วยเพิ่มสูงขึ้น ระหว่างปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ เท่ากับ ๕.๐๖, ๖.๒๒, ๘.๑๕, ๑๑.๕๑ และ ๑๓.๖๙ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

โรคหนองใน (Gonorrhoea) พบว่ามีอัตราการป่วยเพิ่มสูงขึ้น ระหว่างปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ เท่ากับ ๑๒.๑๕, ๑๓.๑๔, ๑๕.๘๔, ๑๔.๗๔ และ ๑๔.๓๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

โรคหนองในเทียม (N.S.U./V) พบว่ามีอัตราการป่วยเพิ่มสูงขึ้น ระหว่างปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ เท่ากับ ๓.๙๔, ๓.๓๓, ๓.๒๔, ๓.๔๖ และ ๓.๓๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

โรคแผลริมอ่อน (Chancroid) พบว่ามีอัตราการป่วยเพิ่มสูงขึ้น ระหว่างปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ เท่ากับ ๑.๒๔, ๑.๓๖, ๑.๖๗, ๑.๙๔ และ ๑.๙๖ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

โรคฝีมีหนองและกามโรคต่อมน้ำเหลือง (L.G.V.&other&unsp.V.D.) พบว่ามีอัตราการป่วยเพิ่มสูงขึ้น ระหว่างปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ เท่ากับ ๐.๓๗, ๐.๒๗, ๐.๖๓, ๐.๖๙ และ ๐.๖๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

**โรคเอดส์** ซึ่งยังเป็นโรคที่รักษาไม่หายขาด ทำให้ผู้ติดเชื้อมีร่างกายที่อ่อนแอลง มีโรคแทรกซ้อนตามมา ต้องได้รับการรักษาที่ต่อเนื่องและยาวนาน ตลอดจนมีค่ารักษาพยาบาลสูง สถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีของประเทศไทยในภาพรวมลดลง ซึ่งจากการคาดประมาณโดย Spectrum-AEM ณ วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ มีจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ยังมีชีวิตอยู่ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ทั้งสิ้น ๔๓๙,๖๑๐ คน (เป็นผู้หญิง ๑๙๖,๐๕๑ คน เป็นเด็ก ๓,๓๘๘ คน) โดยมีผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ๕,๕๒๙ คน (เป็นผู้หญิง ๑,๘๒๒ และ เป็นเด็ก ๖๘ คน) ซึ่งจะพบว่าความชุกในกลุ่มประชากรทั่วไปมีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงสูงในกลุ่ม ประชากรหลัก ได้แก่ กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย, กลุ่มพนักงานบริการทางเพศ, กลุ่มหญิงข้ามเพศ, และ กลุ่มผู้ใช้ยาด้วยวิธีฉีด และจากการคาดประมาณด้วย AEM วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ พบว่า กว่าครึ่งหนึ่งเกิดขึ้นใน กลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงสูง โดยในจำนวนนี้ประมาณ ๔๐% เป็นกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (รวม TG และ MSW) ๓.๔% เป็นผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด และ ๓.๒% เป็นพนักงานบริการทางเพศหญิง และข้อมูลยังชี้ให้เห็นว่า ช่องทางของการติดเชื้อที่พบมากที่สุด คือ การมีเพศสัมพันธ์ระหว่างชายกับชาย ถึง ๔๑.๘% รองลงมา คือ การมีเพศสัมพันธ์กับคู่ประจำ (Spousal) ๓๑.๓% และการมีเพศสัมพันธ์กับคู่ชั่วคราว ๑๓.๓% และสัดส่วนของผู้ติดเชื้อรายใหม่ประมาณ ๔๕% เกิดขึ้นในกลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงต่ำทั้งหญิงและชาย (Low risk) ในขณะที่ข้อมูลจากระบบ NAP พบว่ามีผู้ติดเชื้อที่ได้รับการตรวจเอชไอวีหรือทราบสถานะการติดเชื้อ จำนวน ๔๓๒,๐๘๔ คน (คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๒๙% ของจำนวนคาดประมาณผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ยังมีชีวิตอยู่) และเป็นผู้ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส (ART) จำนวน ๓๒๓,๗๘๔ (คิดเป็นร้อยละ ๗๔.๙๔% ของผู้ติดเชื้อที่ทราบสถานะการติดเชื้อ) และเป็นผู้ที่สามารถกดปริมาณไวรัสในกระแสเลือดได้ ( $\leq 1,000$ /มิลลิลิตร) จำนวน ๒๗๓,๐๔๕๑ คน (คิดเป็น ๘๔.๓๓% ของผู้ที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส) เมื่อคำนวณจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ (New Infection) ในรอบรายงานต่อประชากรไม่ติดเชื้อ ๑,๐๐๐ คนอยู่ที่ ๐.๐๙๐ ราย ในปี ๒๕๖๐ ซึ่งลดลงจากปี ๒๕๕๙ และ ๒๕๕๘ ซึ่งอยู่ที่ ๐.๐๙๘ และ ๐.๑๐๗ ราย แต่ในขณะเดียวกันก็พบว่าจำนวนผู้ติดเชื้อ

ที่เสียชีวิตจากการป่วยที่เกี่ยวข้องกับโรคเอดส์ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น คือ เพิ่มขึ้นเป็น ๒๒.๔๙ รายต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ เพิ่มขึ้นจาก ๑๙ รายในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ หรือเมื่อคิดเป็นจำนวน พบว่า มีจำนวนการเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับโรคเอดส์ ๑๔,๗๓๑ รายในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ เพิ่มขึ้นจาก ๑๒,๘๖๓ ราย ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ เปรียบเทียบกับข้อมูลในระบบบริการรายงาน จำนวนผู้ที่เสียชีวิตที่เป็นผู้อยู่ร่วมกับเชื้อที่เกี่ยวข้องกับเอดส์ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีจำนวน ๑๐,๗๘๗ คน ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่มีผู้เสียชีวิตจากเอดส์ ๑๑,๐๖๓ คน (สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๑)

**วัณโรค** วัณโรคเป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญทางการแพทย์และสาธารณสุขทั่วโลก ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ องค์การสหประชาชาติ ได้กำหนดเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (sustainable development goals : SDGs) ที่จะบรรลุในอีก ๑๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๗๓) โดยหนึ่งในเป้าหมายนั้นคือ การยุติการแพร่ระบาดของวัณโรค จากรายงานวัณโรคของโลก ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ (global tuberculosis report ๒๐๑๗) โดยองค์การอนามัยโลก คาดประมาณอุบัติการณ์ผู้ป่วยวัณโรค (รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ) ของโลกสูงถึง ๑๐.๔ ล้านคน (๑๔๐ ต่อแสน ประชากร) มีจำนวนผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิตสูงถึง ๑.๗ ล้านคน สำหรับจำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ติดเชื้อเอชไอวี ๑.๐๓ ล้าน คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐ ของผู้ป่วยวัณโรคทั้งหมด โดยเสียชีวิตปีละ ๐.๔ ล้านคน สำหรับจำนวนผู้ป่วยวัณโรคคือยา RR/MDR-TB คาดว่าจะมี ๖ แสนคน โดยพบได้ร้อยละ ๔.๑ ของผู้ป่วยใหม่และร้อยละ ๑๙ ของผู้ป่วยที่เคยรักษามาก่อน ในจำนวนนี้เป็น MDR-TB ๔.๙ แสนคน (WHO, ๒๐๑๗) สำหรับประเทศไทย องค์การอนามัยโลกจัดให้เป็น ๑ ใน ๑๔ ประเทศของโลกที่มีภาระวัณโรคสูง (High Burden Country Lists) ซึ่งมีปัญหาวัณโรคสูงทั้ง ๓ กลุ่ม ได้แก่ ๑) กลุ่มที่มีจำนวนและอัตราป่วยวัณโรคสูง (TB) ๒) กลุ่มที่มีจำนวนและอัตราวัณโรคที่ติดเชื้อเอชไอวีสูง (TB/HIV) และ ๓) กลุ่มที่มีจำนวนและอัตราป่วยวัณโรคคือยาหลายขนานสูง (MDR-TB) จากการคาดประมาณขององค์การ อนามัยโลก ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ประเทศไทยมีอุบัติการณ์ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำ ๑๑๙,๐๐๐ ราย ผู้ป่วย วัณโรคที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี ๑๐,๐๐๐ ราย และผู้ป่วยวัณโรคคือยา RR/MDR-TB ๔,๗๐๐ ราย กองวัณโรค รายงานผลการดำเนินงานวัณโรคของประเทศไทย ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ พบว่า มีผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค (ผู้ป่วยราย ใหม่และกลับเป็นซ้ำ) ๗๐,๑๑๔ ราย ผู้ป่วยวัณโรคที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี ๖,๗๙๔ ราย ซึ่งคิดเป็นร้อยละ ๑๑ ของผู้ที่ได้รับการตรวจเชื้อเอชไอวี วัณโรคคือยาหลายขนาน ๙๕๕ ราย และวัณโรคคือยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก ๑๓ ราย โดยมีผลสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ ๘๒.๙ (WHO, ๒๐๑๗) และเมื่อ พิจารณาวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยง พบว่าสามารถจำแนกได้เป็น ๒ กลุ่ม คือ ๑) วัณโรคในเรือนจำ ผู้ต้องขังใน เรือนจำเป็นกลุ่มเสี่ยงวัณโรคที่สำคัญ เนื่องจากมีการย้ายเข้า-ออก ของผู้ต้องขังตลอดเวลา ประกอบกับ สภาพแวดล้อมในเรือนจำที่มีข้อจำกัด ทั้งในด้านสถานที่และจำนวนผู้ต้องขัง จึงง่ายต่อการแพร่เชื้อวัณโรค โดยเฉลี่ย จะมีอุบัติการณ์ของโรคสูงกว่าประชากรทั่วไป ๑๐ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ เรือนจำและทัณฑสถาน ๑๔๒ แห่ง รายงาน ว่า มีผู้ต้องขัง จำนวน ๓๐๗,๙๖๑ ราย พบผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา ๑,๕๘๙ ราย โดยมีผู้ป่วยวัณโรคที่ติดเชื้อ เอชไอวี จำนวน ๒๙๓ ราย พบผู้ป่วยวัณโรคคือยา rifampicin (RR-TB) ๘๘ ราย ผู้ป่วยวัณโรคคือยาหลายขนาน ๒๑ ราย และมีอัตราความสำเร็จ การรักษาผู้ป่วยวัณโรคร้อยละ ๘๐.๗ และ ๒) วัณโรคแรงงานข้ามชาติและชายแดน ผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มแรงงานข้ามชาติและบริเวณชายแดนเป็นปัญหาหนึ่งในการดำเนินงานควบคุมวัณโรคของประเทศไทย เนื่องจากอุบัติการณ์วัณโรคของประเทศเพื่อนบ้านที่มีพรมแดนติดกับประเทศไทยสูงกว่าไทย ๒-๓ เท่า และที่ ผ่านมาพบแนวโน้มผู้ป่วยวัณโรคเพิ่มขึ้น ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ มีผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มแรงงานข้ามชาติและบริเวณชายแดน จำนวน ๓,๓๑๐ ราย (สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๑)



### ๔.๓.๓ กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

โรคเรื้อรังที่เป็นอันดับต้นของสาเหตุการป่วยและตายของประชาชนชาวไทย ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคไตเรื้อรัง โรคมะเร็ง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอันเนื่องมาจากสภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย พฤติกรรมการบริโภค และขาดการออกกำลังกายที่เหมาะสม

**โรคเบาหวาน** เป็นโรคเรื้อรังที่รักษาไม่หาย เกิดจากการมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงเป็นเวลานาน เนื่องจากความผิดปกติในการหลั่งอินซูลิน หรือความผิดปกติในการออกฤทธิ์ของอินซูลิน หรือทั้งสองประการ การที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูงเป็นเวลานานจะก่อให้เกิดความผิดปกติต่อโครงสร้างและการทำงานของอวัยวะต่าง ๆ ได้แก่ ไต ตา เส้นประสาท หลอดเลือดและหัวใจ ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันและเรื้อรัง จนอาจทำให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ ประเทศไทยกำลังเผชิญกับการเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็วของผู้ป่วยโรคเบาหวาน เมื่อพิจารณาจากรายงานการป่วย พ.ศ. ๒๕๖๑ พบว่า อัตราการป่วยของโรคเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ เท่ากับ ๑,๐๓๒.๕๐ , ๑,๒๓๓.๔๖ , ๑,๒๙๒.๗๙ , ๑,๓๔๔.๙๕ และ ๑,๔๓๙.๐๔ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๑) และเมื่อพิจารณาจำนวนและอัตราการตายของโรคเบาหวาน พบว่า มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ เท่ากับ ๑๒,๖๒๑ , ๑๔,๔๘๗ , ๑๔,๓๒๒ , ๑๔,๓๐๖ และ ๑๖,๕๘๙ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตราการตาย ๑๙.๔, ๒๒.๓, ๒๒.๐, ๒๑.๙ และ ๒๕.๓ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๒)

**โรคความดันโลหิตสูง** เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่สามารถป้องกันได้ และมีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น ต้องรักษา ตลอดชีวิต ทำให้ต้องเสียค่าใช้จ่ายสูงในการรักษาผู้ป่วย สาเหตุมาจากปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี การติดต่อสื่อสาร สังคม เศรษฐกิจ และวิถีการดำเนินชีวิต เช่น ความเครียด ความเร่งรีบในการรับประทานอาหาร การไม่ออกกำลังกาย การเปลี่ยนแปลงของครอบครัว และแบบแผนการดำเนินชีวิตที่ไม่เหมาะสม ซึ่งโรคความดันโลหิตสูง เป็นโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญทั้งในประเทศที่พัฒนาแล้วและกำลังพัฒนาของทั่วโลก สถานการณ์ในประเทศไทยจากรายงานการป่วย พ.ศ. ๒๕๖๑ พบว่า อัตราการป่วยของโรคความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ เท่ากับ ๑,๕๔๔.๓๒ , ๑,๘๘๒.๓๒ , ๑,๙๙๓.๓๘ , ๒,๐๗๖.๗๖ และ ๒,๒๓๐.๑๘ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๑) และเมื่อพิจารณาจำนวนและอัตราการตายของโรคความดันโลหิตสูง พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ เท่ากับ ๗,๘๘๖ , ๗,๙๓๐ , ๘,๕๒๕ , ๘,๕๙๐ และ ๙,๓๑๓ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตราการตาย ๑๒.๑, ๑๒.๒, ๑๓.๑, ๑๓.๑ และ ๑๔.๒ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๒)

**โรคหัวใจขาดเลือด** หรือ ภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute coronary syndrome: ACS) เป็นภาวะฉุกเฉินของโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี เกิดจากภาวะการอุดตันของหลอดเลือดหัวใจทำให้กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด นำไปสู่การเกิดโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (acute myocardial infarction; AMI) ตามมา สถานการณ์ในประเทศไทยจากรายงานการป่วย พ.ศ. ๒๕๖๑ พบว่า จำนวนและอัตราการป่วยของโรคหัวใจขาดเลือดมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ เท่ากับ ๑๘๕,๔๔๒ และ ๑๙๐,๔๗๔ รายคน ตามลำดับ คิดเป็นอัตราป่วย ๑,๘๐๓.๘๖ และ ๑,๗๗๕.๙๐ ต่อประชากรแสนคน (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๑) และเมื่อพิจารณาจำนวนและอัตราการตายของโรคหัวใจขาดเลือด พบว่า มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น

ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ เท่ากับ ๑๙,๔๑๗ , ๒๑,๐๐๘ , ๒๐,๗๔๖ , ๒๐,๗๘๖ และ ๒๐,๕๕๖ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตราการตาย ๒๙.๙, ๓๒.๓, ๓๑.๘, ๓๑.๘ และ ๓๑.๔ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๒)

**โรคหลอดเลือดสมอง** เป็นภาวะการเจ็บป่วยเฉียบพลัน ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงการทำงานของระบบประสาทส่วนกลางที่มีสาเหตุจากการตีบ อุดตัน หรือแตกของเส้นเลือดในสมอง ซึ่งเป็นโรคระบบประสาทที่พบมากที่สุด และเป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก ผลจากการเจ็บป่วยด้วยโรคนี้นำไปสู่ผลกระทบในระยะยาว และทำให้เกิดภาวะบกพร่องหรือสูญเสียการทำงานที่ของร่างกายซีกใดซีกหนึ่ง ทำให้ผู้ป่วยต้องตกอยู่ในสภาวะของผู้พิการ และต้องพึ่งพิงผู้อื่น สถานการณ์ในประเทศไทยจากรายงานการป่วย พ.ศ. ๒๕๖๑ พบว่า จำนวนและอัตราการป่วยของโรคหลอดเลือดสมองมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ เท่ากับ ๘๔,๓๗๕ และ ๙๒,๕๗๘ รายคน ตามลำดับ คิดเป็นอัตราป่วย ๘๒๐.๗๕ และ ๘๖๓.๑๖ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๑) และเมื่อพิจารณาจำนวนและอัตราการตายของโรคหลอดเลือดสมอง พบว่า มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ เท่ากับ ๒๘,๑๔๖ , ๓๑,๖๘๕ , ๓๑,๑๗๒ , ๓๐,๘๓๗ และ ๓๔,๗๒๘ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตราการตาย ๔๓.๓, ๔๘.๗, ๔๗.๘, ๔๗.๑ และ ๕๓.๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๒)

**โรคไตเรื้อรัง** (Chronic kidney disease: CKD) เป็นภัยสุขภาพที่คุกคามต่อคุณภาพชีวิตของประชากรทั่วโลก ซึ่งมีสาเหตุสำคัญจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยพบว่า การไม่สามารถควบคุมภาวะของระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตได้นั้น เป็นสาเหตุของการเกิดโรคไตเรื้อรัง (CKD) ได้กว่าร้อยละ ๗๐ สถานการณ์ในประเทศไทยจากรายงานการป่วย พ.ศ. ๒๕๖๑ พบว่า อัตราการป่วยของโรคไตเรื้อรังมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ เท่ากับ ๘๑๓.๙๕ , ๙๙๓.๘๙ , ๑,๐๙๒.๘๑ , ๑,๑๓๒.๑๗ , และ ๑,๒๐๓.๔๔ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๑) และเมื่อพิจารณาจำนวนและอัตราการตายของโรคไตเรื้อรัง พบว่า มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ เท่ากับ ๖๗๖ , ๙๑๙ , ๘๔๒ , ๗๗๔ และ ๙๒๙ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตราการตาย ๑.๐, ๑.๔, ๑.๓, ๑.๒ และ ๑.๔ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๒)

**โรคมะเร็ง** อวัยวะต่างๆ ของร่างกายประกอบขึ้นจากเนื้อเยื่อหลายชนิด โดยมีหน่วยที่เล็กที่สุดคือ เซลล์ โรคมะเร็ง คือ โรคที่มีความผิดปกติของเซลล์ในอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย โดยเกิดการเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรมของเซลล์ ก่อให้เกิดเป็นเซลล์มะเร็งที่มีการเจริญเติบโตโดยไม่มีอยู่ ภายใต้การควบคุมที่เหมาะสม ผลลัพธ์คือ การเกิดเป็นก้อนเนื้อมะเร็งที่เติบโตรบกวน การทำงานของเซลล์ปกติในอวัยวะ นอกจากนี้ยังสามารถลุกลามแพร่กระจายไปยังอวัยวะอื่น ได้ด้วย มะเร็งอาจมีความแตกต่างกันได้มากมาย ตามตำแหน่งของอวัยวะที่เป็นจุดกำเนิดของ มะเร็ง และชนิดของเนื้อเยื่อที่อยู่ภายในอวัยวะนั้น ๆ (มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย, ๒๕๕๒) สถานการณ์ในประเทศไทยจากรายงานทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๑ พบว่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ มีผู้ป่วยมารับบริการ จำนวน ๑๔,๙๕๓ ราย เป็นผู้ป่วยใหม่ จำนวน ๒,๙๗๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๙ และเมื่อพิจารณาจำนวนและอัตราการตายของโรคมะเร็ง พบว่า มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ เท่ากับ ๗๓,๙๓๘ , ๗๗,๕๖๖ , ๗๘,๕๔๐ , ๘๐,๖๖๕ และ ๘๔,๐๗๓ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตราการตาย ๑๑๓.๗,



๑๑๙.๓, ๑๒๐.๕, ๑๒๓.๓ และ ๑๒๘.๒ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๒)

## ๔.๔ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ

**๔.๔.๑ พหุติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์** การวิเคราะห์ความสูญเสียปีสุขภาวะ (Disability adjusted life years: DALY) ของประชากรไทย ปี ๒๕๕๗ พบว่าการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพอันดับหนึ่งในเพศชาย และจากข้อมูลของสำนักงานสถิติแห่งชาติในปี ๒๕๖๐ พบว่าความชุกของนักดื่มในประชากรผู้ใหญ่ (อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป) คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๔ ลดลงจากปี ๒๕๕๕ (ร้อยละ ๓๔.๐) โดยมีนักดื่มเพศชายร้อยละ ๔๗.๕ และเพศหญิง ร้อยละ ๑๐.๖ โดยมีนักดื่มเพศชายมากกว่านักดื่มเพศหญิงประมาณ ๔.๔๘ เท่า นอกจากนี้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังก่อให้เกิดปัญหาอุบัติเหตุ โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลที่มีวันหยุดติดต่อกันจะพบการเกิดอุบัติเหตุจากรถทำให้มีผู้เสียชีวิตและบาดเจ็บเป็นจำนวนมาก โดยสาเหตุหลักอันดับหนึ่งเกิดจากการเมาสุรา (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ๒๕๖๐)

**๔.๔.๒ การบริโภคยาสูบ** ผลการสำรวจพหุติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากรไทย ปี ๒๕๖๐ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ) พบว่า จากจำนวนประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทั้งสิ้น ๕๕.๙ ล้านคน เป็นผู้ที่สูบบุหรี่ ๑๐.๗ ล้านคน (ร้อยละ ๑๙.๑) แยกเป็นผู้ที่สูบบุหรี่เป็นประจำ ๙.๔ ล้านคน (ร้อยละ ๑๖.๘) และเป็นผู้ที่สูบบุหรี่บ้าง 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 แต่ลดลงอย่างต่อเนื่อง จากร้อยละ 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 มีผลต่อการเข้าถึงการมีสุขภาพที่ดีและจำนวนปีการสูญเสียสุขภาพ อายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรกของผู้ที่สูบบุหรี่เป็นประจำเพิ่มขึ้นมาเพียงเล็กน้อยจาก ๑๗.๘ ปี ในปี ๒๕๕๗ เป็น ๑๘ ปี ในปี ๒๕๖๐ และยังคงพบการได้รับควันบุหรี่มือสองในสถานที่สาธารณะต่างๆ เช่น ตลาด สถานบันเทิง เป็นต้น ทั้งๆ ที่สถานที่เหล่านี้เป็นเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ๒๕๖๐)

**๔.๔.๓ อุบัติเหตุ** ภาพรวมสถานการณ์อุบัติเหตุทางถนนทั่วโลกจากรายงานสถานการณ์โลกด้านความปลอดภัยทางถนน ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (Global Report on Road Safety ๒๐๑๘) โดย WHO พบว่า ปัจจุบันอัตราผู้เสียชีวิตบนท้องถนน เพิ่มขึ้นเป็น ๑.๓๕ ล้านคนต่อปี ซึ่งประเทศไทยมีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนสูงที่สุดเป็นอันดับที่ ๙ ของโลก โดยมีประมาณการผู้เสียชีวิต ๓๒.๗ คนต่อประชากรหนึ่งแสนคน หรือมีผู้เสียชีวิตเฉลี่ยปีละ ๒๒,๔๙๑ คน (๖๐ คนต่อวัน ) สถานการณ์การบาดเจ็บและสูญเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนของประเทศไทย มีแนวโน้มดีขึ้นเล็กน้อยภาพรวม มีสถิติผู้เสียชีวิตลดลงจากประมาณการครั้งที่ผ่านมาขององค์การอนามัยโลก ๒,๐๐๐ คน แต่ประเทศไทยยังคงเป็นประเทศที่มีผู้เสียชีวิตสูงที่สุดอันดับหนึ่งในเอเชีย และในภูมิภาคอาเซียน สัดส่วนผู้เสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุทางถนนทั่วโลก มีผู้เสียชีวิตจากรถยนต์มากที่สุด ร้อยละ ๒๙ จากรถจักรยานยนต์ร้อยละ ๒๘ ที่เหลือเป็นผู้ขับขี่จักรยานและผู้เดินเท้า ร้อยละ ๒๖ และผู้ใช้ถนนอื่นๆ ร้อยละ ๑๗ ทั้งนี้สัดส่วนผู้เสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุทางถนนของประเทศไทยเป็นผู้เสียชีวิตที่เกิดจากรถจักรยานยนต์มากที่สุด ร้อยละ ๗๔.๔ เกิดจากรถยนต์ ร้อยละ ๑๒.๓ ผู้เดินเท้า ร้อยละ ๗.๖ ผู้ขี่จักรยาน ร้อยละ ๓.๕ และผู้ใช้ถนนอื่น ๆ

