

แผนปฏิบัติงานราชการ/โครงการ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
กองทุนสำรองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย
ได้รับอนุมัติโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
จำนวน ๔ โครงการ โดยแยกเป็น

๑. โครงการสนับสนุนงบประมาณจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (งบดำเนินงาน) จำนวน ๒ โครงการ
 ๒. โครงการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สทสว.) (หมวดงบประมาณ) จำนวน ๒ โครงการ
- ได้แก่

โครงการสนับสนุนงบประมาณจากกรมการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก (งบดำเนินงาน) จำนวน ๒ โครงการ

๑. โครงการคุ้มครอง อนุรักษ์ และพัฒนาองค์ความรู้
ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

โครงการคุ้มครอง อนุรักษ์ และพัฒนาองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน : การพัฒนาและเสริมสร้างทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นที่ ๔.๕ : การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย : การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการนี้มุ่งเน้นให้เกิดการขับเคลื่อนการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ภายใต้ พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ โดย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทำหน้าที่เป็นนายทะเบียนกลาง และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทำหน้าที่เป็นนายทะเบียนจังหวัด ซึ่งมีภารกิจในการขับเคลื่อนให้เกิดการสำรวจ รวบรวม ข้อมูลตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย สมุนไพร และถิ่นกำเนิดสมุนไพร เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวมาบริหารจัดการให้เกิดการคุ้มครองและส่งเสริม การใช้ประโยชน์ในระบบบริการสุขภาพ รวมไปถึงการพัฒนาต่อยอดทางเทคโนโลยีและผลิตภัณฑ์สมุนไพร รวมไปถึงการยกระดับหมอฟันบ้านผ่านการรับรองหมอฟันบ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ.๒๕๖๒ ให้มีบทบาทในการพัฒนาระบบสุขภาพในชุมชน เพื่อเสริมมาให้สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้มุ่งเน้นให้เกิดการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพร เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนโดยการนำตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการคัดเลือกกว่ามีศักยภาพเพื่อผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ เช่น มาตรฐานตำรับยาแผนไทยเพื่อรองรับปัญหาสุขภาพที่สำคัญในระบบสาธารณสุข การส่งเสริมให้เกิดการวิจัยด้านบริการและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เกิดการยอมรับในระบบบริการสาธารณสุข รวมถึงการนำศักยภาพของหมอฟันบ้านที่มีความรู้ความสามารถในชุมชนเพื่อยกระดับให้เกิดการบูรณาการกับระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อ เป็นทางเลือกให้กับประชาชนในการนำภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพเพื่อเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวจะช่วยให้สุขภาพของคนไทยดีขึ้นด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร ที่สามารถบูรณาการกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้อย่างไร้รอยต่อ ซึ่งจะช่วยให้อายุค่าเฉลี่ยของการมีสุขภาพที่ดีมีแนวโน้มที่ดีขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	แผนย่อยการใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี
แนวทางการพัฒนา	สร้างการมีส่วนร่วมเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน รวมทั้งพัฒนาการวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความต้องการด้านสุขภาพ เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ ในระดับชุมชน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด โดยพัฒนาแนวทางและศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานระดับท้องถิ่นและชุมชน ในเรื่อง

	อาชีพอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นให้เกิดการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพโดยนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรนำมาต่อยอดให้เกิดการดูแลสุขภาพในทุกระดับ ได้แก่ ระดับประชาชน (Self-care) ได้แก่ ประชาชนสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร เพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเอง รวมถึงเชื่อมโยงความรู้ความสามารถของหมอพื้นบ้านในฐานะปราชญ์ของชุมชนให้เกิดการสร้างสุขภาพที่ดีเชื่อมโยงกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ นอกจากนี้ยังสามารถเชื่อมโยงให้เกิดการบูรณาการในระบบสุขภาพปฐมภูมิ โดยมุ่งเน้นให้เกิดการนำภูมิปัญญาดังกล่าว ไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองโดยเฉพาะโรคและกลุ่มอาการที่การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพ และโรคไม่ติดต่อเรื้อรังซึ่งจะทำให้ประชาชนมีสมรรถนะในการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพมากขึ้น จึงจะส่งผลต่อการลดความแออัดของสถานบริการสาธารณสุขระดับทุติยภูมิ และตติยภูมิ
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น ด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions : ACSC) ลดลง ร้อยละ ๑๐๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวมีส่วนสำคัญให้ประชาชนในชุมชนสามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ซึ่งส่งผลให้ช่วยลดความแออัดของหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิในกลุ่มโรคและกลุ่มอาการที่ไม่รุนแรง
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๔ ประชาชน Fo๔๐๑ ความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองขั้นพื้นฐานที่ถูกต้อง
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน : การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็นที่ ๔.๓ : สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว ประเด็นย่อย : ท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าว นอกจากกิจกรรมการขับเคลื่อนการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ยังส่งเสริมให้ผู้ประกอบการนำองค์ความรู้ดังกล่าวไปพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมทางสินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อเป็นจุดดึงดูดการท่องเที่ยวและเสริมสร้างรายได้ให้ประเทศ ซึ่งจะก่อให้เกิดความต้องการสมุนไพรเพื่อใช้ในการประกอบการดังกล่าวส่งผลไปยังภาคการเกษตร เป็นการสร้างรายได้ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ ผ่านกลไกกฎกระทรวงการขอรับอนุญาตและการอนุญาต ข้อจำกัด สิทธิ และค่าตอบแทนการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ.๒๕๕๘ รวมถึงมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ ที่สนับสนุนความช่วยเหลือเจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินเพื่อการปลูกสมุนไพร
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การท่องเที่ยว
เป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้มุ่งเน้นในการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรที่ได้รับการคุ้มครองตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ มาพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมทางสินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร โดยนำองค์ความรู้ดังกล่าวเป็นฐานให้ผู้ประกอบการนำไปใช้ในการผลิตสินค้าและบริการเพื่อเป็นจุดดึงดูดการท่องเที่ยวและการเสริมสร้างรายได้ให้กับประเทศ เพิ่มผลิตภัณฑ์มวล

	รวมด้านการท่องเที่ยวของประเทศ
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๒ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการนี้จะทำให้มีชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรที่ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการสามารถนำไปพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมทางสินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อดึงดูดการท่องเที่ยวของประเทศและสามารถเพิ่มสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมเพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม
แนวทางการพัฒนา	๑. สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการบนฐานของทุนทางวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีเอกลักษณ์เฉพาะถิ่น ได้แก่ แหล่งอุทยานประวัติศาสตร์ เมืองมรดกโลก โบราณสถาน เมืองเก่า ย่านการค้า วิถีชีวิตลุ่มน้ำ สินค้าชุมชน อาหารไทย และแพทย์แผนไทย เพื่อนำมาสร้างสรรค์คุณค่าและมูลค่าผ่านองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี และการออกแบบเพื่อสร้างสรรค์เป็นสินค้า รวมถึงการพัฒนากิจกรรมและบริการรูปแบบใหม่ ๆ ให้กับนักท่องเที่ยว เช่น การท่องเที่ยวเชิงเกษตร การท่องเที่ยวโดยชุมชน การท่องเที่ยวเชิงนิเวศ การท่องเที่ยววิถีพุทธ การท่องเที่ยวกลุ่มมุสลิม เป็นต้น ๔. ส่งเสริมการจดทะเบียน การคุ้มครอง การใช้ทรัพย์สินทางปัญญาและภูมิปัญญาเพื่อสนับสนุนการพัฒนาต่อยอดไปสู่การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และการเป็นเมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยวของภูมิภาค ได้แก่ แหล่งประวัติศาสตร์ ศิลปวัฒนธรรมไทย มรดกทางวัฒนธรรม กิจกรรมและสินค้าของชุมชนอาหารไทย และการแพทย์แผนไทย
เป้าหมาย	การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าว นอกจากขับเคลื่อนการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย สมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพรแล้ว ยังมุ่งเน้นเพื่อส่งเสริมการนำองค์ความรู้จากภูมิปัญญาดังกล่าว เป็นฐานเพื่อนำไปพัฒนาต่อยอดให้เป็นนวัตกรรมทางสินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทยและส่งเสริมให้สินค้าและบริการดังกล่าวได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาเพิ่มขึ้น สร้างจุดตั้งในการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมของประเทศ
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของจำนวนสินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมที่ได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา ขยายตัวร้อยละ ๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: มุ่งเน้นไปที่การนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการนำไปพัฒนาต่อยอดให้เป็นสินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นทรัพย์สินทางปัญญา เพื่อดึงดูดการท่องเที่ยวของประเทศ ซึ่งจะส่งผลให้มีอัตราการขยายตัวของจำนวนสินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมที่ได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาขยายตัวเพิ่มมากขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๑ อັตลัษณ์ วัฒนธรรมของสินค้าท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม Fo๑๐๒ คุณค่าของสินค้าที่มาจากภูมิปัญญาท้องถิ่น
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ	<input type="checkbox"/> เกี่ยวข้อง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง (ส่วนเกี่ยวข้อง ขอให้เลือกว่า ไม่เกี่ยวข้อง และให้สนทราข้อ ๒.๑๑ และ ๒.๑๒ ด้วย)
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	๑. คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ ๒. ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้ ๓. ทุนทางธรรมชาติและคุณภาพสิ่งแวดล้อมสามารถสนับสนุนการเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีความมั่นคงทางอาหาร พลังงาน และน้ำ

<p>๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมายที่ ๔ คนไทยมีสุขภาพพลานามัยที่ดีขึ้น แนวทางการพัฒนา ๔ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ ๔.๑ โดยพัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย ที่เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ชุดข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมาย เศรษฐกิจเติบโตได้ตามศักยภาพประชาชนมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น แนวทางการพัฒนา ๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและภาคบริการ ๒.๑ การพัฒนาภาคการเกษตรโดย (๔) เสริมสร้างขีดความสามารถการผลิตในห่วงโซ่อุตสาหกรรมเกษตร โดย (๔) สนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มสินค้าเกษตร และการใช้ประโยชน์จากฐานทรัพยากรชีวภาพเพื่อต่อยอดองค์ความรู้และพัฒนาผลิตภัณฑ์มูลค่าสูง ๒.๒ การพัฒนาภาคบริการและการท่องเที่ยวโดย (๒) พัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงบูรณาการ โดย ๒.๑) ส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและการพัฒนาที่ยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ รักษา และฟื้นฟูฐานทรัพยากรธรรมชาติ แนวทางการพัฒนา ๓.๑ การรักษา ฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติ สร้างสมดุลของการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนและเป็นธรรม ๓.๑.๒ อนุรักษ์และใช้ประโยชน์ความหลากหลายทางชีวภาพอย่างยั่งยืน</p>
<p>๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง</p>	
<p>๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก</p>	<p>การพัฒนาาระบบสาธารณสุข และหลักประกันทางสังคม</p>
<p>๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล</p>	<p>๑. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม ๓. การฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม</p>
<p>๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) - แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - พ.ศ. ๒๕๖๔ - แผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๑) นวดไทย มรดกไทย มรดกโลก พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ - (ร่าง)แผนจัดการเพื่อคุ้มครองสมุนไพรในพื้นที่เขตอนุรักษ์ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒(ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ 	
<p>๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)</p>	
<p>๑) พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ๒) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๓) พระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ๔) พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษามรดกทางวัฒนธรรม พ.ศ. ๒๕๕๙ ๕) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒</p>	
<p>๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)</p>	
<p>-</p>	



โครงการคุ้มครอง อนุรักษ์ และพัฒนาองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการใช้สมุนไพรเป็นวัฒนธรรมการดูแลสุขภาพที่มีอยู่ในสังคมไทยมาอย่างยาวนานจนถึงปัจจุบัน ซึ่งมีการส่งเสริมให้นำภูมิปัญญามาใช้ในการดูแลสุขภาพ และผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของภาครัฐเพื่อช่วยลดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพ ในขณะเดียวกัน ได้มีการวิเคราะห์ศักยภาพแพทย์แผนไทยที่จะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการบนฐานของทุนทางวัฒนธรรมและ ภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีเอกลักษณ์เฉพาะถิ่น เพื่อนำมาสร้างสรรค์คุณค่าและมูลค่าผ่านองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี และการออกแบบเพื่อสร้างสรรค์เป็นสินค้า รวมถึงการพัฒนากิจกรรมและบริการรูปแบบใหม่ ในการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ดังนั้นการดำเนินงานเพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรอันเป็นอัตลักษณ์ในการดูแลสุขภาพของประเทศ นำไปสู่การยกระดับเพื่อสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่ม เพื่อนำไปสู่การสร้างความสามารถในการแข่งขันและสร้างรายได้ให้กับประเทศ

ในการดำเนินงานเพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย สมุนไพร และถิ่นกำเนิดสมุนไพร รวมไปถึงการยกระดับหมอพื้นบ้านให้ได้รับการรับรองตามกฎหมายและได้รับการยอมรับจากสังคม ที่ผ่านมามีสามารถประกาศกำหนดตำรับยาแผนไทยของชาติ และตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ มากกว่า ๓๐,๐๐๐ รายการ ประกาศสมุนไพรกวาวเครือเป็นสมุนไพรควบคุม และอยู่ระหว่างการพิจารณาสมุนไพรอีก ๔ ชนิดเพื่อดำเนินการประกาศให้เป็นสมุนไพรควบคุม คุ้มครองถิ่นกำเนิดสมุนไพรในเขตอนุรักษ์ผ่านการจัดทำแผนจัดการคุ้มครองสมุนไพรในเขตอนุรักษ์มากกว่า ๓๗ พื้นที่ นอกเขตอนุรักษ์ผ่านการดำเนินงานร่วมกับกรมการป่าชุมชนทั้ง ๕๐ แห่งทั่วประเทศ และที่ดินเอกชน ถึงแม้ว่าการดำเนินงานที่ผ่านมาจะมีรายการตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย สมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพรได้รับการคุ้มครองเป็นจำนวนมากแล้ว หากแต่เป็นแค่เพียงส่วนหนึ่งที่มีอยู่ในสังคมเท่านั้น ยังต้องดำเนินการต่อไปอย่างต่อเนื่อง รวมไปถึงจำเป็นต้องมีเครื่องมือหรือกลไกที่ได้รับการยอมรับว่ามีประสิทธิภาพในการดำเนินงานคุ้มครองซึ่งก็คือ ฐานข้อมูล โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้พัฒนาระบบฐานข้อมูล Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS ซึ่งจะเป็นกลไกที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการคุ้มครอง และส่งเสริมการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรไปพัฒนาและวิจัยต่อยอดให้เป็นนวัตกรรมทางสินค้าและบริการเพื่อดึงดูดการท่องเที่ยวและเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ จึงเป็นเหตุผลที่มาของการจัดทำโครงการคุ้มครอง อนุรักษ์ และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อจัดทำฐานข้อมูลที่มีรายการตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ข้อมูลรายการสมุนไพร และถิ่นกำเนิดสมุนไพร สำหรับเผยแพร่ให้ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องและประชาชนทั่วไปสามารถเข้าถึงและนำไปใช้ประโยชน์ในมิติที่แตกต่างกัน และเป็นแหล่งอ้างอิงให้กับกรมทรัพย์สินทางปัญญา เพื่อใช้ในการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

๒.๒ เพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย ได้แก่ ตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ สมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพร และการนวดไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ ให้สามารถใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของประชาชน รวมถึงพัฒนาให้เป็นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์และบริการทางการแพทย์แผนไทยเพื่อเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ

๒.๓ เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของหมอพื้นบ้านเป็นที่ยอมรับแก่ประชาชน มีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน สามารถเชื่อมโยงและผลักดันให้หมอพื้นบ้านมีบทบาทในระบบบริการสุขภาพของภาครัฐต่อไป

๒.๔ เพื่อส่งเสริมองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ได้รับการต่อยอด ให้สามารถพัฒนาให้เกิดงานวิจัยในคนได้อย่างเหมาะสมและเป็นไปตามจริยธรรมการวิจัยในคน



๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ มีการขับเคลื่อนงานคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยผ่านคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง

๓.๑.๒ มีผลการถอดบทเรียนและแนวทางการดำเนินงานเพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยในส่วนภูมิภาค ไม่น้อยกว่า ๑ เรื่อง

๓.๑.๓ มีผลการติดตามและข้อเสนอแนะการดำเนินงานคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย สมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๖ แห่ง

๓.๑.๔ มีผลการพิจารณากลับกรองและตรวจสอบรายการตำรับยาแผนไทยและตำราการแพทย์แผนไทยที่เห็นควรให้ประกาศกำหนดเป็นตำรับยาแผนไทยของชาติและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง

๓.๑.๕ มีผลการพิจารณากลับกรองทางวิชาการ และตรวจสอบคำขอจดทะเบียนสิทธิส่วนบุคคลในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง

๓.๑.๖ มีกรอบความคิดเชิงบูรณาการในการจัดการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน ไม่น้อยกว่า ๑ แนวคิด

๓.๑.๗ มีการวิเคราะห์ ข้อมูลตำรับยาแผนไทยของชาติและตำรายาแผนไทยของชาติ และบันทึกข้อมูลเข้าฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- ข้อมูลตำรับยาแผนไทยของชาติและตำรายาแผนไทยของชาติ ในฐานข้อมูล HMPIS สะสมในระบบไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ รายการ

- ข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาในตำรับยาแพทย์แผนไทยของชาติและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ในระบบสารสนเทศความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (TTDKL) สะสมในระบบไม่น้อยกว่า ๓,๒๐๐ รายการ

- ข้อมูลสมุนไพรที่มีคุณค่าทางเศรษฐกิจ เพื่อนำไปสู่การส่งเสริมการปลูกและเป็นวัตถุดิบในอุตสาหกรรมยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๖๐๐ รายการ

๓.๑.๘ มีผลการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๑) นวดไทย มรดกไทย มรดกโลก พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ ผ่านคณะกรรมการประสานและขับเคลื่อนการนวดไทยสู่ยูเนสโก ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง และคณะกรรมการด้านกลไกการทำงานเพื่อปกป้องภูมิปัญญาการนวดไทยไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง

๓.๑.๙ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมการจัดงาน เฉลิมพระเกียรติ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” เนื่องใน “วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ” เพื่อจัดงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและพระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย และเฉลิมฉลอง “การนวดไทย” ได้รับการขึ้นทะเบียนจากยูเนสโก ระหว่างวันที่ ๒๙ ตุลาคม - ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม ราชวรมหาวิหาร ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ คน

๓.๑.๑๐ มีผลการศึกษารวบรวมองค์ความรู้หมอพื้นบ้าน ในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชนด้วยศาสตร์การแพทย์พื้นบ้านไทย ไม่น้อยกว่า ๑ จังหวัด

๓.๑.๑๑ มีผลการพิจารณารับรองหมอพื้นบ้าน ผ่านคณะกรรมการหมอพื้นบ้านจังหวัดและคณะกรรมการหมอพื้นบ้านกรุงเทพมหานคร ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง

๓.๑.๑๒ มีหลักสูตรการส่งเสริมและพัฒนาหมอพื้นบ้าน เพื่อให้เขตสุขภาพและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นำไปใช้ในการพัฒนาหมอพื้นบ้าน ในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๑ หลักสูตร

๓.๑.๑๓ มีผลการดำเนินงาน การให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะการดำเนินงานด้านการรับรองหมอพื้นบ้านในพื้นที่ส่วนภูมิภาคและกรุงเทพมหานคร ไม่น้อยกว่า ๓ จังหวัด

๓.๑.๑๔ มีการเชิดชูเกียรติหมอไทยดีเด่นแห่งชาติประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านจากการลงพื้นที่คัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า ๔ ท่าน



๓.๑.๑๕ มีการขับเคลื่อนการอนุรักษ์ คุ่มครองสมุนไพรรวม พื้นที่ถิ่นกำเนิดของสมุนไพรรวมและใช้ประโยชน์หลากหลายทางทรัพยากรพันธุกรรม ผ่านคณะทำงานขับเคลื่อนโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง

๓.๑.๑๖ มีผลการพิจารณากลับกรองโดยคณะทำงานพิจารณา กลับกรอง เสนอชนิดของสมุนไพรรวมที่จะประกาศให้การช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรรวมหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพรรวม ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง

๓.๑.๑๗ มีผลการสำรวจ ศึกษา วิเคราะห์ข้อมูล สถานภาพสมุนไพรรวมและถิ่นกำเนิดของสมุนไพรรวมที่ให้การช่วยเหลือ ๙ ชนิด และสมุนไพรรวมที่สมควรประกาศคุ้มครอง ๔ ชนิดและร่วมประชุมกับคณะอนุกรรมการในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง

๓.๑.๑๘ มีผลการพิจารณา โครงร่างการวิจัยเพื่อศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๑๒ ครั้ง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ มีฐานข้อมูลที่มีรายการตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ข้อมูลรายการสมุนไพรรวมและถิ่นกำเนิดสมุนไพรรวม เพื่อเผยแพร่ให้ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องและประชาชนทั่วไปสามารถเข้าถึงและนำไปใช้ประโยชน์ในมิติที่แตกต่างกัน และเป็นแหล่งอ้างอิงให้กับกรมทรัพย์สินทางปัญญา เพื่อใช้ในการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ ฐานข้อมูล

๓.๒.๒ ตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ สมุนไพรรวมและถิ่นกำเนิดสมุนไพรรวม และการนวดไทย ได้รับการคุ้มครองตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ และส่งเสริมการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรรวมไปใช้ประโยชน์เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน และด้านการสาธารณสุขของประเทศ รวมถึงพัฒนาให้เป็นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์และบริการทางการแพทย์แผนไทยเพื่อเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ

๓.๒.๓ หมอพื้นบ้านเป็นที่ยอมรับแก่ประชาชน และมีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน สามารถเชื่อมโยงและผลักดันให้หมอพื้นบ้านมีบทบาทในระบบบริการสุขภาพของภาครัฐ ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ คน

๓.๒.๔ องค์กรความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรรวมได้รับการต่อยอด ให้สามารถพัฒนาให้เกิดงานวิจัยในคนได้อย่างเหมาะสมและเป็นไปตามจรรยาบรรณการวิจัยในคน

๓.๓ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๓.๑ จำนวนผลการถอดบทเรียนและแนวทางการดำเนินงานเพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย สมุนไพรรวมและถิ่นกำเนิดสมุนไพรรวมในส่วนภูมิภาค อย่างน้อย ๑ เรื่อง

๓.๓.๒ จำนวนผลการติดตามและข้อเสนอแนะการดำเนินงานเพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย สมุนไพรรวมและถิ่นกำเนิดสมุนไพรรวมในส่วนภูมิภาค ไม่น้อยกว่า ๖ แห่ง

๓.๓.๓ จำนวนผลการพิจารณากลับกรองและตรวจสอบรายการตำรับยาแผนไทยและตำรา การแพทย์แผนไทย อย่างน้อย ๒ ครั้ง

๓.๓.๔ จำนวนผลการพิจารณากลับกรองทางวิชาการ และตรวจสอบคำขอจดทะเบียนสิทธิส่วนบุคคลในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง

๓.๓.๕ จำนวนกรอบความคิดเชิงบูรณาการในการจัดการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติ และตำราการแพทย์แผนไทยของชาติเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน ไม่น้อยกว่า ๑ แนวคิด

๓.๓.๖ จำนวนข้อมูลตำรับยาแผนไทยและตำรายาแผนไทยของชาติ ในฐานข้อมูล HMPIS สะสมในระบบไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ รายการ

๓.๓.๗ จำนวนข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาในตำรับยาแผนไทยของชาติและตำรับการแพทย์แผนไทยของชาติ ในระบบสารสนเทศความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (TTDKL) สะสมในระบบไม่น้อยกว่า ๓,๒๐๐ รายการ



๓.๓.๘ จำนวนข้อมูลสมุนไพรที่มีคุณค่าทางเศรษฐกิจ เพื่อนำไปสู่การส่งเสริมการปลูกและเป็นวัตถุดิบในอุตสาหกรรมยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ในฐานข้อมูล HMPIS ไม่น้อยกว่า ๖๐๐ ชนิด

๓.๓.๙ จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมการจัดงาน เฉลิมพระเกียรติ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” เนื่องใน “วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ” เพื่อจัดงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและพระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย และเฉลิมฉลอง “การนวดไทย” ได้รับการขึ้นทะเบียนจากยูเนสโก ระหว่างวันที่ ๒๙ ต.ค. - ๒ พ.ย. ๒๕๖๓ ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม ราชวรมหาวิหาร ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ คน

๓.๓.๑๐ จำนวนผลการศึกษารวบรวมองค์ความรู้หมอพื้นบ้านในการดูแลสุขภาพประชาชนด้วยศาสตร์การแพทย์พื้นบ้านไทย ไม่น้อยกว่า ๑ จังหวัด

๓.๓.๑๑ จำนวนผลการพิจารณารับรองหมอพื้นบ้าน ผ่านคณะกรรมการหมอพื้นบ้านจังหวัดและคณะกรรมการหมอพื้นบ้านกรุงเทพมหานคร รับรองหมอพื้นบ้านรายใหม่ ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ คน

๓.๓.๑๒ จำนวนหลักสูตรการส่งเสริมและพัฒนาหมอพื้นบ้าน เพื่อให้เขตสุขภาพและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นำไปใช้ในการพัฒนาหมอพื้นบ้าน ในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๑ หลักสูตร

๓.๓.๑๓ จำนวนผลการดำเนินงานการให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะการดำเนินงานด้านการรับรองหมอพื้นบ้านในพื้นที่ส่วนภูมิภาคและกรุงเทพมหานคร ไม่น้อยกว่า ๓ จังหวัด

๓.๓.๑๔ จำนวนองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านจากการลงพื้นที่คัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า ๔ ท่าน

๓.๓.๑๕ จำนวนผลการพิจารณากลับกรองของคณะทำงานพิจารณา กลับกรอง เสนอชนิดของสมุนไพรที่จะประกาศให้การช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง

๓.๓.๑๖ จำนวนผลการสำรวจ ศึกษา วิเคราะห์ข้อมูล สถานภาพสมุนไพรและถิ่นกำเนิดของสมุนไพร ที่ให้การช่วยเหลือ ๙ ชนิด และสมุนไพรที่สมควรประกาศคุ้มครอง ๔ ชนิดและร่วมประชุมกับคณะกรรมการในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง

๓.๓.๑๗ จำนวนผลการพิจารณา โครงร่างการวิจัยเพื่อศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๘ ครั้ง

๓.๔ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (จัดกลุ่ม)

๓.๔.๑. ผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย และแพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน และสหวิชาชีพด้านสาธารณสุขทุกแขนง

๓.๔.๒ นักเรียน นักศึกษา อาจารย์ นักวิชาการและนักวิจัยที่เกี่ยวข้องกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร

๓.๔.๓ ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๓.๔.๖ ประชาชนทั่วไป

๔. พื้นที่ดำเนินการ

ระดับพื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ส่วนกลาง ได้แก่ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๒ ส่วนภูมิภาค ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ ประชุมคณะกรรมการ การกำหนดแนวทางการดำเนินงาน พร้อมกับลงพื้นที่เพื่อให้คำแนะนำในการดำเนินงานแก่จังหวัด

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
ของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท													
<p>กิจกรรมที่ ๔ ขับเคลื่อนการนวดไทย ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทย (ฉบับที่ ๑) นวดไทย มรดกไทย มรดกโลก พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๕ (กคพ)</p> <p>๔.๑ ประชุมคณะกรรมการประสานและขับเคลื่อนการนวดไทยสู่ยูเนสโก จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๕,๐๑๐ บาท</p> <p>๔.๒ ประชุมคณะอนุกรรมการด้านกลไกการทำงานเพื่อปกป้องภูมิปัญญาการนวดไทยจำนวน ๒ ครั้ง ครั้งละ ๑๕,๐๑๐ เป็นเงิน ๓๐,๐๒๐ บาท</p>	๔๕,๐๓๐												
<p>กิจกรรมที่ ๕ เถลิงพระเกียรติ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” เนื่องใน “วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ” (กคพ)</p> <p>๕.๑ ประชุมคณะกรรมการและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดงานและดำเนินงานภายใต้โครงการฯ เป็นเงิน ๕,๓๗๕ บาท</p> <p>๕.๒ จัดนิทรรศการ การส่งเสริมประชาสัมพันธ์ เถลิงพระเกียรติ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” เนื่องใน “วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ” เป็นเงิน ๙,๘๐๐ บาท</p> <p>๕.๓ จัดงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติและพระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย และการเฉลิมฉลอง “การนวดไทย” เป็นเงิน ๘๗๒,๙๑๘ บาท</p> <p>๕.๔ จัดทำโล่รางวัลเชิดชูเกียรติผู้มอบตำรับยา ตำราการแพทย์แผนไทยให้แผ่นดิน เป็นเงิน ๒๑,๕๐๗ บาท</p>	๙๑๐,๐๐๐												
<p>กิจกรรมที่ ๖ เสริมสร้างศักยภาพและบทบาทของภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านและขับเคลื่อนการรับรองสถานภาพหมอพื้นบ้าน ปี ๒๕๖๔ (กคพ)</p> <p>๖.๑ การศึกษารวบรวมองค์ความรู้</p>	๓๖๐,๐๐๐												

- ค่าเครื่องบิน (๑ คน x ๔,๒๐๐ บาท) x ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะรับจ้าง (๓ คน x ๔๐๐ บาท) x ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ วัน) x ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๓ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน) x ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท

๘.๑.๔ ค่าบริการไปรษณีย์ในการจัดส่งหนังสือราชการที่เกี่ยวข้อง เป็นเงิน ๕,๗๑๐ บาท

๘.๒ คຸ້ມครອງภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ/ทั่วไป/ส่วนบุคคล/ชุมชน/นิติบุคคล เป็นเงิน ๓๖๐,๐๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๘.๒.๑ พิจารณากลับกรองและตรวจสอบรายการตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย เพื่อประกาศตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ

๘.๒.๑.๑ ประชุมคณะทำงานศึกษาและกลับกรองตำรับยาแผนไทยและตำราการแพทย์แผนไทย เพื่อประกาศเป็นตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติหรือทั่วไป ๓ ครั้ง ๆ ละ ๑๘,๑๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๔,๓๗๕ บาท ประกอบด้วย


- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑๕ คน) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๗๕ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๕ คน) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท
- ค่าเครื่องบิน (๔,๐๐๐ บาท x ๑ คน) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๗ คน x ๔๐๐ บาท) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๑ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนคณะทำงานภายนอก (๗ คน x ๑,๐๐๐ บาท) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๘๐ บาท x ๑๕ ชุด) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๘.๒.๑.๒ ประชุมคณะอนุกรรมการคຸ້ມครອງตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย ๒ ครั้ง ครั้งละ ๓๘,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๗๗,๔๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าเบี้ยประชุม (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท) x ๒ ครั้ง + (๑๙ คน x ๘๐๐ บาท) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓๒,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๑๐ คน x ๔๐๐ บาท) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเครื่องบิน (๓ คน x ๔,๐๐๐ บาท) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๓ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๓๕ บาท) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๕๐ บาท x ๒๐ ชุด) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

๘.๒.๑.๓ ลงพื้นที่รวบรวมข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านภายใต้บันทึกข้อตกลงว่าด้วยการคຸ້ມครອງ อนุรักษ์ และใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ ระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กับกรมศิลปากร ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๘๔,๙๖๕ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท x ๓ มื้อ x ๑๕ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๓๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑๕ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารเย็น (๓๕๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ ครั้ง) x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท
- ค่าเครื่องบิน (๔,๐๐๐ บาท x ๒ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๗ คน x ๔๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๑๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนคณะทำงานภายนอก (๗ คน x ๑,๐๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๕๐ บาท x ๑๕ ชุด) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๗๕๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมพนักงานขับรถ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ คัน x ๒ วัน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๙,๕๖๕ บาท) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๕๖๕ บาท



๘.๒.๒ ประชุมคณะทำงานพิจารณากลับกรรงทางวิชาการและตรวจสอบคำขอจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

๘.๒.๒.๑ ค่าใช้จ่ายการจัดประชุมคณะทำงานกลับกรรงทางวิชาการและตรวจสอบคำขอจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๓ ครั้ง ครั้งละ ๑๗,๕๐๕ บาท เป็นเงิน ๕๒,๕๑๕ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑๓ คน) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๓๖๕ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๓ คน) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๖๘๐ บาท
- ค่าเครื่องบิน (๔,๐๐๐ บาท x ๑ คน) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๗ คน x ๔๐๐ บาท x ๓ ครั้ง) เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๑ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนคณะทำงานภายนอก (๗ คน x ๑,๐๐๐ บาท) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๑ คน x ๒๔๐ บาท x ๑ วัน) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๗๒๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๕๐ บาท x ๑๓ ชุด) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๙๕๐ บาท

๘.๒.๒.๒ ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมพนักงานขับรถ และค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๕,๑๖๕ บาท ประกอบด้วย

- ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมพนักงานขับรถ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ ครั้ง x ๑ คืน) x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๓,๓๖๕ บาท) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๓๖๕ บาท

๘.๒.๒.๓ ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบคำขอจดทะเบียนสิทธิตามระเบียบของกรมบัญชีกลาง (๓,๐๐๐ บาท x ๑ คำขอ) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๘.๒.๒.๔ ค่าถ่ายเอกสารประกาศโฆษณาคำขอจดทะเบียนสิทธิ (๖ คำขอ x ๗,๘๕๓ แห่ง) เป็นเงิน ๔๗,๑๑๘ บาท

๘.๒.๒.๕ ค่าส่งไปรษณีย์ประกาศโฆษณาคำขอจดทะเบียนสิทธิ (๕๐ บาท x ๓ ครั้ง x ๗๗ แห่ง) เป็นเงิน ๑๑,๕๕๐ บาท

๘.๒.๒.๖ ค่าวัสดุใช้สอยอื่น ๆ และค่าบริการส่งไปรษณีย์หนังสือราชการภายใต้โครงการ เป็นเงิน ๒๓,๙๑๒ บาท

๘.๓ ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการใช้ประโยชน์จากตำรายาแผนไทยของชาติ/แห่งชาติ เป็นเงิน ๑๗๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

๘.๓.๑ ประชุมจัดทำพัฒนาการรอบความคิดเชิงบูรณาการในการจัดการใช้ประโยชน์จากตำรายาแผนไทยของชาติ/แห่งชาติ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยจัดทำชุดองค์ความรู้ด้านการผลิตตำรายาแผนไทยของชาติ/แห่งชาติให้ได้คุณภาพและมีมาตรฐาน เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๘ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๒๘๐ บาท
- (๕๐ บาท x ๕ มื้อ x ๘ คน) x ๑ ครั้ง
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๘ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๑๖๐ บาท
- (๓๐๐ บาท x ๓ มื้อ x ๘ คน) x ๑ ครั้ง
- ค่าอาหารเย็น (๔๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๘ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท
- ค่าเครื่องบิน (๔,๐๐๐ บาท x ๑ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๘ คน x ๔๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒,๘๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๕๐ บาท x ๘ ชุด) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
- ค่าวัสดุใช้สอย เป็นเงิน ๕,๕๖๐ บาท

๘.๓.๒ การวิเคราะห์ข้อมูลตำรายาแผนไทยของชาติและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ

- จัดจ้างแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนไทยประยุกต์ วิเคราะห์ข้อมูลตำรับยาแผนไทยของชาติและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ และบันทึกลงในฐานข้อมูล HMPIS จำนวน ๘๐,๐๐๐ บาท

๘.๓.๓ วิเคราะห์และบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ ลงในฐานข้อมูล TTDKL เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๘.๓.๓.๑ การประชุมปรึกษาหารือ/ประชุมคณะกรรมการ เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลจากการวิเคราะห์องค์ประกอบ/รหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑๒ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๙๖๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท x ๑๒ คน x ๒ มื้อ) เป็นเงิน ๗๒๐ บาท
- ค่าที่พัก เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕ คน * ๒๓๐ บาท * ๒ เที่ยว) เป็นเงิน ๒,๓๐๐ บาท
- ค่าชุดเซยพาหนะส่วนตัวในการเดินทางไปราชการ เป็นเงิน ๙๒๐ บาท
- ค่าโดยสารเครื่องบิน (๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว) เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าตอบแทน (๕๐๐ บาท x ๗ คน) เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๘.๓.๓.๒ จัดจ้างผู้เชี่ยวชาญวิเคราะห์และบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท

๘.๔ ขับเคลื่อนการนวดไทย ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๑) นวดไทย มรดกไทย มรดกโลก พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๕ เป็นเงิน ๔๕,๐๓๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันสามสิบบาทถ้วน)

๘.๔.๑ ประชุมคณะกรรมการประสานและขับเคลื่อนการนวดไทยสู่ยูเนสโกเป็นเงิน ๑๕,๐๑๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าตอบแทน (๑,๐๐๐ บาท x ๘ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๘ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๑๖๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง (๓๕ บาท x ๑๘ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๖๓๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๔๐ บาท x ๑๘ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๗๒๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๕๐๐ บาท x ๗ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๘.๔.๒ ประชุมคณะกรรมการด้านกลไกการทำงานเพื่อปกป้องภูมิปัญญาการนวดไทย จำนวน ๒ ครั้ง ๆ ละ ๑๕,๐๑๐ บาท เป็นเงิน ๓๐,๐๒๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าตอบแทน (๑,๐๐๐ บาท x ๘ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๘ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๓๒๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง (๓๕ บาท x ๑๘ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๖๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๔๐ บาท x ๑๘ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๔๔๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๕๐๐ บาท x ๗ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท

๘.๕ เฉลิมพระเกียรติ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” เนื่องใน “วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ” เป็นเงิน ๙๑๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๘.๕.๑ ประชุมคณะกรรมการและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดงานและดำเนินงานภายใต้โครงการฯ จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๗๗๕ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหาร (๓๕ คน x ๑๒๐ บาท) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ คน x ๓๕ บาท) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๒๕ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๓๕ คน x ๑๐ บาท) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓๕๐ บาท



๘.๕.๒ จัดนิทรรศการ การส่งเสริม ประชาสัมพันธ์ เฉลิมพระเกียรติ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” เนื่องใน “วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ” เพื่อสร้างการรับรู้ รัับทราบของบุคลากรในหน่วยงานราชการ เอกชน และประชาชนทั่วไป ณ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นเงิน ๙,๘๐๐ บาท

๘.๕.๓ จัดพิธีวางพานพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” ในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ ลานพลับพลามหาเจษฎาบดินทร์ เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร และจัดงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติและพระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย และการเฉลิมฉลอง “การนวดไทย” ซึ่งได้รับการประกาศขึ้นทะเบียนเป็นมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ โดย UNESCO ร่วมกับวัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม ราชวรมหาวิหาร ระหว่างวันที่ ๒๙ ตุลาคม ถึง ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๘๗๒,๙๑๘ บาท ประกอบด้วย

- ค่าจ้างเหมาบริการจัดงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติและพระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย และการเฉลิมฉลอง “การนวดไทย” ซึ่งได้รับการประกาศขึ้นทะเบียนเป็นมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ โดย UNESCO ร่วมกับวัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม ราชวรมหาวิหาร ระหว่างวันที่ ๒๙ ตุลาคม ถึง ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม ราชวรมหาวิหาร เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑ งาน เป็นเงิน ๕๖๘,๘๘๐ บาท

- สนับสนุนการร่วมจัดงานของเครือข่ายหน่วยงานภาครัฐ/ประชาชน/เอกชน เป็นเงิน ๒๗๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการรถยนต์ตู้ปรับอากาศ (๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๖ วัน) เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมภายใต้การดำเนินงานของโครงการฯ เป็นเงิน ๒๓,๒๓๘ บาท

๘.๕.๔ จัดทำโล่เชิดชูเกียรติผู้มอบตำราตำราการแพทย์แผนไทยให้แผ่นดิน เป็นเงิน ๒๑,๕๐๗ บาท

๘.๖ เสริมสร้างศักยภาพและบทบาทของภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านและขับเคลื่อนการรับรองสถานภาพหมอพื้นบ้าน ปี ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๓๖๐,๐๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๘.๖.๑ การศึกษารวบรวมองค์ความรู้หมอพื้นบ้าน ในการดูแลสุขภาพประชาชนด้วยศาสตร์การแพทย์พื้นบ้านไทยในพื้นที่ ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕๒,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าพาหนะ (๔ คน x ๓,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ วัน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๔ คน x ๒๔๐ บาท) x ๓ วัน x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๘๘๐ บาท
- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ วัน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๓ วัน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เป็นเงิน ๖๒๐ บาท

๘.๖.๒ ประชุมคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อพิจารณารับรองหมอพื้นบ้าน ๒ ครั้ง ครั้งละ ๖๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑,๕๐๐ บาท X ๑ คน) x ๑ ครั้ง + (๑,๒๕๐ บาท X ๒๐ คน) x ๑ ครั้ง + (๑,๐๐๐ บาท X ๒๐ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๔๖,๕๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๑,๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว) x ๒ ครั้ง + (๒๕๐ บาท x ๒ เที่ยว X ๒๐ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๗๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ วัน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร (๒๕ คน x ๕๐ บาท) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าไปรษณีย์ (๒๕ คน x ๓๗ บาท) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๘๕๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา (๕๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๔ ชั่วโมง) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เป็นเงิน ๒๕๐ บาท

๘.๖.๓ ประชุมคณะกรรมการหมอพื้นบ้านกรุงเทพมหานคร เพื่อกำหนด พิจารณา และดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑,๕๐๐ บาท X ๑ คน) x ๑ ครั้ง + (๑,๒๕๐ บาท X ๒๔ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓๑,๕๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว X ๒๕ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร (๒๕ คน x ๕๐ บาท) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
- ค่าไปรษณีย์ (๒๕ คน x ๓๗ บาท) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๙๒๕ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา (๕๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๔ ชั่วโมง) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เป็นเงิน ๓๗๕ บาท

๘.๖.๔ จัดทำหลักสูตรการส่งเสริมและพัฒนาหมอพื้นบ้าน (ส่วนกลางจัดทำหลักสูตร ให้ เขต/สสจ. เป็นผู้อบรม) จำนวน ๒ ครั้ง ๆ ละ ๑๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๑,๐๐๐ บาท X ๕ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๔๐๐ บาท x ๒ เที่ยว X ๕ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร (๕๐ บาท x ๑๕ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าไปรษณีย์ (๓๗ บาท x ๕ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓๗๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา (๕๐ บาท x ๕ คน x ๒ วัน x ๔ ชั่วโมง) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เป็นเงิน ๔๓๐ บาท

๘.๖.๕ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานรับรองหมอพื้นบ้าน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ ผ่านระบบประชุมทางไกล (VDO conference) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๗๐๐ บาท
- ค่าไปรษณีย์ (๓๗ บาท x ๗๖ จังหวัด x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๘๑๒ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เป็นเงิน ๒๘๘ บาท

๘.๖.๖ ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงาน เพื่อให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ และการแลกเปลี่ยนการดำเนินงานด้านการรับรองหมอพื้นบ้านในพื้นที่ส่วนภูมิภาค หรือ คณะกรรมการหมอพื้นบ้านกรุงเทพมหานคร ๒ ครั้ง ครั้งละ ๒๖,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๓,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าพาหนะ (๓ คน x ๒,๖๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๓๑,๒๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๓ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๘๘๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เป็นเงิน ๗๒๐ บาท