ร้อยละ ๒.๓ อย่างไรก็ตาม เป็นที่ชัดเจนว่าผู้เสียชีวิตจากการชนบนถนนของประเทศไทยมีจำนวนมากถึงสามในสี่สาเหตุจากการขับขีหรือซ้อนโดยสารรถจักรยานยนต์ ๒ ล้อ (รวมถึงรถ ๓ ล้อ) ซึ่งหากคิดสัดส่วนต่อจำนวนประชากรของประเทศแล้ว ผู้เสียชีวิตที่เกิดจากรถจักรยานยนต์ในประเทศไทยจะสูงเป็นลำดับ ๑ ของโลก โดยจากสถิติการจดทะเบียนยานพาหนะ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ พบว่า ในปัจจุบันมีการเพิ่มขึ้นของจำนวนรถจักรยานยนต์ในประเทศไทยจาก ๑๙ ล้านคัน เป็นจำนวน ๒๑.๑๓ ล้านคัน จึงทำให้จักรยานยนต์มีสัดส่วนมากที่สุดถึงร้อยละ ๕๓.๙๖ เมื่อเทียบกับรถจดทะเบียน สะสมประเภทอื่นตามกฎหมายว่าด้วยรถยนต์ (สำนักงานนโยบายและแผนการขนส่งและจราจร กระทรวงคมนาคม, ๒๕๖๓)

#### ๔.๔.๔ โรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม

ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพมาจากหลากหลายสาเหตุ ทั้งที่เกิดจากธรรมชาติและการกระทำของมนุษย์ ประชาชนไทยประสบปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจากสิ่งแวดล้อมที่สำคัญในหลายกรณี ซึ่งปัญหาโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมได้ถูกจัดแบ่งตามสภาพสาเหตุของมลพิษและตามพื้นที่ที่เกิดเหตุ รวมทั้งกำหนดเป็นพื้นที่คุ้มครองสุขภาพจากปัญหาสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ (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 ใช้ระยะเวลาในการก่อให้เกิดโรค แต่อาจส่งผลกระทบต่อระดับสติปัญญาและพัฒนาการของเด็กซึ่งไม่สามารถแก้ไขให้กลับคืนมาได้

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

การใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเมื่อรับบริการสุขภาพ (Compliance Rate) จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลการสำรวจอนามัยและสวัสดิการสำนักงานสถิติแห่งชาติ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบว่าพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองเมื่อเจ็บป่วยของผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกรณีไม่ได้นอนโรงพยาบาล (ผู้ป่วยนอก) พบว่า ไปรับบริการที่สถานพยาบาลของรัฐ ร้อยละ ๕๗.๐๘ สถานพยาบาลเอกชน ร้อยละ ๑๓.๗๘ และดูแลสุขภาพด้วยตนเอง ร้อยละ ๒๘.๘๒ กรณีนอนโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) เลือกใช้บริการมากที่สุดที่โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ รองลงมาโรงพยาบาลชุมชน สำหรับอัตราการใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเมื่อเข้ารับบริการสุขภาพในหน่วยบริการ (Compliance Rate) ในปี ๒๕๖๐ กรณีไม่ได้นอนโรงพยาบาล (ผู้ป่วยนอก) เป็นร้อยละ ๘๐.๑๙ กรณีนอนโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) เป็นร้อยละ ๘๗.๘๘ ซึ่งเหตุผลหลักของการไม่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีไม่ได้นอนโรงพยาบาล คือ ข้ำ รอนาน รองลงมาไม่สะดวกไปรับบริการในเวลา

ทำการ และการเจ็บป่วยเพียงเล็กน้อย กรณีนอนโรงพยาบาล เหตุผลคือ ข้ำ รอนาน รองลงมา ประสบอุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน และสิทธิประโยชน์ของสวัสดิการไม่ครอบคลุมบริการที่ได้รับ ตามลำดับ

การใช้บริการผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติใช้บริการผู้ป่วยนอก ระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๕๖ - ๒๕๖๒ มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก ๑๑๑.๙๕ ล้านครั้ง ในปี ๒๕๕๖ เป็น ๑๘๒.๖๙ ล้านครั้ง ในปี ๒๕๖๒ โดยอัตราการใช้บริการผู้ป่วยนอก เพิ่มขึ้นจาก ๒.๔๕๐ ครั้งต่อคนต่อปี ในปี ๒๕๕๖ เป็น ๓.๘๓๔ ครั้งต่อคนต่อปี สำหรับการใช้บริการผู้ป่วยใน เพิ่มขึ้นจาก ๔.๓๐๔ ล้านครั้ง ในปี ๒๕๕๖ เป็น ๖.๓๐๐ ล้านครั้ง ในปี ๒๕๖๒ โดยอัตราการใช้บริการผู้ป่วยใน เพิ่มขึ้นจาก ๐.๐๙๔ ครั้งต่อคนต่อปี ในปี ๒๕๕๖ เป็น ๐.๑๓๒ ครั้งต่อคนต่อปี ในปี ๒๕๖๒ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๖๒)

#### ๔.๖ สถานการณ์กำลังคนด้านสุขภาพ

ปัจจุบันสถานการณ์กำลังคนด้านสุขภาพ ยังเป็นปัญหาที่สำคัญของระบบสุขภาพของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาด้านจำนวนที่ไม่เพียงพอและการกระจายบุคลากรที่ไม่เหมาะสมก็ยังคงเป็นปัญหา มีความแตกต่างระหว่างเมืองและชนบท แม้ว่ากระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายการเพิ่มการผลิตกำลังคนอย่างต่อเนื่อง การใช้มาตรการเพิ่มแรงจูงใจ ทั้งในรูปแบบค่าตอบแทนประเภทต่างๆ และความก้าวหน้าในอาชีพราชการ แต่ปัญหายังมีอยู่ในขณะที่ความสามารถในการผลิตแพทย์ต่อประชากร สามารถผลิตได้ ๒ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปี ความสามารถในการผลิตพยาบาลสามารถผลิตได้ ๑๒ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปี และเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มประเทศในอาเซียน พบว่าสิงคโปร์ และมาเลเซียมีความสามารถในการผลิตแพทย์ต่อประชากรสูงสุดในภูมิภาค คือ ๘ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปี ในส่วนของประเทศไทยมีความสามารถในการผลิตแพทย์ต่อประชากรอยู่อันดับ ๗ ของภูมิภาค

#### กำลังคนด้านสุขภาพ ๕ สาขา

กำลังคนด้านสุขภาพ ๕ สาขาหลัก ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิค มีแนวโน้มที่ดีขึ้น โดยพบว่าบุคลากรทั้ง ๕ ประเภท มีการกระจุกในกรุงเทพมหานคร ในขณะที่มีการกระจายอยู่ในเขตพื้นที่เครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๘ น้อยที่สุดทั้ง ๕ ประเภท ทั้งนี้ อัตราส่วนของประชากรต่อแพทย์ ลดลงจาก ๑,๗๖๔:๑ ใน ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เหลือ ๑,๖๗๔:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ในขณะที่อัตราส่วนประชากรต่อทันตแพทย์ ลดลงจาก ๘,๔๗๒:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เหลือ ๘,๑๕๑:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ อัตราส่วนประชากรต่อเภสัชกร ลดลงจาก ๔,๕๖๙:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เหลือ ๔,๓๕๘:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ และอัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลวิชาชีพ ลดลงจาก ๓๙๕:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เหลือ ๓๗๙:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ แต่อัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลเทคนิค กลับเพิ่มขึ้น จาก ๙,๐๑๓:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็น ประมาณ ๑๔,๗๓๕:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับสถานบริการที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ปี ๒๕๖๒ จำนวนสถานบริการที่มีเตียงผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั้งประเทศจำนวน ๑,๓๗๐ แห่ง จำแนกเป็นภาครัฐ ๑,๐๕๔ แห่ง (๗๖.๙๓ %) ภาคเอกชน ๓๑๖ แห่ง (๒๓.๐๗ %) โดยมีจำนวนเตียงทั้งหมด ๑๕๘,๐๒๖ เตียง เป็นภาครัฐ ๑๒๕,๘๗๑ เตียง (๗๙.๖๕ %) ภาคเอกชน ๓๒,๑๕๕ เตียง (๒๐.๓๕ %) (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๒)

#### ๔.๗ การเงินการคลังสุขภาพของประเทศ

รายจ่ายรวมด้านสุขภาพของประเทศไทย ใน พ.ศ. ๒๕๓๗ มีมูลค่า ๑๒๗,๖๕๕ ล้านบาท รายจ่ายรวมด้านสุขภาพเพิ่มสูงขึ้นในระหว่าง พ.ศ. ๒๕๓๘ ถึง พ.ศ. ๒๕๔๐ ก่อนที่จะลดลงอย่างมากใน พ.ศ. ๒๕๔๑ - ๒๕๔๒ เนื่องจากประเทศประสบภาวะวิกฤตทางเศรษฐกิจใน พ.ศ. ๒๕๔๐ หลังจาก พ.ศ. ๒๕๔๕ เมื่อประเทศไทย

มีโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (โครงการ ๓๐ บาทรักษาทุกโรค) รายจ่ายรวมด้านสุขภาพของประเทศไทย มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจนเป็น ๕๙๓,๙๔๖ ล้านบาทใน พ.ศ. ๒๕๕๙

รายจ่ายรวมด้านสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ (GDP) คิดเป็นร้อยละ ๓.๕ ของ ผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ ใน พ.ศ. ๒๕๓๗ และเพิ่มเป็นร้อยละ ๔.๐ ใน พ.ศ. ๒๕๔๐ ซึ่งเป็นปีที่เกิดวิกฤต “ต้มยำกุ้ง” สัดส่วนดังกล่าวลดลงในปีต่อมา จนเป็นร้อยละ ๓.๒ ใน พ.ศ. ๒๕๔๔ เนื่องจากอัตราการเติบโตของรายจ่ายสุขภาพต่ำกว่าอัตราการเติบโตของเศรษฐกิจของประเทศในภาพรวม อย่างไรก็ตาม สัดส่วนดังกล่าวกลับเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๓.๕ ใน พ.ศ. ๒๕๔๕ และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๔.๑ ใน พ.ศ. ๒๕๕๙

รายจ่ายรวมด้านสุขภาพ ต่อรายจ่ายภาครัฐทั้งหมดคิดเป็นร้อยละ ๓๐.๘ ใน พ.ศ. ๒๕๓๗ และเพิ่มขึ้นเล็กน้อยในช่วงสองปีถัดมา โดยรายจ่ายดังกล่าวลดลงอย่างเห็นได้ชัดหลักวิกฤติเศรษฐกิจใน พ.ศ. ๒๕๔๐ และมีสัดส่วนเป็นร้อยละ ๒๑.๕ ใน พ.ศ. ๒๕๕๙ ส่วนรายจ่ายรัฐบาลด้านสุขภาพต่อรายจ่ายรวมด้านสุขภาพ เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๔๗ ใน พ.ศ. ๒๕๓๗ เป็นร้อยละ ๗๙ ใน พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งนี้ สัดส่วนรายจ่ายรัฐบาลด้านสุขภาพต่อรายจ่ายรัฐบาล ทั้งหมด มีแนวโน้มลดลงในช่วงวิกฤติต้มยำกุ้ง จากร้อยละ ๑๔.๕ ใน พ.ศ. ๒๕๓๗ เป็นร้อยละ ๑๐ ใน พ.ศ. ๒๕๔๒ ก่อนจะเพิ่มขึ้นอีกครั้งหลังการประกาศใช้นโยบายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติใน พ.ศ. ๒๕๔๕ จนเป็นร้อยละ ๑๗.๒ ใน พ.ศ. ๒๕๕๙ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๕๙)

## เอกสารอ้างอิง

- Heymann, D. L., Shindo, N., & WHO Scientific and Technical Advisory Group for Infectious Hazards. (๒๐๒๐). COVID-๑๙: What is next for public health? *Lancet (London, England)*, ๓๙๕(๑๐๒๒๔), ๕๔๒-๕๔๕. [https://doi.org/10.1016/S0140-6872\(20\)30374-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6872(20)30374-3)
- Kenneth McIntosh, Martin S Hirsch, & Allyson Bloom. (๒๐๒๐). *Coronavirus disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙): Clinical features*. [https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-๒๐๑๙-covid-๑๙-clinical-features?search=coronavirus-disease-๒๐๑๙-covid&source=search\\_result&selectedTitle=๒~๑๕๐&usage\\_type=default&display\\_rank=๒](https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-๒๐๑๙-covid-๑๙-clinical-features?search=coronavirus-disease-๒๐๑๙-covid&source=search_result&selectedTitle=๒~๑๕๐&usage_type=default&display_rank=๒)
- Silja Baller, Soumitra Dutta, & Bruno Lanvin. (๒๐๑๖). *The Global Information Technology Report ๒๐๑๖*.
- Wang, C., Horby, P. W., Hayden, F. G., & Gao, G. F. (๒๐๒๐). A novel coronavirus outbreak of global health concern. *Lancet (London, England)*, ๓๙๕(๑๐๒๒๓), ๔๗๐-๔๗๓. [https://doi.org/10.1016/S0140-6872\(20\)30185-๙](https://doi.org/10.1016/S0140-6872(20)30185-๙)
- WHO. (๒๐๑๗). *Global Tuberculosis Report ๒๐๑๗—World*. ReliefWeb. <https://reliefweb.int/report/world/global-tuberculosis-report-๒๐๑๗>
- World Health Organization (WHO). (๒๐๒๐a). *Coronavirus disease (COVID-๑๙)*. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-๒๐๑๙>
- World Health Organization (WHO). (๒๐๒๐b). *Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)*. <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-china-joint-mission-on-covid-๑๙-final-report.pdf>
- World Health Organization (WHO). (๒๐๒๐c). *WHO Coronavirus Disease (COVID-๑๙) Dashboard*. <https://covid๑๙.who.int>
- กรมควบคุมมลพิษ. (๒๕๖๑). *รายงานสถานการณ์มลพิษของประเทศไทย*. กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม.

กรมควบคุมมลพิษ. (๒๕๖๒a). รายงานสถานการณ์ของเสียอันตรายจากชุมชน. กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม.

กรมควบคุมมลพิษ. (๒๕๖๒b). รายงานสถานการณ์ที่กำจัดขยะมูลฝอยชุมชนของประเทศไทย. กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม.

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๖๑). สรุปรายงานการป่วย พ.ศ. ๒๕๖๑. กระทรวงสาธารณสุข.

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๖๒). สถิติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ (Public Health Statistics A.D. ๒๐๑๙). กระทรวงสาธารณสุข.

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๖๑). รายงานสุขภาพคนไทยระดับเขต พ.ศ. ๒๕๕๕—๒๕๖๐.

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๖๒). รายงานข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๒.

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. (๒๕๖๓). สรุปสถานการณ์จากการเฝ้าระวังโรค ๕๐๖. <http://www.boe.moph.go.th/boedb/surdata/index.php>

มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย. (๒๕๕๒). ทำความรู้จักกับโรคมะเร็งกันเถอะ.

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค. (๒๕๖๓). รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙. <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/situation/situation-no๒๓๓-๒๓๐๘๖๓.pdf>

สำนักงานนโยบายและแผนการขนส่งและจราจร กระทรวงคมนาคม. (๒๕๖๓). รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์อุบัติเหตุทางถนนของกระทรวงคมนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒.

สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (๒๕๖๐). การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร พ.ศ. ๒๕๖๐.

สำนักงานสภานโยบายการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ. (๒๕๖๒). บทวิเคราะห์อันดับขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศไทยด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์และด้านการศึกษา ประจำปี ๒๕๖๒ จากรายงาน IMD World Competitiveness Yearbook ๒๐๑๙.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (๒๕๕๙).บัญชีรายจ่ายสุขภาพแห่งชาติของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๙ (National Health Accounts (NHA) of Thailand ๒๐๑๖).

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (๒๕๖๒). รายงานการสร้างระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒.

สำนักโรคติดต่ออันตรายโดยแมลง กรมควบคุมโรค. (๒๕๕๙). ยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ (National Malaria Elimination Strategy, Thailand ๒๐๑๗-๒๐๒๖).

สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิกแอนด์ดีไซน์.

สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค. (๒๕๖๑). รายงานผลการดำเนินงานสำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. <https://ddc.moph.go.th/uploads/publish/๑๐๓๙๒๒๐๒๐๐๘๑๘๐๖๔๓๐๓.pdf>

สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค. (๒๕๖๑). แนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑ (National Tuberculosis control Programme Guidelines, Thailand, ๒๐๑๘) (p. ๑๒๐).



## ส่วนที่ ๕ สารสำคัญแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ 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
๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	เกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน ๑๖ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	๘๕
๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ	๖๒
๔) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ ตัวชี้วัดย่อย ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	ระดับสติปัญญาเฉลี่ย ร้อยละ	ไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ ๗๐
๕) ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ	๖๗
๖) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี	ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน	ไม่เกิน ๓๔
๗) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ	๘๕



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๘) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ	๖๕
๙) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	๙๐
๑๐) จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย	จำนวนครอบครัว	๕,๐๐๐,๐๐๐
๑๑) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ	๘๐
๑๒) ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	ร้อยละ (๕๗ จังหวัด)	๗๕
๑๓) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง - ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน - ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ ร้อยละ	มากกว่าหรือเท่ากับ ๖๐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐
๑๔) ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ เรื่อง	ร้อยละ	๑๐๐ (เพิ่มระดับความครอบคลุมของมาตรการ)
๑๕) ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่นักวิชาการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)	ร้อยละ	๑๐๐ (ยกระดับคุณภาพและความครอบคลุมของข้อมูล)
๑๖) ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T๖๐)	ร้อยละ	๑๐๐ (ยกระดับคุณภาพของข้อมูล)
๑๗) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๘๐
๑๘) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ร้อยละ	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ ๘๐
๑๙) ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	ร้อยละ	ร้อยละ ๖๐ ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก

### ๓) แนวทางการพัฒนา

๓.๑) สนับสนุนและสร้างความตระหนักรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เหมาะสมตามช่วงวัย ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรง และลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง

๓.๒) พัฒนาระบบงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) พัฒนาระบบและกลไกการสื่อสารสุขภาพ โดยการเพิ่มช่องทางและพัฒนากระบวนการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย เหมาะสมกับพฤติกรรมการใช้สื่อ การเข้าถึงข้อมูลอย่างสะดวกรวดเร็ว ทันต่อเหตุการณ์ที่

กระทบต่อสุขภาพของประชาชนและสังคม มุ่งเน้นประเด็นความรู้ที่ถูกต้อง ชัดเจนของข้อมูลสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถจัดการสุขภาพของตนเอง และครอบครัวได้อย่างเหมาะสม

๓.๓) พัฒนาศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุขและประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายอย่างบูรณาการ ทั้งภาครัฐและเอกชนทั้งในและต่างประเทศในการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนทุกคนมีสุขภาพดี

๓.๔) พัฒนาห้องปฏิบัติการให้ได้มาตรฐานสากล

๓.๕) พัฒนาช่องทางและกลไกการเข้าถึงบริการของผู้บริโภคและผู้ประกอบการอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ อบรมให้ความรู้และสร้างความตระหนักแก่ผู้ประกอบการ ผู้บริโภค และเจ้าหน้าที่

๓.๖) บูรณาการและขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพผ่านกลไกเครือข่ายการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพในระดับตำบล ระดับเขต ระดับอำเภอ ระดับประเทศ และระหว่างประเทศ

๓.๗) พัฒนาหน่วยบริการทั้งประเทศให้ได้ตามมาตรฐาน GREEN and CLEAN เพื่อเป็นสถานบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีการจัดการขยะติดเชื้อและระบบบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐาน มีการจัดการสารเคมีที่ใช้ในสถานบริการได้อย่างถูกต้อง รวมทั้งจัดเตรียมความพร้อมหน่วยบริหารและบริการเพื่อรองรับความเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศของโลก

๓.๘) พัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงหน่วยงานทุกระดับ และพัฒนาระบบเฝ้าระวังภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง รวมทั้งพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๙) พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานท้องถิ่นในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ดูแลและจัดการปัญหาสุขภาพประชาชนในพื้นที่เสี่ยง

#### ๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

- ๑) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
- ๒) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

- ๑) โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

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 ทั่วถึง ลดความเหลื่อมล้ำของผู้รับบริการ รวมทั้งมีระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ ไร้รอยต่อ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียม

## ๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑) ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่	ร้อยละ	๓๓ (๒,๑๔๕ หน่วย)
๒) ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพศ./รพท. มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว	ร้อยละ	๕๐
๓) ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	๗๕
๔) จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน	คน	๘๐,๐๐๐ (สะสม)
๕) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาเหมาะสม ตัวชี้วัดย่อย ๕.๑) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I๖๐-I๖๙) ๕.๒) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I๖๐-I๖๙) ๕.๓) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I๖๓) ๕.๔) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน ระยะเฉียบพลัน (I๖๓) ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที (door to needle time) ๕.๕) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I๖๐-I๖๙) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit	ร้อยละ	น้อยกว่าร้อยละ ๗ น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ น้อยกว่าร้อยละ ๕ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐
๖) อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอด ตัวชี้วัดย่อย ๖.๑) อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ ๖.๒) ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ	๙๐ ๙๐
๗) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล (RDU) ตัวชี้วัดย่อย ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน	ร้อยละ	- RDU ขั้นที่ ๒ ร้อยละ ๖๐ - RDU ขั้นที่ ๓ ร้อยละ ๔๐ - ร้อยละ ๑๐๐ ของจังหวัดมีการดำเนินการ RDU Community ร้อยละ ๓๐ ของอำเภอในจังหวัดและผ่านเกณฑ์ RDU Community ระดับ ๓

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๘) ร้อยละของโรงพยาบาลมีระบบจัดการการติดเชื้อต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) ตัวชี้วัดย่อย ร้อยละการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดลดลง	ร้อยละ	การติดเชื้อ AMR ลดลง ๑๕% จากปีปฏิทิน ๖๑
๙) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	ร้อยละ	ลดลงร้อยละ ๑๐
๑๐) อัตราตายทารกแรกเกิด	อัตรา	น้อยกว่า ๓.๖ ต่อ ๑,๐๐๐ ทารกแรกเกิดมีชีพ
๑๑) ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ	๔๕
๑๒) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	๒๐.๕
๑๓) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๗๑
๑๔) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ตัวชี้วัดย่อย ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	อัตรา ร้อยละ	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๖.๓ ต่อประชากรแสนคน ๙๐
๑๕) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	ร้อยละ	น้อยกว่า ร้อยละ ๒๖
๑๖) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M 1 ขึ้น ไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์ เพิ่มขึ้นให้ได้อย่างน้อย ๑ ทีมต่อ ๑ เขตสุขภาพ	ทีม	๑ ทีมต่อ ๑ เขตสุขภาพ
๑๗) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด ตัวชี้วัดย่อย ๑๗.๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ๑๗.๒) ร้อยละของการให้การรักษามือผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ร้อยละ	ไม่เกินร้อยละ ๘ ๖๐
๑๘) ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด ตัวชี้วัดย่อย ๑๘.๑) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์ ๑๘.๒) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ ๑๘.๓) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์	ร้อยละ ร้อยละ ร้อยละ	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๕ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๕ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐
๑๙) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ mL/min/๑.๗๓m <sup>๒</sup> /yr	ร้อยละ	๖๗
๒๐) ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน	ร้อยละ	๘๕

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๒๑) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	อัตราส่วน	๑.๐
๒๒) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate)	ร้อยละ	๕๐
๒๓) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	๖๐
๒๔) ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward) ตัวชี้วัดย่อย ผู้ป่วย stroke, traumatic brain injury และ spinal cord injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <๑๕ รวมทั้งคะแนน Barthel index >๑๕ with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index =๒๐	ร้อยละ	๑๐๐
๒๕) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery	ร้อยละ	๖๐
๒๖) จำนวนคลินิกการให้บริการรักษาทางการแพทย์นำร่องอย่างน้อย เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง	จำนวน	๑๒ เขต (อย่างน้อย เขตสุขภาพละ ๒ แห่ง)
๒๗) อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชม. ใน โรงพยาบาล ระดับ A, S, M๑ (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ ๑๒ (Trauma<๑๒%, Non-Trauma<๑๒%)	ร้อยละ	๑๒
๒๘) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ร้อยละ	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๖
๒๙) ร้อยละโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	ร้อยละ	๑๐๐
๒๙) จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ ๔ และ ๕ (Non trauma) ลดลง	ร้อยละ	๑๐
๓๐) ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีหน่วยบริการตั้งอยู่ในพื้นที่เกาะ มีการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับการท่องเที่ยวทางทะเลที่มีประสิทธิภาพ - จังหวัดเป้าหมาย ๑๑ จังหวัด - ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายมีการดำเนินการครบ ๕ ระดับ	จังหวัด ร้อยละ	๗ ๑๐๐
๓๑) ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย	ร้อยละ	๕

### ๓) แนวทางการพัฒนา

(๓.๑) พัฒนาหน่วยงานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับให้มีศักยภาพ และเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการให้มีความรวดเร็วและทันสมัย รวมทั้งพัฒนาระบบบริการตามแผนพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่ครอบคลุมทุกระบบในการให้บริการทุกพื้นที่

(๓.๒) พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) โดยให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวร่วมกับทีมสหวิชาชีพและ อสม. ดูแลทุกครัวเรือน

(๓.๓) เพิ่มศักยภาพระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อที่เชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพ ครอบคลุม และทั่วถึง

(๓.๔) พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนในพื้นที่พิเศษ เน้นการทำงานเชิงรุก และให้มีความพร้อมในการรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพทุกรูปแบบ

(๓.๕) ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์เทียบเท่าระดับสากล

(๓.๖) พัฒนาศูนย์กลางการบริการทางการแพทย์และสุขภาพ (Medical and wellness Hub) ครบวงจร และยกระดับการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรสู่อุตสาหกรรมทางการแพทย์ ตลอดจนพัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรม รวมทั้งสร้างความร่วมมือในการรองรับภาวะเปราะบางใหม่และส่งเสริมการส่งออก

(๓.๗) พัฒนาสถานพยาบาล/สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติดให้เพียงพอและมีคุณภาพ พัฒนาห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ในการตรวจวิเคราะห์สารเสพติดและการรายงานผลที่ตอบสนองต่อสถานการณ์ต่างๆ อย่างทันเหตุการณ์ สร้างความร่วมมือและความเข้าใจจากทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น ชุมชน และครอบครัวในการป้องกัน ฝ้าระวัง บำบัดแก้ไข และฟื้นฟูดูแลผู้ติดยาเสพติด แบบองค์รวมทั้งกาย 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

ผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน

- ๗) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 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) โครงการการบริบาลฟื้นฟูสุขภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)



๑๗) โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery

๑๘) โครงการกัญชาทางการแพทย์

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 แผนปฏิบัติการเรื่อง บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๑) เป้าหมาย กำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอและมีคุณภาพ มีการกระจายที่เหมาะสมเป็นธรรมและทั่วถึง เพื่อประชาชนได้รับการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขจากบุคลากรที่มีประสิทธิภาพ

#### ๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑) ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์	ระดับความสำเร็จ	ระดับ ๕
๒) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ ๓ (≥ ๑๑ 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) พัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญและฐานข้อมูลบุคลากรด้านการแพทย์ และสาธารณสุข

#### ๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๑. โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ

๒. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๕.๒.๔ แผนปฏิบัติการราชการ เรื่อง ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

๑) เป้าหมาย การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้ ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพทั่วถึง เป็นธรรม

๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ	๙๐
๒) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด		
- ส่วนกลาง	ร้อยละ	๙๕
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	ร้อยละ	๙๕
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	ร้อยละ	๙๕
๓) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓		
- โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป	ร้อยละ	๑๐๐
- โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค, กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	๑๐๐
- โรงพยาบาลชุมชน	ร้อยละ	๙๐
๔) ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว	ร้อยละ	๘๕
๕) จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน		
- กรมวิชาการ/สป.ส่วนกลาง	ร้อยละ	๑๕
- รพศ./รพท./สสจ.	จำนวน	อย่างน้อยเขตละ ๒ แห่ง
- รพช./สสอ.	ร้อยละ	๑๕
๖) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ	๘๕
๗) ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital		
ตัวชี้วัดย่อย ๗.๑) หน่วยบริการมีการดำเนินงาน Smart Tools และ Smart Service	ร้อยละ	๑๐๐
๗.๒) หน่วยบริการมีผลการดำเนินงานในระดับ Smart Outcome	ร้อยละ	๒๐
๘) จำนวนโรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยา	จำนวน	๑๐๐ แห่ง
๙) ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ (compliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน (IP) ของผู้มีสิทธิใน ๓ ระบบ	ความแตกต่าง	ไม่เกิน ๑.๕%
๑๐) ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางผู้ป่วยใน ของระบบหลักประกันสุขภาพ ๓ ระบบ	ระดับความสำเร็จ	มีกลไกในการขับเคลื่อนและพิจารณาชุดสิทธิประโยชน์กลางของ ๓ กองทุน
๑๑) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน		
- ระดับ ๗	ร้อยละ	≤ ร้อยละ ๔

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
- ระดับ ๒	ร้อยละ	≤ ร้อยละ ๒
๑๒) จำนวนนวัตกรรม และเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	เรื่อง	- จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอดที่เพิ่มขึ้นจากฐานข้อมูลนวัตกรรมกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ของปีที่ผ่านมา อย่างน้อย ๘ เรื่อง - จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ หรือการคุ้มครองผู้บริโภค หรือเชิงพาณิชย์ อย่างน้อย ๔ เรื่อง
๑๓) ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ	๑๐๐
๑๔) ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไขและมีการบังคับใช้ ตัวชี้วัดย่อย ๑๔.๑) ร้อยละของกฎหมายที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา ๑๔.๒) ระดับความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายครอบคลุมองค์ประกอบที่กำหนดของสำนักงานสาธารณสุขทั่วประเทศ	จำนวน ระดับความสำเร็จ	๑๐ ฉบับ ดำเนินการต่อเนื่องจากปี ๒๕๖๔ โดยกำหนดกฎหมายที่จะบังคับใช้ตามนโยบายและวัดความสำเร็จเป็นขั้นตอน

### 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 ประสานความร่วมมือในการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพระหว่างหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศ ตลอดจนพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพที่สอดคล้องและตอบสนองกับการพัฒนาของประเทศ สามารถเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลได้อย่างไร้รอยต่อ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่าง รวดเร็ว โปร่งใส คุ้มค่า 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 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพแห่งชาติ

- ๑) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ
- ๒) โครงการ Smart Hospital

แผนงานที่ ๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

- ๑) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน
- ๒) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

แผนงานที่ ๔ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

- ๑) โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยี

ทางการแพทย์

แผนงานที่ ๕ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

- ๑) โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

<p>วิสัยทัศน์</p> <p>พันธกิจ</p> <p>แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔</p> <p>กระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมทั้งสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี</p> <p>พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน</p>	<p>๑. เรื่องส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&amp;P Excellence)</p>	<p>๒. เรื่องบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)</p>	<p>๓. เรื่องบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)</p>	<p>๔. เรื่องบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)</p>
	<p>๑) แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย</li> <li>โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร</li> </ul> <p>๒) แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)</p> <p>๓) แผนงานการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ</li> <li>โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</li> <li>โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ</li> </ul> <p>๔) แผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม</li> </ul>	<p>๕) แผนงานการพัฒนากระบวนการแพทย์ปฐมภูมิ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ</li> <li>โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.</li> </ul> <p>๖) แผนงานการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพ (Service Plan)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ</li> <li>โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล</li> <li>โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด</li> <li>โครงการจัดการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสูดถ่ายอวัยวะ</li> <li>โครงการพัฒนาระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด</li> <li>โครงการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery</li> <li>โครงการกัญชาทางการแพทย์</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) *</li> </ul>	<p>๑๐) แผนงานการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ</li> <li>โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ</li> </ul> <p>๑๑) แผนงานการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร</li> <li>โครงการพัฒนาระบบข้อมูลภาครัฐ</li> <li>โครงการ Smart Hospital</li> </ul> <p>๑๒) แผนงานการบริหารจัดการด้านการเงิน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน</li> <li>โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง</li> </ul> <p>๑๓) แผนงานการพัฒนาหน่วยงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการพัฒนางานวิจัย / นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์</li> </ul> <p>๑๔) แผนงานการปรับโครงสร้างและการพัฒนาคุณภาพด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ</li> </ul>	<p>๑๑) แผนงานการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ</li> <li>โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล</li> <li>โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด</li> <li>โครงการจัดการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสูดถ่ายอวัยวะ</li> <li>โครงการพัฒนาระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด</li> <li>โครงการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery</li> <li>โครงการกัญชาทางการแพทย์</li> <li>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) *</li> </ul>	<p>๑๒) แผนงานการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร</li> <li>โครงการ Smart Hospital</li> </ul> <p>๑๓) แผนงานการบริหารจัดการด้านการเงิน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน</li> <li>โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง</li> </ul> <p>๑๔) แผนงานการพัฒนาหน่วยงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการพัฒนางานวิจัย / นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์</li> </ul> <p>๑๕) แผนงานการปรับโครงสร้างและการพัฒนาคุณภาพด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ</li> </ul>	

\* เป็นโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพพหุรวม สป.

ส่วนที่ ๖  
แผนงาน โครงการ และงบประมาณ  
ภายใต้แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
ของกระทรวงสาธารณสุข



สรุปวงเงินงบประมาณตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของกระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน	เงินรายได้ หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	รวมทั้งสิ้น (ล้านบาท)
			ในประเทศ	ต่างประเทศ		
๑. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครอง ผู้บริโภคเป็นเลิศ	๔,๒๒๑.๕๙๐๒	๒๓.๔๕๐๐	-	-	-	๔,๒๔๕.๐๔๐๒
๒. ด้านบริการเป็นเลิศ	๑๗,๗๖๙.๐๓๔๓	๒,๓๙๒.๖๗๘๐	-	-	-	๒๐,๑๖๑.๗๑๒๓
๓. ด้านบุคลากรเป็นเลิศ	๓,๒๗๐.๗๖๓๐	๔๔.๙๗๔๓	-	-	๘.๐๐๐๐	๓,๓๒๓.๗๓๗๓
๔. ด้านบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล	๓,๕๐๑.๔๗๘๑	๑,๐๓๙.๗๓๘๑	-	-	๑,๐๐๐.๐๐๐๐	๕,๕๔๑.๒๑๖๒
<b>รวม</b>	<b>๒๘,๗๖๒.๘๖๕๖</b>	<b>๓,๕๐๐.๘๔๐๔</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>๑,๐๐๘.๐๐๐๐</b>	<b>๓๓,๒๗๑.๗๐๖๐</b>

สรุปวงเงินงบประมาณแผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน (ที่ใช้ในแผนปฏิบัติ ราชการ)	เงินกู้		อื่นๆ	รวมงบประมาณทั้งหมด (ล้านบาท)
			ในประเทศ	ต่างประเทศ		
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข	๑๑๕,๙๙๗.๔๓๔๔	-	-	-	-	๑๑๕,๙๙๗.๔๓๔๔
กรมการแพทย์	๘,๖๖๗.๗๔๒๓	๑๔,๒๕๔.๗๕๕๘	-	-	-	๒๒,๙๒๒.๔๙๘๑
กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	๔๑๘.๘๗๗๑	-	-	-	-	๔๑๘.๘๗๗๑
กรมควบคุมโรค	๔,๐๘๘.๖๔๑๗	-	-	-	-	๔,๐๘๘.๖๔๑๗
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๗๙๐.๑๗๐๖	-	-	-	-	๗๙๐.๑๗๐๖
กรมสุขภาพจิต	๒,๙๖๘.๒๙๑๕	-	-	-	-	๒,๙๖๘.๒๙๑๕
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	๑,๓๔๔.๗๔๗๖	-	-	-	-	๑,๓๔๔.๗๔๗๖
กรมอนามัย	๑,๘๘๗.๘๘๔๙	-	-	-	-	๑,๘๘๗.๘๘๔๙
สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา	๗๗๗.๕๖๙๔	-	-	-	-	๗๗๗.๕๖๙๔
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน แห่งชาติ	๑,๑๒๐.๔๕๑๙	-	-	-	-	๑,๑๒๐.๔๕๑๙
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	๓๕.๑๒๕๕	-	-	-	๑,๐๐๘.๐๐๐๐	๑,๐๔๓.๑๒๕๕
สถาบันพระบรมราชชนก	๒,๓๘๙.๔๖๒๐	-	-	-	-	๒,๓๘๙.๔๖๒๐
สถาบันรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล (องค์การ มหาชน)	๖๙.๓๒๙๓	๑๔๒.๑๕๕๘	-	-	-	๒๑๑.๔๘๕๑
สถาบันวัคซีนแห่งชาติ	๒๓.๔๓๗๙	-	-	-	-	๒๓.๔๓๗๙
สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ	๑๔๓,๗๗๔.๗๕๘๘	๗,๖๙๐.๐๐๐๐	-	-	-	๑๕๑,๔๖๔.๗๕๘๘
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)	๖.๕๕๐๐	๓๒๖.๐๔๑๘	-	-	-	๓๓๒.๕๙๑๘
องค์การเภสัชกรรม	-	๕๒๙.๐๔๖๓	-	-	-	๕๒๙.๐๔๖๓
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>๒๘๔,๓๖๐.๓๗๔๙</b>	<b>๒๒,๙๔๑.๙๙๙๗</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>๑,๐๐๘.๐๐๐๐</b>	<b>๓๐๘,๓๑๐.๓๗๔๖</b>

ประมาณการรายได้ของส่วนราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (กรณีส่วนราชการมีรายได้)

หน่วยงานในสังกัด	แหล่งรายได้ (กิจกรรม/ภารกิจ)	จำนวน (ล้านบาท)	รวมเงิน (ล้านบาท)
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	-	-	-
กรมการแพทย์	ค่ารักษาพยาบาล	๑๒,๙๙๗.๙๑๔๕	๑๔,๒๕๔.๗๕๕๘
	เงินบริจาค	๖๘๐.๐๓๗๔	
	ดอกเบี้ย	๑๓๓.๐๙๕๙	
	รับอื่นๆ	๔๔๓.๗๐๘๐	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ค่าธรรมเนียม	๗๗.๒๐๔๙	๗๗.๒๐๔๙
กรมควบคุมโรค	-	-	-
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ค่าธรรมเนียม	๑๗.๕๗๘๘	๑๗.๕๗๘๘
กรมสุขภาพจิต	-	-	-
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	ค่าบริการตรวจวิเคราะห์	๓๕๐.๐๐๐๐	๓๕๐.๐๐๐๐
กรมอนามัย	-	-	-
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	ค่าใบอนุญาตสาธารณสุข	๒๑๐.๖๑๑๗	๔๒๖.๕๔๒๒
	ค่าขายของเบ็ดเตล็ด	๐.๑๙๒๐	
	ค่าปรับเปรียบเทียบคดี	๑๓.๑๒๐๐	
	ค่าปรับอื่น	๐.๑๖๑๘	
	รายได้เบ็ดเตล็ด	๐.๓๔๖๖	
	เงินรายได้จากการดำเนินงาน	๒๐๒.๑๑๐๑	
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	รายได้จากการดำเนินงาน	๓.๐๐๐๐	๔.๔๐๐๐
	ดอกเบี้ย	๐.๔๐๐๐	
	รายได้อื่น	๑.๐๐๐๐	
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	เงินรายได้หน่วยงาน	๑๐๐.๐๐๐๐	๑๐๑.๐๐๐๐
	ดอกเบี้ย	๑.๐๐๐๐	
สถาบันพระบรมราชชนก	-	-	-
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	ค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจ	๔๓.๒๐๐๐	๘๔.๙๐๐๐
	ค่าธรรมเนียมการใช้โปรแกรม	๔.๒๐๐๐	
	ค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม	๒๓.๕๐๐๐	
	ค่าลงทะเบียนการประชุมวิชาการประจำปี	๑๐.๐๐๐๐	
	ค่าตอบแทนวิทยากร	๑.๐๐๐๐	
	ค่าจำหน่ายหนังสือและตำรา	๐.๕๐๐๐	
	เงินสนับสนุนดำเนินงานจากหน่วยงานภายในประเทศ	๒.๐๐๐๐	
	ดอกเบี้ย	๐.๕๐๐๐	
สถาบันวัคซีนแห่งชาติ	-	-	-
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	รายได้อื่น	๗,๖๙๐.๐๐๐๐	๗,๖๙๐.๐๐๐๐
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)	รายได้จากการรักษาพยาบาล	๑,๘๑๓.๐๐๐๐	๑,๙๕๓.๐๐๐๐
	รายได้จากการบริจาค	๗๐.๐๐๐๐	
	รายได้อื่น	๗๐.๐๐๐๐	
องค์การเภสัชกรรม	รายได้จากการดำเนินงาน (ณ วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒)	๑๘,๒๐๒.๖๓๓๐	๑๘,๒๐๒.๖๓๓๐
<b>รวมทั้งสิ้น</b>			<b>๔๓,๑๖๒.๐๑๔๗</b>

กระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูล ณ วันที่ .....๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓.....

๓.๓ ประมาณการวงเงินงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๓.๓.๑ ประมาณการรายได้ของส่วนราชการ (กรณีส่วนราชการมีรายได้)

หน่วยงานในสังกัด	แหล่งรายได้ (กิจกรรม/ภารกิจ)	วงเงิน (ล้านบาท)
กระทรวงสาธารณสุข	๑. ค่าธรรมเนียม	๑๔๒.๑๘๓๗
	๒. ค่าปรับ	๑๓.๒๘๑๘
	๓. ดอกเบี้ย	๑๓๔.๙๙๕๙
	๔. ค่ารักษาพยาบาล	๑๘,๘๑๐.๙๑๑๕
	๕. เงินบริจาค	๗๕๐.๐๓๗๔
	๖. ค่าบริการตรวจวิเคราะห์	๓๕๐.๐๐๐๐
	๗. ค่าใบอนุญาตสาธารณสุข	๒๑๐.๖๑๑๗
	๘. รายได้ เบ็ดเตล็ด/หน่วยงาน	๑๐๒.๐๓๘๖
	๙. เงินรายได้จากการดำเนินงาน	๑๘,๔๐๗.๗๔๓๑
	๑๐. ค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม/ประชุม	๓๓.๕๐๐๐
	๑๑. เงินสนับสนุนการดำเนินงาน	๒.๐๐๐๐
	๑๒. รายได้อื่นๆ	๘,๒๐๔.๗๐๘๐
<b>รวมทั้งสิ้น</b>		<b>๔๓,๑๖๒.๐๑๔๗</b>

๓.๓.๒ ประมาณการวงเงินงบประมาณทั้งหมด

๓๐๘,๓๑๐.๓๗๔๖ ล้านบาท

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงานรับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของแผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
<b>รวมทั้งสิ้น</b>		<b>๓๐๘,๓๑๐.๓๗๔๖</b>	<b>๒๘๔,๓๖๐.๓๗๔๙</b>	<b>๒๒,๙๔๑.๐๐๐๗</b>	-	-	<b>๑,๐๐๘.๐๐๐๐</b>				
๑. เรื่อง ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ	รวม	๔,๒๔๕.๐๔๐๒	๔,๒๒๑.๕๙๐๒	๒๓.๔๕๐๐	-	-	-				
	๑) แผนงาน การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	๘๔๘.๕๓๕๗	๘๓๐.๗๓๕๗	๑๗.๘๐๐๐	-	-	-				
	๑. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	๗๕๘.๘๘๒๗	๗๔๗.๐๘๒๗	๑๑.๘๐๐๐	-	-	-				
	๑.๑ โครงการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบและนวัตกรรมดูแลสุขภาพ - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพ และนวัตกรรม เทคโนโลยีทางการแพทย์ (๖๐๙,๕๐๐ คน)	๒๑.๖๔๗๒	๒๑.๖๔๗๒	-	-	-	-	๔	๑๕	๓.๒	กฟ.
	๑.๒ โครงการการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางการแพทย์ (เงินอุดหนุน) - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์เพื่อการศึกษา พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้	๒๑.๐๑๐๖	๒๑.๐๑๐๖	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินทุน		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๓ โครงการศูนย์สมาคมแห่งเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (อาเซียน) เพื่อผู้สูงอายุที่มีศักยภาพและนวัตกรรม (ASEAN Centre for Active Ageing and Innovation: ACAI) - ตัวชี้วัด : ความสำเร็จการแลกเปลี่ยนงานวิชาการและการบริการของโครงการที่เกิดจากความร่วมมือกับประเทศในกลุ่มประเทศอาเซียนและทวีปเอเชีย (ร้อยละ ๙๕)	๓.๐๓๖๔	๓.๐๓๖๔	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.	
	๑.๔ โครงการพัฒนาบริการสุขภาพประชาชนตามช่วงวัยกลุ่มในครรภ์/แรกเกิด/ปฐมวัย (โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องการสร้างเสริมพัฒนาการเด็ก (เด็กกลุ่มเสี่ยง เด็กพัฒนาการล่าช้า และเด็กที่มีความต้องการพิเศษ)) - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนเด็กได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (๑๒,๐๐๐ คน) ๒) เด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าได้รับการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการ (อย่างน้อยร้อยละ ๙๕)	๒.๙๘๙๘	๒.๙๘๙๘	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๒	กฟ.	
	๑.๕ โครงการพัฒนาบริการสุขภาพประชาชนตามช่วงวัย (โครงการพัฒนาศักยภาพศูนย์เครือข่ายการเรียนการสอนสำหรับเด็กป่วยที่ด้อยโอกาสทางการศึกษาในโรงพยาบาลด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี) - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนเด็กด้อยโอกาส (เด็กเจ็บป่วย) ได้รับโอกาสทางการศึกษาในหลักสูตรการเรียนการสอนที่เหมาะสม (๕๕,๐๐๐ คน) ๒) เด็กด้อยโอกาส (เด็กเจ็บป่วย) ได้รับการศึกษา และสามารถดูแลการเรียนต่อในระบบภาคปกติ/ การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.) (ร้อยละ ๙๕)	๒.๘๙๗๘	๒.๘๙๗๘	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๓	กฟ.	
	๑.๖ โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๗๐ ของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	๙.๓๔๔๖	๙.๓๔๔๖	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๒	กจ.	
	๑.๗ โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตเด็กไทยวัยเรียน - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๘๕ ของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	๘.๕๘๘๘	๘.๕๘๘๘	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๓	กจ.	