๘.๖.๗ ประชุมคณะกรรมการหมอพื้นบ้านเพื่อพิจารณาแบบคำขอการอุทธรณ์ของหมอพื้นบ้าน เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑,๕๐๐ บาท X ๑ คน x ๑ ครั้ง) +
(๑,๒๕๐ บาท X ๒๔ คน x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๓๑,๕๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว X ๒๕ คน x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร (๒๕ คน x ๕๐ บาท x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
- ค่าไปรษณีย์ (๒๕ คน x ๓๗ บาท x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๙๒๕ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา (๕๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๔ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เป็นเงิน ๓๗๕ บาท

๘.๗ หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ เป็นเงิน ๒๓๘,๐๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๘.๗.๑ ประชุมพิจารณาแนวทางการประเมินคัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ เป็นเงิน ๒๒,๐๐๐ บาท

ประกอบด้วย

- ค่าพาหนะ (๑๐ คน x ๔๐๐ บาท x ๒ เที่ยว) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๐๕๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๕๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ ชุด) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๗๕๐ บาท
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เป็นเงิน ๔๐๐ บาท

๘.๗.๒ ประชุมพิจารณาคัดเลือกหมอไทยดีเด่น ระดับภาค ทั้ง ๔ ภูมิภาค จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน

๕๗,๖๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๒ วัน) เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๒ วัน) เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน) เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๔๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ เที่ยว) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร (๕๐ ชุด x ๒๒ บาท) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๒๐๐ บาท
- ค่าไปรษณีย์ (๑๐ คน x ๓๗ บาท) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗๔๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา (๕๐ บาท x ๑๐ คน x ๔ วัน x ๒ ชั่วโมง x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เป็นเงิน ๓,๐๖๐ บาท

๘.๗.๓ ลงพื้นที่คัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ทั้ง ๔ ภูมิภาค จำนวน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑๔๔,๙๐๐ บาท

ประกอบด้วย

- ค่าพาหนะ (๓๐๐ บาท x ๒ เที่ยว X ๑๐ คน x ๔ ภาค) เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าเครื่องบิน (๑,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว X ๑๐ คน x ๓ ภาค) เป็นเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑,๐๐๐ บาท X ๕ คน x ๔ ภาค) เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท x ๑ คืน X ๑๐ คน x ๑ ภาค) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คืน X ๑ วัน) เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เป็นเงิน ๑๐๐ บาท

๘.๗.๔ จัดนิทรรศการเผยแพร่องค์ความรู้หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๔ ในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๘ เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าเครื่องบินหมอไทยดีเด่นพร้อมผู้ติดตาม (๒,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยว X ๒ คน x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๑,๕๐๐ บาท x ๒ คืน x ๑ ห้อง) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าโล่รางวัล เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท



๘.๘ อนุรักษ์ คุ่มครองสมุนไพรมันที่ถิ่นกำเนิดของสมุนไพรมัน และใช้ประโยชน์ความหลากหลายของทรัพยากรพันธุกรรม เป็นเงิน ๑๒๒,๙๗๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๘.๘.๑ ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนโครงการ อพ.สธ. เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๘๗๕ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๕ คน x ๑ มื้อ) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๕ คน x ๑ มื้อ) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๘๗๕ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑๐๐ บาท x ๒๕ ชุด) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๕๐๐ บาท x ๕ คน) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๘.๘.๒ ประชุมคณะทำงานพิจารณา กลั่นกรอง เสนอชนิดของสมุนไพรมันที่จะประกาศให้การช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรมันหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพรมัน เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๗๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑๒๐ บาท x ๒๐ ชุด) เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๕๐๐ บาท x ๑๐ คน) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

๘.๘.๓ ลงพื้นที่เป้าหมาย ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/คณะกรรมการป่าชุมชน/นายทะเบียนจังหวัด/หมอมันพื้นบ้าน สํารวจ ศึกษา วิเคราะห์ข้อมูล สถานภาพสมุนไพรมันและถิ่นกำเนิดของสมุนไพรมันที่ให้การช่วยเหลือ ๙ ชนิด และสมุนไพรมันที่สมควรประกาศคุ้มครอง ๔ ชนิดและร่วมประชุมกับคณะอนุกรรมการในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒ ครั้ง ๆ ละ ๓๕,๖๔๐ บาท เป็นเงิน ๗๑,๒๘๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท x ๒ คืน x ๔ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒,๘๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๔ วัน x ๔ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๖๘๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๑,๐๐๐ บาท x ๓ วัน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศพร้อมพนักงานขับรถ (๑,๘๐๐ บาท x ๓ วัน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๕๐๐ บาท x ๔ คน) + (๔,๐๐๐ บาท x ๓ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๑,๐๐๐ บาท x ๓ คน) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

๘.๘.๔ จัดจ้างทำข้อมูลสมุนไพรมัน ๖๐๐ ชนิด และพิกัดทางภูมิศาสตร์ของสมุนไพรมัน เพื่อนำเข้าฐานข้อมูล HMPIS เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

๘.๘.๕ ค่าบริการส่งไปรษณีย์หนังสือราชการและเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑,๓๑๕ บาท

๘.๙ พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ประชุมคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๘ ครั้ง ๆ ละ ๑๒,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ) x ๘ ครั้ง เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ) x ๘ ครั้ง เป็นเงิน ๑๑,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๕๐๐ x ๕ คน) x ๘ ครั้ง เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนการประชุม (ประธาน) (๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน) x ๘ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนการประชุม (กรรมการ) (๕๐๐ บาท x ๕ คน) x ๘ ครั้ง เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑๐๐ บาท x ๒๐ ชุด) x ๘ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุใช้สอยและค่าใช้จ่ายอื่น เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ



๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๒,๕๖๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สองล้านห้าแสนหกหมื่นบาทถ้วน)	๒,๕๖๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ	๒,๔๑๐,๐๐๐
กองวิชาการและแผนงาน	๕๐,๐๐๐
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๑๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านห้าแสนหกหมื่นบาทถ้วน)	๒,๕๖๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	<p>๑. คุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ/ทั่วไป/ส่วนบุคคล</p> <p>๒. เฉลิมพระเกียรติ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” เนื่องใน “วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ”</p> <p>๓. เสริมสร้างศักยภาพและบทบาทของภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านและขับเคลื่อนการรับรองสถานภาพหมอพื้นบ้าน ปี ๒๕๖๔</p> <p>๔. หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ</p> <p>๕. อนุรักษ์ คุ้มครองสมุนไพร พื้นที่ถิ่นกำเนิดสมุนไพร และใช้ประโยชน์ความหลากหลายของทรัพยากร</p>	๑,๐๗๒,๖๖๓	<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศคุ้มครองตำรับ/ตำราของชาติ เพิ่มขึ้น ๑,๐๐๐ รายการ - นำเข้าข้อมูลตำรับ/ตำราของชาติ (ประกาศ ๓๐ ฉบับ จำนวนทั้งสิ้น กว่า ๓๐,๐๐๐ ตำรับ นำเข้าแล้วภายในปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๐,๐๐๐ ตำรับ คงเหลือที่ต้องนำเข้า ๒๐,๐๐๐ ตำรับ) ในฐานข้อมูล HMPIS เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของจำนวนที่เหลือ (ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ รายการ) เชื่อมโยงกับกรมทรัพย์สินทางปัญญา - สามารถจัดสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยเพื่อเฉลิมฉลองการนวัตกรรมไทย ระหว่างวันที่ ๒๙ ต.ค. - ๒ พ.ย. ๖๓ โดยมีประชาชนผู้เข้าร่วมชมงานตลอดสัปดาห์มากกว่า ๑๕,๐๐๐ คน และมีเครือข่ายเข้าร่วมจัดงานมากกว่า ๓๐ บุธ - ชุดข้อมูลองค์ความรู้หมอพื้นบ้านเพื่อการดูแลสุขภาพที่ได้จากการลงพื้นที่เป้าหมาย ๑ แห่ง - มีแนวทางเพื่อประเมินคัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการคัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ - ลงพื้นที่เพื่อคัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ๑ ครั้ง ได้ตัวแทนหมอไทยดีเด่นระดับภาค ๑ ท่าน - สามารถเสนอร่างประกาศกำหนดชนิดสมุนไพรควบคุมเพิ่ม ๔ ชนิด เข้าสู่คณะกรรมการคุ้มครองฯ ให้ความเห็นชอบ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	<p>พันธูกรรม</p> <p>๖. พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยใน คนด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก</p>		<p>- คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนฯ ประชุมเพื่อพิจารณาคำขอ/ติดตามผลการดำเนินงาน งานวิจัยในคนไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง</p>
<p>๖ เดือน</p>	<p>๑. ขับเคลื่อนการคุ้มครองและ ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผน ไทยฯ</p> <p>๒. คุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทยของชาติ/ทั่วไป/ส่วนบุคคล</p> <p>๓. ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้ ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของ ชาติ/แห่งชาติ</p> <p>๔. ขับเคลื่อนการนวดไทย ภายใต้ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมและพัฒนา นวดไทย (ฉบับที่ ๑) นวดไทย มรดก ไทย มรดกโลก พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๔</p> <p>๕. เสริมสร้างศักยภาพและบทบาท ของภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน และขับเคลื่อนการรับรองสถานภาพ หมอพื้นบ้าน ปี ๒๕๖๔</p> <p>๖. หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ</p> <p>๗. อนุรักษ์ คุ้มครองสมุนไพร พื้นที่ ถิ่นกำเนิดสมุนไพร และใช้ประโยชน์ ความหลากหลายของทรัพยากร พันธุกรรม</p>	<p>๙๑๑,๗๘๕</p>	<p>- มีข้อกำหนดและแนวทางการดำเนินงานประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิ ปัญญาการแพทย์แผนไทยให้ส่วนภูมิภาค</p> <p>- ประกาศคุ้มครองตำรับ/ตำราของชาติ เพิ่มขึ้น ๓,๐๐๐ รายการ</p> <p>- นำเข้าข้อมูลตำรับ/ตำราของชาติ (ประกาศ ๓๐ ฉบับ) ในฐานข้อมูล HMPIS เพิ่มขึ้นร้อยละ ๔๕ ของจำนวนที่เหลือ (ไม่น้อยกว่า ๙,๐๐๐ รายการ) เชื่อมโยงกับกรมทรัพย์สินทางปัญญา</p> <p>- มี (ร่าง) กรอบความคิดการใช้ประโยชน์จากตำรับ ยาแผนไทยของชาติ/แห่งชาติ และมีชุดองค์ความรู้ ด้านการผลิตตำรับยาแผนไทยของชาติ/แห่งชาติให้ ได้คุณภาพและมีมาตรฐาน จำนวน ๑ ร่าง</p> <p>- นำเข้าข้อมูลสมุนไพรไม่น้อยกว่ากว่า ๒๐๐ ชนิด เข้าฐานข้อมูล HMPIS</p> <p>- มีข้อมูลองค์ประกอบยาแผนไทยของชาติที่ได้จาก การจัดจ้างผู้เชี่ยวชาญ จำนวน ๑ ชุด</p> <p>- มีแผนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนการนวดไทย ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนา นวดไทย ในปี ๒๕๖๔-๒๕๖๔</p> <p>- หมอพื้นบ้านได้รับการรับรองตามระเบียบกระทรวง สาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๒๕๐ คน</p> <p>- ได้หมอไทยดีเด่นระดับภาคที่ผ่านการพิจารณา คัดเลือกทั้ง ๔ ภาค</p> <p>- มีชุดองค์ความรู้จากหมอไทยดีเด่นระดับภาค จำนวน ๔ เรื่อง</p> <p>- ได้หมอไทยดีเด่นระดับชาติ และนำเสนอผลงานใน งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติครั้งที่ ๑๗</p> <p>- สามารถดำเนินการให้มีประกาศกำหนดชนิด สมุนไพรควบคุมเพิ่ม ๔ ชนิด พร้อมส่งเสริมการปลูก ตามระบบนิเวศน์ /Mapping Zone สมุนไพรทั้ง ๔ ชนิด และ ๙ ชนิด</p> <p>- สื่อสารแผนการดำเนินงาน เป้าหมายของโครงการ และได้รับความเห็นและข้อเสนอแนะจากผู้แทน โครงการ อพ.สธ</p>

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	<p>๘. พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p>		<ul style="list-style-type: none"> - ได้ชุดข้อมูลสถานสภาพของสมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพรที่ให้การช่วยเหลือ ๙ ชนิดที่ได้จากการลงพื้นที่สำรวจ - คณะกรรมการประชุมเพื่อพิจารณาคำขอ/ติดตามผลการดำเนินงานงานวิจัยในคนไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง
<p>๙ เดือน</p>	<p>๑. ขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย</p> <p>๒. คุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ/ทั่วไป/ส่วนบุคคล</p> <p>๓. ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติ/แห่งชาติ</p> <p>๔. ขับเคลื่อนการนวดไทย ภายใต้ยุทธศาสตร์ส่งเสริมและพัฒนา นวดไทย (ฉบับที่ ๑) นวดไทย มรดกไทย มรดกโลก พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๔</p> <p>๕. เสริมสร้างศักยภาพและบทบาทของภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านและขับเคลื่อนการรับรองสถานภาพหมอฟันบ้าน ปี ๒๕๖๔</p> <p>๖. อนุรักษ์ คุ้มครองสมุนไพร พื้นที่ถิ่นกำเนิดสมุนไพร และใช้ประโยชน์ความหลากหลายของทรัพยากรพันธุกรรม</p> <p>๘. พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและ</p>	<p>๕๑๓,๙๙๐</p>	<ul style="list-style-type: none"> - คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เห็นชอบรายการตำรับยาแผนไทยของชาติเพื่อประกาศกำหนดตามประกาศกระทรวง ไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ ชนิด และพิจารณารายการสมุนไพรที่เห็นควรประกาศเป็นสมุนไพรควบคุม ๒ ชนิด - ลงพื้นที่เพื่อติดตามผลการดำเนินงานเพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยในพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๕ ครั้ง - ประกาศคุ้มครองตำรับ/ตำราของชาติ เพิ่มขึ้น ๕,๐๐๐ รายการ - นำเข้าข้อมูลตำรับ/ตำราของชาติ (ประกาศ ๓๐ ฉบับ) ในฐานข้อมูล เพิ่มขึ้นร้อยละ ๔๕ ของจำนวนที่เหลือ (๙,๐๐๐ รายการ) เชื่อมโยงกับกรมทรัพย์สินทางปัญญา - มีตำรับยาแผนไทยของชาติ/แห่งชาติ ที่ได้รับการพัฒนาให้มีศักยภาพเพื่อรองรับการนำไปผลิตเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๓ ตำรับ - มีข้อมูลตำรับยา/ตำรายาแผนไทยของชาติที่ผ่านการวิเคราะห์และสามารถนำเข้าฐานข้อมูล TTDKL ไม่น้อยกว่า ๓,๒๐๐ รายการ - คณะอนุกรรมการ และคณะกรรมการเห็นชอบในร่างกิจกรรมเพื่อขับเคลื่อนการนวดไทยภายใต้แผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย - หมอฟันบ้านได้รับการรับรองตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๓๐๐ คน - มีหลักสูตรการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพหมอฟันบ้านเพื่อส่งต่อให้พื้นที่เป็นผู้จัดอบรม - ได้ชุดข้อมูลสภาพของสมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพรที่ให้การช่วยเหลือ ๙ ชนิดที่ได้จากการลงพื้นที่สำรวจ - นำเข้านำเข้าข้อมูลสมุนไพรมากกว่า ๒๐๐ ชนิด เข้าฐานข้อมูล HMPIS - คณะกรรมการประชุมเพื่อพิจารณาคำขอ/ติดตามผลการดำเนินงานงานวิจัยในคนไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	การแพทย์ทางเลือก		
๑๒ เดือน	<p>๑. ขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อ คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย</p> <p>๒. คุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทยของชาติ/ทั่วไป/ส่วนบุคคล</p> <p>๓. เสริมสร้างศักยภาพและบทบาท ของภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน และขับเคลื่อนการรับรองสถานภาพ หมอพื้นบ้าน ปี ๒๕๖๔</p>	๖๑,๕๖๒	<p>- คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย เห็นชอบรายการดำรับยาแผน ไทยของชาติเพื่อประกาศกำหนดตามประกาศ กระทรวงฯ ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ รายการ และ พิจารณารายการสมุนไพรที่เห็นควรประกาศเป็น สมุนไพรควบคุมได้ ๒ ชนิด ชนิด</p> <p>- ประกาศคุ้มครองดำรับ/ดำราของชาติ เพิ่มขึ้น ๗,๐๐๐ รายการ</p> <p>- นำเข้าข้อมูลดำรับ/ดำราของชาติ (ประกาศ ๓๐ ฉบับ) ในฐานข้อมูล เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐๐ ของ จำนวนที่เหลือ (๒๘,๑๕๙ รายการ) เชื่อมโยงกับ กรมทรัพย์สินทางปัญญา</p> <p>- คณะกรรมการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ แห่งชาติดำเนินการเพื่อพิจารณาแบบคำขอการ อุทธรณ์ของหมอพื้นบ้าน</p>

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

๑. ดร. นันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์
แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย
๒. นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาวมณีนยา ปานนพพา ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
โทรศัพท์ภายใน : ๓๗๑๓
โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗-๘
e-mail : ptmk.dtam@gmail.com


- กองวิชาการและแผนงาน


๑. ดร.รัชณี จันทร์เกษ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
๒. นายพิสิษฐ์พล นางาม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
โทรศัพท์ภายใน : ๒๔๑๖
โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๙
e-mail : iettcm.dtam@gmail.com


- สถาบันการแพทย์แผนไทย


๑. นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย
๒. นางสาวอรไท เจริญนุช ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
เบอร์โทรศัพท์ภายใน : ๓๗๐๖
เบอร์โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๑ ๖๐๖๑
e-mail : ecdtam@gmail.com

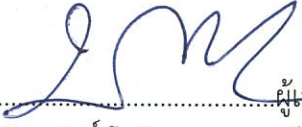


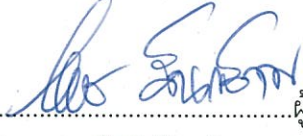
.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวมณียา ปานนพพา)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม


.....ผู้เขียนโครงการ
(นายพิสิษฐ์พล นางาม)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

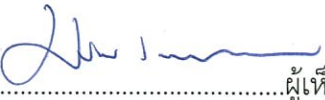
.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวอรไท เจริญนุช)
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายนันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์)
ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริม
ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย
ผู้เสนอโครงการหลัก

.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
ผู้เสนอโครงการร่วม

.....ผู้เสนอโครงการ
(นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย
ผู้เสนอโครงการร่วม

.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
ผู้ช่วยอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายปรามิทธิ์ เสถียรรัตน์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒. โครงการยุทธศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย
ปีที่ ๑๓ ระดับภาค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๓ ระดับภาค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน : การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นที่ ๕ : การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย : การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	<p>โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๓ ระดับภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กำหนดกิจกรรมหลัก ๒ กิจกรรม คือ (๑) การจัดงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน (๒) การจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภาค ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในเผยแพร่ ถ่ายทอดองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย ที่นำเอาสมุนไพร รวมทั้ง กัญชา และกัญชง มาปรุงผสมเป็นยาแผนไทย อาหารพื้นบ้าน หรือเครื่องดื่ม เพื่อรักษาผู้ป่วย และดูแลสุขภาพประชาชน</p> <p>ในการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต้องการสื่อสารด้านสุขภาวะที่ถูกต้องและเชื่อถือได้แก่ประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรม ผ่านการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย สมุนไพร และการใช้กัญชาทางการแพทย์ โดยการจัดแสดงนิทรรศการและกิจกรรมสาธิตจากภาคีเครือข่ายการแพทย์แผนไทยจาก ๔ ภูมิภาค ทั้งภาครัฐ และเอกชน และการจัดบริการจากคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ที่มีคำสั่งใช้ยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมและการให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง โดยแพทย์แผนไทยที่มีประสบการณ์ และผ่านการอบรมอย่างถูกต้อง</p> <p>การดำเนินโครงการนี้ มุ่งเน้นการเสริมสร้างให้ประชาชนมีองค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง ด้วยการแพทย์แผนไทย และแพทย์พื้นบ้านไทย ทั้งในมิติทางการแพทย์ และมิติของพฤติกรรม/วิถีชีวิต จึงมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น ๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (การสร้างความรู้ด้านสุขภาวะ)</p>
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ที่ดี
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	<p>การจัดงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน และงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภาค ภายใต้โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๓ ระดับภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีกรอบแนวคิดของงานที่สำคัญ ดังนี้</p> <p>๑. นำเสนอองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย ผ่านการจัดนิทรรศการ เพื่อให้ประชาชนได้ศึกษา เรียนรู้ด้วยตนเอง</p> <p>๒. จัดกิจกรรมสาธิต เช่น การนวดอัตลักษณ์ประจำถิ่น การทำอาหารพื้นบ้าน หรือเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ</p>