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๘ โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและป้องกัน พฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๘๐ ของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วย เหลือจนดีขึ้น	๕.๓๕๐๐	๕.๓๕๐๐	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๓	กจ.	
	๑.๙ โครงการเสริมสร้างสุขภาพและสุขภาพจิตที่ ดีแก่ประชาชนวัยทำงาน - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๘๕ ของประชาชนวัยทำงาน ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตผ่านโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในชุมชน และในสถานประกอบการมีความสุขตามเกณฑ์	๕.๔๕๐๐	๕.๔๕๐๐	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๔	กจ.	
	๑.๑๐ โครงการสร้างสุขภาพทางใจเพื่อเป็น ผู้สูงอายุที่มีคุณค่าและมีความสุข - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุที่มีปัญหา สุขภาพจิตได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจ	๑๖.๑๖๗๖	๑๖.๑๖๗๖	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๕	กจ.	
	๑.๑๑ โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต (ตั้งครรภ์ - ๒ ปี) - ตัวชี้วัด : ๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพ ต่อแสน (๑๖) ๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐- ๕ ปี สูงติ่มส่วน และ ส่วนเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี	๔๕.๕๔๙๓	๔๕.๕๔๙๓	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๖	กอ.	
	๑.๑๒ โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและ พัฒนาการเด็กอายุ ๒-๖ปี - ตัวชี้วัด : ๑) ร้อยละของเด็กอายุ ๐- ๕ ปี ทั้งหมดตามช่วง อายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย (๘๕) ๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐- ๕ ปี สูงติ่มส่วน และ ส่วนเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (๖๒ ช.๑๑๓ ซม. ณ. ๑๑๒ ซม.)	๑๙.๒๓๗๘	๑๙.๒๓๗๘	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๖	กอ.	
	๑.๑๓ โครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy School) - ตัวชี้วัด : ๑) ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงติ่มส่วน (๖๖) ๒) ร้อยละของนักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์ (๕๐) ๓) ร้อยละโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ(Health Literate School) (๓๐)	๒๖.๔๒๖๗	๒๖.๔๒๖๗	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๓	กอ.	
	๑.๑๔ โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษ - ตัวชี้วัด : เด็กพิเศษมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์ (ร้อยละ ๓๐)	๑.๘๐๐๐	๑.๘๐๐๐	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๓	กอ.	



แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	<p>๑.๑๕ โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกร์ ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ - ตัวชี้วัด :</p> <p>๑) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี พันคน (๑.๐)</p> <p>๒) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน (๓๒)</p>	๒๐.๓๒๐๔	๒๐.๓๒๐๔	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๓	ก.อ.
	<p>๑.๑๖ โครงการเตรียมความพร้อมวัยทำงานสู่วัย สูงอายุคุณภาพปี ๒๕๖๔ - ตัวชี้วัด : ประชากรก่อนวัยสูงอายุ (อายุ ๒๕ - ๕๙ ปี) มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุโดยกรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๔ ด้าน ได้แก่ การกิน การออกกำลังกาย การนอน และการดูแลสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๓๐)</p>	๑๔.๐๒๑๓	๑๔.๐๒๑๓	-	-	-	-	๔	๑๕	๓.๒	ก.อ.
	<p>๑.๑๗ โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริม สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ - ตัวชี้วัด :</p> <p>๑) ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและมีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ (๖๕)</p> <p>๒) ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๙๐)</p> <p>๓) ผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) (ร้อยละ ๘๕)</p>	๔๗.๔๕๙๕	๔๗.๔๕๙๕	-	-	-	-	๔	๑๕	๓.๒	ก.อ.
	<p>๑.๑๘ โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ปี ๒๕๖๔ - ตัวชี้วัด :</p> <p>๑) พระสงฆ์มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ ๖๕)</p> <p>๒) พระสงฆ์ สามเณร และแม่ชี ดิถีวัด ดิถีตึ๊ง เข้าถึงระบบบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๘๐)</p>	๙.๒๓๖๕	๙.๒๓๖๕	-	-	-	-	๔	๑๕	๓.๒	ก.อ.

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	๑.๑๙ โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๔ - ตัวชี้วัด : ๑) ผู้สูงอายุมีฟันแท้ ๒๐ ซี่ หรือ ๔ คู่สบฟันหลัง (ร้อยละ ๗๐) ๒) ร้อยละ ๒๕ ของผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือนตนเองได้ ได้รับบริการคัดกรองความเสี่ยงบริการส่งเสริมป้องกัน และฟื้นฟูสภาพเพื่อการใช้งาน ในประเด็นสำคัญ ได้แก่ การสูญเสียฟัน ฟันผุ/รากฟันผุ และมะเร็งช่องปาก (๒,๕๐๐,๐๐๐ คน)	๑๘.๔๔๓๓	๑๘.๔๔๓๓	-	-	-	-	๔	๑๕	๓.๒	กอ.
	๑.๒๐ โครงการพัฒนาเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพผ่านกลไกระดับ ชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี - ตัวชี้วัด : จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการ พัฒนาศักยภาพและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพผ่านกลไกระดับ ชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี (๓,๒๒๘ หน่วยงาน)	๓๘.๐๑๙๑	๓๘.๐๑๙๑	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๒/๓.๓/๓.๔	ศิริ.
	๑.๒๑ โครงการประชาชนและชุมชนสามารถจัดการ สุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง - ตัวชี้วัด : ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนา ความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน (ร้อยละ ๖๐)	๓๑.๖๖๖๗	๓๑.๖๖๖๗	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	สปส.
	๑.๒๒ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุก กลุ่มวัย - ตัวชี้วัด : ๑) ร้อยละของประชาชนมีศักยภาพในการจัดการ สุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ (ร้อยละ ๖๐) ๒) ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๐)	๘๒.๒๕๐๐	๘๒.๒๕๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๒	สปส.
	๑.๒๓ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มวัยผู้สูงอายุ - ตัวชี้วัด : จำนวนระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน แบบไร้รอยต่อ (๑ ระบบ)	๑.๙๘๐๕	๑.๙๘๐๕	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๕	สปส.
	๑.๒๔ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย ตามกลุ่มวัย	๑๐.๐๐๐๐	-	๑๐.๐๐๐๐	-	-	-	๓	๑๑	๓.๒/๓.๓/๓.๔/ ๓.๕	รพ.บ้านแพ้ว
	๑.๒๕ โครงการการดูแลผู้สูงอายุ	๑.๘๐๐๐	-	๑.๘๐๐๐	-	-	-	๓	๑๑	๓.๕	รพ.บ้านแพ้ว

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	<p>๑.๒๖ โครงการประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม</p> <p>- ตัวชี้วัด :</p> <p>๑) ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดี สมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๖</p> <p>๒) อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกินร้อยละ ๓๔</p> <p>๓) ประชาชนวัยทำงานอายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๕๗</p> <p>๔) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๘๕)</p> <p>๕) ร้อยละของเด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ ๔๕)</p> <p>๖) เขตบริการสุขภาพมีแผนบริหารจัดการรองรับการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น (๑๕-๒๑ ปี) (๑๒ เขต)</p> <p>๗) เขตบริการสุขภาพมีแผนบริหารจัดการรองรับการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน (๑๒ เขต)</p> <p>๘) เขตบริการสุขภาพมีแผนบริหารจัดการรองรับการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ (๑๒ เขต)</p>	๒๓๕.๒๕๐๒	๒๓๕.๒๕๐๒	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๒/๓.๓/๓.๔/๓.๕	สป.
	<p>๑.๒๗ โครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ</p> <p>- ตัวชี้วัด :</p> <p>๑) จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง/ประเมินปัญหาสุขภาพ (๑,๐๐,๐๐๐ คน)</p> <p>๒) บุคลากรสาธารณสุขได้รับการศึกษาต่อเนื่องเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดบริการเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ (ร้อยละ ๘๐)</p> <p>๓) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๘๐)</p> <p>๔) จัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเพื่อการดูแลระยะยาวพร้อมจัดหาครุภัณฑ์และอุปกรณ์สำหรับผู้สูงอายุที่ติดเตียงให้ครอบคลุมพื้นที่ทั้งจังหวัด</p>	๓๕.๒๔๒๖	๓๕.๒๔๒๖	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สป.

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินทุน		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๒๘ โครงการพัฒนาโภชนาการแม่และเด็ก (บูรณาการ การพัฒนาพื้นที่ระดับภาค) - ตัวชี้วัด : ๑) เด็กอายุครบ ๕ ปี ได้รับการดูแลด้านสุขภาพ ทั้ง ๔ ด้าน คือพัฒนาการ โภชนาการ ทันตสุขภาพ และ วัคซีน เป็นรายบุคคล ร้อยละ ๖๐ ๒) ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ร้อยละ ๗๐ ๓) อัตราตายมารดาจากสาเหตุที่ป้องกันได้ลดลงร้อย ละ ๕๐ จากปีที่ผ่านมา ๔) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์โลหิตจาง ไม่เกินร้อยละ ๒ ๕) ทารกแรกเกิดมีภาวะขาดสารไอโอดีน ลดลงร้อย ละ ๒ ๖) เด็ก ๖ เดือน - ๕ ปี ได้รับยาธาตุเหล็กต่อเนื่อง ครอบคลุม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ๗) เด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ยลดลง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑ ๘) เด็กปฐมวัยสูงตี สมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	๕.๒๙๐๐	๕.๒๙๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สป.	
	๑.๒๙ โครงการพัฒนามาตรฐานการให้บริการและการ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (บูรณา การพัฒนาพื้นที่ระดับภาค) - ตัวชี้วัด : ๑) คลินิกผู้สูงอายุมีมาตรฐานผ่านเกณฑ์ประเมิน ของกรมการแพทย์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ๒) ตำบลมีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว(LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	๑๘.๔๐๖๐	๑๘.๔๐๖๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สป.	
	<b>๒. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของ ประชากร</b>	<b>๘๙.๖๕๓๐</b>	<b>๘๓.๖๕๓๐</b>	<b>๖.๐๐๐๐</b>	-	-	-					
	๒.๑ โครงการสร้างการรับรู้ให้ประชาชน เตรียม ความพร้อมก่อนเข้าวัยสูงอายุในทุกมิติ - ตัวชี้วัด : วิทยากรได้รับการป้องกันและลดความ เสี่ยงต่อการเกิดกลุ่มอาการผู้สูงอายุที่มีสาเหตุจาก โรคที่เกิดจากการทำงาน (๕๐,๐๐๐ คน)	๔.๗๒๕๖	๔.๗๒๕๖	-	-	-	-	๔	๑๔	๓.๒	กฟ.	
	๒.๒ โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ ของประชากร - ตัวชี้วัด : จำนวนเรื่องความรู้ด้านสุขภาพ ของประชากร (๔ เรื่อง : สูงอายุ ประสาท มะเร็ง	๗.๙๓๕๔	๒.๙๓๕๔	๕.๐๐๐๐	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๒.๓ โครงการเสริมสร้างความรอบรู้และพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์แก่ประชาชน - ตัวชี้วัด : ๑) ร้อยละ ๕๕ ของประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิต ๒) ร้อยละ ๖๖ ของประชาชนมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	๕.๒๓๐๐	๕.๒๓๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	
	๒.๔ โครงการสื่อสารประชาสัมพันธ์ด้านสุขภาพจิต - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายรับรู้ ข่าวสาร เข้าใจ เชื่อมั่น และให้ความร่วมมือกับ ภาครัฐ ในการเสริมสร้างสุขภาพจิตที่ดี รวมทั้ง ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต	๔.๑๙๗๔	๔.๑๙๗๔	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	
	๒.๕ โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ - ตัวชี้วัด : ๑) ประชากรที่ลงทะเบียนครอบครัวอบอุ่นได้รับ การพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ (๕ ล้านครอบครัว) ๒) ประชากรวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์ (ร้อยละ ๓๕)	๒๓.๘๙๐๔	๒๓.๘๙๐๔	-	-	-	-	๓	๑๑,๑๓	- ๓.๔ - ๓.๑	กอ.	
	๒.๖ โครงการเสริมสร้างความรอบรู้วัยทำงาน สุขภาพดีในสถานประกอบการ - ตัวชี้วัด : ๑) ประชาชนอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายที่ เหมาะสม (ร้อยละ ๔๙) ๒) ประชาชนอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี มีพฤติกรรมการ กินที่พึงประสงค์ (ร้อยละ ๓๐)	๗.๕๖๗๙	๗.๕๖๗๙	-	-	-	-	๓	๑๑,๑๓	- ๓.๔ - ๓.๑	กอ.	
	๒.๗ โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและสุข ภาวะให้แก่ประชาชน - ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชนที่มีความรอบรู้ด้าน สุขภาพที่เพียงพอ (๘๘)	๑๐.๔๓๐๐	๑๐.๔๓๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กอ.	
	๒.๘ โครงการสร้างความรู้ด้านโรคและภัย สุขภาพ เพื่อป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุข ภาวะ - ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความ รอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพสามารถป้องกันและ ควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพได้ (ร้อยละ ๔๐)	๘.๓๔๐๐	๘.๓๔๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	คิร.	
	๒.๙ โครงการพัฒนาความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๖๓ ของผู้บริโภค มีความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๑๖.๓๓๖๓	๑๖.๓๓๖๓	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	อีย.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	๒.๑๐ โครงการส่งเสริม พัฒนาคำรอบรู้ด้าน สุขภาพ (Health Literacy) ด้านโภชนาการและสุข ภาวะที่เหมาะสมกับวัย	๑.๐๐๐๐	-	๑.๐๐๐๐	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	รพ.บ้านแพ้ว
	<b>๒) แผนงาน การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ</b>	<b>๕.๗๔๗๐</b>	<b>๕.๗๔๗๐</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
	<b>๑. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ</b>	<b>๕.๗๔๗๐</b>	<b>๕.๗๔๗๐</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
	๑.๑ โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตทุก กลุ่มวัยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอที่มีการบูรณา การทำงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๕.๗๔๗๐	๕.๗๔๗๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	ก.จ.
	<b>๓) แผนงาน การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัย เสี่ยงด้านสุขภาพ</b>	<b>๒,๙๗๗.๔๗๓๓</b>	<b>๒,๙๗๓.๘๒๓๓</b>	<b>๓,๖๕๐๐</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
	<b>๑. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ</b>	<b>๒๐๓.๒๖๑๑</b>	<b>๒๐๓.๒๖๑๑</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
	๑.๑ โครงการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ - ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะ ฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน (ระดับ ๕)	๑๙๒.๑๓๖๕	๑๙๒.๑๓๖๕	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๕	ศิริ.
	๑.๒ โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ - ตัวชี้วัด: ๑) มีแผนปฏิบัติการด้านป้องกันและบรรเทาสา ธารณภัยทางการแพทย์และการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ พร้อมเผยแพร่ ๒) ร้อยละ ๔๐ ของจังหวัดมีการจัดการภาวะฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุขแบบบูรณาการ) ๓) ร้อยละ ๔๐ ของจังหวัดมีการฝึกซ้อมการจัดการ ด้านการแพทย์และสาธารณสุขภายใต้ระบบบัญชาการ เหตุการณ์ อย่างน้อย ๑ ครั้ง) ๔) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมการฝึกซ้อมภายใต้ แผนผืนก้ำกำลังและทรัพยากรเพื่อการป้องกันประเทศ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ร้อยละ ๘๐	๑๑.๑๒๔๖	๑๑.๑๒๔๖	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	สป.



แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	<p>๕) ร้อยละ ๘๐ ของการเข้าร่วมฝึกฯ มีเอกสารสรุปบทเรียนจากการฝึกซ้อมแผนตอบโต้และการบริหารสถานการณ์วิกฤตด้านการแพทย์และสาธารณสุข ส่วนกลาง กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๖) มีขั้นตอนการปฏิบัติงานและเครื่องมือสำหรับการประสานความร่วมมือระดับภูมิภาคเกี่ยวกับการรับและส่งทีมแพทย์ฉุกเฉินไปยังพื้นที่ประสบภัยพิบัติ โดยยึดถือแนวทางตามกรอบความร่วมมือของ WHO และอาเซียน ๑ คู่มือ</p> <p>๗) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีแนวทางการสื่อสารความเสี่ยงตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations: IHR) ระดับจังหวัด ร้อยละ ๖๐</p> <p>๘) ร้อยละ ๕๐ ของเขตสุขภาพที่มีระบบข้อมูลสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในการสนับสนุนการบริหารจัดการสาธารณสุขของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC)</p> <p>๙) ร้อยละ ๙๐ ของจังหวัดเข้าร่วมการถอดบทเรียนระบบการเฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์สาธารณสุขและเหตุการณ์ฉุกเฉินต่างๆ ที่มีผลกระทบทางการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>๑๐) ระบบการเฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์สาธารณสุขและเหตุการณ์ฉุกเฉินต่างๆ ที่มีผลกระทบทางการแพทย์และสาธารณสุข ระดับส่วนกลาง ปฏิบัติงานแบบบูรณาการ ๒๔ ชั่วโมง</p>										
	<b>๒. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b>	<b>๑,๖๙๙.๕๙๘๔</b>	<b>๑,๖๙๕.๙๕๘๔</b>	<b>๓.๖๕๐๐</b>	-	-	-				
	๒.๑ โครงการผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ - ตัวชี้วัด : จำนวนผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (๓๖ เรื่อง)	๒๐๔.๓๕๐๒	๒๐๔.๓๕๐๒	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๕	ศิริ.
	๒.๒ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ - ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ (๔,๑๐๒,๓๐๐ ราย)	๑๑๘.๘๘๔๒	๑๑๘.๘๘๔๒	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๕	ศิริ.

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๒.๓ โครงการการบริการรักษาและฟื้นฟูสภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ - ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการรักษาและฟื้นฟูสภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ (๒๖๑,๐๐๐ ราย)	๔๐๖.๖๘๗๙	๔๐๖.๖๘๗๙	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๕	คร.	
	๒.๔ โครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์ - ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรคและยุติปัญหาเอดส์ (๑,๓๓๐,๓๕๒ ราย)	๒๕๐.๖๕๒๗	๒๕๐.๖๕๒๗	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๕	คร.	
	๒.๕ โครงการพัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม - ตัวชี้วัด : จำนวนมาตรฐานสถานที่ทำงานในการป้องกันโรค อุบัติเหตุ และภัยสุขภาพอื่นๆ (๓ เรื่อง)	๔๔.๗๒๗๐	๔๔.๗๒๗๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๕	คร.	
	๒.๖ โครงการเร่งรัดกำจัดโรคตามพันธสัญญา - ตัวชี้วัด : ประเทศไทยมีอุบัติการณ์เกิดโรคหัด (ไม่เกิน ๑ ต่อประชากรล้านคน)	๖๕.๘๔๔๒	๖๕.๘๔๔๒	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๕	คร.	
	๒.๗ โครงการการสนับสนุน เสริมสร้าง ศักยภาพ และความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ - ตัวชี้วัด : จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (๒,๒๐๒ หน่วยงาน)	๔๑๙.๘๐๖๕	๔๑๙.๘๐๖๕	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๕	คร.	
	๒.๘ โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ - ตัวชี้วัด: ๑) ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการติดตามมากกว่าหรือเท่ากับ(ร้อยละ ๖๐) ๒) ร้อยละกลุ่มสงสัยความดันโลหิตสูงได้รับการติดตามมากกว่าหรือเท่ากับ(ร้อยละ ๖๐) ๓) ร้อยละของจังหวัดที่มีการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)	๗๐.๑๕๐๒	๗๐.๑๕๐๒	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๒	สป.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินทุน		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๒.๙ โครงการพัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรค พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่เสี่ยง (บูรณา การพัฒนาพื้นที่ระดับภาค) - ตัวชี้วัด: ๑) ร้อยละประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป ด้รับ การตรวจคัดกรองด้วยอัลตราซาวด์ ร้อยละ ๑๐๐ ๒) ร้อยละการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับในประชาชนกลุ่ม เสี่ยง ร้อยละ ๑๐๐ ๓) ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีระยะเริ่มต้นจาก จำนวนผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีทุกระยะในการคัดกรองอัล ตราซาวด์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ๔) ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีที่ได้รับการติดตาม ดูแลต่อเนื่องเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ ๑๐๐	๑๑๔.๘๔๕๕	๑๑๔.๘๔๕๕	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๒	สป.	
	๒.๑๐ โครงการป้องกันควบคุมโรค	๒.๐๐๐๐	-	๒.๐๐๐๐	-	-	-	๓	๑๓	๓.๕	รพ.บ้านแพ้ว	
	๒.๑๑ โครงการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๑.๕๐๐๐	-	๑.๕๐๐๐	-	-	-	๓	๑๓	๓.๒	รพ.บ้านแพ้ว	
	๒.๑๒ โครงการ PROTECT RISK พืชความเสี่ยง และมหรหรรคมคุณภาพ	๐.๑๕๐๐	-	๐.๑๕๐๐	-	-	-	๓	๑๓	๓.๒	รพ.บ้านแพ้ว	
	<b>๓. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพและบริการสุขภาพ</b>	<b>๑,๐๗๔.๖๑๓๘</b>	<b>๑,๐๗๔.๖๑๓๘</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>					
	๓.๑ โครงการพัฒนาศักยภาพด้านวิทยาศาสตร์ การแพทย์ในการวินิจฉัยและป้องกันโรคเพื่อความมั่นคง ด้านสุขภาพ - ตัวชี้วัด : <b>เชิงปริมาณ</b> จำนวนนวัตกรรมทางการแพทย์ที่นำไปใช้ ประโยชน์ ๔ รายการ <b>เชิงคุณภาพ</b> นวัตกรรมทางการแพทย์ที่นำไปใช้ประโยชน์ ที่แล้วเสร็จเป็นไปตามระเบียบวิธีวิจัย	๔๕๗.๐๔๕๕	๔๕๗.๐๔๕๕	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กว.	
	๓.๒ โครงการพัฒนาและยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อสุขภาพในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้อย่างยั่งยืน (SEC) - ตัวชี้วัด : <b>เชิงปริมาณ</b> ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพ ๔ ชนิด <b>เชิงคุณภาพ</b> ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพ ๔ ชนิด เป็นไปตามมาตรฐานสากล (ร้อยละ ๑๐๐)	๗.๒๑๐๐	๗.๒๑๐๐	-	-	-	-	๒	๙	๓.๒	กว.	
	๓.๓ โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร - ตัวชี้วัด : ผลิตภัณฑ์สมุนไพรประเภทสารสกัด สมุนไพร และผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่เกี่ยวข้องกับการบวค ไทย มีการส่งออกเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐ เทียบกับปีที่ผ่านมา (เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐ เทียบกับปีที่ผ่านมา )	๗.๐๘๐๐	๗.๐๘๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	อัย.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๓.๔ โครงการพัฒนาระบบการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์ สุขภาพให้มีประสิทธิภาพ - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๕๐ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง ที่ไม่ได้มาตรฐานลดลง	๖.๐๑๐๗	๖.๐๑๐๗	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	อ.ย.	
	๓.๕ โครงการพัฒนาระบบยา เพื่อความมั่นคงด้าน ยาและขับเคลื่อนเศรษฐกิจ - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๒๕ ของมูลค่าการผลิตยามุ่งเป้า เมื่อเทียบกับมูลค่าการนำเข้า	๑๐.๓๔๐๐	๑๐.๓๔๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	อ.ย.	
	๓.๖ โครงการพัฒนาระบบการจัดการสารเคมี - ตัวชี้วัด : รายงานผลการศึกษารายงานผลการศึกษา การพัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูลสารเคมี รองรับ ดำเนินงานของสำนักงานสารเคมีแห่งชาติ ตามร่าง พระราชบัญญัติสารเคมี พ.ศ. ... (จำนวน ๑ ฉบับ)	๑.๖๗๐๐	๑.๖๗๐๐	-	-	-	-	๕	๑๘	๓.๔	อ.ย.	
	๓.๗ โครงการอาหารปลอดภัย (Food safety) - ตัวชี้วัด : ๑) ร้อยละ ๘๐ ของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัย ๒) ร้อยละ ๘๕ ของผลิตภัณฑ์อาหารกลุ่มเป้าหมายที่ ไม่ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดได้รับการ ดำเนินการแก้ไขและดำเนินการตามกฎหมาย	๒๓.๕๖๖๖	๒๓.๕๖๖๖	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	อ.ย.	
	๓.๘ โครงการอบรมสัมมนาเกี่ยวกับดำเนินงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ เพิ่มขึ้น	๒.๓๕๙๑	๒.๓๕๙๑	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	อ.ย.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	<p>๓.๙ ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานพื้นฐานการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p> <p>- ตัวชี้วัด :</p> <p>๑) ร้อยละ ๙๙.๙ ของคำขออนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการพิจารณาอนุญาตแล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด</p> <p>๒) ร้อยละ ๙๙.๙ ของคำขออนุญาตสถานประกอบการได้รับการพิจารณาอนุญาตแล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด</p> <p>๓) ร้อยละ ๙๕ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๔) ร้อยละ ๙๙.๕ ของฉลากมีความถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๕) ร้อยละ ๑๐๐ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ตรวจพบไม่ได้รับอนุญาตได้รับการจัดการให้เป็นไปตามกฎหมาย</p> <p>๖) ร้อยละ ๙๕ ของสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพถูกต้องตามกฎหมาย</p> <p>๗) ร้อยละ ๑๐๐ ของสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ตรวจพบไม่ได้รับอนุญาตได้รับการจัดการให้เป็นไปตามกฎหมาย</p> <p>๘) ร้อยละ ๒๐ ของโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ผิดกฎหมายลดลง</p>	๑๙๐.๓๗๗๑	๑๙๐.๓๗๗๑	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	อัย.	
	<p>๓.๑๐ ค่าใช้จ่ายในการลงทุน</p> <p>- ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๑๐๐ ของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ</p>	๗๔.๐๖๙๔	๗๔.๐๖๙๔	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	อัย.	
	<p>๓.๑๑ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว</p> <p>- ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการนำผลความร่วมมือระหว่างประเทศมาใช้พัฒนาระบบการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ระดับ ๕)</p>	๖.๐๐๒๒	๖.๐๐๒๒	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	อัย.	
	<p>๓.๑๒ โครงการสถานบริการสุขภาพภาครัฐภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนาควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล</p> <p>- ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๘๐)</p>	๑๘๔.๕๘๑๑	๑๘๔.๕๘๑๑	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สปส.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๓.๓๓ โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพและบริการสุขภาพ - ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานพยาบาล และสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย มีคุณภาพ มาตรฐานเข้าสู่สากล (ร้อยละ ๕)	๔๓.๕๐๒๑	๔๓.๕๐๒๑	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สปส.	
	๓.๓๔ โครงการสนับสนุนและดำเนินการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ - ตัวชี้วัด: ๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๙๒) - ร้อยละของสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๙๓) ๒) ระดับความสำเร็จในการพัฒนาหลักการบริหาร จัดการความเสี่ยงด้านอาหาร อย่างน้อย ๑ เรื่อง ๓) ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานโครงการ พัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบคุณภาพงาน อาหารปลอดภัยตามมาตรฐานสากล อย่างน้อย ๑ จังหวัด ๔) ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการหน่วย เคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารในส่วนภูมิภาค จำนวน ๑๒ เขตสุขภาพ	๖๐.๘๐๐๐	๖๐.๘๐๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๒	สป.	
	<b>๔) แผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม</b>	<b>๔๑๓.๒๘๔๒</b>	<b>๔๑๑.๒๘๔๒</b>	<b>๒.๐๐๐๐</b>	-	-	-					
	<b>๑. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม</b>	<b>๔๑๓.๒๘๔๒</b>	<b>๔๑๑.๒๘๔๒</b>	<b>๒.๐๐๐๐</b>	-	-	-					
	๑.๑ โครงการพัฒนาการดำเนินงานเวชศาสตร์ สิ่งแวดล้อมและศูนย์พิษวิทยาแห่งชาติ - ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการตอบสนอง ความต้องการด้านวิชาการ (Technical Support) ต่อเครือข่ายเขตสุขภาพ (ระดับ ๓)	๑.๑๐๐๐	๑.๑๐๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.	
	๑.๒ โครงการบริหารจัดการมูลฝอยและส่งเสริม อนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข - ตัวชี้วัด : ๑) สถานบริการสาธารณสุขได้รับการพัฒนาด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม (สุ่มประเมินผลเชิงคุณภาพ) (ร้อย ละ ๘๐) ๒) มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการจัดการอย่าง ถูกต้องตามหลักวิชาการ (ร้อยละ ๑๐๐)	๑๒.๓๖๒๔	๑๒.๓๖๒๔	-	-	-	-	๕	๑๘	๓.๔	กย.	



แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๓ โครงการสร้างความเข้มแข็งการจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงเพื่อสุขภาพที่ดี - ตัวชี้วัด : ๑) ร้อยละของประชาชนในพื้นที่ชุมชนต้นแบบมี ความรู้ในการป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้าน สิ่งแวดล้อม (๖๐) ๒) จำนวนชุมชนต้นแบบในการเฝ้าระวัง เตือนภัย และดูแลสุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม (๒๓)	๑๒.๒๑๔๗	๑๒.๒๑๔๗	-	-	-	-	๕	๑๘	๓.๔	กอ.	
	๑.๔ โครงการเสริมสร้างองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อให้ท้องถิ่นและชุมชนน่าอยู่ - ตัวชี้วัด : ๑) องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ท้องถิ่น ชุมชนน่าอยู่ (ระดับ อบต.) (ร้อยละ ๑๕) ๒) องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการพัฒนา คุณภาพระบบการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (๗๖ แห่ง)	๑๐.๒๘๓๒	๑๐.๒๘๓๒	-	-	-	-	๕	๑๘	๓.๔	กอ.	
	๑.๕ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการคุณภาพ น้ำบริโภค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ตัวชี้วัด : ระบบประปาหมู่บ้านได้รับการพัฒนา ยกระดับคุณภาพน้ำประปาจนผ่านเกณฑ์คุณภาพ น้ำประปาดื่มได้กรมอนามัยและมีรูปแบบการจัดการน้ำ บริโภคชุมชน (๒๐๐ แห่ง)	๔.๐๒๘๒	๔.๐๒๘๒	-	-	-	-	๕	๑๘	๓.๔	กอ.	
	๑.๖ โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEEN Hospital) - ตัวชี้วัด: ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๗๐	๓๓๐.๑๒๕๔	๓๓๐.๑๒๕๔	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๒	สป.	
	๑.๗ โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม - ตัวชี้วัด: มูลฝอยติดเชื้อได้รับการกำจัดอย่างถูกวิธี ร้อยละ ๙๐	๔๑.๑๗๐๓	๔๑.๑๗๐๓	-	-	-	-	๕	๑๘	๓.๔	สป.	
	๑.๘ โครงการบริหารจัดการขยะ และปัจจัยเสี่ยงจาก สิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ ตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital	๒.๐๐๐๐	-	๒.๐๐๐๐	-	-	-	๕	๑๑	๓.๑	รพ.บ้านแพ้ว	
<b>๒. เรื่อง ด้านบริการเป็น เลิศ</b>	<b>รวม</b>	<b>๒๐,๑๖๑.๗๑๒๓</b>	<b>๑๗,๗๖๙.๐๓๔๓</b>	<b>๒,๓๙๒.๖๗๘๐</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>					
	<b>๑) แผนงานการพัฒนากระบวนการแพทย์ปฐมภูมิ</b>	<b>๙๖๗.๘๗๖๙</b>	<b>๙๖๗.๘๗๖๙</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>					
	<b>๑. โครงการพัฒนากระบวนการแพทย์ปฐมภูมิ</b>	<b>๙๕๗.๘๗๖๙</b>	<b>๙๕๗.๘๗๖๙</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>					

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๑ โครงการเครื่องวัดความดันโลหิตปลอดภัยคนไทย สุขภาพดี - ตัวชี้วัด : <u>เชิงปริมาณ</u> จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และศูนย์บริการสาธารณสุขของกรุงเทพมหานครได้รับการ การอบรมการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิต และ ให้บริการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิต BP sure จำนวน ๖,๖๔๖ แห่ง <u>เชิงคุณภาพ</u> โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและ ศูนย์บริการสาธารณสุขของกรุงเทพมหานครได้รับการ อบรมการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิตและให้บริการ ทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิต BP sure จำนวน ๖,๖๔๖ แห่ง เป็นไปตามมาตรฐานสากล ร้อยละ ๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๕.๐๐๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กว.	
	๑.๒ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และ เครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ - ตัวชี้วัด: ๑) ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (ร้อยละ ๓๓) ๒) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนา คุณภาพ รพ.สต. ดิดดาว (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ สละสม)	๙๕๒.๘๗๖๙	๙๕๒.๘๗๖๙	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๒	สป.	
	<b>๒. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.</b>	<b>๑๐.๐๐๐๐</b>	<b>๑๐.๐๐๐๐</b>	-	-	-	-					
	๒.๑ โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม. - ตัวชี้วัด : <u>เชิงปริมาณ</u> จำนวน อสม. ที่พัฒนาเป็น อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนทั่วประเทศ ๒๕,๐๐๐ คน <u>เชิงคุณภาพ</u> อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนทั่ว ประเทศ ๒๕,๐๐๐ คน ที่พัฒนาแล้วเป็นไปตาม WI ของระบบ ISO๙๐๐๑ ร้อยละ ๑๐๐	๑๐.๐๐๐๐	๑๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กว.	
	<b>๒) แผนงานการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพ (Service Plan)</b>	<b>๑๗,๑๗๙.๕๙๒๔</b>	<b>๑๔,๗๘๑.๙๑๔๔</b>	<b>๒,๓๙๗.๖๗๘๐</b>	-	-	-					
	<b>๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง</b>	<b>๒.๐๐๐๐</b>	-	<b>๒.๐๐๐๐</b>	-	-	-					
	๑.๓ โครงการการดูแลผู้ป่วย NCDs	๒.๐๐๐๐	-	๒.๐๐๐๐	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	รพ.บ้านแพ้ว	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	<b>๒. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติ ใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ</b>	<b>๑๐๓.๓๔๑๒</b>	<b>๑๐๓.๓๔๑๒</b>	-	-	-	-				
	๒.๑ โครงการยกระดับสมรรถนะตามกฎหมาย ระหว่างประเทศและภาวะความมั่นคงด้านสุขภาพโลก - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎหมาย ระหว่างประเทศผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ ๔ ขึ้นไป (๔๔ ตัวชี้วัด) ๒) ร้อยละของผู้เข้ารับการอบรมและศึกษาดูงานจาก ประเทศสมาชิกอาเซียนหรือนานาชาติมีความพึงพอใจ ต่อการให้บริการศึกษาดูงานและฝึกอบรมด้านการ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับนานาชาติกรม ควบคุมโรค (ร้อยละ ๑๐๐)	๓๘.๖๐๐๓	๓๘.๖๐๐๓	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๕	คร.
	๒.๒ โครงการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดน - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศได้รับการ พัฒนาตามแนวทางกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ (International Health Regulations Joint External Evaluation Tool : IHR – JEE) (๔๐ แห่ง) ๒) จำนวนจังหวัดชายแดนได้รับการพัฒนาสมรรถนะ การปฏิบัติ ตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ (International Health Regulations Joint External Evaluation Tool : IHR – JEE) (๒๑ แห่ง)	๖๔.๗๔๐๔	๖๔.๗๔๐๔	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๕	คร.
	<b>๓. โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล</b>	<b>๕.๙๕๐๐</b>	<b>๕.๙๕๐๐</b>	-	-	-	-				
	๓.๑ โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุล ชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล - ตัวชี้วัด : <b>เชิงปริมาณ</b> ห้องปฏิบัติการเครือข่ายและเฝ้าระวังเชื้อ ดื้อยาต้านจุลชีพ(AMR) ได้รับการพัฒนาศักยภาพ จำนวน ๙๙ แห่ง <b>เชิงคุณภาพ</b> ห้องปฏิบัติการเครือข่ายและเฝ้าระวังเชื้อ ดื้อยาต้านจุลชีพ(AMR) ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ จำนวน ๙๙ แห่ง เป็นไปตามมาตรฐานสากลร้อยละ ๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๕.๐๐๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กวิ.
	๓.๒ โครงการพัฒนาระบบยา เพื่อความมั่นคงด้าน ยาและขับเคลื่อนเศรษฐกิจ - ตัวชี้วัด : Road map ผ่านความเห็นชอบจาก คณะกรรมการนโยบายการดื้อยาต้านจุลชีพแห่งชาติ (จำนวน ๑ ฉบับ)	๐.๙๕๐๐	๐.๙๕๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	อัย.
	<b>๔. โครงการพัฒนาศูนย์กลางความเป็นเลิศทางการแพทย์</b>	<b>๑๒๕.๑๒๘๓</b>	<b>๒๖.๑๒๘๓</b>	<b>๕๙.๐๐๐๐</b>	-	-	-				

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	๔.๑ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ต่างประเทศชั่วคราว - ตัวชี้วัด : ความสำเร็จการแลกเปลี่ยนงานวิชาการ และการบริการของโครงการที่เกิดจากความร่วมมือ กับประเทศในกลุ่มประเทศอาเซียนและทวีปเอเชีย (ร้อยละ ๙๕)	๓.๔๓๔๗	๓.๔๓๔๗	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.
	๔.๒ โครงการดูแลผู้ป่วยในสถานพยาบาลของวัด ไทยในดินแดนพหุภูมิระหว่างเทศกาลสงกรานต์ ของชาวพุทธ - ตัวชี้วัด : ร้อยละความสำเร็จการแลกเปลี่ยนงาน วิชาการและการบริการของโครงการที่เกิดจากความ ร่วมมือกับต่างประเทศ (ร้อยละ ๙๕)	๕.๔๐๓๓	๕.๔๐๓๓	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.
	๔.๓ โครงการสนับสนุนการเป็นเมืองศูนย์กลาง บริการสุขภาพในอาเซียน (งบดำเนินงาน) - ตัวชี้วัด : ความสำเร็จของการแลกเปลี่ยนงาน วิชาการและการบริการด้านการแพทย์ของโครงการ สนับสนุนการเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพใน อาเซียน (ร้อยละ ๙๕)	๑๗.๕๕๕๑	๑๗.๕๕๕๑	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.
	๔.๔ โครงการสนับสนุนการเป็นเมืองศูนย์กลาง บริการสุขภาพในอาเซียน (งบรายจ่ายอื่น) - ตัวชี้วัด : ความสำเร็จการแลกเปลี่ยนงานวิชาการ และการบริการด้านการแพทย์ของโครงการ สนับสนุนการเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพใน อาเซียน (ร้อยละ ๙๕)	๑๒.๕๗๘๗	๑๒.๕๗๘๗	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.
	๔.๕ โครงการดูแลสุขภาพแรงงานไทยในกลุ่ม ประเทศอาเซียนและทวีปเอเชีย - ตัวชี้วัด : ความสำเร็จการแลกเปลี่ยนงานวิชาการ และการบริการของโครงการที่เกิดจากความร่วมมือ กับประเทศในกลุ่มประเทศอาเซียนและทวีปเอเชีย (ร้อยละ ๙๕)	๖.๒๒๙๕	๖.๒๒๙๕	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.
	๔.๖ โครงการการแก้ไขปัญหาสุขภาพของ ประชาชนในพื้นที่ ด้านการใช้เทคโนโลยีทาง การแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาและรองรับการแพร่ ระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ - ตัวชี้วัด : ๑) ระดับความสำเร็จของการตอบสนองความ ต้องการด้านวิชาการ (Technical Support) ต่อ เครือข่ายเขตสุขภาพ (ระดับ ๓) ๒) จำนวนโครงการเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพของ ประชาชน (๑๐ โครงการ)	๑๕.๙๒๗๐	๑๕.๙๒๗๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินทุน		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	๔.๗ โครงการการกระจายบริการสาธารณสุข อย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ - ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการตอบสนอง ความต้องการด้านวิชาการ (Technical Support) ต่อเครือข่ายเขตสุขภาพ (ระดับ ๓)	๕๐.๐๐๐๐	-	๕๐.๐๐๐๐	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.
	๔.๘ โครงการพัฒนาระบบสุขภาพด้าน "พัฒนา เครือข่ายวิชาการ (รศคิพหิง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ พยาธิ CoE)" - ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการตอบสนอง ความต้องการด้านวิชาการ (Technical Support) ต่อเครือข่ายเขตสุขภาพ (ระดับ ๓)	๕.๐๐๐๐	๕.๐๐๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.
	๔.๙ โครงการพัฒนาระบบสุขภาพระยะ เศรษฐกิจ - ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการตอบสนอง ความต้องการด้านวิชาการ (Technical Support) ต่อเครือข่ายเขตสุขภาพ (ระดับ ๓)	๙.๐๐๐๐	-	๙.๐๐๐๐	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.
	<b>๕. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก</b>	<b>๑๐๑.๓๖๗๑</b>	<b>๑๐๑.๓๖๗๑</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
	๕.๑ โครงการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อสังคมผู้สูงอายุ - ตัวชี้วัด : จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ใช้แนวทางการ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้วยการแพทย์แผน ไทยฯ (๘๗๘ อำเภอ)	๑.๘๑๓๘	๑.๘๑๓๘	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๕	พท.
	๕.๒ โครงการยกระดับโรงพยาบาลการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ผสมผสานสู่ความเป็นเลิศ ตัวชี้วัด : โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสานได้รับการพัฒนาให้มีความเป็น เลิศด้านบริการ (Service Excellence) ด้าน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๐.๑๘๐๐	๐.๑๘๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	พท.
	๕.๓ โครงการคุ้มครอง อนุรักษ์ และวิจัยพัฒนา องค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก - ตัวชี้วัด : ๑) ร้อยละภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยได้รับการ ประกาศคุ้มครองเพิ่มขึ้นจากปีก่อนหน้าและนำไป พัฒนาต่อยอดใช้ประโยชน์ ๒) จำนวนหมอพื้นบ้านได้รับการรับรองตาม ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรอง หมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒	๐.๗๕๕๒	๐.๗๕๕๒	-	-	-	-	๒	๕	๓.๑	พท.

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๕.๔ โครงการพัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งชาติเพื่อส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (CCGN-DTAM) - ตัวชี้วัด : จำนวนชุมชนที่นำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้เพื่อการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย (๗๖ แห่ง)	๐.๓๙๐๐	๐.๓๙๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๒	พท.	
	๕.๕ โครงการสร้างความรอบรู้และลดความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพแก่ประชาชนด้วยการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการสื่อสารความรอบรู้ด้านสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรได้อย่างถูกต้อง (๕,๐๐๐ ราย) ๒) จำนวนประชาชนที่มีความรอบรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเอง (๑๑๕,๐๐๐ ราย)	๐.๒๒๘๐	๐.๒๒๘๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	พท.	
	๕.๖ งบอุดหนุนเพื่อสนับสนุนการจัดมหกรรม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภาค และมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ - ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนที่ได้รับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจากการจัดกิจกรรม (๕๐๐,๐๐๐ คน/ปี)	๑๖.๕๐๐๐	๑๖.๕๐๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	พท.	
	๕.๗ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน - ตัวชี้วัด : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยฯ (ร้อยละ ๒๐.๕) ๒) มูลค่าการส่งจ่ายยาสมุนไพรในสถานบริการ สุขภาพเพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๓)	๐.๕๔๗๕	๐.๕๔๗๕	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	พท.	
	๕.๘ โครงการพัฒนาบริการการแพทย์แผนไทยใน หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) - ตัวชี้วัด : จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCC) ที่ ให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก (๗๖ แห่ง)	๒.๒๑๖๙	๒.๒๑๖๙	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	พท.	



แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินทุน		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๕.๙ โครงการยกระดับสถานบริการสาธารณสุขให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก - ตัวชี้วัด : จำนวนสถานบริการสาธารณสุขที่ได้รับการยกระดับให้เป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (๒ แห่ง : สกลนคร, ตรัง)	๖๐.๓๘๐๐	๖๐.๓๘๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	พท.	
	๕.๑๐ โครงการภายใต้แผนงานพื้นฐานเพื่อสนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนงานวิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ใหม่มีความเข้มแข็ง - ตัวชี้วัด : ห้องปฏิบัติการสถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยได้รับการรับรองคุณภาพ	๐.๑๙๒๐	๐.๑๙๒๐	-	-	-	-	๒	๒๓	๓.๒	พท.	
	๕.๑๑ โครงการแผนงานวิจัยที่ดำเนินการขอผ่านกองทุนสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) - ตัวชี้วัด : จำนวนงานวิจัยสมุนไพรร/งานวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่นำไปใช้ในระบบสุขภาพและเศรษฐกิจ	๑๕.๕๕๐๐	๑๕.๕๕๐๐	-	-	-	-	๒	๒๓	๓.๑/๓.๒	พท.	
	๕.๑๒ โครงการภายใต้แผนงานพื้นฐานเพื่อสร้างบทบาทเชิงรุกในเวทีต่างประเทศ	๒.๖๑๓๗	๒.๖๑๓๗	-	-	-	-	๑	๒	๓.๔	พท.	
	<b>๖. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช</b>	<b>๗๘.๗๕๒๕</b>	<b>๗๘.๗๕๒๕</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>					
	๖.๑ โครงการพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตของประเทศไทย - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๘๕ ของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาตามจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	๘.๕๙๓๒	๘.๕๙๓๒	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๑	กจ.	
	๖.๒ โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๙๖ ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน ๑ ปี	๖.๑๔๖๐	๖.๑๔๖๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	
	๖.๓ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๘๑ ของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	๙.๓๘๙๔	๙.๓๘๙๔	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	
	๖.๔ โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจรด้วยกลไกทางกฎหมาย - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๕ ที่เพิ่มขึ้นของผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป ที่ได้รับการดูแลอย่างครบวงจรตามกลไกของกฎหมาย	๓.๕๓๗๐	๓.๕๓๗๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๖.๕ โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัว ตายในคนไทย - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๙๐ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่ กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	๖.๐๔๑๐	๖.๐๔๑๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	
	๖.๖ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๗๑ ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	๗.๒๓๔๙	๗.๒๓๔๙	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	
	๖.๗ โครงการแก้ไขปัญหาวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่ จังหวัดชายแดนใต้ - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๘๐ ของผู้ประสบภาวะวิกฤต จากสถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดน ใต้ กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลเยียวยาตามเกณฑ์ที่ กำหนด	๔.๙๑๖๐	๔.๙๑๖๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	
	๖.๘ โครงการแก้ไขปัญหสุขภาพจิตและจิตเวช เด็กและวัยรุ่น - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๕๐ ของรพศ./รพท. ระดับ A และ S มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐานในระดับ ๑ ทุกด้าน	๗.๓๗๒๐	๗.๓๗๒๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	
	๖.๙ โครงการพัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพ คนพิการทางจิตหรือพฤติกรรมสุ่มเสี่ยง - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๙๕ ของคนพิการทางจิตหรือ พฤติกรรมที่ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดี	๓.๙๔๗๒	๓.๙๔๗๒	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	
	๖.๑๐ โครงการระบบาติวิทยาสุขภาพจิต ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ตัวชี้วัด : มีรายงานรายไตรมาสของสถานการณ์ และแนวโน้มทางระบบาติวิทยาสุขภาพจิตของโรคจิต เวชและปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญจากฐานข้อมูล ขนาดใหญ่	๒.๐๐๖๕	๒.๐๐๖๕	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	
	๖.๑๑ โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการจิต เวชเฉพาะทางมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	๗.๑๕๐๐	๗.๑๕๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	
	๖.๑๒ โครงการพัฒนาดูแลเด็กสมาธิสั้น - ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้นเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตเพิ่มขึ้น ( ร้อยละ ๓ )	๑๐.๔๒๔๓	๑๐.๔๒๔๓	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	
	๖.๑๓ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข เพื่อพัฒนา ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบ บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในเรือนจำทั่ว ประเทศให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและยั่งยืน	๑.๙๔๙๐	๑.๙๔๙๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจ.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	<b>๗. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด</b>	<b>๑,๑๖๘.๔๔๘๖</b>	<b>๑,๑๖๘.๔๔๘๖</b>	-	-	-	-				
	๗.๑ โครงการผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาและการแพทย์ระดับตติยภูมิ (จำนวน ๑๓,๓๐๐ คน) ๒) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี (ร้อยละ ๕๕) ๓) ความพึงพอใจของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาและการแพทย์ระดับตติยภูมิ (ร้อยละ ๘๐) ๔) จำนวนองค์ความรู้ที่ตีพิมพ์และถ่ายทอด (๑๐)	๒๕๙.๕๖๐๖	๒๕๙.๕๖๐๖	-	-	-	-	๑	๑	๓.๒	กฟ.
	๗.๒ โครงการบริการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด สุราและบุหรืที่มีภาวะยุ่งยากซับซ้อน (Unit Cost สารเสพติด และงบลงทุน) - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนผู้ป่วยสารเสพติด สุรา บุหรืที่ได้รับการบำบัดรักษาและการแพทย์ระดับตติยภูมิ (๖,๕๐๐ คน) ๒) ความพึงพอใจของผู้ป่วยสารเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาและการแพทย์ระดับตติยภูมิ (ร้อยละ ๘๐)	๒๒๐.๐๑๐๙	๒๒๐.๐๑๐๙	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.
	๗.๓ โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด - ตัวชี้วัด : <b>เชิงปริมาณ</b> จำนวนตัวอย่างที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อนำไปใช้ป้องกันและแก้ปัญหา ยาเสพติด ๙๕,๐๐๐ ตัวอย่าง <b>เชิงคุณภาพ</b> การบริการตรวจพิสูจน์ทางห้องปฏิบัติการด้านยาเสพติดเป็นไปตามมาตรฐานสากล (ร้อยละ ๑๐๐)	๑๐๗.๗๔๘๖	๑๐๗.๗๔๘๖	-	-	-	-	๑	๑	๓.๒	กว.
	๗.๔ โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการบำบัดรักษา (๖,๐๐๐ คน)	๙๗.๑๗๖๘	๙๗.๑๗๖๘	-	-	-	-	๑	๑	๓.๒	กจ.
	๗.๕ โครงการควบคุมตัวยา เคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดให้เป็นไปตามกฎหมาย - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๙๘ ของผู้เดินทาง/ผู้ประกอบการเกี่ยวกับตัวยา เคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดปฏิบัติได้เป็นไปตามกฎหมาย	๒๓.๘๘๐๘	๒๓.๘๘๐๘	-	-	-	-	๑	๑	๓.๒	อัย.

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	๗.๖ โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด - ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่องโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (ร้อยละ ๕๐)	๑.๕๙๐๖	๑.๕๙๐๖	-	-	-	-	๑	๑	๓.๒	สปส.
	๗.๗ โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ - ตัวชี้วัด: ๑) ร้อยละ ๕๕ ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการรักษาและได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate) ๒) จำนวนกิจกรรมที่เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับจังหวัด ๓) จำนวนกิจกรรมที่สนับสนุนการบูรณาการบำบัดรักษา พื้นฟูและแก้ไขปัญหายาเสพติดของหน่วยงานระดับกรม/กองสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดของประเทศ ๔) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่บำบัดรักษาฟื้นฟูในระบบสมัครใจสถานพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการช่วยเหลือตามสภาพปัญหาโดยชุมชนมีส่วนร่วม	๔๕๘.๘๒๐๓	๔๕๘.๘๒๐๓	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๒	สป.
	<b>๘. โครงการกัญชาทางการแพทย์</b>	<b>๑๑๖.๗๔๔๘</b>	<b>๑๑๖.๗๔๔๘</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
	๘.๑ โครงการกัญชาทางการแพทย์ - ตัวชี้วัด : <b>เชิงปริมาณ</b> จำนวนมาตรฐานหรือตำรายากัญชา ๖ เรื่อง <b>เชิงคุณภาพ</b> มาตรฐานหรือตำรายากัญชา ๖ เรื่องที่ผลิตได้เป็นไปตามมาตรฐานสากล ร้อยละ ๑๐๐	๑๕.๖๒๒๕	๑๕.๖๒๒๕	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กวิ.
	๘.๒ โครงการขับเคลื่อนการพัฒนา กัญชาของกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนจังหวัดที่เปิดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยให้แก่ประชาชน (๗๖ จังหวัด) ๒) จำนวนตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมที่ให้บริการประชาชนอย่างมีมาตรฐาน (๒๐ ตำรับ) ๓) มูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพจากกัญชาที่ตอบสนองต่อความต้องการตลาดไม่น้อยกว่า ๓๐ รายการ	๖๓.๗๔๙๓	๖๓.๗๔๙๓	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	พท.

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๘.๓ โครงการสร้างศักยภาพและยกระดับ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการทางการแพทย์ไทยสู่ สากล : หนุนเสริมการตลาดด้วยผลิตภัณฑ์สุขภาพ จากพืชเศรษฐกิจใหม่ “Hemp หรือ กัญชง (ขอรับ การสนับสนุนจากงบ OTOP สำนักนายกรัฐมนตรี)	๓๖.๑๒๒๑	๓๖.๑๒๒๑	-	-	-	-	๒	๔	๓.๒	ทท.	
	๘.๔ โครงการพัฒนาระบบการจัดการความเสี่ยง ด้านกัญชาทางการแพทย์ เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพ ของประชาชน และสร้างความปลอดภัยของสังคม - ตัวชี้วัด : ประเมินผลมาตรการสำคัญในการลดความ เสี่ยงอันตรายต่อสุขภาพของผู้ป่วยหรือประชาชนใน สังคม (อย่างน้อย ๑ มาตรการ)	๑.๒๕๐๙	๑.๒๕๐๙	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	อัย.	
	<b>๙. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b>	<b>๑๕,๕๗๒.๘๕๙๙</b>	<b>๑๓,๑๕๑.๑๘๑๙</b>	<b>๒,๓๓๑.๖๗๘๐</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>					
	๙.๑ โครงการพัฒนาคุณภาพการรักษาทางการแพทย์ วิถีใหม่ (New Normal Medical Service) - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนด้านการบูรณาการโครงการด้านสุขภาพ (๑๐ ด้าน) ๒) ระดับความสำเร็จของการตอบสนองความต้องการ ด้านวิชาการ (Technical Support) ต่อเครือข่ายเขต สุขภาพ (ระดับ ๓)	๓๓.๗๙๕๐	๓๓.๗๙๕๐								กพ.	
	๙.๒ งบลงทุนแผนงานพื้นฐาน	๓,๐๐๐.๕๐๔๘	๖๖๘.๘๒๖๘	๒,๓๓๑.๖๗๘๐							กพ.	
	๙.๓ งบลงทุนแผนงานยุทธศาสตร์	๒,๔๒๒.๔๐๐๒	๒,๔๒๒.๔๐๐๒								กพ.	
	๙.๔ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ตาม Service Plan - ตัวชี้วัด: ๑) ร้อยละของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์คุณภาพตาม มาตรฐานที่กำหนด (รพศ. รพท.) ผ่านการรับรอง คุณภาพ HA ชั้น ๓ (ร้อยละ ๑๐๐) ๒) ร้อยละของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์คุณภาพตาม มาตรฐานที่กำหนด (รพช.) ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น ๓ (ร้อยละ ๙๐) ๓) ร้อยละของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดที่ เสียชีวิตภายในโรงพยาบาลหลังการรักษาน้อยกว่าหรือ เท่ากับ (ร้อยละ ๑๒) ๔) ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เสียชีวิต ภายในโรงพยาบาลหลังการรักษา ไม่เกิน (ร้อยละ ๑๔) ๕) ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน (ร้อยละ ๘๕) ๖) ร้อยละการส่งผู้ป่วยออกนอกเขตบริการลดลงเมื่อ เทียบกับปีที่ผ่านมา (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐)	๙,๙๐๗.๑๑๔๑	๙,๙๐๗.๑๑๔๑	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สป.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	๙.๕ โครงการให้บริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมาย เฉพาะนอกกระบวนการหลักประกันสุขภาพ - ตัวชี้วัด: ๑) ความพึงพอใจผู้รับบริการ (ค่าเป้าหมาย มากกว่า ร้อยละ ๗๐) ๒) จำนวนศพที่ได้รับการชันสูตรพลิกศพตามกฎหมาย โดยบุคลากรในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามที่ได้รับการร้องขอ (ร้อย ละ ๑๐๐)	๗๓.๕๗๖๖	๗๓.๕๗๖๖	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สป.
	๙.๖ โครงการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาระบบ บริการสุขภาพชาวต่างชาติ - ตัวชี้วัด: จำนวนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีศูนย์ ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียนด้านการ สาธารณสุข (๗๖ จังหวัด)	๒๖.๐๕๔๖	๒๖.๐๕๔๖	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สป.
	๙.๗ โครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการ จัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของ หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข - ตัวชี้วัด: โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนมีการจัดบริการรูปแบบพิเศษตาม เกณฑ์ที่กำหนด (๑๐ แห่ง)	๙.๔๑๔๖	๙.๔๑๔๖	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สป.
	<b>๓) แผนงานการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ</b>	<b>๑๐๒.๒๓๔๕</b>	<b>๑๐๒.๒๓๔๕</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
	<b>๑. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ครบ วงจรและระบบการส่งต่อ</b>	<b>๑๐๒.๒๓๔๕</b>	<b>๑๐๒.๒๓๔๕</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
	๑.๑ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (สถาบัน) - ตัวชี้วัด : <u>เชิงปริมาณ</u> : ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึง บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ร้อยละ ๒๖) <u>เชิงคุณภาพ</u> : อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่มาด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาล (ร้อยละ ๙๙.๗๓)	๙๓.๘๖๑๘	๙๓.๘๖๑๘	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สป.ฉ.



แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินทุน		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	<p>๑.๒ โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ครบวงจรและระบบการส่งต่อ - ตัวชี้วัด:</p> <p>๑) ร้อยละของศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยในระดับเขตและ ระดับจังหวัดผ่านเกณฑ์การประเมิน (ร้อยละ ๗๐) ๒) ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันการ บาดเจ็บและเสียชีวิตกระทรวงสาธารณสุขในช่วงเทศกาล และตลอดทั้งปี (ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ ๑๐๐ ของ จังหวัดมีรายงานข้อมูลช่วงเทศกาลใหม่/สงกรานต์) ๓) ร้อยละ ๙๐ ของจังหวัดมีการใช้คู่มือกำหนด มาตรฐานรพพยาบาล กระบวนการปฏิบัติงานเพื่อส่งต่อ ผู้ป่วยให้ปลอดภัย (พื้นที่ ๗๖ จังหวัด) ๔) ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๕) ลดการส่งต่อ ลดความแออัดในโรงพยาบาล ไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๖) ประชาชนเข้าถึงการรับบริการได้ทันเวลา ร้อยละ ๗๐</p>	๘,๓๗๒.๗	๘,๓๗๒.๗	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สป.	
	<p>๗) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนนลดลง ร้อยละ ๖๐ ๘) ไม่พบอุบัติเหตุการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤต ฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมงในโรงพยาบาล (ทั้งใน ER และ Admit) ร้อยละ ๘๐ ๙) ร้อยละสถานบริการที่สามารถติดต่อสื่อสารใน สถานการณ์ฉุกเฉินและการออกให้การช่วยเหลือได้ สำเร็จภายในเวลาที่กำหนด ร้อยละ ๘๐ ๑๐) ร้อยละของโรงพยาบาลได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อรองรับการบาดเจ็บที่รุนแรงจากสถานการณ์ความ ไม่สงบและภัยฉุกเฉินต่างๆ ร้อยละ ๘๐ ๑๑) หน่วยบริการมีระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้ ตามเกณฑ์มาตรฐานกำหนด ๑๒) ลดอัตราการตายจากการส่งต่อผู้ป่วย (Referral System) ทุกจังหวัดในภาคใต้ ร้อยละ ๕ ๑๓) หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ภาคตะวันออก มีระบบบริการการแพทย์และสาธารณสุขฉุกเฉิน ได้ตาม เกณฑ์มาตรฐานกำหนด ๘ แห่ง</p>											
	<b>๔) แผนงานการพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ</b>	๑,๕๗๕.๘๓๔๐	๑,๕๗๕.๘๓๔๐	-	-	-	-					
	<b>๑. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระ เกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ</b>	๑,๕๗๕.๘๓๔๐	๑,๕๗๕.๘๓๔๐	-	-	-	-					

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	<p>๑.๑ โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ</p> <p>- ตัวชี้วัด :</p> <p><b>เชิงปริมาณ</b> โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒนา โรงพยาบาลเทพรัตนราชานุกูล ได้รับการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และทางรังสีวินิจฉัยจำนวน ๓๖ แห่ง</p> <p><b>เชิงคุณภาพ</b> โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒนา โรงพยาบาลเทพรัตนราชานุกูล ได้รับการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และทางรังสีวินิจฉัยจำนวน ๓๖ แห่ง</p> <p>เป็นไปตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข (MOPH standard) มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA) และ/หรือมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙:๒๐๑๒ ร้อยละ ๑๐๐</p>	๕.๐๐๐๐	๕.๐๐๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กวิ.
	<p>๑.๒ โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE</p> <p>- ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๘๐ ของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต)</p>	๑๐๐.๐๐๐๐	๑๐๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	๑	๑	๓.๒	กจิ.
	<p>๑.๓ โครงการพัฒนาสุขภาพราษฎรชาวไทยภูเขาในพื้นที่ความมั่นคงและหมู่บ้านยามชายแดน (พมพ.) อันเนื่องมาจากพระราชดำริ พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศรมหาภูมิพลอดุลยเดช มหาราช บรมนาถบพิตร และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวงตาม “แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเพื่อเสริมความมั่นคงของชาติในระดับพื้นที่ ในเขต กองทัพภาคที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๔)”</p> <p>- ตัวชี้วัด :</p> <p>๑) ครอบคลุมในพื้นที่ความมั่นคงและหมู่บ้านยามชายแดนจังหวัดแม่ฮ่องสอน เชียงใหม่ ตาก มีการใช้คู่มือครอบครัวต้นแบบ “เลี้ยงลูกตามคำสอนพ่อคุณธรรม ๘ ประการของหลักการเศรษฐกิจพอเพียง (ร้อยละ ๘๐)</p> <p>๒) เด็กอายุ ๓ - ๕ ปีในพื้นที่เป้าหมายมีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๘๕)</p> <p>๓) เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี นักเรียนในพื้นที่เป้าหมายสูง ตีสมส่วน (ร้อยละ ๕๗)</p>	๒.๔๑๐๐	๒.๔๑๐๐	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๒	กอิ.

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินทุน		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๔ โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัย เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กทค.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรม สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี - ตัวชี้วัด : ๑) ร้อยละของเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารมี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (๓๐) ๒) จำนวนเด็ก เยาวชน ชุมชน และภาคีเครือข่าย ในถิ่นทุรกันดารได้รับการพัฒนาศักยภาพและถ่ายทอด ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม (๓,๐๐๐ คน)	๖.๒๐๑๕	๖.๒๐๑๕	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๓	กอ.	
	๑.๕ โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนใน พื้นที่ศูนย์กีฬาพัฒนา อันเนื่องมาจากพระราชดำริ ใน สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี - ตัวชี้วัด : ๑) ร้อยละเด็กวัยเรียนในพื้นที่ศูนย์กีฬาพัฒนามี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (๓๐) ๒) จำนวนเด็ก ประชาชน และภาคีเครือข่ายใน พื้นที่ศูนย์กีฬาพัฒนาได้รับการพัฒนาศักยภาพและ ถ่ายทอดความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (๑,๐๐๐คน)	๐.๘๑๓๕	๐.๘๑๓๕	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๓	กอ.	
	๑.๖ โครงการการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง ปี ๒๕๖๔ - ตัวชี้วัด : ๑) พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของเด็กปฐมวัย และเด็กวัยเรียน (ร้อยละ ๑๐๐) ๒) ทราบสถานการณ์พัฒนาการ ภาวะโภชนาการ ภาวะโลหิตจาง เด็กปฐมวัย (๑ เรื่อง)	๑.๗๗๐๑	๑.๗๗๐๑	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๒/๓.๓	กอ.	
	๑.๗ โครงการการควบคุมและป้องกันโรคขาดสาร ไอโอดีน ปี ๒๕๖๔ - ตัวชี้วัด : ๑) ความครอบคลุมการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีน ในระดับครัวเรือน ๒๐-๔๐ ppm (ร้อยละ๙๐) ๒) ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ ไม่ ต่ำกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัมต่อลิตร (ร้อยละ๕๐)	๖.๐๕๘๓	๖.๐๕๘๓	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๒	กอ.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๘ โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า ด้าน ภัยมะเร็งเต้านม - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ของสตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี มีการ ตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ (๘๐)	๓.๐๔๑๖	๓.๐๔๑๖	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๔/๓.๕	ก.อ.	
	๑.๙ โครงการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนจังหวัดในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษมีกลไกทาง กฎหมายในการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ อย่างมีประสิทธิภาพ (๑๐ จังหวัด) ๒) จำนวน อปท.ที่มีระบบบริการคุณภาพอนามัย สิ่งแวดล้อม ด้านการจัดการเหตุรำคาญ หรือการจัดการ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (๑๐ แห่ง) ๓) ร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีความรู้ในการ ประเมินและคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ และมี ความรู้การใช้กฎหมายในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ (SEZ) ตามหลักสูตรที่กรมอนามัยประกาศ (๘๐)	๙.๕๕๙๙	๙.๕๕๙๙	-	-	-	-	๒	๙	๓.๑/๓.๒/๓.๓	ก.อ.	
	๑.๑๐ โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่ โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ - ตัวชี้วัด : ๑) ร้อยละของจำนวนนักเรียนในพื้นที่เป้าหมาย ได้รับบริการน้ำที่สะอาด (๘๐) ๒) ร้อยละของเรือนจำ ทัณฑสถาน และสถานที่กักขัง ที่มีกระบวนการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตาม แนวทางที่กำหนด (๔๕)	๒.๒๙๑๗	๒.๒๙๑๗	-	-	-	-	๕	๑๘	๓.๔	ก.อ.	
	๑.๑๑ โครงการรราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ - ตัวชี้วัด : ๑) ผู้ต้องขังมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๓๐ ๒) เรือนจำต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม (๒๔ แห่ง)	๒.๗๐๔๐	๒.๗๐๔๐	-	-	-	-	๓	๑๑	๓.๓/๓.๔/๓.๕	ก.อ.	
	๑.๑๒ โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตาม แนวทางพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ - ตัวชี้วัด : จำนวนอำเภอเสี่ยงที่ดำเนินการตาม มาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน (๔๔๐ อำเภอ)	๘๖.๙๗๑๔	๘๖.๙๗๑๔	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๕	ค.ร.	
	๑.๑๓ โครงการพัฒนาบริการเพื่อเชื่อมโยง แพลตฟอร์มดิจิทัลของรัฐ - ตัวชี้วัด : จำนวนกระบวนการที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัล ได้ตามมาตรฐาน (๑๐ กระบวนการ)	๒๒.๐๐๐๐	๒๒.๐๐๐๐	-	-	-	-	๒	๗	๓.๑	ค.ร.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	๑.๑๔ โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก - ตัวชี้วัด : จำนวนระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record) ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (๑ ระบบ)	๘.๗๓๘๗	๘.๗๓๘๗	-	-	-	-	๒	๙	๓.๑	คร.
	๑.๑๕ โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่ และภัยสุขภาพที่เชื่อมโยงกับเขตเศรษฐกิจพิเศษ - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศที่รองรับเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษได้รับการพัฒนาตามแนวทางกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ (International Health Regulations Joint External Evaluation Tool : IHR – JEE) (๒๗ แห่ง) ๒) จำนวนจังหวัดชายแดนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษได้รับการพัฒนาตามสมรรถนะการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ (International Health Regulations Joint External Evaluation Tool : IHR – JEE) (๑๐ จังหวัด)	๒๐.๗๐๒๗	๒๐.๗๐๒๗	-	-	-	-	๒	๙	๓.๓	คร.
	๑.๑๖ โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ - ตัวชี้วัด : ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของประชาชนในพื้นที่ให้บริการสุขภาพพระราชทานเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๑๐)	๑๓.๙๖๔๙	๑๓.๙๖๔๙	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	สปส.
	๑.๑๗ โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ - ตัวชี้วัด: ๑) โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ร้อยละ ๘๐ ๒) ระดับความสำเร็จในการออกตรวจเยี่ยมไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐ ๓) ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนการประชุมวิชาการนานาชาติประจำปีรางวัลสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอฯ (ค่าเป้าหมาย : ระดับ ๕) ๔) โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ได้รับการรับรองคุณภาพ HA (๗๐ แห่ง) ๕) โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ผ่านเกณฑ์การประเมิน Green and Clean ระดับดีมาก (๕๐ แห่ง)	๗๓๒.๙๓๖๗	๗๓๒.๙๓๖๗	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สป.

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๑๘ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเขตพื้นที่ชายแดน พื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่สูง และพื้นที่เกาะ - ตัวชี้วัด: ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีหน่วยบริการตั้งอยู่ในพื้นที่เกาะมีการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับการท่องเที่ยวทางทะเลที่มีประสิทธิภาพ (๗ จังหวัด)	๑๗.๙๗๖๗	๑๗.๙๗๖๗	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สป.	
	๑.๑๙ โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพแรงงานข้ามชาติ และการค้ามนุษย์ - ตัวชี้วัด: ๑) ร้อยละแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามตระหนักรู้ความสำคัญของการมีประกันสุขภาพ (ร้อยละ ๖๕) ๒) แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามมีหลักประกันสุขภาพ (ร้อยละ ๙๒)	๕.๗๐๐๑	๕.๗๐๐๑	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สป.	
	๑.๒๐ โครงการตำบลมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ - ตัวชี้วัด: ๑) รพ.สต. ที่มีความพร้อมตามเกณฑ์ตำบล มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน (จำนวน ๓๗ แห่ง) ๒) ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีคุณภาพชีวิตดีขึ้นและได้รับการสาธารณสุขจากภาครัฐอย่างครบถ้วนและทั่วถึง (ค่าเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕)	๔๑.๓๒๐๗	๔๑.๓๒๐๗	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สป.	
	๑.๒๑ โครงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษแบบบูรณาการ - ตัวชี้วัด: สถานบริการสุขภาพในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษได้รับการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ร้อยละ ๑๐๐ (เป้าหมายโรงพยาบาลนครพนม)	๑๘๑.๕๗๙๒	๑๘๑.๕๗๙๒	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สป.	
	๑.๒๒ โครงการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออกเฉียงเหนือแบบบูรณาการ - ตัวชี้วัด: ๑) ศูนย์การแพทย์ครบวงจร ๒ แห่ง (จังหวัดละ ๑ แห่ง) ๒) โรงพยาบาลได้รับการพัฒนาศักยภาพให้เป็นโรงพยาบาลศูนย์เฉพาะทาง จำนวน ๓ แห่ง ๓) มีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการทำงานและมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ ๓ จังหวัด ๔) พัฒนาศูนย์การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินตามมาตรฐานสากล อย่างน้อย ๑ ศูนย์ ๕) โรงพยาบาลได้รับการพัฒนา ( ๕ แห่ง)	๒๒๙.๒๘๘๓	๒๒๙.๒๘๘๓	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สป.	



แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินทุน		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๒๓ โครงการพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจชายแดน - ตัวชี้วัด: หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่เป้าหมายมี ระบบบริการการแพทย์และสาธารณสุขได้ตามเกณฑ์ มาตรฐานที่กำหนด (ค่าเป้าหมาย ๓ แห่ง)	๑๔.๙๗๐๐	๑๔.๙๗๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สป.	
	๑.๒๔ โครงการพัฒนาสภาพแวดล้อมเมืองสำคัญของ จังหวัดให้เป็นเมืองน่าอยู่ - ตัวชี้วัด: หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ภาค ตะวันออก มีระบบบริการการแพทย์และสาธารณสุข ถูกเฝ้าติดตามเกณฑ์มาตรฐานกำหนด ๕ แห่ง	๕๙.๘๓๔๐	๕๙.๘๓๔๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สป.	
	<b>๕) แผนงานอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์ แผนไทย</b>	<b>๓๔๑.๑๗๔๕</b>	<b>๓๔๑.๑๗๔๕</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>					
	<b>๑. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและ การแพทย์</b>	<b>๓๔๑.๑๗๔๕</b>	<b>๓๔๑.๑๗๔๕</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>					
	๑.๑ โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการ สุขาภิบาลอาหารและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อ รองรับการท่องเที่ยว - ตัวชี้วัด : ๑) สถานประกอบการ ประเภทสถานที่จำหน่าย อาหารในพื้นที่ท่องเที่ยว ได้รับการพัฒนาและยกระดับ มาตรฐาน ให้มีคุณภาพ เป็นไปตามมาตรฐานด้านการ สุขาภิบาลอาหารและน้ำ (๗๖ จังหวัด) ๒) จังหวัดในพื้นที่ท่องเที่ยวได้รับการพัฒนาเพื่อ ยกระดับมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถาน บริการเพื่อพักอาศัยชั่วคราว (โรงแรม รีสอร์ท) และการ จัดการสิ่งแวดล้อมในสถานบริการนันทนันทนในพื้นที่ ท่องเที่ยว ให้มีคุณภาพ สะอาด ปลอดภัย เป็นไปตาม มาตรฐาน (๒๔ จังหวัด)	๙.๒๔๔๔	๙.๒๔๔๔	-	-	-	-	๒	๕	๓.๖	กอ.	
	๑.๒ โครงการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรแบบ ครบวงจรเพื่อเศรษฐกิจ - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนจังหวัดเป้าหมายที่สามารถพัฒนา ศักยภาพตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสมุนไพร (๑๔ จังหวัด) ๒) จำนวนข้อกำหนดมาตรฐานคำรับยาแผนไทย (๕ คำรับ)	๑๙.๗๓๖๑	๑๙.๗๓๖๑					๒	๓	๓.๒	พท.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๓ โครงการส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจ - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการอบรมพัฒนาศักยภาพ (๒,๘๐๐ ราย) ๒) มูลค่าผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๕)	๓.๗๕๖๑	๓.๗๕๖๑	-	-	-	-	๒	๓	๓.๓	ทท.	
	๑.๔ โครงการยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยในเมืองท่องเที่ยวรองและเมืองสมุนไพรนครบวรจร - ตัวชี้วัด : ๑) มูลค่าการให้บริการนวดไทย การแพทย์แผนไทยมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๕) ๒) ร้อยละของจำนวนนักท่องเที่ยวในจังหวัดเมืองสมุนไพรกลุ่มเป้าหมายเพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๒)	๓.๖๗๐๓	๓.๖๗๐๓	-	-	-	-	๒	๕	๓.๓	ทท.	
	๑.๕ โครงการยกระดับมาตรฐานผู้ประกอบการให้มีความสามารถในการแข่งขัน - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๙๐ ของค่าขอผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรมที่ผ่านการให้คำปรึกษาได้รับการอนุญาต	๑๙.๘๖๑๘	๑๙.๘๖๑๘	-	-	-	-	๒	๔	๓.๒	อัย.	
	๑.๖ โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ - ตัวชี้วัด : อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้มาตรฐานการท่องเที่ยว (ร้อยละ ๕)	๓.๔๕๐๕	๓.๔๕๐๕	-	-	-	-	๒	๕	๓.๓	สปส.	
	๑.๗ โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวของภาคตะวันออก - ตัวชี้วัด: ๑) เมืองสมุนไพรต้นแบบ (Herbal city) พื้นที่ภาคตะวันออกได้ตามเกณฑ์มาตรฐานกำหนด ๑ แห่ง ๒) หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ภาคตะวันออก มีระบบบริการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานกำหนด ๘ แห่ง	๓๔.๑๔๑๘	๓๔.๑๔๑๘	-	-	-	-	๒	๕	๓.๓	สป.	
	๑.๘ โครงการพัฒนาเศรษฐกิจฐานราก กรณีเส้นทางท่องเที่ยวสายสุขภาพปราจีนบุรี - ตัวชี้วัด: หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ภาคตะวันออก มีระบบบริการการแพทย์และสาธารณสุขถูกเงินได้ตามเกณฑ์มาตรฐานกำหนด ๑ แห่ง	๑๘.๘๒๐๐	๑๘.๘๒๐๐	-	-	-	-	๒	๕	๓.๓	สป.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๙ โครงการยกระดับมาตรฐานบริการและส่งเสริม ธุรกิจต่อเนื่องในแหล่งท่องเที่ยวที่มีชื่อเสียงของภาค - ตัวชี้วัด: ๑) ลดอัตราการตายจากการส่งต่อผู้ป่วย (Referral System) ทุกจังหวัดในภาคได้ ร้อยละ ๖ ๒) จังหวัดเครือข่ายมีอาคารให้บริการด้านแพทย์แผน ไทย อาคารผู้ป่วยพิเศษสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ และทุติยภูมิที่ได้มาตรฐาน เชื่อมโยงการท่องเที่ยวอย่าง น้อย ๑ แห่ง	๒๒๘.๔๙๓๕	๒๒๘.๔๙๓๕	-	-	-	-	๒	๕	๓.๓	สป.	
๓. เรื่อง ด้านบุคลากรเป็น เลิศ	รวม	๓,๓๒๓.๗๓๗๓	๓,๒๗๐.๗๖๓๐	๔๔.๙๗๔๓	-	-	๘.๐๐๐๐					
	๑) แผนงานการพัฒนาบริหารจัดการกำลังคน ด้านสุขภาพ	๓,๓๒๓.๗๓๗๓	๓,๒๗๐.๗๖๓๐	๔๔.๙๗๔๓	-	-	๘.๐๐๐๐					
	๑. โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ สู่ความเป็นมืออาชีพ	๓,๓๒๐.๓๕๕๒	๓,๒๖๗.๓๘๓๙	๔๔.๙๗๔๓	-	-	๘.๐๐๐๐					
	๑.๑ โครงการทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาบุคลากร ทางการแพทย์และสาธารณสุข (เงินอุดหนุน) - ตัวชี้วัด : ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการสนับสนุน ทุนการศึกษาตามแผนยุทธศาสตร์พัฒนาบุคลากร กรมการแพทย์	๑๐.๒๘๕๖	๑๐.๒๘๕๖	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กพ.	
	๑.๒ โครงการการเรียนการสอนแพทย์เฉพาะทาง (เงินอุดหนุน) - ตัวชี้วัด : ๑) แพทย์เฉพาะทางผ่านการศึกษาคตามเกณฑ์ มาตรฐาน (ร้อยละ ๙๐) ๒) จำนวนองค์ความรู้ที่ได้ศึกษาและถ่ายทอด	๔๙.๑๗๐๐	๔๙.๑๗๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กพ.	
	๑.๓ โครงการพัฒนาบุคลากรและบริหารจัดการ องค์การด้านการแพทย์ - ตัวชี้วัด : จำนวนองค์ความรู้ที่ศึกษาและถ่ายทอด (๔๐ เรื่อง)	๓๒.๗๑๙๕	-	๓๒.๗๑๙๕	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กพ.	
	๑.๔ โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านการเฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ได้รับทุนการศึกษาต่อเนื่องใน ต่างประเทศโดยทุนอุดหนุน (๘ คน)	๒๓.๙๒๐๕	๒๓.๙๒๐๕	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๕	คร.	
	๑.๕ โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ปฏิบัติ ด้านสาธารณสุข - ตัวชี้วัด : บุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการ พัฒนาให้มีทักษะเฉพาะทางด้านการแพทย์แผนไทย (๑,๕๐๐ คน)	๐.๕๔๕๐	๐.๕๔๕๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	พท.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินทุน		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	๑.๖ โครงการพัฒนาบุคลากรวิจัย และส่งเสริม มาตรฐานการวิจัย - ตัวชี้วัด : ๑) นักวิจัยใหม่ระดับพื้นที่มีส่วนร่วมในงานวิจัย ของ สวรส. ต่อนักวิจัยใหม่ทั้งหมด เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐ ๒) มีโรงพยาบาลรองรับการวิจัยในมนุษย์ (เฉพาะที่ใช้กับระบบบริการสุขภาพ) ภายใต้ มาตรฐานจริยธรรม การวิจัยในมนุษย์ขององค์การ อนามัยโลก (๑๐๐ แห่ง)	๘.๐๐๐๐		-	-	-	๘.๐๐๐๐	๒	๒๓	๓.๕	สวรส.
	๑.๗ แผนพัฒนาการบริการ สร้างเครือข่ายและ ความสัมพันธ์กับลูกค้า	๔.๙๕๔๘	-	๔.๙๕๔๘	-	-	-	๒	๔	๓.๓	องค์การเภสัชกรรม
	๑.๘ โครงการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ สาธารณสุขและสหเวชศาสตร์ - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์และสหเวชศาสตร์ (จำนวน ๕,๓๐๐ คน)	๘๙๒.๖๙๔๖	๘๙๒.๖๙๔๖	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สปช.
	๑.๙ โครงการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพกำลังคนด้าน สุขภาพ - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาผู้ช่วย พยาบาล (จำนวน ๒,๐๐๐ คน)	๔๕.๐๐๐๐	๔๕.๐๐๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สปช.
	๑.๑๐ โครงการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพบุคลากร ของสถาบันพระบรมราชชนก - ตัวชี้วัด : จำนวนบุคลากรของสถาบันที่ได้รับการ พัฒนาและเพิ่มศักยภาพ (จำนวน ๑,๕๐๐ คน)	๑๔.๓๘๓๙	๑๔.๓๘๓๙	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สปช.
	๑.๑๑ โครงการจัดสรรทุนการศึกษาระดับปริญญา โท/เอก ในและต่างประเทศ - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา (จำนวน ๑๒ ทุน)	๗๕.๑๕๐๐	๗๕.๑๕๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สปช.
	๑.๑๒ โครงการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพบุคลากรทาง การแพทย์และสาธารณสุข - ตัวชี้วัด: ร้อยละความสำเร็จของผู้เข้ารับการอบรมมี ความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ (ตามหลักสูตรที่ กำหนด)	๑๙.๑๙๔๐	๑๙.๑๙๔๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สป.
	๑.๑๓ โครงการจัดการเรียนการสอนสำหรับการผลิต แพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท - ตัวชี้วัด: ๑) จำนวนนักศึกษาใหม่ ๑,๑๓๙ คน ๒) จำนวนนักศึกษาปัจจุบัน ๕,๓๒๑ คน ๓) จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา ๙๗๙ คน	๒,๐๓๓.๔๓๓๕	๒,๐๓๓.๔๓๓๕	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สป.

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๑๔ โครงการจัดสรรทุนพัฒนาอาจารย์สำหรับการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท - ตัวชี้วัด: ร้อยละของแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดในหลักสูตร ร้อยละ ๘๕	๑๗.๓๕๙๒	๑๗.๓๕๙๒	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สป.	
	๑.๑๕ โครงการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพเพื่อรองรับระบบบริการ - ตัวชี้วัด: ๑) ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๙๐) ๒) บุคลากรสาธารณสุขได้รับการศึกษาต่อเนื่องเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดบริการ (ร้อยละ ๘๐) ๓) ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์ (ระดับ ๓)	๘๖.๒๔๗๖	๘๖.๒๔๗๖	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สป.	
	๑.๑๖ โครงการร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในการดำเนินงานเป็นสถาบันหลักร่วมผลิตแพทย์	๐.๑๐๐๐	-	๐.๑๐๐๐	-	-	-	๓	๑๒	๓.๑	รพ.บ้านแพ้ว	
	๑.๑๗ โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ทั้งภายใน-นอกองค์กร	๕.๐๐๐๐	-	๕.๐๐๐๐	-	-	-	๓	๒๐	๓.๕	รพ.บ้านแพ้ว	
	๑.๑๘ โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาในสาขาขาดแคลน	๑.๘๐๐๐	-	๑.๘๐๐๐	-	-	-	๓	๑๒	๓.๕	รพ.บ้านแพ้ว	
	๑.๑๙ โครงการส่งบุคลากร เข้ารับการอบรมภาษาอังกฤษ	๐.๔๐๐๐	-	๐.๔๐๐๐	-	-	-	๓	๒๐	๓.๕	รพ.บ้านแพ้ว	
	<b>๒. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ</b>	<b>๓.๓๗๙๑</b>	<b>๓.๓๗๙๑</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>					
	๒.๑ โครงการสนับสนุนการพัฒนาบุคลากร เพื่อรองรับการจัดบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพ - ตัวชี้วัด: จำนวนเขตบริการสุขภาพมีแผนในการพัฒนาบุคลากรตามกรอบการพัฒนาบริการสุขภาพ (service plan) (๑๒ แห่ง)	๓.๓๗๙๑	๓.๓๗๙๑	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๔	สป.	
<b>๔. เรื่อง ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล</b>	<b>รวม</b>	<b>๕,๕๔๑.๒๑๖๒</b>	<b>๓,๕๐๑.๔๗๘๑</b>	<b>๑,๐๓๙.๗๓๘๑</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>๑,๐๐๐.๐๐๐๐</b>					
	<b>๑) แผนงานการพัฒนาธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ</b>	<b>๑,๒๗๑.๗๑๘๐</b>	<b>๘๕๒.๖๑๐๕</b>	<b>๔๑๙.๑๐๗๕</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>					
	<b>๑. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส</b>	<b>๑๑.๕๑๙๔</b>	<b>๑๑.๕๑๙๔</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>					
	๑.๑ โครงการยกระดับการดำเนินงานส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันทุจริต กรมอนามัย - ตัวชี้วัด : ค่าคะแนนเฉลี่ยการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของกรมอนามัย (ITA) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐)	๑.๑๒๒๐	๑.๑๒๒๐	-	-	-	-	๖	๒๑	๓.๑	กอ.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	๑.๒ โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส - ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรม สนับสนุนบริการสุขภาพ ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๐)	๐.๖๙๕๕	๐.๖๙๕๕	-	-	-	-	๖	๒๑	๓.๑	สปส.
	๑.๓ โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสแบบ บูรณาการ - ตัวชี้วัด: ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๒)	๙.๗๐๑๙	๙.๗๐๑๙	-	-	-	-	๖	๒๑	๓.๑	สป.
	<b>๒. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ</b>	<b>๑,๒๖๐.๑๙๘๖</b>	<b>๘๔๑.๐๙๑๑</b>	<b>๔๑๙.๑๐๗๕</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
	๒.๑ งบลงทุนเพื่อสนับสนุนกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกเป็นองค์กรสมรรถนะสูง	๘.๔๕๘๗	๘.๔๕๘๗	-	-	-	-	๖	๒๐	๓.๔	พท.
	๒.๒ โครงการพัฒนาระบบบริหารสู่องค์กรคุณภาพ และองค์กรคุณธรรม - ตัวชี้วัด : ๑) จำนวนกระบวนการที่ได้รับการปรับเปลี่ยนให้ เป็นดิจิทัล (๑ กระบวนการ) ๒) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๐) ๓) จำนวนร่างกฎหมาย ระเบียบ เพื่อสนับสนุน ภารกิจด้านการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผน ไทย และผลิตภัณฑ์สมุนไพร (๘ ฉบับ)	๐.๘๗๑๖	๐.๘๗๑๖	-	-	-	-	๖	๒๐	๓.๑	พท.
	๒.๓ โครงการจัดทำข้อเสนอและพัฒนายโยบายและ ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ - ตัวชี้วัด: จำนวนยุทธศาสตร์หรือแผนด้านสุขภาพที่ ได้รับความเห็นชอบและนำไปสู่การปฏิบัติ (๓ เรื่อง)	๒๘.๓๕๔๙	๒๘.๓๕๔๙	-	-	-	-	๖	๒๐	๓.๔	สป.

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินทุน		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	<p>๒.๔ โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ</p> <p>- ตัวชี้วัด:</p> <p>๑) มุ่งองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน (กรมวิชาการ/สป.ส่วนกลาง ร้อยละ ๑๕ , รพศ./รพท./สสจ. อย่างน้อยเขตละ ๒ แห่ง, รพช./สสอ. ร้อยละ ๑๕)</p> <p>๒) ร้อยละการเบิกจ่ายของโครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ (ร้อยละ ๑๐๐)</p> <p>๓) ร้อยละของการใช้จ่ายของรายการค่าใช้จ่ายการดำเนินการภาครัฐพัฒนาด้านสาธารณสุข ในการพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐๐)</p> <p>๔) ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (ค่าเป้าหมาย : ระดับ ๕)</p> <p>๕) ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ ระดับภูมิภาคและระดับโลก (ค่าเป้าหมาย : ระดับ ๕)</p> <p>๖) ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนองค์กรในประเทศและต่างประเทศ (ค่าเป้าหมาย : ระดับ ๕)</p> <p>๗) ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ ยุทธศาสตร์ชาติ กระทรวงสาธารณสุข (ระดับ ๕)</p>	๗๔๙.๘๘๘๓๓	๗๔๙.๘๘๘๓๓					๖	๒๐	๓.๒	สป.
	<p>๒.๕ โครงการตรวจ กำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์</p> <p>- ตัวชี้วัด:</p> <p>๑) ระดับความสำเร็จของการกำกับติดตามและประเมินผลตามแผนการตรวจราชการกรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข (ค่าเป้าหมายระดับ ๕)</p> <p>๒) ข้อเสนอการรบทวนภารกิจโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข (๑ เรื่อง)</p> <p>๓) ระดับความสำเร็จการดำเนินการปฏิรูปการปรับบทบาทและโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข (๕ ขั้นตอน)</p> <p>๔) จำนวนแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการ (๑ แผนงาน)</p> <p>๕) ระดับความสำเร็จการดำเนินการประเมินผู้บริหารองค์กร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (ระดับ ๕, จำนวน ๑ ครั้ง)</p>	๒๓.๙๐๗๖	๒๓.๙๐๗๖	-	-	-	-	๖	๒๐	๓.๔	สป.



แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินทุน		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	<p>๖) ระดับความสำเร็จการดำเนินโครงการจัดทำคำ รับรองการปฏิบัติราชการผู้บริหารของกระทรวง สาธารณสุข (Performance Agreement:PA) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ระดับ ๕, จำนวน ๖๕ คน)</p> <p>๗) ระดับความสำเร็จการดำเนิน โครงการจัดทำคำ รับรองและประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ระดับหน่วยงานในสังกัด สป. กพร.สป. (ระดับ ๕, จำนวน ๒๓ หน่วยงาน)</p> <p>๘) ระดับความสำเร็จการดำเนินโครงการพัฒนา ศักยภาพคณะทำงานติดตามและประเมินผลคำรับรอง การปฏิบัติราชการของสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข อย่างมีอาชีพ (๑ วัน) (ระดับ ๕, จำนวน ๑ ครั้ง/๘๐ คน)</p> <p>๙) ระดับความสำเร็จการดำเนินโครงการพัฒนา ศักยภาพเครือข่ายการพัฒนาระบบราชการ (ระดับ ๕, จำนวน ๒ เครือข่าย ๑) เครือข่ายระดับกระทรวง ๒) เครือข่ายระดับกรม/สป.)</p> <p>๑๐) ระดับความสำเร็จการดำเนินโครงการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติราชการ กสธ. ประจำปี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ระดับ ๕, จำนวน ๓ รายงาน ระดับกระทรวง/กรม สป./หน่วยงานใน สป.)</p> <p>๑๑) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด สป. ดำเนินการ ตามตัวชี้วัดร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๙๕)</p> <p>๑๒) ร้อยละของทีมผู้ตรวจประเมิน PMQA (Internal Auditor) มีความรู้ความเข้าใจและสามารถให้ ข้อเสนอแนะในการพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ (ร้อย ละ ๙๐)</p> <p>๑๓) ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการฯ มี ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเกณฑ์รางวัลและแนวทาง การสมัครขอรับรางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐)</p> <p>๑๔) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด สป. มีการ ดำเนินการตามหลักธรรมาภิบาล (ร้อยละ ๘๕)</p>										

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	<p>๒.๖ โครงการประเมินระบบงานและการรับรอง คุณภาพสถานพยาบาล</p> <p>- ตัวชี้วัด :</p> <p>๑) จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายเข้าสู่ กระบวนการรับรองชั้นก้าวหน้า (Advanced HA) ๔ แห่ง</p> <p>๒) จำนวนสถานพยาบาลระดับโรงพยาบาล ชุมชนที่ได้รับการรับรองเครือข่ายสุขภาพระดับ อำเภอ (District Health System Accreditation-DHSA) ๔๐ แห่ง</p> <p>๓) ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการจาก สถานพยาบาลมาตรฐาน HA ร้อยละ ๘๐</p>	๕๕.๙๓๖๕	๓.๓๖๘๗	๕๒.๕๖๗๘	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สโรท.	
	<p>๒.๗ โครงการยกระดับคุณภาพสถานพยาบาล ด้วยข้อมูลคุณภาพ</p> <p>- ตัวชี้วัด :</p> <p>๑) จำนวนสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรอง มาตรฐาน HA ใช้ Quality Measurement เป็น กลไกในการขับเคลื่อนและยกระดับ จำนวน ๔๕๐</p> <p>๒) จำนวนข้อเสนอแนะจากกระบวนการ พัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ได้รับการ นำเสนอเป็นประเด็นขับเคลื่อนเชิงนโยบาย ๑ ชิ้น</p>	๒๓.๓๓๖๓	๑๙.๒๙๖๓	๔.๐๔๐๐	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สโรท.	
	<p>๒.๘ โครงการส่งเสริมวัฒนธรรมคุณภาพและ ความปลอดภัย</p> <p>- ตัวชี้วัด : จำนวนสถานพยาบาลที่มีการพัฒนา และเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA สถานพยาบาลรัฐ ไม่น้อยกว่า ๗๕๐ แห่ง ภาคเอกชน ไม่น้อยกว่า ๑๒๕ แห่ง</p>	๓.๕๗๐๔	๐.๕๐๐๐	๓.๐๗๐๔	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สโรท.	
	<p>๒.๙ โครงการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพด้วย องค์ความรู้และนวัตกรรม</p> <p>- ตัวชี้วัด :</p> <p>๑) มีการจัดประชุม World Patient Safety Day &amp; Patient and Personal Safety (๒P safety)</p> <p>๒) ร้อยละบุคลากรด้านสุขภาพที่ผ่านการอบรม จากสถาบันมีความรู้และสามารถนำความรู้ไปใช้ ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล ร้อยละ ๗๕</p> <p>๓) จำนวนองค์ความรู้ ผลการพัฒนาคุณภาพและ นวัตกรรมของสถานพยาบาลที่ได้รับการเผยแพร่ ๓๐๐ เรื่อง</p> <p>๔) มีการจัดประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพ สถานพยาบาลระดับประเทศ ๑ ครั้ง</p>	๓๖.๓๓๑๘	-	๓๖.๓๓๑๘	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สโรท.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินทุน		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	๒.๑๐ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ องค์กร - ตัวชี้วัด : ๑) คะแนน ITA ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๒) จำนวนนวัตกรรมที่สนับสนุนงานขององค์กร ๑ เรื่อง	๒๖.๒๓๘๐	-	๒๖.๒๓๘๐	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สรพ.
	๒.๑๑ โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ - ตัวชี้วัด : องค์กร (Oragnization) ได้รับการอ้าง การรับรองจากหน่วยงานระดับสากล IEEA ในปี ๒๕๖๔	๙.๘๖๗๗	-	๙.๘๖๗๗	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สรพ.
	๒.๑๒ โครงการสื่อสารสาธารณะ - ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานพยาบาลมีความ เชื่อมั่นการดำเนินงานของสถาบัน ร้อยละ ๗๕	๓.๕๐๐๐	-	๓.๕๐๐๐	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	สรพ.
	๒.๑๓ โครงการพัฒนามาตรฐานโรงพยาบาล ตาม มาตรฐานสากลโรงพยาบาลสาขา	๑.๐๐๐๐	-	๑.๐๐๐๐	-	-	-	๖	๒๐	๓.๑	รพ.บ้านแพ้ว
	๒.๑๔ โครงการพัฒนามาตรฐาน HA ต่อเนื่อง เพื่อขอ รับรองซ้ำ	๐.๔๐๐๐	-	๐.๔๐๐๐	-	-	-	๖	๒๐	๓.๔	รพ.บ้านแพ้ว
	๒.๑๕ พัฒนาระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับ คุณภาพโรงพยาบาล	๐.๐๑๐๐	-	๐.๐๑๐๐	-	-	-	๖	๒๐	๓.๔	รพ.บ้านแพ้ว
	๒.๑๖ โครงการสำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บริการ	๐.๐๑๐๐	-	๐.๐๑๐๐	-	-	-	๖	๒๐	๓.๑	รพ.บ้านแพ้ว
	๒.๑๗ โครงการพัฒนาระบบรายงานความเสี่ยง NRLS	๐.๐๑๖๐	-	๐.๐๑๖๐	-	-	-	๖	๒๐	๓.๔	รพ.บ้านแพ้ว
	๒.๑๘ โครงการสร้างความร่วมมือกับสถาบันหรือ โรงพยาบาลชั้นนำต่างประเทศในการพัฒนาศักยภาพ	๑.๘๐๐๐	-	๑.๘๐๐๐	-	-	-	๓	๑๑	๓.๑	รพ.บ้านแพ้ว
	๒.๑๙ โครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อม โครงสร้าง พื้นฐานและก่อสร้าง	๒๘๓.๒๐๕๘	๖.๔๕๐๐	๒๗๖.๗๕๕๘	-	-	-	๖	๒๐	๓.๑/๓.๔	รพ.บ้านแพ้ว
	๒.๒๐ โครงการบูรณาการศึกษาดูงานและกิจกรรม OD	๑.๐๐๐๐	-	๑.๐๐๐๐	-	-	-	๖	๒๐	๓.๕	รพ.บ้านแพ้ว
	๒.๒๑ โครงการศึกษาดูงานองค์กรที่นำด้านบริหาร	๒.๕๐๐๐	-	๒.๕๐๐๐	-	-	-	๖	๒๐	๓.๕	รพ.บ้านแพ้ว
	<b>๒) แผนงานการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้าน สุขภาพ</b>	<b>๒๔๕.๘๔๗๕</b>	<b>๒๒๒.๒๐๐๙</b>	<b>๒๓.๖๔๖๖</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
	<b>๑. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยี สุขภาพแห่งชาติ</b>	<b>๒๐๘.๗๕๓๕</b>	<b>๒๐๘.๗๕๓๕</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
	๑.๑ โครงการพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อสนับสนุน งานสุขภาพจิต - ตัวชี้วัด : หน่วยงานในสังกัดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ มีชุดข้อมูลมาตรฐาน แลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร ร้อยต่อ	๑๑.๒๐๐๐	๑๑.๒๐๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กจิ.

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๒ โครงการ พัฒนาระบบข้อมูล เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ - ตัวชี้วัด: ๑) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล (ร้อยละ ๘๐) ๒) ร้อยละของจำนวนกิจกรรมประชาสัมพันธ์ตามนโยบายและยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับการเผยแพร่ ๓) มีการพัฒนาแพลตฟอร์มหลักระบบสาธารณสุขแห่งชาติและโครงสร้างพื้นฐานเครือข่ายสารสนเทศที่พร้อมใช้และมีเสถียรภาพในเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ปลอดภัยตามแนวทางการรักษาความปลอดภัยไซเบอร์	๑๗๗.๕๕๓๕	๑๗๗.๕๕๓๕	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	สป.	
	<b>๒. โครงการ Smart Hospital</b>	<b>๓๗.๐๙๔๐</b>	<b>๑๓.๔๔๗๔</b>	<b>๒๓.๖๔๖๖</b>	-	-	-					
	๒.๑ โครงการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลของบุคลากรภาครัฐ - ตัวชี้วัด : บุคลากรภาครัฐได้รับการเพิ่มพูนทักษะทางดิจิทัล (๗๐๐ คน)	๙.๖๔๖๖	-	๙.๖๔๖๖	-	-	-	๖	๒๐	๓.๕	กฟ.	
	๒.๒ โครงการพัฒนาบริการเพื่อเชื่อมโยงแพลตฟอร์มดิจิทัลของรัฐ (งบลงทุน) - ตัวชี้วัด : จำนวนธุรกรรมการให้บริการมากกว่า ๕๐,๐๐๐ ธุรกรรมต่อปี	๑๐.๐๐๐๐	๑๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	๖	๒๐	๓.๔	กฟ.	
	๒.๓ โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพทางการแพทย์เฉพาะทาง - ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาดิจิทัลเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชน	๓.๔๔๗๔	๓.๔๔๗๔	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.	
	๒.๔ โครงการ Application รพ.บ้านแพ้ว	๕.๐๐๐๐	-	๕.๐๐๐๐	-	-	-	๖	๒๐	๓.๑/๓.๔	รพ.บ้านแพ้ว	
	๒.๕ โครงการพัฒนาระบบ HIS (EMR Soft ในการให้บริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน	๒.๐๐๐๐	-	๒.๐๐๐๐	-	-	-	๖	๒๐	๓.๑/๓.๔	รพ.บ้านแพ้ว	
	๒.๖ โครงการพัฒนาระบบเพื่อรองรับสำหรับรองรับเทคโนโลยีการ Identify ผู้ป่วย, ระบบ Logistic เครื่องมือ	๒.๐๐๐๐	-	๒.๐๐๐๐	-	-	-	๖	๒๐	๓.๔	รพ.บ้านแพ้ว	
	๒.๗ โครงการลงทุนนำเทคโนโลยีที่เหมาะสมมาใช้ในโรงพยาบาล	๕.๐๐๐๐	-	๕.๐๐๐๐	-	-	-	๖	๒๐	๓.๔	รพ.บ้านแพ้ว	
	<b>๓) แผนงานการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ</b>	<b>๒,๓๙๑.๕๖๐๒</b>	<b>๒,๒๓๑.๕๖๐๒</b>	<b>๑๑๐.๐๐๐๐</b>	-	-	-					
	<b>๑. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน</b>	<b>๒,๓๙๐.๑๑๐๒</b>	<b>๒,๒๓๐.๑๑๐๒</b>	<b>๑๑๐.๐๐๐๐</b>	-	-	-					

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)						ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ					
	๑.๑ โครงการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ - ตัวชี้วัด : ๑) ร้อยละการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานตามมาตรฐานการประเมินของรัฐ (ปปช.) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕) ๒) ระบบฐานข้อมูลกลางด้านหลักประกัน สุขภาพภาครัฐ ได้รับการพัฒนาตามแผนที่กำหนด (๒ ระบบ) ๓) ร้อยละหน่วยงานรัฐที่เชื่อมโยงข้อมูลสิทธิ รักษาพยาบาลของประชาชนในฐานทะเบียนกลาง ตามแผนที่กำหนด (NBRC) ร้อยละ ๖๗	๙๓๖.๑๙๕๘	๘๒๖.๑๙๕๘	๑๑๐.๐๐๐๐	-	-	-	๔	๑๗	๓.๑	สปสช.
	๑.๒ โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน - ตัวชี้วัด: ๑) ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์ กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ ๓ ระบบ (ค่าเป้าหมาย จำนวน ๑ เรื่อง) ๒) จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อสร้างความเพียงพอ และยั่งยืนของงบประมาณ (ค่าเป้าหมาย จำนวน ๒ เรื่อง) ๓) จำนวนบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิได้รับสิทธิ หลักประกันสุขภาพ (ค่าเป้าหมาย จำนวน ๕๙๕,๘๖๖ คน)	๑,๔๐๓.๙๑๔๔	๑,๔๐๓.๙๑๔๔	-	-	-	-	๔	๑๗	๓.๑	สป.
	<b>๒. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง</b>	<b>๑,๔๕๐๐</b>	<b>๑,๔๕๐๐</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>				
	๒.๑ โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการเงินการ คลังและหลักประกันสุขภาพ - ตัวชี้วัด: ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะ วิกฤตทางการเงิน (ระดับ ๗ ≤ ร้อยละ ๔ /ระดับ ๖ ≤ ร้อยละ ๖)	๑,๔๕๐๐	๑,๔๕๐๐	-	-	-	-	๖	๒๐	๓.๒	สป.
	<b>๔) แผนงานการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม ด้านสุขภาพ</b>	<b>๑,๖๘๐.๑๓๑๑</b>	<b>๑๙๓.๑๙๗๑</b>	<b>๔๘๖.๙๘๔๐</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>๑,๐๐๐.๐๐๐๐</b>				
	<b>๑. โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์</b>	<b>๑,๖๘๐.๑๓๑๑</b>	<b>๑๙๓.๑๙๗๑</b>	<b>๔๘๖.๙๘๔๐</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>๑,๐๐๐.๐๐๐๐</b>				
	๑.๑ โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมด้าน สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ - ตัวชี้วัด : จำนวนองค์ความรู้ที่ศึกษาและ ถ่ายทอด (๓๑ เรื่อง)	๓,๔๐๘๗	๓,๔๐๘๗	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๓	กฟ.

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินทุน		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๒ โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้วยข้อมูลทางพันธุกรรม - ตัวชี้วัด : <u>เชิงปริมาณ</u> จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่พัฒนาจากข้อมูลทางพันธุกรรม ๓ ชนิด - ผลิตภัณฑ์ตรวจมะเร็งเต้านม - ผลิตภัณฑ์ตรวจวินโรค - ผลิตภัณฑ์ตรวจการแพ้ยา <u>เชิงคุณภาพ</u> ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่พัฒนาจากข้อมูลทางพันธุกรรม เป็นไปตามมาตรฐานสากล (ร้อยละ ๑๐๐)	๒๘.๔๒๑๙	๒๘.๔๒๑๙	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	กวิ.	
	๑.๓ โครงการส่งเสริมและพัฒนาการลงทุนด้านการผลิตยา Biopharmaceuticals - ตัวชี้วัด : <u>เชิงปริมาณ</u> ด้ยา Biopharmaceuticals ที่ผลิตในประเทศ จำนวน ๕ ชนิด <u>เชิงคุณภาพ</u> ยา Biopharmaceuticals ที่ผลิตในประเทศที่มีคุณภาพและความปลอดภัยตามมาตรฐานสากล จำนวน ๕ ชนิด ร้อยละ ๑๐๐	๔๗.๖๘๖๗	๔๗.๖๘๖๗	-	-	-	-	๒	๔	๓.๒	กวิ.	
	๑.๔ โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ - ตัวชี้วัด : <u>เชิงปริมาณ</u> จำนวนห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่มีศักยภาพเป็นหน่วยงานกลางของประเทศและภูมิภาคเอเชีย ๑๒ แห่ง <u>เชิงคุณภาพ</u> ห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่มีศักยภาพเป็นหน่วยงานกลางของประเทศและภูมิภาคเอเชีย เป็นไปตามมาตรฐานสากล (ร้อยละ ๑๐๐)	๙๔.๘๖๓๗	๙๔.๘๖๓๗	-	-	-	-	๒	๒๓	๓.๔	กวิ.	
	๑.๕ โครงการพัฒนางานวิจัยผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ - ตัวชี้วัด : มีผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพถูกนำไปใช้ประโยชน์ ในการพัฒนาการดำเนินงานของ อย. (อย่างน้อย ๓ เรื่อง)	๑.๑๕๐๐	๑.๑๕๐๐	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	อย.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๖ โครงการพัฒนาวิชาการ งานวิจัย และการจัดการความรู้ - ตัวชี้วัด: ๑) ความพึงพอใจของบุคลากรทางสาธารณสุขต่อองค์ความรู้ นวัตกรรมที่ถ่ายทอด (ร้อยละ ๘๕) ๒) ร้อยละองค์ความรู้/ผลงานวิจัยด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์ (ร้อยละ ๕๐) ๓) ระดับความสำเร็จผลงานวิจัย/R&D ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์ (๕ ระดับ) ๔) ระดับความสำเร็จในการพัฒนางานด้านทรัพยากรสุขภาพ ๕) ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนโรงพยาบาลศูนย์เพื่อขอการรองรับการประเมินมาตรฐาน ระดับประเทศ (NECAST) และระดับภูมิภาค (SIDCER/FERCAP)	๙.๐๘๐๗	๙.๐๘๐๗	-	-	-	-	๓	๒๓	๓.๒	สป.	
	๑.๗ โครงการพัฒนาซอฟต์แวร์ระบบข้อมูลและบริหารจัดการวัคซีน - ตัวชี้วัด : dashboard แสดงข้อมูลด้านวัคซีนไม่น้อยกว่า ๑ ชนิดวัคซีน	๑.๕๑๘๖	๑.๕๑๘๖	-	-	-	-	๑	๑	๓.๔	สถาบันวัคซีนแห่งชาติ	
	๑.๘ โครงการประชุมวิชาการวัคซีนแห่งชาติ - ตัวชี้วัด : ผลการประเมินความพึงพอใจ มากกว่าร้อยละ ๘๐	๔.๓๐๙๗	๔.๓๐๙๗	-	-	-	-	๓	๑๓	๓.๑	สถาบันวัคซีนแห่งชาติ	
	๑.๑๐ โครงการสนับสนุนหน่วยงานเครือข่ายทางด้านวัคซีน - ตัวชี้วัด : จำนวนองค์ความรู้ไม่น้อยกว่า ๒ เรื่องเผยแพร่ผ่านสื่อออนไลน์ของสถาบัน	๒.๗๐๗๑	๒.๗๐๗๑	-	-	-	-	๒	๒๓	๓.๕	สถาบันวัคซีนแห่งชาติ	
	๑.๑๑ ชุดโครงการวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข - ตัวชี้วัด : ประชากรที่มีอายุเกิน ๖๐ ปี ร้อยละ ๘๐ มีสุขภาพดีและพึ่งพาตัวเองได้	๒๐๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	๒๐๐.๐๐๐๐	๒	๒๓	๓.๒	สวรส.	
	๑.๑๒ ชุดโครงการวิจัยเงินมีกส์ประเทศไทย - ตัวชี้วัด : ๑) มีตัวอย่างสำหรับการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมในประเทศไทย จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ ราย ๒) มีฐานข้อมูลพันธุกรรมประชากรไทย ที่มีจำนวนข้อมูลไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ ราย	๕๐๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	๕๐๐.๐๐๐๐	๒	๒๓	๓.๑	สวรส.	
	๑.๑๓ แผนพัฒนามาตรฐานโรงงานผลิตและคุณภาพผลิตภัณฑ์ (โรงงานผลิตยารังสิต)	๒๓๑.๗๕๐๐	-	๒๓๑.๗๕๐๐	-	-	-	๒	๒๓	๓.๑	องค์การเภสัชกรรม	



แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
	๑.๑๔ แผนพัฒนามาตรฐานโรงงานผลิตและคุณภาพ ผลิตภัณฑ์ (โรงงานผลิต (วัคซีน) ชีววัตถุ)	๖๔.๔๖๐๐	-	๖๔.๔๖๐๐	-	-	-	๒	๒๓	๓.๑	องค์การเภสัชกรรม	
	๑.๑๕ แผนยกระดับมาตรฐานการผลิตยา	๖๐.๒๓๐๐	-	๖๐.๒๓๐๐	-	-	-	๒	๒๓	๓.๑	องค์การเภสัชกรรม	
	๑.๑๖ แผนการลงทุนเพื่อการทดแทนครุภัณฑ์และ โครงการที่มีการดำเนินงานตามปกติ	๔๑.๑๐๐๐	-	๔๑.๑๐๐๐	-	-	-	๒	๒๓	๓.๕	องค์การเภสัชกรรม	
	๑.๑๗ แผนการพัฒนาเพื่อการรองรับมาตรฐาน PIC/s	๓๐.๕๙๐๐	-	๓๐.๕๙๐๐	-	-	-	๒	๒๓	๓.๕	องค์การเภสัชกรรม	
	๑.๑๘ แผนเพิ่มประสิทธิภาพงานวิเคราะห์สมุนไพร และมาตรฐานห้องปฏิบัติการและสนับสนุนการผลิต	๒๑.๘๕๐๐	-	๒๑.๘๕๐๐	-	-	-	๒	๒๓	๓.๑/๓.๕	องค์การเภสัชกรรม	
	๑.๑๙ โครงการ GPO PRO LAB และพัฒนางาน	๓๖.๒๐๔๐	-	๓๖.๒๐๔๐	-	-	-	๒	๒๓	๓.๕	องค์การเภสัชกรรม	
	๑.๒๐ โครงการส่งเสริมสนับสนุนจัดทำผลงานวิจัย นวัตกรรมและการเผยแพร่ผลงาน	๐.๘๐๐๐	-	๐.๘๐๐๐	-	-	-	๖	๒๓	๓.๕	รพ.บ้านแพ้ว	
	๑.๒๑ โครงการวิจัยเพื่อสร้างความเข้มแข็งของระบบ สุขภาพในการตอบสนองต่อการระบาด (COVID-19) - ตัวชี้วัด : องค์ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเรื่องที่มี ภาวะโคโรนาไวรัสร่วมด้วย, การประเมินผลคลินิกโรคระบบ ทางเดินหายใจ (ARI Clinic), บทบาทของ อสม./อปท./ รพ.สต. ในการจัดการภาวะวิกฤตและหลังวิกฤต, การ วางแผนตั้งรับ กรณีระบาดใหญ่อีกครั้งเพื่อวางแผน อนาคต	๓๐๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	๓๐๐.๐๐๐๐	๒	๔	๓.๒	สวรส.	
	<b>๕) แผนงานการปรับโครงสร้างและการพัฒนา กฎหมายด้านสุขภาพ</b>	<b>๑.๙๕๙๔</b>	<b>๑.๙๕๙๔</b>	-	-	-	-					
	<b>๑. โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนามาตรฐาน ด้านสุขภาพ</b>	<b>๑.๙๕๙๔</b>	<b>๑.๙๕๙๔</b>	-	-	-	-					
	๑.๓ โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนามาตรฐาน ด้านสุขภาพ - ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๑๐๐ ของจำนวนกฎระเบียบ ได้รับการปรับปรุงพัฒนาตามแผน	๑.๙๕๙๔	๑.๙๕๙๔	-	-	-	-	๖	๒๐	๓.๑	อย.	
<b>แผนงานบุคลากรภาครัฐ</b>	<b>รวม</b>	<b>๑๐๔,๘๑๐.๒๓๒๕</b>	<b>๑๐๓,๔๕๕.๒๑๔๗</b>	<b>๑,๓๕๕.๐๑๗๘</b>	-	-	-					
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๙๐,๐๖๒.๙๗๐๙	๙๐,๐๖๒.๙๗๐๙	-	-	-	-				สป.	
	กรมการแพทย์	๕,๙๗๗.๓๘๖๐	๕,๖๒๗.๒๑๘๓	๑,๓๕๐.๑๖๗๗	-	-	-				กพ.	
	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑๕๙.๒๐๖๘	๑๕๙.๒๐๖๘	-	-	-	-				พท.	
	กรมควบคุมโรค	๑,๙๔๒.๗๑๖๖	๑,๙๔๒.๗๑๖๖	-	-	-	-				คร.	
	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๔๑๐.๘๙๙๑	๔๑๐.๘๙๙๑	-	-	-	-				สบส.	
	กรมสุขภาพจิต	๒,๐๘๒.๖๕๗๗	๒,๐๘๒.๖๕๗๗	-	-	-	-				กจ.	
	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	๕๑๗.๕๐๘๘	๕๑๗.๕๐๘๘	-	-	-	-				กว.	
	กรมอนามัย	๑,๒๓๓.๒๖๑๙	๑,๒๓๓.๒๖๑๙	-	-	-	-				กอ.	
	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	๓๔๑.๕๘๗๓	๓๔๑.๕๘๗๓	-	-	-	-				อย.	
	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน	๖๑.๙๘๗๙	๖๑.๙๘๗๙	-	-	-	-				สพฉ.	
	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	๓๓.๒๙๕๖	๓๓.๒๙๕๖	-	-	-	-				สวรส.	
	สถาบันพระบรมราชชนก	๑,๓๓๘.๓๙๘๑	๑,๓๓๘.๓๙๘๑	-	-	-	-				สบช.	
	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	๙๙.๗๐๔๔	๙๙.๖๔๔๓	๐.๐๖๐๑	-	-	-				สรพ.	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง สาธารณสุข	งบประมาณ (ล้านบาท)							ความเชื่อมโยง			หน่วยงาน รับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนย่อยของ แผนแม่บท		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ						
รายจ่ายประจำขั้นต่ำ/ จำเป็น รายการผูกพัน (ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าโทรศัพท์ ค่าเช่ารถ ฯลฯ)	สถาบันวิจัยแห่งชาติ	๑๔.๙๐๒๕	๑๔.๙๐๒๕	-	-	-	-				สถาบันวิจัย แห่งชาติ	
	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๕๘๓.๗๔๘๙	๕๘๓.๗๔๘๙	-	-	-	-				สปสช.	
	<b>รวม</b>	<b>๑๘,๗๘๒.๘๒๑๑</b>	<b>๘,๓๑๔.๕๕๗๑</b>	<b>๑๐,๔๖๘.๒๖๔๐</b>	-	-	-	-				
รายจ่ายประจำ/รายจ่าย ลงทุน	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๗,๔๒๗.๗๐๘๒	๗,๔๒๗.๗๐๘๒	-	-	-	-				สป.	
	กรมการแพทย์	๑๐,๖๙๙.๖๙๑๗	๒๓๒.๙๓๗๗	๑๐,๔๖๖.๗๕๔๐	-	-	-				กพ.	
	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑๑.๓๙๔๐	๑๑.๓๙๔๐	-	-	-	-				พท.	
	กรมควบคุมโรค	๑๓๐.๘๐๒๓	๑๓๐.๘๐๒๓	-	-	-	-				คร.	
	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑๕.๕๘๙๖	๑๕.๕๘๙๖	-	-	-	-				สบส.	
	กรมสุขภาพจิต	๔๔.๖๘๕๗	๔๔.๖๘๕๗	-	-	-	-				กจ.	
	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	๔๓.๕๘๙๙	๔๓.๕๘๙๙	-	-	-	-				กว.	
	กรมอนามัย	๓๒๖.๑๓๔๔	๓๒๖.๑๓๔๔	-	-	-	-				กอ.	
	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	๔๙.๑๐๗๘	๔๙.๑๐๗๘	-	-	-	-				อย.	
	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน	๕.๔๕๒๒	๕.๔๕๒๒	-	-	-	-				สพฉ.	
	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	๑.๘๒๙๙	๑.๘๒๙๙	-	-	-	-				สวรส.	
สถาบันพระบรมราชชนก	๒๓.๘๓๕๔	๒๓.๘๓๕๔	-	-	-	-				สบช.		
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	๓.๐๐๐๐	๑.๕๒๐๐	๑.๔๘๐๐	-	-	-				สรพ.		
<b>รวม</b>	<b>๔๙๓.๗๔๓๔</b>	<b>๔๙๓.๗๔๓๔</b>	-	-	-	-						
	แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์	๔๙๓.๗๔๓๔	๔๙๓.๗๔๓๔	-	-	-	-				กจ.	
<b>งบลงทุน</b>	<b>รวม</b>	<b>๓๗.๙๐๗๕</b>	-	<b>๓๗.๙๐๗๕</b>	-	-	-					
	๑) แผนการจัดซื้อจัดหาอุปกรณ์และเครื่อง คอมพิวเตอร์เพื่อทดแทนและทดอายุ	๓๗.๙๐๗๕	-	๓๗.๙๐๗๕	-	-	-				องค์การเภสัช กรรม	
<b>กองทุน</b>	<b>รวม</b>	<b>๑๕๐,๙๑๓.๙๖๔๑</b>	<b>๑๕๓,๓๓๓.๙๖๔๑</b>	<b>๗,๕๘๐.๐๐๐๐</b>	-	-	-					
	๑) กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๑๐.๐๐๐๐	๑๐.๐๐๐๐	-	-	-	-				พท.	
	๒) กองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน	๙๕๙.๑๕๐๐	๙๕๙.๑๕๐๐	-	-	-	-				สพฉ.	
	๓) กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๑๔๙,๙๔๔.๘๑๔๑	๑๕๒,๓๖๔.๘๑๔๑	๗,๕๘๐.๐๐๐๐	-	-	-				สปสช.	



แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
ของกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

วัน/เดือน/ปี : ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ: แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของกระทรวงสาธารณสุข

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของกระทรวงสาธารณสุข

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ: .....

.....  
.....

**ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล**

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

**ผู้อนุมัติรับรอง**

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)

วันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

**ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่**

พศวีร์ วัชรบุตร

(นายพศวีร์ วัชรบุตร)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

วันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