<p>ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี (ต่อ)</p>	<p>๓. บริการตรวจ วินิจฉัย รักษา ด้วยการแพทย์แผนไทย หรือคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย (แล้วแต่บริบท) เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง</p> <p>๔. ประสานความร่วมมือจากเครือข่ายทางการแพทย์แผนไทย ๔ ภูมิภาค เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ องค์กรเอกชน วิสาหกิจชุมชน หมอพื้นบ้าน เป็นต้น</p> <p>การจัดกิจกรรมข้างต้นมุ่งเน้นให้ประชาชนมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น ด้วยการสื่อสาร เสริมสร้างองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย นำไปใช้ดูแลสุขภาพตนเอง ผ่านกลไกการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน และยังมีส่วนช่วยให้ประชาชนได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษา ด้วยการแพทย์แผนไทย และคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ</p>
<p>ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี</p>	<p>ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง (ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ : ๖๘ ปี)</p> <p>Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การจัดงานดังกล่าวทำให้ประชาชนได้รับองค์ความรู้ วิธีการและแนวทางการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ไปใช้ในชีวิตประจำวัน เพื่อดูแลสุขภาพตนเอง ทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี ห่างไกลจากโรคภัยไข้เจ็บ มีสุขภาพแข็งแรงดี มีอายุยืนยาว ซึ่งจะส่งผลให้อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น</p>
<p>๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย</p>	
<p>แผนย่อย</p>	<p>การสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ</p>
<p>แนวทางการพัฒนา</p>	<p>สร้างการมีส่วนร่วมเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน</p>
<p>เป้าหมาย</p>	<p>ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดี</p>
<p>ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อยประเด็นการสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ</p>	<p>การจัดงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน และงานมหกรรม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภาค ภายใต้โครงการมหกรรม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๓ ระดับภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จะดำเนินการเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและด้านสุขภาพะที่ถูกต้อง เกี่ยวกับการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับ ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ระดับภูมิภาค/จังหวัด จัดแสดงนิทรรศการโดยใช้สื่อในรูปแบบต่าง ๆ เช่น ป้ายประชาสัมพันธ์ วิดีทัศน์ แผ่นพับ รวมถึงการประชาสัมพันธ์ผ่านการลงมือปฏิบัติ ด้วยกิจกรรมสาธิตการใช้องค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และแพทย์พื้นบ้านไทย โดยปราชญ์ชุมชน หมอพื้นบ้าน ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทย</p> <p>เพื่อให้ประชาชนนำเอาทักษะ ความรู้ ความเข้าใจจากการเข้าร่วมงานไปใช้ในการจัดการสุขภาพของตนเอง และสมาชิกในครอบครัว เกิดการดูแลสุขภาพที่มี ลดอาการเจ็บป่วยหรือบรรเทาความเจ็บปวด ป้องกันการเกิดโรค มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น จนอาจเกิดเป็นเครือข่ายด้านการดูแลสุขภาพในชุมชนได้</p>
<p>ตัวชี้วัดของแผนย่อยประเด็นการสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ</p>	<p>ตัวชี้วัด : อัตราการรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร ร้อยละ ๕๐ (ปี ๖๑ - ๖๕)</p> <p>Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การจัดงานดังกล่าวจะทำให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการนำเอาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทยไปใช้ดูแลสุขภาพของตนเอง และสมาชิกในครอบครัวเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้อัตราการรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากรมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น</p>
<p>๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย</p>	
<p>องค์ประกอบ</p>	<p>Vo๔ ประชากร</p>
<p>ปัจจัย</p>	<p>F๐๑๒ การตระหนักถึงความสำคัญของการมีสุขภาพที่ดี</p>

๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	ไม่มี
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ	<input type="checkbox"/> เกี่ยวข้อง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ <u>เป้าหมาย</u> คนไทยมีความสุขภาวะที่ดีขึ้น <u>แนวทางพัฒนา</u> ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ โดย (๑) พัฒนาให้ประชาชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย จัดบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตที่เข้าถึงได้ง่าย (๒) ส่งเสริมให้ประชาชนมีกิจกรรมทางสุขภาพที่เหมาะสมกับวัย ทั้งรูปแบบการออกกำลังกาย โภชนาการที่เหมาะสม และสนับสนุนการให้ชุมชนมีการบริหารจัดการพื้นที่สาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการออกกำลังกายและการเล่นกีฬา
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	นโยบายที่ ๗ การพัฒนาสร้างความเข้มแข็งจากฐานราก นโยบายที่ ๘ การพัฒนาระบบสาธารณสุข และหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	นโยบายเร่งด่วนที่ ๒ การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน นโยบายเร่งด่วนที่ ๔ การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ๒) พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ๓) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๔) พระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ๕) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
-	



โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๓ ระดับภาค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นองค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ และส่งเสริมเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน ภายใต้ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ๖ ด้าน ได้กำหนดให้การดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เป็นภารกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence) โดยต้องการรักษาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยให้คงอยู่เป็นสมบัติของประเทศไทย และส่งเสริมให้ประชาชนนำมาดูแลสุขภาพตนเองหรือสมาชิกในครอบครัว รวมทั้งการนำมาใช้ประโยชน์ในระบบสาธารณสุข เพื่อช่วยลดค่าใช้จ่ายจากการนำเข้ายาแผนปัจจุบัน และให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการการรักษาได้อย่างทั่วถึง

กระทรวงสาธารณสุข รองรับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล ด้านการปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ที่ต้องการเร่งศึกษาวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีการใช้กัญชา กัญชง และพืชสมุนไพรทางการแพทย์ อุตสาหกรรมทางการแพทย์ และผลิตภัณฑ์อื่น ๆ เพื่อสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจและการสร้างรายได้ของประชาชน โดยกำหนดกลไกการดำเนินงานที่รัดกุม เพื่อมิให้เกิดผลกระทบทางสังคมตามที่กฎหมายบัญญัติไว้อย่างเคร่งครัด จึงกำหนดนโยบายสำคัญในการนำกัญชามาใช้ทางการแพทย์ ซึ่งหมายรวมถึงการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย และกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ระดับจังหวัด โดยส่งจ่ายยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ และจากวิกฤติการณ์แพร่ระบาดของ COVID-๑๙ มีงานวิจัยเบื้องต้นที่บ่งชี้ว่าการใช้สมุนไพร อาทิ ฟ้าทะลายโจร และกระชายขาว และการดูแลสุขภาพตามศาสตร์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกสามารถป้องกันและรักษาโรคดังกล่าวได้ อีกทั้งยังมีโอกาสนำไปพัฒนาต่อยอดให้เป็นนวัตกรรมหรือผลิตภัณฑ์ที่สามารถสร้างเสริมเศรษฐกิจของประเทศต่อไป

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดำเนินการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภูมิภาค มาอย่างต่อเนื่อง เป็นระยะเวลา ๑๒ ปี ด้วยกลไกความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ร่วมจัดงานในระดับเขตสุขภาพ หรือ ระดับภูมิภาค เพื่อสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรอบรู้ การดูแลสุขภาพด้วยองค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยให้กับประชาชนที่เข้าร่วมงาน (งานวิจัย ภูมิปัญญาท้องถิ่น อาหารเพื่อสุขภาพ สมุนไพร ฯลฯ) มากกว่า ๑,๐๐๐ เรื่องต่อปี ซึ่งนอกจากการสื่อสารประชาสัมพันธ์ด้วยสื่อชนิดต่าง ๆ แล้ว ยังมีการประชาสัมพันธ์ผ่านหอพื้นบ้าน ปราชญ์ชาวบ้าน ด้วยการสาธิต การตรวจรักษาพร้อมให้คำแนะนำดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์พื้นบ้านไทย แต่การจัดงานในระยะเวลา ๑๒ ปี ที่ผ่านมา ยังไม่สามารถเผยแพร่องค์ความรู้ได้ครบถ้วน ครอบคลุมความต้องการของประชาชน เนื่องจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยมีอยู่จำนวนมาก จึงเป็นที่มาของการจัดทำ “โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๓ ระดับภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔” เพื่อสื่อสาร ถ่ายทอด เผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือกในแต่ละภูมิภาคที่มีประสิทธิภาพ มุ่งเน้นให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย กัญชาทางแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย มาใช้เพื่อการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ อย่างถูกต้องและปลอดภัย ส่งผลให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาวะที่ดี



๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อสื่อสาร สร้างความรู้ความเข้าใจให้ประชาชนสามารถนำองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย มาใช้ดูแลสุขภาพตนเอง ทั้งในมิติการรักษา และการป้องกันโรค

๒.๒ เพื่อสร้างความเข้าใจต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยอย่างถูกต้อง และปลอดภัย ภายใต้ข้อกำหนดทางกฎหมาย

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- มีจำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรม และผลิตภัณฑ์ของกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและกัญชง ที่นำมา จัดแสดงในงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เรื่อง/การจัดงาน ๑ ครั้ง

- มีจำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรม และผลิตภัณฑ์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย จากส่วนภูมิภาคมาจัดแสดงหรือสาธิตภายในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภาค ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ เรื่อง/การจัดงาน ๑ ครั้ง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ร้อยละ ๖๐ ของประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรม เกิดความรู้จักและเชื่อมั่นในการดูแลสุขภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร โดยเฉพาะกัญชา ทางทางการแพทย์แผนไทย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

- ประชาชนเกิดความรู้ ความเข้าใจ เชื่อมั่นและสามารถนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือก โดยเฉพาะกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ไปใช้ในการดูแลสุขภาพได้อย่าง ถูกต้องและปลอดภัย

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- จำนวนผู้เข้าร่วมงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน จำนวนไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ คน ต่อการจัดงาน ๑ ครั้ง

- จำนวนผู้เข้าร่วมงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภาค จำนวน ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ คนต่อการจัดงาน ๑ ครั้ง

- ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน มีความพึงพอใจ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

- ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภาค มีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ ประชาชนทั่วไป/เกษตรกร/กลุ่มวิสาหกิจชุมชน/ผู้ประกอบการ

๓.๕.๒ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน/หมอพื้นบ้าน

๓.๕.๓ อาจารย์ นักเรียน นักศึกษาในหลักสูตรการแพทย์แผนไทย และการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๓.๕.๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/หน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐ

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๑. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒. จังหวัดบุรีรัมย์ และพื้นที่จังหวัดอื่น ๆ ที่กำหนด



๕. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ ประสาน ดำเนินการจัดงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง โดยมีวิธีการดำเนินงาน ดังนี้

- ๑) ประชุม/หารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมการจัดงาน
- ๒) ลงพื้นที่เพื่อเตรียมความพร้อมการจัดงาน
- ๓) ประสาน สนับสนุนภาคีเครือข่ายร่วมจัดแสดงนิทรรศการ จัดกิจกรรมสาธิต และงานบริการ ได้แก่
 - องค์ความรู้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย การปลูกกัญชา การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ รวมถึงการแพทย์พื้นบ้านอัตลักษณ์ประจำภาคของเครือข่ายทางการแพทย์แผนไทย ๔ ภูมิภาค
 - องค์ความรู้ด้านการผลิตยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม
 - จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
- ๔) จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ สื่อ ชุดความรู้ ตัวอย่างยาแผนไทย/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ๕) ดำเนินการจ้างเหมาบริการการออกแบบโครงสร้าง และตกแต่งพื้นที่การจัดกิจกรรมในภาพรวม รวมถึงการจัดหาสิ่งอำนวยความสะดวกที่จำเป็น
- ๖) ดำเนินการจัดงานตามกำหนดการ

๖.๒ จัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๓ ระดับภาค จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง โดยมีวิธีการดำเนินงาน ดังนี้

- ๑) แต่งตั้งคณะทำงานด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และประชุมเตรียมการดำเนินการจัดงานมหกรรม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ครั้งที่ ๑๓ ระดับภาค
- ๒) โอนเงินหรือสนับสนุนงบประมาณเพื่อการดำเนินงานแก่จังหวัดเจ้าภาพ
- ๓) การลงพื้นที่เพื่อสื่อสารนโยบายกรมฯ สู่ภูมิภาค ร่วมจัดงานและรวบรวมข้อมูลภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรที่จัดแสดง หรือสาธิตภายในงาน
- ๔) ดำเนินการจัดงานตามกำหนดการ

๖.๓ สรุปและวิเคราะห์ข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยที่นำมาจัดแสดงในงาน พร้อมจัดทำเอกสารเพื่อเผยแพร่ผลงานที่นำมาจัดแสดง ผ่านช่องทางสื่อสารออนไลน์

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม ๑ : งานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน	๒,๙๐๕,๕๖๐												
๑.๑ จัดประชุมเตรียมการดำเนินการ จัดงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน	๙,๙๔๐			๙,๙๔๐									

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑.๒ ลงพื้นที่จัดงานเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน	๓๘,๗๘๐			๓๘,๗๘๐									
๑.๓ สนับสนุนการจัดแสดงนิทรรศการ และ/หรือสาธิตองค์ความรู้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย การปลูกกัญชา การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ รวมถึงการแพทย์พื้นบ้านอัตลักษณ์ประจำภาค ของเครือข่ายทางการแพทย์แผนไทย ๔ ภูมิภาค	๑,๐๐๐,๐๐๐				๑,๐๐๐,๐๐๐								
๑.๔ จัดจ้างเหมาบริการการออกแบบโครงสร้าง และตกแต่งพื้นที่การจัดกิจกรรมในภาพรวม รวมถึงการจัดหาสิ่งอำนวยความสะดวกที่จำเป็น	๑,๐๐๐,๐๐๐				๑,๐๐๐,๐๐๐								
๑.๕ จัดแสดงนิทรรศการ และ/หรือสาธิตองค์ความรู้ด้านการผลิตยาแผนไทย ที่มีกัญชาปรุงผสม	๕๐,๐๐๐				๕๐,๐๐๐								
๑.๖ จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย	๑๖๐,๖๐๐			๑๖๐,๖๐๐									
๑.๗ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ สื่อ ชุดความรู้ ตัวอย่างยาแผนไทย/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และจ้างเหมาบริการจัดทำของที่เกี่ยวข้อง	๓๐๐,๐๐๐				๓๐๐,๐๐๐								
๑.๘ สนับสนุนการเดินทางไปราชการของผู้บริหารกรม ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงาน และเจ้าหน้าที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมจัดงาน และรวบรวมข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่นำมาจัดแสดง/สาธิตภายในงาน	๓๓๖,๑๕๐				๓๓๖,๑๕๐								
๑.๙ จ้างเหมาบริการประเมินผลการจัดงาน และค่าไปรษณีย์ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๑๐,๐๐๐				๑๐,๐๐๐								
กิจกรรม ๒ : งานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๓ ระดับภาค	๙๔,๕๕๐												
๒.๑ จัดประชุมเตรียมการดำเนินการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ครั้งที่ ๑๓ ระดับภาค	๑๐,๘๒๐						๑๐,๘๒๐						

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๒.๒ โอนเงินหรือสนับสนุนงบประมาณ การดำเนินการจัดงานมหกรรม การแพทย์แผนไทยแก่จังหวัดเจ้าภาพ	๖๓,๐๐๐					๖๓,๐๐๐							
๒.๓ เจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุข/ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ร่วมจัดงานและลงพื้นที่ รวบรวมข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทย รวมถึงการลงพื้นที่ เพื่อสื่อสารนโยบายกรมฯ สู่ภูมิภาค	๒๐,๗๒๐									๒๐,๗๒๐			
๒.๔ จัดงานมหกรรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๓ ระดับภาค	- (เบิกจ่ายแทน ตามงบทัอิน ในกิจกรรม ๒.๒)												
กิจกรรม ๓ : สรุปและวิเคราะห์ข้อมูล ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ พื้นบ้านไทยที่นำมาจัดแสดงในงาน พร้อมจัดทำเอกสารเพื่อเผยแพร่ ผลงานที่นำมาจัดแสดง ผ่านช่องทาง สื่อสารออนไลน์	-												
รวมงบประมาณ	๓,๐๐๐,๐๐๐	๔๘,๗๒๐				๒,๙๓๐,๕๖๐				๒๐,๗๒๐			-

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม/ทุกรายการ

๘. งบประมาณ

งบประมาณ : ๓,๐๐๐,๐๐๐ (สามล้านบาทถ้วน)

แหล่งงบประมาณ : งบอุดหนุน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
กิจกรรม ๑ : งานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน	๒,๙๐๕,๕๖๐
๑.๑ จัดประชุมเตรียมการดำเนินการจัดงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน	๙,๙๕๐
- ค่าที่พัก ๑ คน x ๑ คืน x ๘๐๐ บาท	๘๐๐
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑ คน x ๑ วัน x ๒๔๐ บาท	๒๔๐
- ค่าพาหนะรับจ้าง ๑ คน x ๕๐๐ บาท	๕๐๐
- ค่าเครื่องบิน ๑ คน x ๔,๐๐๐ บาท	๔,๐๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท	๓,๐๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ	๘๗๕
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๕๒๕

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
<p>๑.๒ ลงพื้นที่จัดงานเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๗ คน x ๑ วัน x ๒๔๐ บาท - ค่าพาหนะรับจ้าง ๗ คน x ๕๐๐ บาท - ค่าเครื่องบิน ๗ คน x ๔,๐๐๐ บาท - ค่าที่พัก ๗ คน x ๑ คืน x ๘๐๐ บาท 	<p>๓๘,๗๘๐</p> <p>๑,๖๘๐</p> <p>๓,๕๐๐</p> <p>๒๘,๐๐๐</p> <p>๕,๖๐๐</p>
<p>๑.๓ สนับสนุนการจัดแสดงนิทรรศการ และ/หรือสาธิตองค์ความรู้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย การปลูกกัญชา การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ รวมถึงการแพทย์พื้นบ้านอัตลักษณ์ประจำภาค ของเครือข่ายทางการแพทย์แผนไทย ๔ ภูมิภาค</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าใช้จ่ายในการจัดนิทรรศการและ/หรือสาธิตองค์ความรู้ จำนวน ๔ ภาค x ๒๕๐,๐๐๐ บาท 	<p>๑,๐๐๐,๐๐๐</p> <p>๑,๐๐๐,๐๐๐</p>
<p>๑.๔ จัดจ้างเหมาบริการการออกแบบโครงสร้าง และตกแต่งพื้นที่การจัดกิจกรรมในภาพรวม รวมถึงการจัดหาสิ่งอำนวยความสะดวกที่จำเป็น</p>	<p>๑,๐๐๐,๐๐๐</p>
<p>๑.๕ จัดแสดงนิทรรศการ และ/หรือสาธิตองค์ความรู้ด้านการผลิตยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าที่พัก ๘ คน x ๔ คืน x ๘๐๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๘ คน x ๔ วัน x ๒๔๐ บาท - ค่าพาหนะรับจ้าง ๘ คน x ๕๐๐ บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการและค่าผ่านทางพิเศษ - ค่าจัดจ้างเหมาบริการ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง 	<p>๕๐,๐๐๐</p> <p>๒๕,๖๐๐</p> <p>๗,๖๘๐</p> <p>๔,๐๐๐</p> <p>๖,๐๐๐</p> <p>๖,๗๒๐</p>
<p>๑.๖ จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าใช้จ่ายในการจัดทำป้ายแสดงขั้นตอนการให้บริการ องค์ความรู้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย และค่าใช้จ่ายจัดจ้าง หรือจัดซื้อวัสดุอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง - ค่าที่พัก ๒๐ คน x ๓ คืน x ๘๐๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๐ คน x ๓ วัน x ๒๔๐ บาท - ค่าพาหนะรับจ้าง ๒๐ คน x ๕๐๐ บาท - ค่าจ้างบริการรถตู้ปรับอากาศพร้อมพนักงานขับรถ ๒ คัน x ๔ วัน x ๑,๘๐๐ บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถตู้จ้างเหมาบริการ ๒ คัน x ๕,๐๐๐ บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการและค่าผ่านทางพิเศษ - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง - ค่าใช้จ่ายพัฒนาชุดข้อมูล Smart Queue (รวบรวม วิเคราะห์ ตรวจสอบ และบันทึกข้อมูล การจองคิวรับบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยลงในฐานข้อมูลกรม) 	<p>๑๖๐,๖๐๐</p> <p>๗,๐๐๐</p> <p>๔๘,๐๐๐</p> <p>๑๔,๔๐๐</p> <p>๑๐,๐๐๐</p> <p>๑๔,๔๐๐</p> <p>๑๐,๐๐๐</p> <p>๕,๐๐๐</p> <p>๑,๘๐๐</p> <p>๕๐,๐๐๐</p>
<p>๑.๗ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ สื่อ ชุดความรู้ ตัวอย่างยาแผนไทย/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และจ้างเหมาบริการจัดทำของที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๓๐๐,๐๐๐</p>
<p>๑.๘ สนับสนุนการเดินทางไปราชการของผู้บริหาร ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงาน และเจ้าหน้าที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมจัดงาน และรวบรวมข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่นำมาจัดแสดง/สาธิตภายในงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าที่พักผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ตรวจราชการฯ (๖ คน x ๒ คืน x ๑,๕๐๐ บาท) + (๒๐ คน x ๒ คืน x ๘๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยเลี้ยงผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ตรวจราชการฯ (๖ คน x ๓ วัน x ๒๗๐ บาท) + (๒๐ คน x ๓ วัน x ๒๔๐ บาท) - ค่าที่พักเจ้าหน้าที่ ๑๘ คน x ๔ คืน x ๘๐๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ ๑๘ คน x ๔ วัน x ๒๔๐ บาท - ค่าเครื่องบิน ๒๖ คน x ๔,๐๐๐ บาท - ค่าพาหนะรับจ้าง ๔๔ คน x ๕๐๐ บาท - ค่าจ้างบริการรถตู้ปรับอากาศพร้อมพนักงานขับรถ (จากกรม ๒ คัน x ๕ วัน x ๑,๘๐๐ บาท) + (จ้างในพื้นที่ ๓ คัน x ๓ วัน x ๑,๘๐๐ บาท) 	<p>๓๓๖,๑๔๐</p> <p>๕๐,๐๐๐</p> <p>๑๙,๒๖๐</p> <p>๕๗,๖๐๐</p> <p>๑๗,๒๘๐</p> <p>๑๐๔,๐๐๐</p> <p>๒๒,๐๐๐</p> <p>๓๔,๒๐๐</p>

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถตู้จ้างเหมาบริการ ๕ คัน x ๕,๐๐๐ บาท	๒๕,๐๐๐
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการและค่าผ่านทางพิเศษ	๕,๐๐๐
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	๑,๘๐๐
๑.๙ จ้างเหมาบริการประเมินผลการจัดงาน และค่าไปรษณีย์ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๑๐,๐๐๐
กิจกรรม ๒ : งานมหกรรมกาแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๓ ระดับภาค	๙๔,๕๔๐
๒.๑ จัดประชุมเตรียมการดำเนินการจัดงานมหกรรมกาแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ครั้งที่ ๑๓ ระดับภาค (กคพ.)	๑๐,๘๒๐
- ค่าที่พัก ๑ คน x ๑ คืน x ๘๐๐ บาท	๘๐๐
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑ คน x ๑ วัน x ๒๔๐ บาท	๒๔๐
- ค่าพาหนะรับจ้าง ๑ คน x ๕๐๐ บาท	๕๐๐
- ค่าเครื่องบิน ๑ คน x ๔,๐๐๐ บาท	๔,๐๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท	๓,๐๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ	๘๗๕
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๑,๔๐๕
๒.๒ โอนเงินหรือสนับสนุนงบประมาณการดำเนินการจัดงานมหกรรมกาแพทย์แผนไทย แก่จังหวัดเจ้าภาพ	๖๓,๐๐๐
๒.๓ เจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุข/กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร่วมจัดงานและลงพื้นที่รวบรวมข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย รวมถึงการลงพื้นที่เพื่อสื่อสารนโยบายกรมฯ สู่ภูมิภาค	๒๐,๗๒๐
- ค่าที่พัก ๔ คน x ๒ คืน x ๘๐๐ บาท	๖,๔๐๐
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๔ คน x ๒ วัน x ๒๔๐ บาท	๑,๙๒๐
- ค่าพาหนะรับจ้าง ๔ คน x ๕๐๐ บาท	๒,๐๐๐
- ค่าจ้างบริการรถตู้ปรับอากาศพร้อมพนักงานขับรถ ๑ คัน x ๓ วัน x ๑,๘๐๐ บาท	๕,๔๐๐
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถตู้จ้างเหมาบริการ ๑ คัน x ๕,๐๐๐ บาท	๕,๐๐๐
๒.๔ จัดงานมหกรรมกาแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยปีที่ ๑๓ ระดับภาค	-
กิจกรรม ๓ : สรุปและวิเคราะห์ข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยที่นำมาจัดแสดงในงาน พร้อมจัดทำเอกสารเพื่อเผยแพร่ผลงานที่นำมาจัดแสดง ผ่านช่องทางสื่อสารออนไลน์	-

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกรายการ

๙. สรุปงบประมาณ

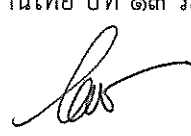
๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๓,๐๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สามล้านบาทถ้วน)	๓,๐๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และแพทย์พื้นบ้านไทย	๓,๐๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สามล้านบาทถ้วน)	๓,๐๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. จัดประชุมเตรียมการ ดำเนินการจัดงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน ๒. ลงพื้นที่จัดงานเพื่อเตรียม ความพร้อมการจัดงานมหกรรม กัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน	๔๘,๗๒๐	๑) มีแนวทาง กำหนดวัน เวลา และสถานที่ของ การจัดงานมหกรรมกัญชาทางการแพทย์ กัญชง กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน ๒) มีข้อมูลประกอบการกำหนดร่างขอบเขตงาน จ้างออกแบบโครงสร้าง และตกแต่งพื้นที่การจัด กิจกรรมในภาพรวม
๖ เดือน	๑. ดำเนินการจัดงานมหกรรม กัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน ๑.๑ ประสานภาคีเครือข่ายร่วม จัดแสดงนิทรรศการ จัดกิจกรรม สาธิต องค์ความรู้กัญชาทาง การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ พื้นบ้านอัตลักษณ์ประจำภาค และจัดบริการคลินิกกัญชาทาง การแพทย์แผนไทยงานบริการ ได้แก่ ๑.๒ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ สื่อ ชุดความรู้ ตัวอย่างยาแผน ไทย/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๑.๓ ดำเนินการจ้างเหมา บริการการออกแบบโครงสร้าง และตกแต่งพื้นที่การจัดกิจกรรม ในภาพรวม	๒,๘๕๖,๗๔๐	๑. มีจำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรม และ ผลิตภัณฑ์ของกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและ กัญชง ที่นำมาจัดแสดงในงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เรื่อง ๒. มีผู้เข้าร่วมงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน จำนวนไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ คน ๓. ผู้เข้าร่วมงานมหกรรมกัญชา กัญชง ๓๖๐° เพื่อประชาชน มีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๔. ประชาชนเกิดความรู้ ความเข้าใจ เชื่อมั่นและ สามารถนำองค์ความรู้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย ไปใช้ในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้องและ ปลอดภัย ๕. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ แลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์ความรู้กัญชาทาง การแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน ๕. องค์ความรู้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและ แพทย์พื้นบ้านไทย ที่นำมาจัดแสดงในงาน ได้รับ การเก็บรวบรวม เพื่อนำไปสู่การใช้ประโยชน์ใน การดูแลสุขภาพ หรือทางเศรษฐกิจ ๖. เกิดการมีส่วนร่วมจากเครือข่ายการแพทย์ แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๔ เครือข่าย
	๒. เตรียมการจัดงานมหกรรม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ พื้นบ้านไทย ครั้งที่ ๑๓ ระดับภาค ๒.๑ แต่งตั้งคณะทำงานด้าน ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และประชุม เตรียมการ ๒.๒ โอนเงินหรือสนับสนุน งบประมาณเพื่อการดำเนินงานแก่ จังหวัดเจ้าภาพ	๗๓,๘๒๐	๑) แนวทางการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๓ ระดับภาค ๒) กำหนดวัน เวลา สถานที่ของจัดงาน จังหวัดเจ้าภาพสามารถเตรียมความพร้อม และ ดำเนินการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๓ ระดับภาค ได้บรรลุวัตถุประสงค์ 

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๒.๓ ลงพื้นที่เพื่อสื่อสารนโยบาย กรมการแพทย์แผนไทยฯ สู่ภูมิภาค		
๙ เดือน	<p>๑. จัดงานมหกรรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ไทย ปีที่ ๑๓ ระดับภาค</p> <p>๒. เจ้าหน้าที่กระทรวง สาธารณสุข/กรมการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก ร่วม จัดงานและลงพื้นที่รวบรวมข้อมูล ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย</p>	๒๐,๗๒๐	<p>๑. มีจำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรม และ ผลิตภัณฑ์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ พื้นบ้านไทยจากส่วนภูมิภาคมาจัดแสดงหรือ สาธิตภายในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทย และแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภาค ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ เรื่อง</p> <p>๒. มีผู้เข้าร่วมงานมหกรรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภาค จำนวน ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ คน</p> <p>๓. ผู้เข้าร่วมงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภาค มีความพึงพอใจ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐</p> <p>๔. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ แลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์ความรู้ภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย และแพทย์พื้นบ้านไทย ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน</p> <p>๕. องค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและ แพทย์พื้นบ้านไทย ที่นำมาจัดแสดงในงาน ได้รับ การเก็บรวบรวม เพื่อนำไปสู่การใช้ประโยชน์ใน การดูแลสุขภาพ หรือทางเศรษฐกิจ</p> <p>๖. เกิดการมีส่วนร่วมจากเครือข่ายการแพทย์ แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๑๐ เครือข่าย</p> <p>๗. ประชาชนเกิดความรู้ ความเข้าใจ เชื่อมั่นและ สามารถนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย แพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือก ไปใช้ ในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย</p>
๑๒ เดือน	สรุปและวิเคราะห์ข้อมูลด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์ พื้นบ้านไทย ที่นำมาจัดแสดงใน งาน พร้อมจัดทำเอกสารเพื่อ เผยแพร่ผลงานที่นำมาจัดแสดง ผ่านช่องทางสื่อสารออนไลน์	-	มีข้อสรุปและผลการวิเคราะห์ข้อมูลการจัดงาน เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงการจัดงาน มหกรรมการแพทย์แผนไทยในปีงบประมาณ ต่อไป



๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. ดร.นันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

๒. นายศรารุณี จันดี

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

๓. นางสาวมณีนยา ปานนพพา

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

๔. นางสาวอัมพร ทรงสวัสดิ์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โทรศัพท์ภายใน : ๓๗๑๓

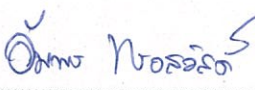
โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗-๘

e-mail : ptmk.dtam@gmail.com


ผู้เขียนโครงการ

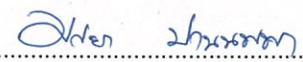
(นายศรารุณี จันดี)

แพทย์แผนไทย


ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวอัมพร ทรงสวัสดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวมณีนยา ปานนพพา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน


ผู้เสนอโครงการ

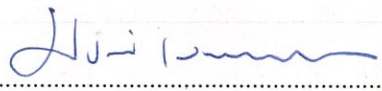
(นาย นันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์)

ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายวิชาญชัย วิศิษฐานนท์)

ผู้ช่วยอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายปราโมทย์ เสถียรรัตน์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก


ผู้อนุมัติโครงการ

(นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์
วิจัย และนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์
วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) (หมวดงบประมาณ) จำนวน ๒ โครงการ

๑. โครงการ การศึกษาองค์ความรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้าน
ต่อการสร้างระบบการแพทย์พื้นบ้านที่เป็นมาตรฐาน
ใน ๔ ภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

โครงการ การศึกษาองค์ความรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้าน
ต่อการสร้างระบบการแพทย์พื้นบ้านที่เป็นมาตรฐานใน ๔ ภูมิภาค

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น การเกษตรสร้างมูลค่า ประเด็นย่อย เกษตรชีวภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาภูมิปัญญาด้านการแพทย์พื้นบ้าน ผ่านกระบวนการศึกษา ถ่ายทอดองค์ความรู้ที่อยู่ในตัวหมอพื้นบ้าน หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ เพื่อเป็นแนวทางในการส่งเสริมการบริการด้านการแพทย์พื้นบ้านที่มีมาตรฐานและได้รับการยอมรับให้เป็นที่ประจักษ์ มีขีดความรู้ที่สามารถถ่ายทอดให้แพทย์แผนไทยรุ่นใหม่ และส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ หรือสินค้าบริการ ที่เกิดจากการผสมผสานองค์ความรู้และต้นทุนทรัพยากรธรรมชาติที่หลากหลาย อันจะก่อให้เกิดรายได้เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศ รวมถึงการปลูกพืชสมุนไพร พัฒนา และต่อยอดสู่การวิจัยโดยความร่วมมือของภาครัฐ เอกชน และชุมชน
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
เป้าหมาย	มูลค่าการลงทุนวิจัยและพัฒนานวัตกรรมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นนำการแพทย์พื้นบ้านที่มีมาตรฐาน บูรณาการเข้าสู่ระบบสุขภาพของประชาชน ในสถานบริการภาครัฐ และเครือข่ายชุมชน โดยการเผยแพร่องค์ความรู้ การแพทย์พื้นบ้าน เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลสุขภาพด้วยตนเองของประชาชน และส่งเสริมให้เกิดการวิจัย พัฒนา ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อสร้างรายได้ให้กับชุมชน ก่อให้เกิดเป็นวิสาหกิจที่เป็นแหล่งพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์ สินค้า บริการ จากทรัพยากรธรรมชาติและภูมิปัญญาท้องถิ่น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : สัดส่วนมูลค่าการลงทุนวิจัยและพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (ร้อยละของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ) ร้อยละ ๑.๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : สามารถนำองค์ความรู้ที่ได้มาศึกษาวิจัย พัฒนา และต่อยอดเป็นผลิตภัณฑ์ นวัตกรรม สินค้า และบริการจากทรัพยากรธรรมชาติและภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศ และให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองของประชาชนได้
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ
แนวทางการพัฒนา	๑. พัฒนาเกษตรสร้างมูลค่า โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรม ในภาคการเกษตรเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ เกษตรอัตลักษณ์ เกษตรปลอดภัย เกษตรชีวภาพ เกษตรแปรรูปและเกษตรอัจฉริยะ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตทั้งในเชิงปริมาณ คุณภาพ และความหลากหลายของผลผลิต รวมทั้งเพื่อยกระดับรายได้ ลดรายจ่ายและลดปัจจัยเสี่ยงในการทำการเกษตรให้กับเกษตรกรตลอดจนรักษาความหลากหลายทางชีวภาพ และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การพัฒนาสายพันธุ์พืช และสัตว์ การลดต้นทุนแรงงานและปัจจัยการผลิต การพยากรณ์อากาศและวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงเพื่อการเกษตร การรักษาและแปรรูปผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร เป็นต้น

๒๐๖

	๒. พัฒนาศักยภาพของภาคเกษตร โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคบริการเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ การบริการทางการแพทย์ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ที่มีคุณภาพอย่างยั่งยืน และการบริการขนส่งและโลจิสติกส์ เพื่อยกระดับการให้บริการ เพิ่มทักษะของบุคลากรไทยที่สอดคล้องกับความต้องการของตลาด โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ระบบแพทย์ปฐมภูมิ การดูแลผู้สูงอายุ การบริการทางการแพทย์แบบแม่นยำ การท่องเที่ยวเชิงส่งเสริมสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ สิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรม และการกระจายสินค้า ระบบโลจิสติกส์อัจฉริยะ
เป้าหมาย	ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรม ส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการยกระดับบริการด้านการแพทย์พื้นฐาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพในชุมชน โดยพัฒนามาตรฐานการบริการที่นำไปสู่การพัฒนาสุขภาพของประชาชน และส่งเสริมให้เกิดการวิจัย พัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่น ให้เกิดเป็นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ สินค้าและบริการจากทรัพยากรธรรมชาติ และขยายวงกว้างไปสู่การผลิตในภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศ
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย เฉลี่ยขยายตัวร้อยละ ๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ชุมชนมีความรู้การดูแลสุขภาพด้านการแพทย์พื้นฐานนำไปใช้ประโยชน์ร่วมกับการดูแลสุขภาพในหน่วยบริการของรัฐ และเครือข่ายหมอพื้นบ้าน ทั้งด้านยาจากสมุนไพร เทคโนโลยีอุปกรณ์การรักษาแบบพื้นบ้านที่เรียบง่ายผลิตใช้เองได้ในชุมชน และต่อยอดไปสู่การพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ในระดับวิสาหกิจ กลุ่มองค์กรชุมชน ที่สามารถสร้างรายได้ให้กับชุมชน และเกิดการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพ
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๑ โครงสร้างพื้นฐานด้านวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาอุตสาหกรรมเป้าหมาย
	F๐๑๐๒ การสร้างคุณภาพและมาตรฐานการวิจัย ให้ได้รับการยอมรับ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ	<input type="checkbox"/> เกี่ยวข้อง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	๑. คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ ๒. ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมายที่ ๑ คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น แนวทางพัฒนา ๓.๔ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจรายสาขาเติบโตได้อย่างเข้มแข็งและเป็นฐานในการสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑. การพัฒนาสร้างความเข้มแข็งจากฐานราก ๒. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๑. การแก้ไขปัญหาในการดำรงชีวิตของประชาชน ๒. การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
๑) แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๑ ปี (พ.ศ.๒๕๖๓) และระยะ ๓ ปี (พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)
๒) ยุทธศาสตร์การพัฒนากฎมปัญญาไทย สุขภาพวิถีไทย ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
-
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
-

Vn. ปรับปรุงเมื่อ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

โครงการ การศึกษาองค์ความรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้าน
ต่อการสร้างระบบการแพทย์พื้นบ้านที่เป็นมาตรฐานใน ๔ ภูมิภาค

๑. หลักการและเหตุผล

ตามแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็นการเกษตร สร้างมูลค่า มุ่งเน้นการนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้านไทย ต่อยอดสู่การพัฒนาภูมิปัญญาการด้านการแพทย์พื้นบ้าน โดยส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านการแพทย์พื้นบ้านไทย ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ผ่านกระบวนการศึกษา วิจัย วิเคราะห์ และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้านไทย ตลอดจนกำหนดให้มีการพัฒนา คุณภาพมาตรฐาน กลไกการรับรองมาตรฐาน คุณภาพบริการ ผลิตภัณฑ์ และให้การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านการแพทย์พื้นบ้านไทย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพในชุมชน โดยพัฒนามาตรฐานการบริการ ที่นำไปสู่การพัฒนาสุขภาพของประชาชน และทำให้เกิดการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่น ให้เกิดเป็นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ สินค้าและบริการจากทรัพยากรธรรมชาติ และขยายวงกว้างไปสู่การผลิตในภาคอุตสาหกรรมผลิตและบริการ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศในอนาคต รวมไปถึงการศึกษา กระบวนการถ่ายทอดองค์ความรู้ที่อยู่ในตัวหมอพื้นบ้าน หรือหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ เพื่อเป็นตำราการแพทย์พื้นบ้านที่ใช้ในการส่งเสริมคุณภาพบริการที่เป็น มาตรฐาน ตลอดจนมีชุดความรู้ที่สามารถถ่ายทอดให้แพทย์แผนไทยรุ่นใหม่ และส่งเสริมการใช้ประโยชน์จาก ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ หรือสินค้าบริการ จนเกิดการผสมผสานองค์ความรู้และต้นทุน ทรัพยากรธรรมชาติที่หลากหลาย อันจะก่อให้เกิดรายได้เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศ รวมถึงการปลูกพืชสมุนไพร ที่จะนำไปสู่การพัฒนา และต่อยอดผ่านการวิจัย โดยความร่วมมือของภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชน ประยุกต์ใช้ นวัตกรรมในด้านการเกษตรชีวภาพ ตลอดจนการสร้างควมหลากหลายทางชีวภาพและภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยการ อนุรักษ์ และปลูกพืชพรรณสมุนไพร และต่อยอดไปสู่การวิจัยเพื่อสร้างโอกาสในการแข่งขันของประเทศ

ภูมิปัญญาพื้นบ้านด้านสุขภาพนับเป็นวัฒนธรรมการดูแลสุขภาพและรักษาอาการเจ็บป่วยของคนในชุมชน ซึ่งแตกต่างกันไปตามความหลากหลายทางชาติพันธุ์และวัฒนธรรมย่อยในสังคมไทย ผ่านการสืบทอดจากคนรุ่นก่อน มาสู่คนรุ่นหลัง เป็นแนวทางในการดูแลสุขภาพ โดยใช้องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่เรียบง่าย สามารถใช้ประโยชน์ ได้ง่าย อันเป็นแบบแผนการดูแลสุขภาพตนเองบนฐานแนวคิดเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ทำการสำรวจความรู้หมอพื้นบ้าน จากทุกภูมิภาค ภายใต้ โครงการคัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติตั้งแต่ปี ๒๕๕๔ - ๒๕๖๒ มีหมอพื้นบ้านหรือแพทย์แผนไทยที่มีภูมิปัญญา และใช้ภูมิปัญญานั้นในการช่วยเหลือเยียวยาประชาชนในชุมชน ผ่านการสำรวจและคัดเลือกจากสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดทั่วประเทศ จำนวน ๙๙๒ คน ได้รับคัดเลือกจากคณะกรรมการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ เป็นหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ จำนวน ๑๐ คน ซึ่งทุกท่านเป็นหมอที่มีความรู้ลึกซึ้งในวิชาการแพทย์พื้นบ้าน ของแต่ละท้องถิ่นที่มีอัตลักษณ์เฉพาะวัฒนธรรม สามารถถ่ายทอดความรู้ทั้งแก่ชาวบ้าน และนักศึกษาในมหาวิทยาลัย ท่านเหล่านี้เป็นทั้งปราชญ์ผู้รู้และเป็นผู้สูงอายุในชุมชน สมควรแก่การศึกษาองค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน อย่างเป็นระบบเพื่อสังเคราะห์เป็นความรู้เอกลักษณ์เฉพาะภูมิภาค ถ่ายทอดความรู้จากตัวบุคคลเป็นตำราการแพทย์ พื้นบ้าน ที่ใช้เพื่อส่งเสริมระบบการแพทย์พื้นบ้านที่เป็นมาตรฐาน โดยดำเนินงานร่วมกับ ดร.ยิ่งยง เทาประเสริฐ (๒๕๔๙) จากงานสังคายนาความรู้หมอพื้นบ้านล้านนาจากหมอพื้นบ้านภาคเหนือจนเกิดเป็นความรู้การแพทย์พื้นบ้าน ตามวัฒนธรรมล้านนาและสถาบันการศึกษาในภูมิภาค แพทย์แผนไทย ทีมสหวิชาชีพในชุมชน

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อศึกษาส่งเสริมและต่อยอดภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านไทย ให้เกิดเป็นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ สินค้าและบริการที่ได้จากองค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้านไทย

๒.๒ เพื่อจัดทำเกณฑ์ที่เป็นมาตรฐานที่ใช้เป็นแนวทางในการประเมินวิชาชีพการแพทย์พื้นบ้าน ให้แก่ สภาการแพทย์แผนไทย



๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑. องค์กรความรู้การแพทย์พื้นบ้านที่มีมาตรฐานและเอกลักษณ์เฉพาะภูมิภาค ๔ ภูมิภาคได้แก่ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ดำเนินการในปี ๒๕๖๓) ภาคกลาง ภาคเหนือ และภาคใต้
๒. เกณฑ์มาตรฐานสำหรับการประเมินหมอฟันบ้านแก่สภาการแพทย์แผนไทย

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑. ฐานข้อมูลเครือข่ายหมอฟันบ้านในภูมิภาค
๒. เกิดการเสริมพลังเครือข่ายการทำงานร่วมกันระหว่างหมอฟันบ้านกับหน่วยงานบริการสุขภาพในชุมชน

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑. เกิดมาตรฐานในการประเมินวิชาชีพด้านการแพทย์พื้นบ้าน
๒. ประชาชนมีความมั่นใจในการใช้บริการจากหมอฟันบ้าน

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

องค์กรความรู้การแพทย์พื้นบ้านที่มีมาตรฐานและเอกลักษณ์เฉพาะภูมิภาค ๔ ภูมิภาค จำนวน ๑ เรื่อง

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

กลุ่มนักวิชาการ: องค์กรความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านที่ผ่านการจัดการความรู้ภายใต้การดำเนินงานโครงการ จะนำเสนอบทความในวารสารวิชาการ หรือการประชุมวิชาการ และ จัดทำเป็นเอกสารเผยแพร่สู่เครือข่ายสุขภาพ ตามความเหมาะสม เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาต่อยอดงานวิจัยทางวิชาการ และส่งเสริมให้เกิดการบูรณาการในระบบสุขภาพอย่างถูกต้องเหมาะสมต่อไป

ประชาชนทั่วไป: หลังจากมีการคัดเลือกภูมิปัญญาที่เหมาะสมต่อการเผยแพร่แล้วจะมีการจัดพิมพ์รูปเล่มหนังสือ เพื่อเผยแพร่สู่ประชาชนทั่วไป และเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานเพื่อการใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพภาคประชาชนแบบพึ่งตนเอง

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

๔.๑.๑ กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

๔.๑.๒ พื้นที่ร่วมดำเนินงานและเครือข่ายในส่วนภูมิภาค ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ และสถาบันการศึกษาใน ๓ ภูมิภาค (ภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้)

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

.....

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔

๖. วิธีการดำเนินงาน

ขั้นตอนที่ ๑ จัดการความรู้

(๑) สสำรวจข้อมูลองค์กรความรู้หมอฟันบ้านที่มีความรู้ความชำนาญ ด้านต่างๆ ของแต่ละภูมิภาค

(๒) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ/สัมมนาวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และลงพื้นที่เพื่อเก็บข้อมูล เพื่อถอดองค์ความรู้ภูมิปัญญาพื้นบ้านในพื้นที่ ๔ ภูมิภาค

(๓) ทบทวนเอกสารที่เกี่ยวข้อง เกี่ยวกับองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านแต่ละภูมิภาคเปรียบเทียบกับการใช้ องค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพของหมอพื้นบ้านในประเทศอื่นๆ เพื่อดูถึงประสิทธิผลและความปลอดภัยของการรักษา โดยปรึกษาจากที่ปรึกษาโครงการจากสถาบันอุดมศึกษาหรือนักวิชาการอิสระ

(๔) คัดเลือกองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านที่เก็บรวบรวมได้ทั้ง ๔ ภูมิภาค ซึ่งเป็นองค์ความรู้ที่สามารถพิสูจน์ หรือได้รับการยืนยันจากคนในชุมชนหรือมีข้อมูลจากผลการวิจัยว่าสามารถใช้ได้จริง และไม่เกิดอันตรายมีความเป็น เอกลักษณะเฉพาะตัว ไม่มีการเปลี่ยนแปลงไปจากองค์ความรู้ดั้งเดิมมากจนเกินไป และสามารถเผยแพร่ต่อสาธารณชน ได้ จากนั้นนำองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านทั้ง ๔ ภูมิภาคมาจัดหมวดหมู่ ทำการสังคายนา ให้องค์ความรู้แต่ละชุดมี มาตรฐานใกล้เคียงกัน โดยอ้างอิงจากองค์ความรู้ดั้งเดิมของแต่ละท้องถิ่น

(๕) จัดทำทำเนียบหมอพื้นบ้าน เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการใช้ประโยชน์ต่อยอดในการส่งเสริมและพัฒนาต่อไป

(๖) จัดทำเอกสารเผยแพร่ เกี่ยวกับ องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้านในการดูแลสุขภาพที่มีมาตรฐานของพื้นที่ ทั้ง ๔ ภูมิภาค

ขั้นตอนที่ ๒ การประเมินศักยภาพภูมิปัญญาเพื่อการพัฒนาต่อยอด

(๑) ประชุมสรุปผลการรวบรวมองค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้านในการดูแลสุขภาพที่มีมาตรฐานของพื้นที่ทั้ง ๔ ภูมิภาค เพื่อใช้ต่อยอดงานวิจัย และพัฒนาเป็นองค์ความรู้ที่ใช้ในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน รวมทั้งนำมาใช้ในการดูแลสุขภาพภายในระบบบริการสาธารณสุขของรัฐ

(๒) คัดเลือกพื้นที่เป้าหมายในแต่ละภูมิภาคเพื่อนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้านที่ผ่านการสังคายนาให้มี มาตรฐานเดียวกันแล้ว ไปใช้ในการดูแลสุขภาพในระบบบริการสาธารณสุขของรัฐ

(๓) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมวิจัยเพื่อรองรับการดำเนินงานเก็บข้อมูลเชิงลึกในพื้นที่ เป้าหมาย

(๔) ดำเนินการเก็บข้อมูลเชิงลึก โดยบุคลากรแพทย์แผนไทย หรือเจ้าหน้าที่ในระบบสาธารณสุขอื่นๆ ในด้าน กระบวนการนำองค์ความรู้มาใช้เพื่อดูแลสุขภาพ และติดตามผลจากผู้รับบริการ เพื่อประเมินประสิทธิผล ในเบื้องต้น โดยเก็บผลการวิจัยเปรียบเทียบกับ การดูแลสุขภาพในรูปแบบอื่นๆ

(๕) สร้างองค์ความรู้และจัดระบบภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านของแต่ละภูมิภาคเพื่อจัดทำเป็นเกณฑ์ มาตรฐานด้านการแพทย์พื้นบ้านของพื้นที่ทั้ง ๔ ภูมิภาค

ขั้นตอนที่ ๓ ขั้นตอนการตรวจสอบและจัดทำเอกสารเผยแพร่

(๑) จัดทำร่างต้นฉบับเอกสารสำหรับการเผยแพร่

(๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการพิจารณาและปรับปรุงร่างต้นฉบับหนังสือ

(๓) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อตรวจสอบความถูกต้องชัดเจนของข้อมูลในเอกสาร เกี่ยวกับเกณฑ์มาตรฐาน ด้านการแพทย์พื้นบ้านใน ๔ ภูมิภาค ร่วมกับนักวิชาการ หมอพื้นบ้าน และเครือข่ายสุขภาพที่เกี่ยวข้อง

(๔) จัดทำเอกสารเผยแพร่ เกี่ยวกับเกณฑ์มาตรฐานด้านการแพทย์พื้นบ้านใน ๔ ภูมิภาค เพื่อใช้ในการอ้างอิง องค์ความรู้และพัฒนาต่อยอดเพื่อใช้ในสถานบริการสาธารณสุข รวมทั้งเพื่อใช้เป็นเกณฑ์มาตรฐานในการประเมิน หมอพื้นบ้านแก่สภากาการแพทย์แผนไทยต่อไป

(๕) สสำรวจความพึงพอใจ เอกสารเผยแพร่

(๖) สรุปผลการดำเนินงาน

Ums

กิจกรรมที่ ๑ เตรียมการดำเนินงานของโครงการ	เป็นเงิน ๓๙๑,๘๐๐ บาท
๑.๑ จัดทำขอบเขตของงานจ้างเหมาดำเนินการเก็บรวบรวมองค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน	เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ ระดับปริญญาโท ๑ คนๆ ละ ๑๘๐,๐๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท
๑.๒ ประชุมสรุปผลการรวบรวมองค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน	เป็นเงิน ๒๑๑,๘๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร ๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๓ วัน x ๖ ชั่วโมง	เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓๐ คน x ๓ วัน	เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ ๑,๐๐๐ บาท x ๓๐ คน x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๓๐ คน x ๓ วัน	เป็นเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหาร ๒๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๓ วัน	เป็นเงิน ๒๒,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๓ วัน	เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ๕๐๐ บาท x ๕ คน	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร	เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับการประชุม ปากกา ๓๐ ด้ามๆละ ๑๕ บาท	เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับการประชุม แฟ้ม ๓๐ อันๆละ ๓๕ บาท	เป็นเงิน ๑,๐๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับการประชุม กระเป๋า ๓๐ ใบๆละ ๑๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๒ คัดเลือกพื้นที่เป้าหมายและจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมวิจัย	เป็นเงิน ๒๑๑,๗๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร ๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๓ วัน x ๖ ชั่วโมง	เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓๐ คน x ๓ วัน	เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ ๑,๐๐๐ บาท x ๓๐ คน x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๓๐ คน x ๓ วัน	เป็นเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหาร ๒๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๓ วัน	เป็นเงิน ๒๒,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๓ วัน	เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ๕๐๐ บาท x ๕ คน	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับการประชุม ปากกา ๓๐ ด้ามๆละ ๑๕ บาท	เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับการประชุม แฟ้ม ๓๐ อันๆละ ๓๕ บาท	เป็นเงิน ๑,๐๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับการประชุม กระเป๋า ๓๐ ใบๆละ ๑๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๓ ลงพื้นที่เก็บข้อมูลองค์ความรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้าน	เป็นเงิน ๑๘๔,๘๐๐ บาท
๓.๑ จัดทำรูปเล่มทำเนียบหมอพื้นบ้าน	เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
๓.๒ จัดทำขอบเขตของงานจ้างเหมาดำเนินการสังเคราะห์ข้อมูลองค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน	เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๔ ประชุมสรุปองค์ความรู้และจัดระบบภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน	เป็นเงิน ๒๑๑,๗๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร ๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๓ วัน x ๖ ชั่วโมง	เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓๐ คน x ๓ วัน	เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ ๑,๐๐๐ บาท x ๓๐ คน x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๓๐ คน x ๓ วัน	เป็นเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหาร ๒๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๓ วัน	เป็นเงิน ๒๒,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๓ วัน	เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ๕๐๐ บาท x ๕ คน	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับการประชุม ปากกา ๓๐ ด้ามๆละ ๑๕ บาท	เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับการประชุม แฟ้ม ๓๐ อันๆละ ๓๕ บาท	เป็นเงิน ๑,๐๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับการประชุม กระเป๋า ๓๐ ใบๆละ ๑๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

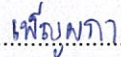
๙. Quick win

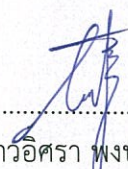
ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	ทบทวนวรรณกรรมทั้งในและต่างประเทศ เรื่อง องค์ความรู้ ภูมิปัญญา การแพทย์พื้นบ้าน	-	องค์ความรู้ ภูมิปัญญา การแพทย์พื้นบ้าน ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม
๖ เดือน	๑. จัดทำขอบเขตของงานจ้าง เหมาะดำเนินการเก็บรวบรวม องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน ๒. ประชุมสรุปผลการรวบรวม องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน	๓๙๑,๘๐๐	๑. ขอบเขตของงานจ้างเหมาะดำเนินการเก็บ รวบรวมองค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน ๒. สรุปผลองค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน
๙ เดือน	๑. จัดทำรูปเล่มทำเนียบหมอ พื้นบ้าน ๒. จัดทำขอบเขตของงานจ้าง เหมาะดำเนินการสังเคราะห์ ข้อมูลองค์ความรู้การแพทย์ พื้นบ้าน	๓๙๖,๕๐๐	๑. รูปเล่มทำเนียบหมอพื้นบ้าน ๒. ขอบเขตของงานจ้างเหมาะดำเนินการ สังเคราะห์ข้อมูลองค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน
๑๒ เดือน	ประชุมสรุปองค์ความรู้และ จัดระบบภูมิปัญญาการแพทย์ พื้นบ้าน	๒๑๑,๗๐๐	สรุปองค์ความรู้และระบบภูมิปัญญา การแพทย์พื้นบ้าน


๑๐. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

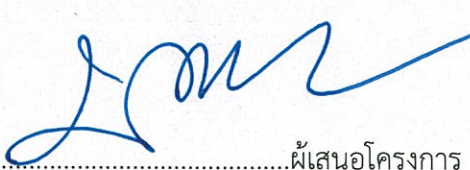
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

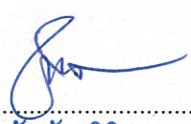
- นางสาวเพ็ญผกา จันทร์กล้า โทรศัพท์ : ๐๘๗-๙๐๓๙๘๓๒ / E-mail : pui.ppkla@gmail.com
- นางสาวอศรา พงษ์พานิชย์ โทรศัพท์ : ๐๘๔-๓๙๕๓๒๕๕ / E-mail : rakertesud@hotmail.com
- นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก โทรศัพท์ : ๐๘๖-๔๐๕๙๑๓๕ / E-mail : orndtam@gmail.com



.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวเพ็ญผกา จันทร์กล้า)
ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาววิศรา พงษ์พานิชย์)
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก)
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายฉันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์)
ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
**รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก**


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นางอัมพร เบนจพลพิทักษ์)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒. โครงการ การศึกษาวิจัยระบบการคุ้มครองและใช้ประโยชน์
เพื่อกำหนดนโยบายทรัพย์สินทางปัญญาที่เกี่ยวข้องกับภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

โครงการ การศึกษาวิจัยระบบการคุ้มครองและใช้ประโยชน์
เพื่อกำหนดนโยบายทรัพย์สินทางปัญญาที่เกี่ยวข้องกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน : การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็นที่ ๔.๑ : การเกษตรสร้างมูลค่า ประเด็นย่อย : เกษตรชีวภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการนี้มุ่งเน้นให้เกิดการขับเคลื่อนการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีภารกิจในการขับเคลื่อนให้เกิดการสำรวจ รวบรวม ข้อมูลตำรายาและตำราการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย สมุนไพรและถิ่นกำเนิดของสมุนไพร เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวมาบริหารจัดการให้เกิดการคุ้มครองและส่งเสริมการใช้ประโยชน์ในระบบบริการสุขภาพ รวมไปถึงการพัฒนาต่อยอดทางเทคโนโลยีและผลิตภัณฑ์สมุนไพร รวมไปถึงการยกระดับหมอฟันบ้านที่ผ่านการรับรองหมอฟันบ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้มีบทบาทในการพัฒนาระบบสุขภาพในชุมชน เพื่อต่อยอดอดีตโดยมองกลับไปที่รากเหง้าทางเศรษฐกิจ อัตลักษณ์ วัฒนธรรม ประเพณี วิถีชีวิต และจุดเด่นทางทรัพยากรธรรมชาติที่หลากหลาย รวมทั้งความได้เปรียบของประเทศ เช่นการคุ้มครองฐานข้อมูลจากภูมิปัญญาดั้งเดิมและทรัพยากรพันธุกรรม นำมาประยุกต์ผสมผสานกับเทคโนโลยีและนวัตกรรมให้สอดคล้องกับบริบทของเศรษฐกิจและสังคมโลกสมัยใหม่ เพื่อสร้างคุณค่าใหม่ในอนาคต ด้วยการเพิ่มศักยภาพของผู้ประกอบการ พัฒนาคู่มือใหม่ รวมถึงปรับโมเดลธุรกิจ ผลิตภัณฑ์ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของตลาด ผสมผสานกับยุทธศาสตร์ที่รองรับอนาคต บนพื้นฐานของการต่อยอดอดีตและปรับปัจจุบัน ส่งผลให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
เป้าหมาย	มูลค่าการลงทุนวิจัย และพัฒนานวัตกรรมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้มุ่งเน้นให้เกิดการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพร โดยการนำตำรายาและตำราการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการคัดเลือกว่ามีศักยภาพเพื่อผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ เช่นมาตรฐานตำรายาแผนไทยเพื่อรองรับปัญหาสุขภาพที่สำคัญในระบบสาธารณสุข การส่งเสริมให้เกิดการวิจัยด้านบริการและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เกิดการยอมรับในระบบบริการสาธารณสุข รวมถึงการนำศักยภาพของหมอฟันบ้านที่มีความรู้ความสามารถในชุมชนเพื่อยกระดับให้เกิดการบูรณาการกับระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อ เป็นทางเลือกให้กับประชาชนในการนำภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

	<p>รวมไปถึงการดำเนินการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมของประเทศไทย ที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนกลุ่มต่าง ๆ ในประเทศ พร้อมทั้งการยกระดับผลิตภัณฑ์และบริการ แก้ไขปัญหาของสังคม พัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐ รวมทั้ง รักษาและฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมของประเทศ ตลอดจนมุ่งเน้นการบูรณาการหน่วยงานด้านการวิจัย และพัฒนานวัตกรรม การบริหารจัดการงานวิจัย และการสร้างองค์ความรู้พื้นฐานต่าง ๆ ให้มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมเศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม เพื่ออนุรักษ์และฟื้นฟู ความอุดมสมบูรณ์และความหลากหลายทางชีวภาพของทรัพยากร ส่งผลให้มูลค่าการลงทุนวิจัย และพัฒนานวัตกรรมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น</p>
<p>ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น</p>	<p>ตัวชี้วัด : สัดส่วนมูลค่าการลงทุนวิจัย พัฒนา และนวัตกรรมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (ร้อยละของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ) (ร้อยละ ๑.๕)</p> <p>Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวจะสามารถนำภูมิปัญญาดั้งเดิม ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย สมุนไพร และทรัพยากรธรรมชาติ มาต่อยอดเป็นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ ที่สามารถนำไปจดเป็นสิทธิบัตรและใช้ประโยชน์ทางการค้าที่สามารถบูรณาการกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้อย่างไร้รอยต่อ ซึ่งจะช่วยให้มูลค่าการลงทุนวิจัย พัฒนา และนวัตกรรมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศมีแนวโน้มที่สูงขึ้น</p>
<p>๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย</p>	
<p>แผนย่อย</p>	<p>แผนย่อยการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ</p>
<p>แนวทางการพัฒนา</p>	<p>๑) พัฒนาเกษตรสร้างมูลค่า โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรม ในภาคการเกษตรเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ เกษตรอัตลักษณ์ เกษตรปลอดภัย เกษตรชีวภาพ เกษตรแปรรูป และเกษตรอัจฉริยะ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตทั้งในเชิงปริมาณ คุณภาพ และความหลากหลายของผลผลิต รวมทั้งเพื่อยกระดับรายได้ ลดรายจ่ายและลดปัจจัยเสี่ยงในการทำการเกษตรให้กับเกษตรกร ตลอดจนรักษาความหลากหลายทางชีวภาพ และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การพัฒนาสายพันธุ์พืชและสัตว์การลดต้นทุนแรงงานและปัจจัยการผลิต การพยากรณ์อากาศและวิเคราะห์ ปัจจัยเสี่ยงเพื่อการเกษตร การรักษาและแปรรูปผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร เป็นต้น</p> <p>๓) พัฒนาบริการแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรม ในภาคบริการเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ การบริการทางการแพทย์ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ที่มีคุณภาพ อย่างยั่งยืน และการบริการขนส่งและโลจิสติกส์ เพื่อยกระดับการให้บริการ เพิ่มทักษะของบุคลากรไทย ที่สอดคล้องกับความต้องการของตลาด โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ระบบแพทย์ปฐมภูมิ การดูแลผู้สูงอายุ การบริการทางการแพทย์แบบแม่นยำ การท่องเที่ยวเชิงส่งเสริมสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ สิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรม และการกระจายสินค้า ระบบโลจิสติกส์อัจฉริยะ</p>
<p>เป้าหมาย</p>	<p>ภาคอุตสาหกรรม การผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรม ส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน</p>
<p>ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย</p>	<p>โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นให้เกิดการนำภูมิปัญญาดั้งเดิม ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้าน ตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย สมุนไพร และ</p>

	<p>ทรัพยากรธรรมชาตินำมาต่อยอดให้เกิดเป็นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ที่สามารถนำไป จัดเป็นสิทธิบัตรและใช้ประโยชน์ทางการค้า โดยประชาชนสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ ตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร เพื่อนำไปใช้ ในการดูแลสุขภาพ รวมทั้งภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น จากการวิจัยและนวัตกรรม ส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน เชื่อมโยง กับฐานข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยดั้งเดิม ในระบบคุ้มครองความคิด และปัญญาประดิษฐ์แห่งการสร้างสรรค์/ส่งเสริมผลผลิต (ผลิตภัณฑ์) เพื่อป้องกัน พิกัดสิทธิ ใ้การระงับการละเมิดสิทธิการนำภูมิปัญญาดังกล่าวไปใช้ เป็นการ ยกระดับผลิตภัณฑ์ ศักยภาพของผู้ประกอบการภาคอุตสาหกรรมและบริการ ที่สามารถใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ได้จริง โดยส่งเสริมให้ภาคเอกชนมีบทบาท รวมทั้งการสร้างเครือข่ายร่วมกับภาคการศึกษาทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ ตลอดจนการพัฒนามาตรฐาน คุณภาพ และการบริการ ที่ยอมรับตามข้อตกลง ระหว่างประเทศ เพื่อให้สามารถรองรับความจำเป็นของอุตสาหกรรมและบริการ ของไทย ในการส่งมอบสินค้าและบริการที่มีคุณภาพและความปลอดภัยตามมาตรฐาน ระหว่างประเทศ</p>
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	<p>ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรม การผลิต และบริการที่สร้างมูลค่า เพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย (ร้อยละ ๕ ต่อปี) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวมีส่วนสำคัญ ในการนำภูมิปัญญาดั้งเดิม ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย สมุนไพร และทรัพยากรธรรมชาตินำมา ต่อยอดให้เกิดเป็นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ ที่สามารถนำไปจัดเป็นสิทธิบัตรและ ใช้ประโยชน์ทางการค้า ส่งผลให้อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิต และบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย และสามารถใช้ประโยชน์ เชิงพาณิชย์ได้จริง</p>
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๑ โครงสร้างพื้นฐานด้านวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาอุตสาหกรรมเป้าหมาย Fo๑๐๑ ฐานข้อมูลวิจัยและนวัตกรรมที่ตอบโจทย์ความต้องการอุตสาหกรรมเป้าหมาย
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	
ความสอดคล้องของโครงการ กับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็นที่ ๔.๓ สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว ประเด็นย่อย ท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของ โครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าว นอกจากกิจกรรมการขับเคลื่อนการคุ้มครองภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ยังส่งเสริมให้ ผู้ประกอบการนำองค์ความรู้ดังกล่าว ไปพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมทางสินค้า และบริการด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อเป็นจุดดึงดูดการท่องเที่ยวและเสริมสร้าง รายได้ให้ประเทศ ซึ่งจะก่อให้เกิดความต้องการสมุนไพร เพื่อใช้ในการ ประกอบการดังกล่าว ส่งผลไปยังภาคการเกษตร เป็นการสร้างรายได้ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ ผ่านกลไกกฎกระทรวงการขอรับอนุญาตและการอนุญาต ข้อจำกัดสิทธิ และค่าตอบแทนการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติ หรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ.๒๕๕๘

๑.๒.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๕ การท่องเที่ยว
เป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้มุ่งเน้นในการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรที่ได้รับการคุ้มครองตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ มาพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมทางสินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร โดยนำองค์ความรู้ดังกล่าวเป็นฐานให้ผู้ประกอบการนำไปใช้ในการผลิตสินค้าและบริการเพื่อเป็นจุดดึงดูดการท่องเที่ยวและการเสริมสร้างรายได้ให้กับประเทศ เพิ่มผลิตภัณฑ์มวลรวมด้านการท่องเที่ยวของประเทศ
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๒ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการนี้จะทำให้มีชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรที่ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการสามารถนำไปพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมทางสินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทยเพื่อดึงดูดการท่องเที่ยวของประเทศและสามารถเพิ่มสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมเพิ่มขึ้น
๑.๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม
แนวทางการพัฒนา	๑. สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการบนฐานของทุนทางวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีเอกลักษณ์เฉพาะถิ่น ได้แก่ แหล่งอุทยานประวัติศาสตร์ เมืองมรดกโลก โบราณสถาน เมืองเก่า ย่านการค้า วิถีชีวิตลุ่มน้ำ สินค้าชุมชน อาหารไทย และแพทย์แผนไทย เพื่อนำมาสร้างสรรค์คุณค่าและมูลค่าผ่านองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี และการออกแบบเพื่อสร้างสรรค์เป็นสินค้า รวมถึงการพัฒนา กิจกรรมและบริการรูปแบบใหม่ ๆ ให้กับนักท่องเที่ยว เช่น การท่องเที่ยวเชิงเกษตร การท่องเที่ยวโดยชุมชน การท่องเที่ยวเชิงนิเวศ การท่องเที่ยววิถีพุทธ การท่องเที่ยวกลุ่มมุสลิม เป็นต้น ๔. ส่งเสริมการจดทะเบียน การคุ้มครอง การใช้ทรัพย์สินทางปัญญาและภูมิปัญญา เพื่อสนับสนุนการพัฒนาต่อยอดไปสู่การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และการเป็นเมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยวของภูมิภาค ได้แก่ แหล่งประวัติศาสตร์ ศิลปวัฒนธรรมไทย มรดกทางวัฒนธรรม กิจกรรมและสินค้าของชุมชน อาหารไทย และการแพทย์แผนไทย
เป้าหมาย	สินค้าท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าว นอกจากขับเคลื่อนการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย สมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพรแล้ว ยังมุ่งเน้นเพื่อส่งเสริมการนำองค์ความรู้จากภูมิปัญญาดังกล่าว เป็นฐานเพื่อนำไปพัฒนาต่อยอดให้เป็น นวัตกรรมทางสินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทยและส่งเสริมให้สินค้าและบริการดังกล่าวได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาเพิ่มขึ้น สร้างจุดดึงดูดในการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมของประเทศ
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของจำนวนสินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมที่ได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา ขยายตัวร้อยละ ๕

	<p>Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นไปที่การนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการนำไปพัฒนาต่อยอดให้เป็นสินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นทรัพย์สินทางปัญญา เพื่อดึงดูดการท่องเที่ยวของประเทศ ซึ่งจะส่งผลให้มีอัตราการขยายตัวของจำนวนสินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมที่ได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาขยายตัวเพิ่มมากขึ้น</p>
<p>๑.๒.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย</p>	
<p>องค์ประกอบ/ปัจจัย</p>	<p>Vo๔ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวสร้างสรรค์และวัฒนธรรม Fo๔๐๒ ฐานข้อมูลเชิงลึกของทุนทางวัฒนธรรม Vob การเพิ่มมูลค่าให้กับสินค้า บริการ และแหล่งท่องเที่ยว Fo๒๐๑ ความคิดสร้างสรรค์ ศิลปะ วัฒนธรรม และองค์ความรู้ของท้องถิ่นมาพัฒนาแหล่งท่องเที่ยว สินค้า และบริการที่เป็นอัตลักษณ์</p>
<p>๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ</p>	
<p>๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ <input type="checkbox"/> เกี่ยวข้อง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง</p>	
<p>๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง</p>	
<p>๒.๒.๑ เป้าหมายรวม</p>	<p>๑. คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ ๒. ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้</p>
<p>๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมายที่ ๔ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น แนวทางพัฒนา ๔ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ ๔.๑ พัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย จัดบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตที่เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ชุดข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจรายสาขาเติบโตอย่างเข้มแข็งและเป็นฐานในการสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ รักษา และฟื้นฟูฐานทรัพยากรธรรมชาติ แนวทางพัฒนา ๓.๑ การรักษาฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติ สร้างสมดุลของการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนและเป็นธรรม</p>
<p>๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง</p>	
<p>๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก</p>	<p>๑. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒. การพัฒนาสร้างความเข้มแข็งจากฐานราก ๓. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม</p>

๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบาย เร่งด่วนของรัฐบาล	๑. การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ๒. มาตรการเศรษฐกิจเพื่อรองรับความผันผวนของเศรษฐกิจโลก ๓. การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
<ul style="list-style-type: none">- แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)- แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - พ.ศ. ๒๕๖๔- แผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๑) นวดไทย มรดกไทย มรดกโลก พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕- (ร่าง)แผนจัดการเพื่อคุ้มครองสมุนไพรในพื้นที่เขตอนุรักษ์ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
<ul style="list-style-type: none">๑) พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒๒) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒๓) พระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖๔) พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษามรดกทางวัฒนธรรม พ.ศ. ๒๕๕๙๕) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒๖) พระราชบัญญัติสิทธิบัตร พ.ศ. ๒๕๒๒	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
-	

โครงการ การศึกษาวิจัยระบบการคุ้มครองและใช้ประโยชน์

เพื่อกำหนดนโยบายทรัพย์สินทางปัญญาที่เกี่ยวข้องกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

๑. หลักการและเหตุผล

ระบบทรัพย์สินทางปัญญาถือได้ว่า เป็นระบบคุ้มครองความคิดและปัญญาประดิษฐ์แห่งการสร้างสรรค์ผลผลิตจากทรัพยากรพันธุกรรมและภูมิปัญญาดั้งเดิม โดยมุ่งหมายคุ้มครองเพื่อการพาณิชย์ ปัจจุบันมีการละเมิด โดยการนำภูมิปัญญาดั้งเดิมมาใช้หรือพัฒนาต่อยอดเพื่อประโยชน์ทางการค้า โดยปราศจากการขออนุญาต ได้รับการยินยอม หรือมีการแบ่งปันผลประโยชน์กลับคืนสู่เจ้าของหรือผู้ถือครองภูมิปัญญานั้น จึงเป็นที่มาของการจัดทำข้อตกลงหรือกฎหมายระหว่างประเทศที่จะมีผลในการคุ้มครอง ป้องกันการละเมิดสิทธิในภูมิปัญญาดั้งเดิมและทรัพยากรพันธุกรรมที่เกี่ยวข้องกับภูมิปัญญา ในเวทีว่าด้วยทรัพย์สินทางปัญญา ระหว่างประเทศ คือ องค์การทรัพย์สินทางปัญญาโลก World Intellectual Property Organization: WIPO ที่ได้จัดตั้งคณะกรรมการระหว่างรัฐ เพื่อหาแนวทางในการคุ้มครองทรัพยากรพันธุกรรม ภูมิปัญญาดั้งเดิม และการแสดงออกทางวัฒนธรรมดั้งเดิม ซึ่งได้ดำเนินงานมาแล้วมากกว่า ๑๖ ปี และเป็นเวทีที่แสดงให้เห็นถึงอุปสรรคในการหาข้อตกลงร่วมกันได้อย่างชัดเจน จึงเป็นเวทีที่ถูกจับตามองทิศทางและแนวโน้มการเจรจาเพื่อภาคีสมาชิกเตรียมการภายในประเทศรองรับผลการเจรจา ดังกล่าว สำหรับประเทศไทยแนวทางการเข้าร่วมการเจรจาในเวทีฯ ดังกล่าว เป็นไปในรูปแบบของการเข้าไปมีส่วนร่วมในกลุ่มประเทศที่มีความหลากหลายของภูมิปัญญาท้องถิ่นและทรัพยากรพันธุกรรมเช่นเดียวกับประเทศไทย โดยมีประเทศอินเดีย และอินโดนีเซีย เป็นผู้นำ

ในปัจจุบันเกิดกรณีการละเมิดสิทธิในภูมิปัญญาชั้นบ่อยครั้งและได้รับความสนใจในสังคมอย่างต่อเนื่อง ซึ่งในแต่ละครั้งจะมีความแตกต่างกันในรายละเอียด แต่สามารถนำข้อมูลรอบด้านมาวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุของปัญหาซึ่งจะทำให้เห็นภาพในการแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างชัดเจน เนื่องจากภูมิปัญญาท้องถิ่นมีความสำคัญมากจึงมีความพยายามในการสร้างระบบในการคุ้มครองภูมิปัญญาไม่ว่าจะเป็นการใช้สิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา มาปรับใช้หรือการสร้างระบบเฉพาะขึ้นมาเพื่อคุ้มครองภูมิปัญญาท้องถิ่น อย่างไรก็ตาม การคุ้มครองภูมิปัญญาท้องถิ่นจากการละเมิดหรือการกระทำที่ไม่เหมาะสมจากประเทศพัฒนาแล้ว

นอกจากนี้ ยังเอื้ออำนวย เข้าถึงสถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค และวิเคราะห์ ผลดี ผลเสียของพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบังคับใช้กฎหมายให้เกิดประโยชน์ต่อการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาดั้งเดิมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาดั้งเดิม ภูมิปัญญาพื้นบ้านไทย และสมุนไพร ทั้งยังเป็นมาตรการเฝ้าระวัง ปกป้อง ทรัพยากรและภูมิปัญญาของชาติ

ทั้งนี้ นอกจากโครงการดังกล่าวจะขับเคลื่อนการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรแล้ว ยังส่งเสริมให้ผู้ประกอบการนำองค์ความรู้ที่มีไปพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมทางสินค้า ผลิตภัณฑ์ และบริการด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อเป็นจุดดึงดูดการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ วัฒนธรรม สิ่งแวดล้อมภายในชุมชน และเสริมสร้างรายได้ให้แก่ประชาชน ชุมชน และประเทศชาติ

โดยโครงการนี้เป็นแผนระยะปานกลาง (Intermediate-Range Plan) ซึ่งใช้ระยะเวลาในการดำเนินการ ๑ ปี เพื่อเป็นการศึกษา สำรวจ ป้องกันการละเมิดสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสร้างสรรค์ผลผลิตเพื่อต่อยอดเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพ (อาหารเสริม ยารักษาโรค ฯลฯ) จากทรัพยากรพันธุกรรมและภูมิปัญญาดั้งเดิมเพื่อต่อยอดและเพื่อประโยชน์ทางการค้า โดยมีการสร้างระบบคุ้มครองความคิดและปัญญาประดิษฐ์ เพื่อป้องกัน พิทักษ์สิทธิ เฝ้าระวังการละเมิดสิทธิในฐานข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยดั้งเดิม

โดยมีการกำหนดทิศทาง/นโยบาย การคุ้มครองและใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาดั้งเดิมและทรัพยากรพันธุกรรม ภายใต้การขับเคลื่อนขององค์การทรัพย์สินทางปัญญาโลก World Intellectual Property Organization: WIPO และบทบาทของประเทศไทยเชิงประจักษ์

ซึ่งสามารถนำฐานข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยดั้งเดิม ในระบบคุ้มครองความคิดและปัญญาประดิษฐ์มาใช้ในการป้องกัน พิทักษ์สิทธิ เฝ้าระวังการละเมิดสิทธิ ในเชิงยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และพัฒนา ส่งเสริม ต่อยอดผลผลิต (ผลิตภัณฑ์) เพื่อใช้ประโยชน์ทางการค้า ในเชิงพาณิชย์ ซึ่งเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจอีกรูปแบบหนึ่ง

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑. เพื่อจัดทำคู่มือ แผน/แนวทางในการปฏิบัติงาน ระหว่างลงพื้นที่สำรวจในแต่ละภูมิภาค

๒.๒. เพื่อศึกษา สำรวจ ป้องกันการละเมิดสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และ สร้างสรรค์ผลผลิตจากทรัพยากรพันธุกรรมและภูมิปัญญาดั้งเดิมเพื่อต่อยอดและเพื่อประโยชน์ทางการค้า

๒.๓. เพื่อศึกษาวิจัยเกี่ยวกับสถานการณ์ปัญหา และอุปสรรคของการบังคับใช้พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

๒.๔. เพื่อรวบรวมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติที่สามารถนำไปต่อยอดและจดสิทธิบัตรได้มากขึ้น

๒.๕. เพื่อจัดทำมาตรการและข้อเสนอแนะทางสร้างสรรค์ผลผลิตจากทรัพยากรพันธุกรรมและภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ/แห่งชาติเพื่อต่อยอดและเพื่อประโยชน์ทางการค้า

๒.๖. เพื่อกำหนดทิศทาง/นโยบาย การคุ้มครองและใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาดั้งเดิมและทรัพยากรพันธุกรรมภายใต้การขับเคลื่อนของ องค์การทรัพย์สินทางปัญญาโลก World Intellectual Property Organization: WIPO และบทบาทของประเทศไทย

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑. มีคู่มือ แผน/แนวทางในการปฏิบัติงาน เพื่อใช้ในการศึกษาเป็นแนวทางในการดำเนินงาน ระหว่างลงพื้นที่สำรวจในแต่ละภูมิภาค

๓.๑.๒. มีฐานข้อมูล ดังนี้

๑) ข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยดั้งเดิม ในระบบคุ้มครองความคิดและปัญญาประดิษฐ์แห่งการสร้างสรรค์/ส่งเสริมผลผลิต (ผลิตภัณฑ์) เพื่อป้องกัน พิทักษ์สิทธิ เฝ้าระวังการละเมิดสิทธิ

๒) ข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์ปัญหาและอุปสรรคของการบังคับใช้พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

๓) ข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ตำรับ/ตำราการแพทย์แผนไทย) เป็นปัจจุบัน ใช้ประโยชน์และเข้าถึงปัญหาและอุปสรรคของพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

๓.๑.๓. มีมาตรการและข้อเสนอแนะทางสร้างสรรค์ผลผลิตจากทรัพยากรพันธุกรรมและภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ/แห่งชาติเพื่อต่อยอดและเพื่อประโยชน์ทางการค้า

๓.๑.๔. มีทิศทาง/นโยบาย การคุ้มครองและใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาดั้งเดิมและทรัพยากรพันธุกรรม ภายใต้การขับเคลื่อนขององค์การทรัพย์สินทางปัญญาโลก World Intellectual Property Organization: WIPO และบทบาทของประเทศไทยเชิงประจักษ์

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑. มีการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ
นำไปต่อยอดและจดสิทธิบัตรได้มากขึ้น

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ มีคู่มือ แผน/แนวทางในการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นแนวทางในระหว่างลงพื้นที่สำรวจ

๓.๓.๒ มีฐานข้อมูล ดังนี้

๑) ข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยดั้งเดิมในการคุ้มครอง และสร้างสรรค์/ส่งเสริม
เป็นผลิตภัณฑ์

๒) ข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ตำรับ/ตำราการแพทย์แผนไทย) เป็นปัจจุบัน

๓) ข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์ปัญหาและอุปสรรคของการบังคับใช้พระราชบัญญัติ
คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๒

๓.๓.๓ มีมาตรการและข้อเสนอแนวทางสร้างสรรค์ผลผลิตจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
ของชาติ/แห่งชาติ เพื่อต่อยอดและประโยชน์ทางการค้า

๓.๓.๔ มีทิศทาง/นโยบาย การคุ้มครองและใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาดั้งเดิมและทรัพยากร
พันธุกรรมและบทบาทของประเทศไทยเชิงประจักษ์

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำคัญ

๓.๔.๑ มีคู่มือ แผน/แนวทางในการปฏิบัติงานระหว่างลงพื้นที่ จำนวน ๑ เรื่อง

๓.๔.๒ มีจำนวนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จากการสำรวจไม่น้อยกว่า ๑๐๐ รายการ

๓.๔.๓ มีจำนวนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ /แห่งชาติ นำไปต่อยอดและจดสิทธิบัตร
ได้มากขึ้น จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ สิทธิบัตร

๓.๔.๔ มีทิศทาง/นโยบาย การคุ้มครองและใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาดั้งเดิมและทรัพยากร
พันธุกรรมของประเทศไทยเชิงประจักษ์ จำนวน ๑ ทิศทาง/นโยบาย

๓.๕ ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ บุคลากรทางการแพทย์ รวมไปถึงผู้ประกอบการวิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทย
ประยุกต์ หมอพื้นบ้าน และสาขาวิชาชีพด้านสาธารณสุขทุกแขนง

๓.๕.๒ นักเรียน นักศึกษา อาจารย์ นักวิชาการและนักวิจัยที่เกี่ยวข้องกับภูมิปัญญาการแพทย์
แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร

๓.๕.๓ ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๓.๕.๔ ประชาชนทั่วไป

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

๔.๑.๑ จังหวัดนนทบุรี

๔.๑.๒ จังหวัดเชียงราย (พื้นที่นาร่องภาคเหนือ)

๔.๑.๓ จังหวัดปราจีนบุรี (พื้นที่นาร่องภาคกลางและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)

๔.๑.๔ จังหวัดพัทลุง (พื้นที่นาร่องภาคใต้)

๔.๑.๕ จังหวัดสกลนคร (พื้นที่นาร่องภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ

- ๔.๒.๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี
- ๔.๒.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย และพื้นที่เมืองสมุนไพร์
- ๔.๒.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี และพื้นที่เมืองสมุนไพร์
- ๔.๒.๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง และพื้นที่เป้าหมายและพื้นที่นำร่อง
- ๔.๒.๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร และพื้นที่เมืองสมุนไพร์ พื้นที่นำร่อง
(ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

๖. วิธีการดำเนินงาน

ขั้นตอนที่ ๑ จัดการองค์ความรู้

๑. สำรวจ ทรัพยากรพันธุกรรมและภูมิปัญญาดั้งเดิม รวมไปถึงรวบรวมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติที่สามารถนำไปต่อยอดและจดสิทธิบัตร ในระดับภูมิภาค ๔ ภูมิภาคทั่วประเทศ ภาคละ ๑ ครั้ง

- ๑) จังหวัดเชียงราย (พื้นที่นำร่องภาคเหนือ)
- ๒) จังหวัดปราจีนบุรี (พื้นที่นำร่องภาคกลางและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)
- ๓) จังหวัดพัทลุง (พื้นที่นำร่องภาคใต้)
- ๔) จังหวัดสกลนคร (พื้นที่นำร่องภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)

๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ/สัมมนาวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจัดทำคู่มือ แผน/แนวทางในการปฏิบัติงานระหว่างลงพื้นที่สำรวจในแต่ละภูมิภาค และลงพื้นที่เก็บข้อมูล เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติที่สามารถนำไปต่อยอดและเพื่อประโยชน์ทางการค้าและจดสิทธิบัตรในพื้นที่เป้าหมาย

๓. ทบทวนองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติและเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อทบทวนศึกษา วิจัย ระบบการคุ้มครองและใช้ประโยชน์ให้มีประสิทธิภาพส่งผลไปยังการกำหนดนโยบายทรัพย์สินทางปัญญาที่เกี่ยวข้องกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย โดยปรึกษาจากที่ปรึกษาโครงการวิจัย

๔. คัดเลือกภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ตำรับ/ตำราการแพทย์แผนไทย) ในพื้นที่เป้าหมายนำไปต่อยอด พัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ เพื่อประโยชน์ทางการค้าและจดสิทธิบัตร

๕. จัดทำฐานข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยดั้งเดิม ในระบบคุ้มครองความคิดและปัญญาประดิษฐ์แห่งการสร้างสรรค์/ส่งเสริมผลผลิต (ผลิตภัณฑ์) เพื่อป้องกัน พิทักษ์สิทธิ ฝ้าระวังการละเมิดสิทธิ

ขั้นตอนที่ ๒ การประเมินศักยภาพภูมิปัญญาเพื่อการพัฒนาต่อยอด

๑. ประชุมสรุปผลการรวบรวมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ตำรับ/ตำราการแพทย์แผนไทย) ของพื้นที่เป้าหมาย เพื่อใช้ในการต่อยอดงานวิจัย และพัฒนาต่อยอดเป็นผลิตภัณฑ์ เพื่อประโยชน์ทางการค้าและจดสิทธิบัตร

๒. คัดเลือกพื้นที่เป้าหมายในแต่ละภูมิภาค เพื่อรวบรวมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ตำรับ/ตำราการแพทย์แผนไทย)

๓. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมวิจัย เพื่อรองรับการดำเนินงานเก็บข้อมูลในพื้นที่เป้าหมาย

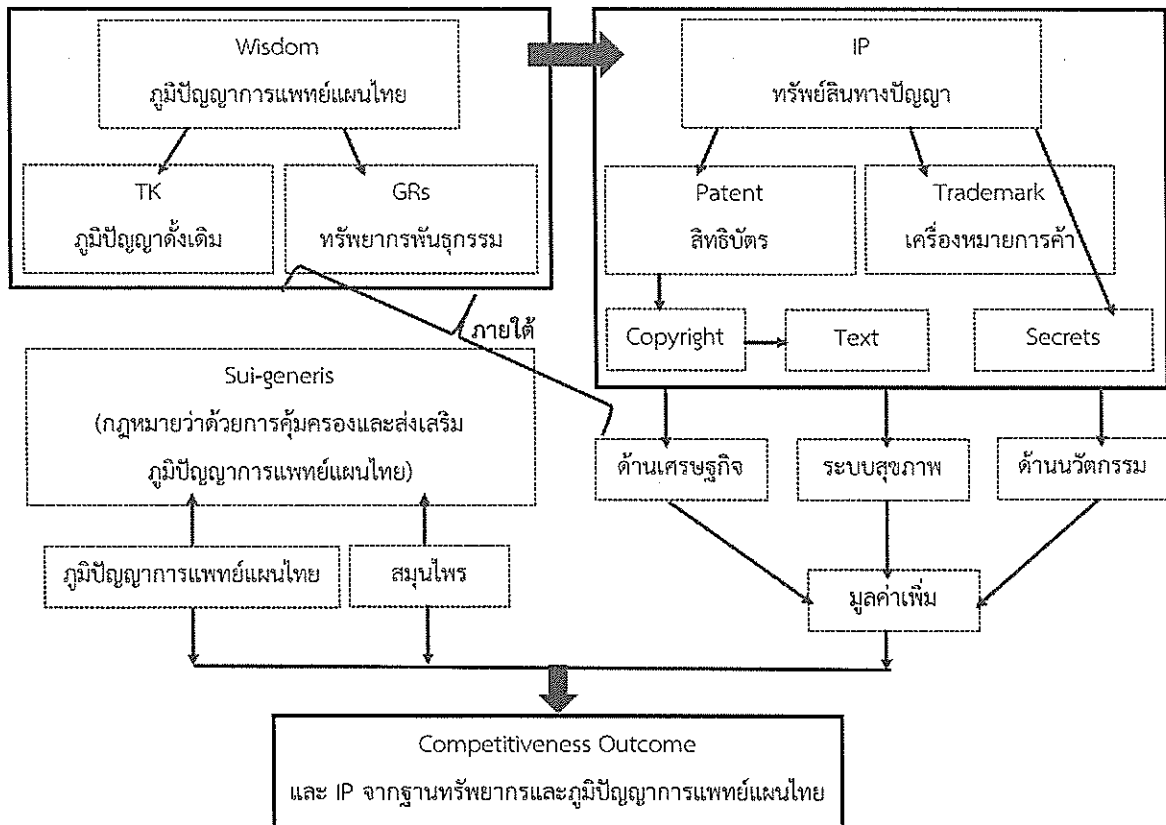


๔. ดำเนินการลงพื้นที่เก็บข้อมูล โดยบุคลากรแพทย์แผนไทย หรือเจ้าหน้าที่ในระบบสาธารณสุขอื่นๆ เพื่อรวบรวมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

๕. สรุปผลการรวบรวมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ดำรับ/ตำราการแพทย์แผนไทย) ที่จะนำมาใช้ในการต่อยอดงานวิจัย และพัฒนาต่อยอดเป็นผลิตภัณฑ์ เพื่อประโยชน์ทางการค้าและจดสิทธิบัตร ส่งผลให้เกิดการกำหนดมาตรการและข้อเสนอแนวทางสร้างสรรค์ผลผลิตจากทรัพยากรพันธุกรรมและภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ/แห่งชาติ รวมไปถึงการกำหนดทิศทาง/นโยบาย การคุ้มครองและใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาดั้งเดิมและทรัพยากรพันธุกรรมภายใต้การขับเคลื่อนของ องค์การทรัพย์สินทางปัญญาโลก World Intellectual Property Organization: WIPO และบทบาทของประเทศไทย

ขั้นตอนที่ ๓ ขั้นตอนการตรวจสอบและจัดทำเอกสารเผยแพร่

๑. จัดทำ (ร่าง) คู่มือ แผน/แนวทางในการปฏิบัติงานระหว่างลงพื้นที่สำรวจในแต่ละภูมิภาค
 ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการการพิจารณา (ร่าง) คู่มือ แผน/แนวทางในการปฏิบัติงาน ในการลงพื้นที่สำรวจ และจัดพิมพ์คู่มือที่จะใช้ในการดำเนินงาน
 ๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมกับทีมวิจัยและที่ปรึกษาโครงการวิจัย เพื่อกำหนดทิศทาง/นโยบายการคุ้มครองและใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาดั้งเดิมและทรัพยากรพันธุกรรม ส่งผลไปยังการผลิตเป็นผลิตภัณฑ์และจดสิทธิบัตร
๔. สรุปผลการดำเนินงาน



Con

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำขอบเขต ของงานจ้างที่ปรึกษาดำเนินการ ศึกษา รวบรวม สํารวจ สํงเคราะห์ วิเคราะห์ข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทยของชาติ สู่การต่อยอด และจัดทำข้อเสนอนโยบายทรัพย์สิน ทางปัญญา	๓๖๐,๐๐๐					๑๐๘,๐๐๐		๑๘๐,๐๐๐		๗๒,๐๐๐			
กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการ ทีมงานวิจัยร่วมกับที่ปรึกษา โครงการวิจัย ในการเฝ้าระวัง การละเมิดในภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทย เพื่อต่อยอดและ ใช้ประโยชน์ ในการจัดทำคู่มือ ในการลงพื้นที่ และคัดเลือกพื้นที่ ต้นแบบ	๑๙๔,๕๐๐				๑๙๔,๕๐๐								
กิจกรรมที่ ๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการ ในการศึกษาขั้นตอนการดำเนินงาน จากคู่มือเพื่อดำเนินการลงพื้นที่ สํารวจ รวบรวมข้อมูลภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย เพื่อการเฝ้าระวัง การละเมิดในภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทยเพื่อต่อยอดและใช้ประโยชน์	๙๗,๒๕๐					๙๗,๒๕๐							
กิจกรรมที่ ๔ ลงพื้นที่ สํารวจ รวบรวมข้อมูลภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอด และใช้ประโยชน์	๔๘๖,๒๕๐					๑๗๕,๐๐๐		๑๘๕,๐๐๐		๑๒๖,๒๕๐			
กิจกรรมที่ ๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการ ติดตามผลการลงพื้นที่สํารวจข้อมูล ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอดและใช้ประโยชน์	๙๗,๒๕๐						๕๗,๐๐๐			๔๐,๒๕๐			
กิจกรรมที่ ๖ ประชุมเชิงปฏิบัติการ สรุปข้อมูลและรายงานผลภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอดและ ใช้ประโยชน์	๙๗,๒๕๐											๙๗,๒๕๐	
รวมเป็นเงิน	๑,๓๓๒,๕๐๐					๕๗๔,๗๕๐		๔๒๒,๐๐๐		๓๓๕,๗๕๐			

๘. งบประมาณ (รายละเอียด)

งบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ หมวดงบบุคลากร รวมทั้งสิ้น ๑,๓๓๒,๕๐๐ (หนึ่งล้านสามแสนสามหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดทำขอบเขตของงานจ้างที่ปรึกษาดำเนินการศึกษา รวบรวม สํารวจ สังเคราะห์ วิเคราะห์ ข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ สู่การต่อยอดและจัดทำข้อเสนอนโยบายทรัพย์สินทางปัญญา เป็นเงิน ๓๖๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

ค่าตอบแทนที่ปรึกษาโครงการวิจัย แบ่งเป็น ๓ งวด ภายในระยะเวลา ๑๘๐ วัน

- | | |
|---|----------------------|
| - งวดที่ ๑ ร้อยละ ๓๐ ของวงเงินสัญญาจ้าง | เป็นเงิน ๑๐๘,๐๐๐ บาท |
| - งวดที่ ๒ ร้อยละ ๕๐ ของวงเงินสัญญาจ้าง | เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท |
| - งวดที่ ๓ ร้อยละ ๒๐ ของวงเงินสัญญาจ้าง | เป็นเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท |

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการทีมงานวิจัยร่วมกับที่ปรึกษาโครงการวิจัย ในการเฝ้าระวังการละเมิดในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอดและใช้ประโยชน์ ในการจัดทำคู่มือในการลงพื้นที่ และคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบ เป็นเงิน ๑๙๔,๕๐๐ บาท ประกอบด้วย

- | | |
|--|---------------------|
| - ค่าเบี้ยประชุม (๑,๐๐๐ บาท X ๑๙ คน) x ๒ ครั้ง | เป็นเงิน ๓๘,๐๐๐ บาท |
| - ค่าพาหนะรับจ้าง (๑๙ คน x ๔๐๐ บาท) x ๒ ครั้ง | เป็นเงิน ๑๕,๒๐๐ บาท |
| - ค่ารถโดยสารประจำทาง (๑๙ คน x ๖๐๐ บาท) x ๒ ครั้ง | เป็นเงิน ๒๒,๘๐๐ บาท |
| - ค่าเครื่องบิน (๖ คน x ๔,๐๐๐ บาท) x ๒ ครั้ง | เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท |
| - ค่าชดเชยพาหนะส่วนบุคคล (๒ คน x ๒,๕๐๐ บาท) x ๒ ครั้ง | เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท |
| - ค่าที่พัก (๑๙ คน x ๘๕๐ บาท x ๑ วัน) x ๒ ครั้ง | เป็นเงิน ๓๒,๓๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท) x ๒ ครั้ง | เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๑๒๐ บาท) x ๑ ครั้ง | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารเย็น (๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท) x ๑ ครั้ง | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท |
| - ค่าเบี้ยเลี้ยง (๑๙ คน x ๒๔๐ บาท) x ๒ ครั้ง | เป็นเงิน ๙,๑๒๐ บาท |
| - ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๕๐ บาท x ๑๙ ชุด) x ๒ ครั้ง | เป็นเงิน ๑,๙๐๐ บาท |
| - ค่าใช้จ่ายอื่นๆ | เป็นเงิน ๔,๖๘๐ บาท |

กิจกรรมที่ ๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการในการศึกษาขั้นตอนการดำเนินงานจากคู่มือเพื่อดำเนินการลงพื้นที่สำรวจ รวบรวมข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อการเฝ้าระวังการละเมิดในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยเพื่อต่อยอดและใช้ประโยชน์ เป็นเงิน ๙๗,๒๕๐ บาท ประกอบด้วย

- | | |
|--|---------------------|
| - ค่าเบี้ยประชุม (๑,๐๐๐ บาท X ๑๙ คน) x ๑ ครั้ง | เป็นเงิน ๑๙,๐๐๐ บาท |
| - ค่าพาหนะรับจ้าง (๑๙ คน x ๔๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง | เป็นเงิน ๗,๖๐๐ บาท |
| - ค่ารถโดยสารประจำทาง(๑๙ คน x ๖๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง | เป็นเงิน ๑๑,๔๐๐ บาท |
| - ค่าเครื่องบิน (๖ คน x ๔,๐๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง | เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท |
| - ค่าชดเชยพาหนะส่วนบุคคล (๒ คน x ๒,๕๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |
| - ค่าที่พัก (๑๙ คน x ๘๕๐ บาท x ๑ วัน) x ๑ ครั้ง | เป็นเงิน ๑๖,๑๕๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท) x ๑ ครั้ง | เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท) x ๑ ครั้ง | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท |

- ค่าอาหารเย็น (๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๑๙ คน x ๒๔๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๕๖๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๕๐ บาท x ๑๙ ชุด) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๙๕๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๘๔๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ ลงพื้นที่สำรวจ รวบรวมข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอดและใช้ประโยชน์ เป็นเงิน ๔๘๖,๒๕๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าเบี้ยประชุม (๑,๐๐๐ บาท X ๑๙ คน) x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๗๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะรับจ้าง (๑๙ คน x ๔๐๐ บาท) x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๓๐,๔๐๐ บาท
- ค่ารถโดยสารประจำทาง (๑๙ คน x ๖๐๐ บาท) x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๔๕,๖๐๐ บาท
- ค่าเครื่องบิน (๑๐ คน x ๔,๐๐๐ บาท) x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าชุดเซพพาหนะส่วนบุคคล (๕ คน x ๒,๕๐๐ บาท) x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๑๙ คน x ๘๕๐ บาท x ๑ วัน) x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๖๔,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท) x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท) x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารเย็น (๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท) x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๑๙ คน x ๒๔๐ บาท) x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๘,๒๔๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑๐๐ บาท x ๑๙ ชุด) x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๒,๘๑๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผลการลงพื้นที่สำรวจข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอดและใช้ประโยชน์ เป็นเงิน ๙๗,๒๕๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าเบี้ยประชุม (๑,๐๐๐ บาท X ๑๙ คน) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๙,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะรับจ้าง (๑๙ คน x ๔๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๖๐๐ บาท
- ค่ารถโดยสารประจำทาง(๑๙ คน x ๖๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๑,๔๐๐ บาท
- ค่าเครื่องบิน (๖ คน x ๔,๐๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าชุดเซพพาหนะส่วนบุคคล (๒ คน x ๒,๕๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๑๙ คน x ๘๕๐ บาท x ๑ วัน) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๖,๑๕๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๗๕๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารเย็น (๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๑๙ คน x ๒๔๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๕๖๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๕๐ บาท x ๑๙ ชุด) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๙๕๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๘๔๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖ ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปข้อมูลและรายงานผลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอด และใช้ประโยชน์ เป็นเงิน ๙๗,๒๕๐ บาท ประกอบด้วย

- ค่าเบี้ยประชุม (๑,๐๐๐ บาท X ๑๙ คน) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๙,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะรับจ้าง (๑๙ คน x ๔๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๖๐๐ บาท
- ค่ารถโดยสารประจำทาง(๑๙ คน x ๖๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๑,๔๐๐ บาท

- ค่าเครื่องบิน (๖ คน x ๔,๐๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าขดเซยพาหนะส่วนบุคคล (๒ คน x ๒,๕๐๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๑๙ คน x ๘๕๐ บาท x ๑ วัน) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน ๑๖,๑๕๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารเย็น (๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๑๙ คน x ๒๔๐ บาท) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน ๔,๕๖๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๕๐ บาท x ๑๙ ชุด) x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน ๙๕๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน ๘๔๐ บาท

หมายเหตุ งบประมาณทุกรายการ/กิจกรรม สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๘. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลลัพธ์ของโครงการ
๓ เดือน	คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบ และจัดทำขอบเขตงานจ้างที่ปรึกษา	-	๑. ได้พื้นที่นำร่องในการศึกษาวิจัยโครงการ ๒. ได้ที่ปรึกษาโครงการวิจัย
๖ เดือน	๑. จัดทำขอบเขตของงานจ้างที่ปรึกษาดำเนินการศึกษา รวบรวม สํารวจสังเคราะห์ วิเคราะห์ข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ ๒. จัดทำคู่มือในการลงพื้นที่ และคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบ ๓. ศึกษาขั้นตอนการดำเนินการเฝ้าระวังการละเมิดในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอดและใช้ประโยชน์ ๔. ลงพื้นที่ สํารวจข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอดและใช้ประโยชน์	๕๗๔,๗๕๐	๑. ที่ปรึกษามีรายงานผลขั้นต้นที่ผ่านการตรวจรับจากคณะกรรมการภายในระยะเวลาที่กำหนด ๒. มีคู่มือ แผน/แนวทางในการปฏิบัติงาน และสามารถนำไปใช้ในพื้นที่นำร่องในแต่ละภูมิภาค ๔. มีฐานข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยดั้งเดิม ในระบบคุ้มครองความคิด และปัญญาประดิษฐ์แห่งการสร้างสรรค์/ส่งเสริมผลิต (ผลิตภัณฑ์) เพื่อป้องกัน พิทักษ์สิทธิ เฝ้าระวังการละเมิดสิทธิ ๕. มีทิศทาง/นโยบาย มาตรการการคุ้มครองและ ใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาดั้งเดิมและทรัพยากรพันธุกรรมภายใต้การขับเคลื่อนขององค์การทรัพย์สินทางปัญญาโลก World Intellectual Property Organization: WIPO และบทบาทของประเทศไทยเชิงประจักษ์

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
			<p>๖. มีฐานข้อมูลเป็นปัจจุบัน ใช้ประโยชน์และเข้าถึงปัญหาและอุปสรรคของพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒</p>
๙ เดือน	<p>๑. ลงพื้นที่สำรวจข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอดและใช้ประโยชน์</p> <p>๒. ติดตามผลการลงพื้นที่สำรวจข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอดและใช้ประโยชน์</p>	๔๒๒,๐๐๐	<p>๑. ที่ปรึกษามีรายงานผลขั้นกลางที่ผ่านการตรวจรับจากคณะกรรมการภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p>๒. มีฐานข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยดั้งเดิม ในระบบคุ้มครองความคิดและปัญญาประดิษฐ์แห่งการสร้างสรรค์/ส่งเสริมผลผลิต (ผลิตภัณฑ์) เพื่อป้องกัน พิทักษ์สิทธิ เฝ้าระวังการละเมิดสิทธิ</p> <p>๓. มี ๓ ทิศทาง/นโยบาย มาตรการการคุ้มครองและ ใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาดั้งเดิมและทรัพยากรพันธุกรรมภายใต้การขับเคลื่อนขององค์การทรัพย์สินทางปัญญาโลก World Intellectual Property Organization: WIPO และบทบาทของประเทศไทยเชิงประจักษ์</p> <p>๔. มีฐานข้อมูลเป็นปัจจุบัน ใช้ประโยชน์และเข้าถึงปัญหาและอุปสรรคของพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒</p>
๑๒ เดือน	<p>๑. ลงพื้นที่สำรวจข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอดและใช้ประโยชน์</p> <p>๒. ติดตามผลการลงพื้นที่สำรวจข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอดและใช้ประโยชน์</p> <p>๓. รายงานผลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อต่อยอดและใช้ประโยชน์</p>	๓๓๕,๗๕๐	<p>๑. ที่ปรึกษามีรายงานผลฉบับสมบูรณ์ที่ผ่านการตรวจรับจากคณะกรรมการภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p>๒. มีแผนการปฏิบัติงานและคู่มือที่จะใช้ในการดำเนินการลงพื้นที่สำรวจในแต่ละภูมิภาค</p> <p>๓. มีฐานข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยดั้งเดิม ในระบบคุ้มครองความคิดและปัญญาประดิษฐ์แห่งการสร้างสรรค์/ส่งเสริมผลผลิต (ผลิตภัณฑ์)</p>

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
			เพื่อป้องกัน พิหัทธ์สิทธิ เฝ้าระวัง การละเมิดสิทธิ ๔. มี ทิศทาง/นโยบาย มาตรการ การคุ้มครองและ ใช้ประโยชน์จาก ภูมิปัญญาดั้งเดิมและทรัพยากร พันธุกรรมภายใต้การขับเคลื่อนของ องค์การทรัพย์สินทางปัญญาโลก World Intellectual Property Organization: WIPO และบทบาทของประเทศไทย เชิงประจักษ์ ๕. มีฐานข้อมูลเป็นปัจจุบัน ใช้ประโยชน์ และเข้าถึงปัญหาและอุปสรรคของ พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริม ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ ๔. มีภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ของชาติ และภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทยแห่งชาติ นำไปต่อยอดและ จดสิทธิบัตร

๑๐. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

๑. ดร.นันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

โทรศัพท์ภายใน : ๓๗๑๒

โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗-๘

e-mail : ptmk.dtam@gmail.com

๒. นายเมทาวุธ ธนพัฒน์ศิริ ตำแหน่ง นักตรวจสอบสิทธิบัตร

โทรศัพท์ภายใน : ๓๗๑๓

โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗-๘

e-mail : ptmk.dtam@gmail.com

๓. นางสาวมณียา ปานนพพา ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

โทรศัพท์ภายใน : ๓๗๑๓

โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗-๘

e-mail : ptmk.dtam@gmail.com



๔. นายกริชชัย ทองบำเรอ ตำแหน่ง นักพฤกษศาสตร์

โทรศัพท์ภายใน : ๓๗๑๓

โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗-๘

e-mail : ptmk.dtam@gmail.com

เมทาภ อนุวัฒน์ศิริ

.....ผู้เขียนโครงการ

(นายเมทาภ อนุวัฒน์ศิริ)

นักตรวจสอบสิทธิบัตร

ผู้รับผิดชอบโครงการ

Olisa อนุวัฒน์ศิริ

.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวมณียา ปานนพพา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

กริชชัย ทองบำเรอ

.....ผู้เขียนโครงการ

(นายกริชชัย ทองบำเรอ)

นักพฤกษศาสตร์


ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม



.....ผู้เสนอโครงการ

(นาย นันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์)

ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย



.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก



.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก