



แผนปฏิบัติการราชการ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2568

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร	๑
ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนัยของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	๓
๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑)	๓
๒.๒ แผนระดับที่ ๒ (เฉพาะที่เกี่ยวข้อง)	๒๖
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ที่เกี่ยวข้อง	๘๙
ส่วนที่ ๓ ความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) แห่งสหประชาชาติ	๙๑
ส่วนที่ ๔ นโยบายที่เกี่ยวข้อง	๙๕
ส่วนที่ ๕ สถานการณ์และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ	๑๐๑
ส่วนที่ ๖ สาระสำคัญของแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	๑๒๒
ส่วนที่ ๗ แผนงาน โครงการ และงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ของกระทรวงสาธารณสุข	๑๓๑

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ของกระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๕๖ ประกาศ เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๕๖ และพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ มาตรา ๑๖ ระบุให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติการ และแผนปฏิบัติการประจำปี ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภาและแผนอื่นที่เกี่ยวข้อง กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด/กำกับของกระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ในการพัฒนาระบบสุขภาพ เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของบริบททางสังคม และการเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายในและภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต เช่น การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรไทย การเปลี่ยนแปลงฐานเศรษฐกิจไปสู่ยุคดิจิทัล การเกิดของโรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำ การเสียชีวิตด้วยโรคไม่ติดต่อที่สามารถป้องกันได้ ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ภัยพิบัติธรรมชาติ และภัยก่อการร้าย เป็นต้น โดยมีความสอดคล้องและเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนย่อยแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๓ เป้าหมาย การพัฒนาที่ยั่งยืนแห่งสหประชาชาติ (SDGs) นโยบายของคณะรัฐมนตรี และแผนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

โดยการจัดทำแผนปฏิบัติการฉบับนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ใช้แนวทางการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ๔ + ๑ ด้าน (๔ +๑ Excellences) ได้แก่ ๑) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) ๒) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๓) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ๔) ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) และ + ๑) เศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Health - Related Economy Excellence) โดยได้พิจารณาความสอดคล้อง เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ฯลฯ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

สาระสำคัญของแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ของกระทรวงสาธารณสุข มีดังนี้

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

เป้าหมาย

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

พันธกิจ

พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

ค่านิยมองค์กร (Core value)

“MOPH”

M: Mastery เป็นนายตนเอง

O: Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P: People center ใส่ใจประชาชน

H: Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

๕ เรื่อง ดังนี้

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ของกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย

๑. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
๒. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๓. ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
๔. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
๕. ด้านเศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Health - Related Economy Excellence)

ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑)

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของกระทรวงสาธารณสุข มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๖ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

๑) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (หลัก)

(๑) เป้าหมาย

๑.๑) คนไทยเป็นคนดีคนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑

๑.๒) สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

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

๒.๑.๑ ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย เน้นการเตรียมความพร้อมให้แก่พ่อแม่ ก่อนการตั้งครรภ์ ส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์ ส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การส่งเสริมการให้สารอาหารที่จำเป็นต่อสมองเด็ก และให้มีการลงทุนเพื่อการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการที่สมวัยในทุกด้าน

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

๒.๑.๓ ช่วงวัยแรงงาน ยกกระดับศักยภาพ ทักษะ และสมรรถนะแรงงานอย่างต่อเนื่องสอดคล้องกับความสามารถเฉพาะบุคคล และความต้องการของตลาดแรงงาน มีการทำงานตามหลักการการทำงานที่มีคุณค่าเพื่อสร้างผลิตภาพเพิ่มให้กับประเทศ มีวัฒนธรรมการทำงานที่พึงประสงค์ มีความรู้ความเข้าใจ และมีทักษะทางการเงินเพื่อให้สามารถบริหารจัดการการเงินของตนเองและครอบครัว มีการวางแผนทางการเงิน และการออม การรับผิดชอบของพ่อแม่ต่อครอบครัว มีการพัฒนาระบบการเรียนรู้ และการอำนวยความสะดวกด้านความรู้ เพื่อพัฒนาความรู้ แรงงานฝีมือ ความชำนาญพิเศษ การเป็นผู้ประกอบการใหม่ และการพัฒนาต่อยอดความรู้ในการสร้างสรรค์งานใหม่ๆ รวมทั้งมาตรการขยายอายุการทำงาน

๒.๑.๔ ช่วงวัยผู้สูงอายุ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเป็นพลังในการขับเคลื่อนประเทศ ส่งเสริมให้มีความทำงานหลังเกษียณ ผ่านการเสริมทักษะการดำรงชีวิต ทักษะอาชีพในการหารายได้ มีงานทำที่เหมาะสมกับศักยภาพ มีการสร้างเสริมสุขภาพ ฟื้นฟูสุขภาพ การป้องกันโรคให้แก่ผู้สูงอายุ พร้อมกับจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และหลักประกันทางสังคมที่สอดคล้องกับความจำเป็นพื้นฐานในการดำรงชีวิต การมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุในสังคม

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

๒.๒.๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยพัฒนาองค์ความรู้ และการสื่อสารด้านสุขภาพที่ถูกต้องและเชื่อถือได้ให้แก่ประชาชน พร้อมทั้งเฝ้าระวังและจัดการกับความรู้ด้านสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง จนเกิดเป็นทักษะทางปัญญาและสังคมที่เป็นการเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองของประชาชน อาทิ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองให้มีความเหมาะสมและการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในการดำรงชีวิต

๒.๒.๒ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาพในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพคนไทย

๒.๒.๓ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยส่งเสริมให้มีการจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและเอื้อต่อการมีกิจกรรมสำหรับยกระดับสุขภาพของสังคม จัดทำมาตรการทางการเงินการคลังที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ช่วยในการเสริมการมีสุขภาพ รวมทั้งกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดยชุมชนและภาคประชาชนก่อนการดำเนินโครงการที่อาจกระทบต่อระดับสุขภาพ

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

๒.๒.๕ การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่ โดยให้ชุมชนเป็นแหล่งบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีของประชาชน ผ่านการจัดการความรู้ด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์และสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสร้างสุขภาพที่พึงประสงค์ระหว่างกัน โดยรัฐจะทำหน้าที่เป็นผู้อำนวยความสะดวกที่สำคัญในการอำนวยความสะดวกให้ชุมชนสามารถสร้างการมีสุขภาพดีของตนเองได้ เพื่อให้ชุมชนเป็นพื้นที่สำคัญในการจัดการสุขภาพของแต่ละพื้นที่

๒.๓ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ มุ่งเน้นการสร้างความอยู่ดีมีสุขของครอบครัวไทย การส่งเสริมบทบาทในการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ภาคเอกชน ครอบครัวและชุมชนในการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ การปลูกฝังและพัฒนาทักษะนอกห้องเรียน และการพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

๒.๓.๑ การสร้างความอยู่ดีมีสุขของครอบครัวไทย โดยส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ มีพัฒนาการสมวัย พัฒนาทักษะชีวิตและการเรียนรู้ การทำงานและการดำรงชีวิตอย่างมีคุณภาพของประชากรแต่ละช่วงวัย โดยเริ่มจากการสร้างและพัฒนาบุตรที่มีคุณภาพ เพื่อส่งเสริมการเกิดที่มีคุณภาพในกลุ่มประชากรวัยเจริญพันธุ์ทุกกลุ่มให้มีประชากรที่มีคุณภาพ รวมถึงการสร้างครอบครัวที่เหมาะสมกับโลกในศตวรรษที่ ๒๑ โดยส่งเสริมความรู้ในการวางแผนชีวิตที่เหมาะสมกับค่านิยมของคนรุ่นใหม่ และการจัดกิจกรรมที่เหมาะสมบนฐานความรู้ทางวิชาการตั้งแต่ช่วงตั้งครรภ์และถึงช่วงอายุต่างๆ โดยให้ทุกภาคส่วนในสังคมเข้ามามีส่วนร่วม พร้อมทั้งพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างครอบครัวอบอุ่นเข้มแข็ง โดยเน้นการส่งเสริมการเกื้อกูลกันของคนทุกวัยในครอบครัวในการดูแลสมาชิกในครอบครัว การส่งเสริมนโยบายการสร้างความสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงาน การส่งเสริมสนับสนุนภาคเอกชน สถานประกอบการจัดบริการที่ส่งเสริมและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และสนับสนุนครอบครัวในการเลี้ยงดูบุตรและการดูแลผู้สูงอายุ การสนับสนุนบทบาทของชุมชนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการเข้ามาเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัว รวมทั้งปรับปรุงกฎหมาย กำหนดบทบาท และจัดสรรทรัพยากรให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการเสริมพลังครอบครัว ควบคู่กับการปฏิรูปสื่อให้มีบทบาทในเชิงสร้างสรรค์ในการให้ความรู้ต่อการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งครอบครัว

๒.๓.๒ การพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ที่มีความเชื่อมโยงและบูรณาการข้อมูลด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ระหว่างกระทรวง หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยการเชื่อมโยงข้อมูลรายบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา การพัฒนาตนเอง สุขภาพและการพัฒนาอาชีพในตลอดช่วงชีวิต เพื่อเสริมและสร้างศักยภาพของการดำเนินงานการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ตามพันธกิจของแต่ละกระทรวงให้มีความเข้มแข็งและตอบโจทย์ประเทศ เป็นฐานข้อมูลการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของประเทศไทยที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สามารถประเมินจุดอ่อน จุดแข็ง และศักยภาพบุคคลของประเทศ นำไปสู่การตัดสินใจระดับนโยบายและปฏิบัติ เพื่อพัฒนาคนไทยอย่างมีทิศทางและสอดคล้องกับการพัฒนาประเทศไทยในอนาคต รวมถึงข้อมูลที่สนับสนุนการผลิตกำลังแรงงานที่มีทักษะตรงต่อความต้องการของตลาดงานในอนาคต และใช้ประกอบการตัดสินใจในการศึกษาต่อ ธนาคารคลังสมองเพื่อรวบรวมผู้สูงอายุที่มีความรู้ ประสบการณ์ และทักษะ เพื่อถ่ายทอดความรู้ ประสบการณ์ และทักษะ ให้เกิดประโยชน์ต่อประเทศชาติ

๒.๔ การเสริมสร้างศักยภาพการกีฬาในการสร้างคุณค่าทางสังคมและพัฒนาประเทศ โดยมุ่งส่งเสริมการใช้กิจกรรมนันทนาการและกีฬาเป็นเครื่องมือในการเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนอย่างครบวงจรและมีคุณภาพมาตรฐาน การสร้างนิสัยรักกีฬาและมีน้ำใจเป็นนักกีฬา และการใช้กีฬาและนันทนาการในการพัฒนาจิตใจ สร้างความสามัคคีของคนในชาติ หล่อหลอมการเป็นพลเมืองดี พัฒนาคุณภาพชีวิต รวมทั้งการพัฒนาทักษะด้านกีฬาสู่ความเป็นเลิศและกีฬาเพื่อการอาชีพในระดับนานาชาติในการสร้างชื่อเสียงและเกียรติภูมิของประเทศชาติเพื่อรองรับอุตสาหกรรมกีฬา

๒.๔.๑ การส่งเสริมการออกกำลังกาย และกีฬาขั้นพื้นฐานให้กลายเป็นวิถีชีวิต โดยส่งเสริมให้เด็ก เยาวชน ประชาชนทั่วไป บุคคลกลุ่มพิเศษ และผู้ด้อยโอกาส มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการออกกำลังกาย การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการเล่นกีฬาบางชนิดที่มีความจำเป็นต่อทักษะในการดำรงชีวิต รวมทั้งการมีอิสระในการประกอบกิจกรรมนันทนาการตามความถนัดหรือความสนใจเฉพาะบุคคล และปฏิบัติอย่างต่อเนื่องจนกลายเป็นวิถีชีวิต เพื่อพัฒนาจิตใจ สร้างความสัมพันธ์อันดี หล่อหลอมจิตวิญญาณและการเป็นพลเมืองดี

๒.๕ ปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้ที่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงในศตวรรษที่ ๒๑ โดยมุ่งเน้นผู้เรียนให้มีทักษะการเรียนรู้และมีใจใฝ่เรียนรู้ตลอดเวลา มีการออกแบบระบบการเรียนรู้ใหม่ การเปลี่ยนแปลงบทบาทครู การเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการศึกษา และการพัฒนาระบบการเรียนรู้ตลอดชีวิต การสร้างความตื่นตัวให้คนไทยตระหนักถึงบทบาท ความรับผิดชอบ และการวางตำแหน่งของประเทศไทยในภูมิภาคเอเชียอาคเนย์และประชาคมโลก การวางพื้นฐานระบบรองรับการเรียนรู้โดยใช้ดิจิทัลแพลตฟอร์ม และการสร้างระบบการศึกษาเพื่อเป็นเลิศทางวิชาการระดับนานาชาติ

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

๒.๕.๒ การเปลี่ยนโฉมบทบาท ‘ครู’ ให้เป็นครูยุคใหม่ โดยปรับบทบาทจาก “ครูสอน” เป็น “โค้ช” หรือ “ผู้อำนวยการการเรียนรู้” ทำหน้าที่กระตุ้น สร้างแรงบันดาลใจ แนะนำวิธีเรียนรู้ และวิธีจัดระเบียบการสร้างความรู้ ออกแบบกิจกรรมและสร้างนวัตกรรมการเรียนรู้ให้ผู้เรียน และมีบทบาทเป็นนักวิจัยพัฒนากระบวนการเรียนรู้เพื่อผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียน รวมทั้งปรับระบบการผลิตและพัฒนาครูตั้งแต่การดึงดูด คัดสรร ผู้มีความสามารถสูงให้เข้ามาเป็นครูคุณภาพ มีระบบการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะครูอย่างต่อเนื่องครอบคลุมทั้งเงินเดือน เส้นทางสายอาชีพ การสนับสนุนสื่อการสอน และสร้างเครือข่ายพัฒนาครูให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกัน รวมถึงการพัฒนาครูที่มีความเชี่ยวชาญด้านการสอนมาเป็นผู้สร้างครุรุ่นใหม่อย่างเป็นระบบ และวัดผลงานจากการพัฒนาผู้เรียนโดยตรง

๒.๕.๓ การเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการศึกษาในทุกระดับ ทุกประเภท จัดให้มีมาตรฐานขั้นต่ำของโรงเรียนในทุกระดับ จัดโครงสร้างการจัดการการศึกษาเพื่อสร้างความรับผิดชอบต่อผลลัพธ์และให้เอื้อต่อการเข้าถึงการศึกษาอย่างเสมอภาค ทัวถึง และใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ การยกระดับสถาบันการศึกษาในสาขาที่มีความเชี่ยวชาญสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปการคลังด้านการศึกษาเพื่อเพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพการจัดการศึกษาโดยการจัดสรรงบประมาณตรงสู่ผู้เรียน ส่งเสริมการมีส่วนร่วมจากภาคเอกชนในการจัดการศึกษา พัฒนาระบบประกันคุณภาพการศึกษาโดยแยกออกจากระบบการประเมินและการรับรองคุณภาพที่เน้นผลลัพธ์ที่ตัวผู้เรียน รวมทั้งมีการปฏิรูประบบการสอบที่นำไปสู่การวัดผลในเชิงทักษะที่จำเป็นสำหรับศตวรรษที่ ๒๑ มากกว่าการวัดระดับความรู้ ตลอดจนมีการวิจัยและใช้เทคโนโลยีในการสร้างและจัดการความรู้ในการจัดการเรียนการสอน การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาทักษะอาชีพที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่

๒.๕.๔ การพัฒนาระบบการเรียนรู้ตลอดชีวิต โดยเน้นการจัดระบบการศึกษาและระบบฝึกอบรบบนฐานสมรรถนะที่มีคุณภาพสูงและยืดหยุ่นผ่านการพัฒนาหลักสูตรต่าง ๆ อาทิ การพัฒนาการศึกษาออนไลน์แบบเปิด การพัฒนาระบบการเรียนรู้เกี่ยวกับทักษะการรู้ดิจิทัล การมีระบบเทียบโอนประสบการณ์ ระบบธนาคารหน่วยกิต มาตรการจูงใจให้คนเข้าสู่การยกระดับทักษะ การให้สถานประกอบการเพิ่มผลิตภาพแรงงานผ่านการพัฒนาความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่องภายใต้กรอบคุณวุฒิวิชาชีพ นอกจากนี้ต้องพัฒนาระบบการเรียนรู้ในชุมชนให้เข้าถึงความรู้ได้ทุกที่ ทุกเวลา ปรับปรุงแหล่งเรียนรู้ในชุมชนให้เป็นพื้นที่เรียนรู้เชิงสร้างสรรค์และมีชีวิต รวมถึงการเรียนรู้และทบทวนทักษะพื้นฐาน ได้แก่ การอ่านออก-เขียนได้-คิดเลขเป็น โดยระดมทรัพยากรจากภาคเอกชนและภาคประชาสังคม การพัฒนาทัศนคติและแรงบันดาลใจที่อยากเรียนรู้

การสร้างนิสัยใฝ่เรียนรู้ และให้ผู้เรียนได้ตระหนักถึงสิ่งที่เกิดขึ้นรอบตัว รวมทั้งนำความรู้ไปพัฒนาต่อยอด หรือประยุกต์ใช้ในการดำเนินชีวิตได้

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

๒.๕.๖ การวางพื้นฐานระบบรองรับการเรียนรู้โดยใช้ดิจิทัลแพลตฟอร์ม โดยเน้นการพัฒนาทักษะดิจิทัล ทักษะการคัดกรองความรู้ องค์กรความรู้ การใช้เทคโนโลยีผสมผสานกับคุณค่าของครู ไปพร้อมกัน การพัฒนาสื่อการเรียนรู้ที่มีคุณภาพที่ประชาชนสามารถเข้าถึงทรัพยากรและใช้ประโยชน์จากระบบ การเรียนรู้และพัฒนาตนเองผ่านเทคโนโลยีการเรียนรู้สมัยใหม่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

๒.๕.๗ การสร้างระบบการศึกษาเพื่อเป็นเลิศทางวิชาการระดับนานาชาติ โดยเน้นการเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพสถาบันการศึกษาที่มีความเชี่ยวชาญและมีความโดดเด่นเฉพาะสาขาสู่ ระดับนานาชาติ ในการให้บริการทางการศึกษา วิชาการ และการพัฒนาสมรรถนะแรงงาน ควบคู่กับการสร้าง เครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการและการแลกเปลี่ยนนักเรียน นักศึกษา และบุคลากรทางการศึกษาเพื่อสร้างความแข็งแกร่งทางวิชาการ เป็นศูนย์ฝึกอบรม และศูนย์ทดสอบสมรรถนะในระดับภูมิภาค

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการราชการของกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้มีการพัฒนาระบบบริการ และบริหารจัดการด้านสุขภาพในทุกระดับให้ครอบคลุมทุกมิติ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา การฟื้นฟูสุขภาพ รวมทั้งการจัดการและลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ แบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless comprehensive Health Care) สนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญา ด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อประชาชนสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดป่วยและเสียชีวิตจากโรคที่ป้องกันได้ ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบคลุมและชุมชนได้ โดยมีเป้าหมาย เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และสังคม ประชาชนทุกช่วงวัยมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม และมีนโยบาย/แนวทางการพัฒนาภายใต้การเป็นสถาบันอุดมศึกษาในกำกับของกระทรวงสาธารณสุข ในการผลิตและพัฒนาบุคลากร ด้านสาธารณสุข เพื่อให้บรรลุเป้าหมายคนไทยเป็นคนดี คนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑ และสังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต สามารถผลักดันให้ตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพชีวิตสุขภาวะ และความเป็นอยู่ที่ดีของคนไทยบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

๒) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม (หลัก)

(๑) เป้าหมาย

- ๑.๑) สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ
- ๑.๒) เพิ่มขีดความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนา การพึ่งตนเองและการจัดการตนเอง เพื่อสร้างสังคมคุณภาพ

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ

๒.๑.๑ ปฏิรูประบบภาษีและการคุ้มครองผู้บริโภค โดยกำหนดมาตรการ เพื่อสร้างความเสมอภาคที่สำคัญ การพัฒนาเทคโนโลยีเพื่อเพิ่มความเสมอภาคในการจัดเก็บภาษีและพัฒนาระบบ ข้อมูลการทำธุรกรรมทางการเงินของประชาชนและภาคธุรกิจ กำหนดเป้าหมายการจัดเก็บภาษี และค่าธรรมเนียม เพื่อนำไปใช้ในการจัดบริการที่ชัดเจน ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริโภค โดยเน้นการแก้ไขกฎหมายที่ไม่เป็นธรรม ปรับปรุงระบบและกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค สนับสนุนองค์กรของผู้บริโภคให้มีความเข้มแข็ง ป้องกัน การละเมิดสิทธิผู้บริโภคและอำนวยความสะดวกแก่ผู้บริโภค สนับสนุนการบริโภคอย่างยั่งยืน และส่งเสริม ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการคุ้มครองผู้บริโภคได้อย่างเป็นรูปธรรม

๒.๑.๒ สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับคนทุกช่วงวัย ทุกเพศภาวะและทุกกลุ่ม เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในบริบทของสังคมสูงวัย รวมทั้งสร้างสภาพแวดล้อม ทางกายภาพและทางสังคมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตและการมีส่วนร่วมเป็นพลังในสังคมสำหรับคนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะ ผู้พิการและผู้สูงอายุ โดยการเชื่อมโยงระบบข้อมูลสวัสดิการรายบุคคล และการพัฒนาระบบการให้บริการสวัสดิการ ที่เป็นความร่วมมือระหว่างรัฐบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรชุมชน ธุรกิจ หรือองค์กรประชาสังคม เพื่อให้สามารถพัฒนาระบบสวัสดิการถ้วนหน้าได้อย่างมีประสิทธิภาพและควบคุมค่าใช้จ่ายไม่ให้เป็นภาระทางการคลัง มากเกินไป ส่งเสริมและสร้างแรงจูงใจในการออมและการลงทุนระยะยาว เพื่อเพิ่มความสามารถในการพึ่งตนเอง ทางเศรษฐกิจของประชาชนทุกกลุ่มด้วยมาตรการทางภาษีและอื่น ๆ ตลอดจนส่งเสริมให้แรงงานทั้งในระบบและ นอกกระบบเข้าสู่ระบบประกันสังคมอย่างทั่วถึง

๒.๑.๓ สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และการศึกษา โดยเฉพาะสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มด้อยโอกาส โดยในด้านบริการสาธารณสุข เน้นการกระจายทรัพยากรและ เพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาล ให้กระจายไปยังพื้นที่อำเภอ ตำบล เพื่อให้สามารถดูแลประชาชนได้ อย่างทั่วถึง การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพให้ครอบคลุมผู้มีรายได้น้อย ให้ได้รับบริการที่ไม่มี ความเหลื่อมล้ำ ในด้านคุณภาพ รวมทั้งระบบคุ้มครองการรักษาพยาบาลต่อการเจ็บป่วยที่สร้างภาระทางการเงินโดยไม่คาดคิดหรือเกิน ชีตความสามารถของผู้มีรายได้น้อย สนับสนุนส่งเสริมให้สังคมเข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ รวมถึง การพัฒนาสถานพยาบาลให้มีคุณภาพและมีสัดส่วนแพทย์ต่อประชากรตามมาตรฐานสากลในทุกพื้นที่ และส่งเสริม การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการสาธารณสุข ด้านการศึกษาเน้นการสร้างโอกาสในการเข้าถึงการศึกษา ที่มีคุณภาพที่เป็นมาตรฐานเสมอกัน โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารและยากจนและกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการ การดูแลเป็นพิเศษ การจัดให้มีมาตรการเพื่อลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา การสนับสนุนกลไกความร่วมมือ ของภาคส่วนต่าง ๆ เพื่อพัฒนาการศึกษาในระดับจังหวัด การใช้เทคโนโลยีเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และการเข้าถึง ข้อมูลข่าวสาร ความรู้และนวัตกรรมของคนทุกกลุ่ม รวมถึงระบบการติดตามสนับสนุนและประเมินผลเพื่อสร้าง หลักประกันสิทธิการได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพของประชาชน

๒.๒) การเสริมสร้างพลังทางสังคม

๒.๒.๑ การรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ โดยเตรียมความพร้อมในทุกมิติ ทั้งมิติเศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ และสภาพแวดล้อม โดยเฉพาะการออมและการลงทุนระยะยาวของคนตั้งแต่ก่อน เกษียณอายุ พัฒนาระบบและกลไกเพื่อสนับสนุนการปรับตัวของประชากรให้สามารถปรับเปลี่ยนอาชีพ ให้เหมาะสมตามแต่ละช่วงอายุ เพื่อยืดช่วงเวลาและเพิ่มโอกาสในการทำงานในยามสูงอายุและสร้างหลักประกัน ทางรายได้ให้แก่ตนเองได้นานขึ้น สร้างแรงจูงใจให้ภาคเอกชนหรือสถานประกอบการในการเตรียมความพร้อม ของแรงงานก่อนวัยเกษียณ การจ้างงานผู้สูงอายุให้เหมาะสมกับวิวุฒิ ประสพการณ์และสมรรถนะ ตลอดจน ส่งเสริมการสร้างสรรคเทคโนโลยีและนวัตกรรมสำหรับการส่งเสริมและฟื้นฟูศักยภาพผู้สูงอายุ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ

มีกิจกรรมทำต่อเนื่องทั้งในเชิงเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ รวมทั้งคงไว้ซึ่งบทบาทในการขับเคลื่อนการพัฒนาสังคม โดยส่งเสริมและสร้างแรงจูงใจให้ทุกภาคส่วนมีการจ้างงานผู้สูงอายุให้เหมาะสมกับวัยวุฒิ ประสบการณ์ และสมรรถนะ ส่งเสริมการถ่ายทอดภูมิปัญญาและประสบการณ์ และร่วมสร้างสังคมที่ไม่ทอดทิ้งกัน เพื่อเพิ่มคุณค่าของผู้สูงอายุ

๒.๓) การเพิ่มขีดความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนา การพึ่งตนเองและการจัดการตนเอง

๒.๓.๑ ส่งเสริมการปรับพฤติกรรมในระดับครัวเรือน ให้มีขีดความสามารถในการจัดการวางแผนชีวิต สุขภาพ ครอบครัว การเงินและอาชีพ โดยใช้ข้อมูลความรู้ และการยกระดับการเรียนรู้ของครัวเรือน ทั้งในกลุ่มครัวเรือนภาคเกษตรและอาชีพอื่น ๆ เพื่อปรับการคิดเชิงระบบ การวางแผนอนาคต การออมและการลงทุน การดูแลสุขภาพความเป็นอยู่ของสมาชิกในครอบครัว เพิ่มทักษะทางการเงินและการวางแผนการจัดการที่ดิน ที่อยู่อาศัยและระบบการผลิตด้านอาชีพ เพิ่มความสามารถในการประกอบการธุรกิจ การบริหารจัดการ ตลอดจนพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลงในระดับชุมชนและท้องถิ่น อันเป็นการสร้างการเรียนรู้จากภายในเพื่อสร้างคนที่มีระบบคิดที่มีเหตุผลและพึ่งตนเองได้ ตามแนวทางหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

กระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ โดยมีเป้าหมายด้านการคุ้มครองประชาชนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) และกลุ่มประชาชนที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ เพื่อให้บุคคลเหล่านี้สามารถเข้าถึงการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสมและทั่วถึง ลดความยากจนหรือภาวะล้มละลายจากการเจ็บป่วยโดยเฉพาะผู้มีรายได้น้อย รวมทั้งกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีคุณภาพมาตรฐาน พัฒนาระบบบริการการแพทย์ปฐมภูมิ และการนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาให้บริการแก่ประชาชน เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน ในการพัฒนาและส่งเสริมสนับสนุนให้ชุมชนสามารถจัดการตอบสนองแก้ไขปัญหาและพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพในระดับพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม ลดปัญหาความเหลื่อมล้ำในการรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ เพื่อลดความแตกต่างของการเข้าถึงบริการภาครัฐระหว่างกลุ่มประชากร ส่งผลให้ความก้าวหน้าของการพัฒนาคนเพิ่มขึ้น นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้บูรณาการการดำเนินงานสาธารณสุขระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่การเตรียมสุขภาพก่อนวัยสูงอายุ และพัฒนาระบบสุขภาพ จัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพแบบครบวงจร เพื่อรองรับสังคมสูงวัย อันส่งผลให้ผู้สูงวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๓) ยุทธศาสตร์ชาติด้านยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง (รอง)

(๑) เป้าหมาย

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

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) การป้องกันและแก้ไขปัญหามีผลกระทบต่อความมั่นคง เพื่อแก้ไขปัญหาเดิมที่มีอยู่อย่างตรงประเด็นจนหมดไปอย่างรวดเร็ว และป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นอันจะส่งผลให้การบริหารจัดการและการพัฒนาประเทศในทุก ๆ ด้าน ดำเนินการไปได้อย่างต่อเนื่องและราบรื่นตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ซึ่งเป็นกุญแจสำคัญที่จะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

๒.๑.๑) การแก้ไขปัญหาความมั่นคงในปัจจุบัน เพื่อให้ปัญหาเดิมที่มีอยู่ได้รับการแก้ไขอย่างจริงจัง จนยุติลง หรือไม่ส่งผลกระทบต่อประเทศชาติ รวมทั้งให้การบริหารและการพัฒนาบ้านเมืองเดินหน้าไปได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยผลักดันการวิเคราะห์หาสาเหตุที่แท้จริงของปัญหาของทุกภาคส่วนในทุกประเด็นอย่างเป็นระบบ ส่งเสริมการหารือ วางแผน และยกระดับวิธีการแก้ไขปัญหาที่อาศัยการผนึกกำลังคนและทรัพยากรให้มีส่วนร่วมแบบบูรณาการอย่างแท้จริง เสริมสร้างความร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานหลักและรองในการป้องกัน แก้ไขปัญหา และช่วยเหลือประชาชน ทั้งจากภัยคุกคามและปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงต่างๆ เช่น การก่อการร้าย อาชญากรรมทางไซเบอร์ การฟอกเงิน การค้ามนุษย์ การหลบหนีเข้าเมืองโดยผิดกฎหมาย การลักลอบค้าสินค้าเถื่อน การค้าและการแพร่ระบาดของยาเสพติด การขยายอำนาจหรือแข่งขันกันทางเศรษฐกิจอย่างรุนแรง รวมไปถึงปัญหาการรุกเข้ามาอย่างรวดเร็วของทุนขนาดใหญ่ เทคโนโลยียุคใหม่ การย้ายถิ่นของทุนและแรงงานข้ามชาติ ที่จะส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของชาติและความมั่นคงของมนุษย์ ปัญหาภัยพิบัติสำคัญ ที่ทำให้จำเป็นต้องมีการบริหารจัดการความมั่นคง รวมไปถึงการส่งเสริมผลักดันหลักการ นโยบาย ยุทธศาสตร์ ตลอดจนโครงการสำคัญของประเทศให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

๒.๑.๒) การสร้างความปลอดภัยและความสันติสุขอย่างถาวรในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อให้ปัญหาความมั่นคงในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ได้รับการแก้ไขจนเกิดความสงบและสันติสุขอย่างยั่งยืน ประชาชนในพื้นที่ที่มีความปลอดภัยทั้งในชีวิตและทรัพย์สิน อยู่ร่วมกันอย่างสันติสุขในสังคมพหุวัฒนธรรม รวมทั้งได้รับการพัฒนาอย่างเท่าเทียมกันกับภาคอื่น ๆ โดยยกระดับการแก้ไขปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงอย่างมีเอกภาพ ครอบคลุมทุกพื้นที่และทุกกลุ่มเป้าหมาย มีการบูรณาการ ความเชื่อมโยงระหว่างประเด็นเชิงยุทธศาสตร์และเชิงพื้นที่ แผนการดำเนินงาน การลงมือปฏิบัติ ตลอดจนการติดตาม ประเมิน และรายงานผลอย่างสอดคล้องต่อเนื่องกันทุกระดับ ส่งเสริมและอำนวยความสะดวก ประสิทธิภาพในการเข้าแก้ไขปัญหา สภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการลดความรุนแรง รวมทั้งการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคประชาสังคมในพื้นที่อย่างเหมาะสม มุ่งเน้นการขจัดปัญหาความขัดแย้งและความไม่เป็นธรรมให้ได้อย่างจริงจังและถาวร ส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมในพื้นที่ให้เข้มแข็งจนเป็นพลังสำคัญในการปกป้องและแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่จะเกิดขึ้นต่อไป พร้อมเสริมสร้างความเข้าใจกับกลุ่มเห็นต่างตามแนวทางสันติวิธี ผ่านกลไกต่าง ๆ รวมไปถึงการพูดคุยกันอย่างเป็นมิตร ผลักดันให้มีการยึดถือคำสอนที่ถูกต้องของศาสนาเป็นแนวทางในการดำเนินชีวิต พร้อมดูแลและป้องกันมิให้มีการบิดเบือนคำสอนของศาสนาไปในทางที่ไม่ถูกต้อง อันจะนำไปสู่การปฏิบัติที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในชีวิตทรัพย์สินของประชาชน และความมั่นคงของประเทศ มีการส่งเสริมให้ภาคประชาสังคมร่วมมือกับภาครัฐในการพัฒนาพื้นที่อย่างเข้มแข็ง ต่อเนื่อง และสอดคล้องกับความต้องการของทุกกลุ่มประชาชนโดยเฉพาะเยาวชน ตามยุทธศาสตร์พระราชทาน “เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา” หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง รวมทั้งศาสตร์พระราชา รวมถึงการสร้างเสริมโอกาสในการเข้าถึงบริการต่างๆ ของรัฐให้ทัดเทียมกับภูมิภาคอื่นๆ

๒.๒) การพัฒนาศักยภาพของประเทศให้พร้อมเผชิญภัยคุกคามที่กระทบต่อความมั่นคงของชาติ เพื่อยกระดับขีดความสามารถของกองทัพและหน่วยงานด้านความมั่นคงทั้งระบบของประเทศ ให้มีความพร้อมในการป้องกันและรักษาอธิปไตยของประเทศ รวมทั้งสามารถติดตาม ป้องกัน แก้ไข และรับมือกับปัญหาความมั่นคงทุกมิติทุกรูปแบบและทุกระดับแบบบูรณาการให้มีความพร้อมและเพียงพอต่อการป้องกันภัยคุกคามทุกมิติทุกรูปแบบและทุกระดับความรุนแรง

๒.๒.๑ การพัฒนาระบบเตรียมพร้อมแห่งชาติและการบริหารจัดการภัยคุกคาม ให้มีประสิทธิภาพ เพื่อให้มีความพร้อมเผชิญกับสภาวะไม่ปกติ ภัยคุกคามทุกมิติทุกรูปแบบและทุกระดับ รวมทั้ง ภัยพิบัติและภัยคุกคามรูปแบบต่าง ๆ ได้อย่างแท้จริง โดยพัฒนาปรับปรุงนโยบาย แนวทาง ระบบ กลไก การบริหารจัดการ ตลอดถึงแผนการปฏิบัติที่เกี่ยวข้องทั้งปวงให้ชัดเจน มีประสิทธิภาพ ครอบคลุม และพร้อม รองรับภัยทุกประเภททั้งในปัจจุบันและอนาคต ผลักดันให้ทุกภาคส่วนมีการฝึกร่วมกันในทุกขั้นตอนอย่างต่อเนื่อง จริงจังจนสามารถปฏิบัติได้จริง เสริมสร้างความร่วมมือกันอย่างบูรณาการของทุกภาคส่วนทั้งภายในและภายนอก ประเทศ ให้มีประสิทธิภาพชัดเจนเป็นรูปธรรม ยกกระตือรือร้นการแบ่งปันข้อมูล ทรัพยากร การพัฒนาเทคโนโลยี และการฝึกอบรมให้ทุกส่วนรู้จักและเข้าใจขั้นตอนการปฏิบัติต่าง ๆ อย่างแท้จริง สามารถสนับสนุนการบริหารจัดการ ได้ทุกรูปแบบตั้งแต่ในระดับชาติไปจนถึงระดับท้องถิ่น ตลอดถึงพัฒนาปรับปรุงกฎหมายและกระบวนการ ที่เกี่ยวข้องให้มีความทันสมัยสอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป

๒.๓) การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติ รวมถึง องค์กรภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ เพื่อสร้างเสริมความสงบ สันติสุข ความมั่นคง และความเจริญก้าวหน้าให้กับ ประเทศชาติ ภูมิภาค และโลก อย่างยั่งยืน รวมทั้งส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือระหว่างประเทศที่จะรองรับปัญหา ร่วมกันได้

๒.๓.๑ การร่วมมือทางการพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึง องค์กรภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ เพื่อให้ความมั่นคงในภาพรวมทั้งในระดับประเทศ ภูมิภาค และโลก มีการพัฒนา ไปสู่สันติสุขอย่างแท้จริง เป็นรูปธรรม และยั่งยืน โดยผลักดันส่งเสริมให้การดำเนินการและความร่วมมือระหว่าง ประเทศเป็นไปตามหลักการปฏิบัติสากล กฎหมาย และความตกลงระหว่างประเทศ พร้อมคำนึงถึงความสัมพันธ์ ที่ดีระหว่างรัฐต่อรัฐ เอกชนต่อเอกชน และประชาชนต่อประชาชน สร้างเสริมความร่วมมือกับนานาชาติ ในการป้องกันและระงับภัยคุกคามทุกรูปแบบ พร้อมพัฒนาความร่วมมือและช่วยเหลือซึ่งกันและกันในทุกระดับ ของอนุภูมิภาคแม่น้ำโขง อาเซียน รวมถึงระหว่างมิตรประเทศในกรณีเกิดวิกฤตการณ์สำคัญ อาทิ ความอดอยาก ภัยพิบัติขนาดใหญ่ ฯลฯ ส่งเสริมบทบาทของไทยในเวทีความมั่นคงระหว่างประเทศและการรักษาสันติภาพ ของสหประชาชาติให้นานาประเทศตระหนักและให้การยอมรับถึงความสำคัญ รวมไปถึงการเสริมสร้างพลังบวก หรืออำนาจแบบนุ่มนวลของไทย โดยอาศัยการส่งเสริมและเผยแพร่ภาพลักษณ์ที่ดีและวัฒนธรรมประเพณีไทย ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ศาสตร์พระราชา ความนิยมวิถีไทย สินค้าไทย ฯลฯ ผ่านความสัมพันธ์ทุกรูปแบบ ทุกระดับและทุกช่องทาง

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุข ได้ให้ความสำคัญต่อการแก้ไขปัญหา ความมั่นคงของประเทศ ในประเด็นการบำบัดรักษาผู้เสพ ผู้ป่วยยาเสพติด โดยพัฒนาระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ ระบบห้องปฏิบัติการที่มีมาตรฐาน ให้ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษา พื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีคุณภาพ และมีการช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง อันนำไปสู่การป้องกันการเสติดซ้ำ โดยบูรณาการร่วมกับ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาหลักประกันสุขภาพและการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับ แรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มนี้ได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มีการบูรณาการ ขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพของประชาชนในจังหวัด ชายแดนภาคใต้ เพื่อให้ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีคุณภาพชีวิตที่ดี รวมทั้งมุ่งเน้นให้มีการประสานการ ดำเนินงาน และพัฒนาความร่วมมือด้านวิชาการและการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือกกับองค์กรระหว่างประเทศ ตลอดจนการพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้มี ประสิทธิภาพ

๔) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน (รอง)

(๑) เป้าหมาย

๑.๑) ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต อุตสาหกรรมและบริการไทยต้องพร้อมรับมือและสร้างโอกาสจากความท้าทายที่เกิดขึ้นจากการปฏิวัติอุตสาหกรรมครั้งที่ ๔ ที่เป็นผลของการหล่อหลอมเทคโนโลยีดิจิทัล เทคโนโลยีชีวภาพ และเทคโนโลยีทางกายภาพเข้าด้วยกัน ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคมอย่างรวดเร็วเป็นวงกว้างและลึกซึ้งทั้งระบบอย่างที่ไม่เคยปรากฏมาก่อน ประเทศไทยจึงจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงพื้นฐานโครงสร้างอุตสาหกรรมและบริการ โดยสร้างอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคตที่ขับเคลื่อนประเทศไทยไปสู่ประเทศพัฒนาแล้วด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีแห่งอนาคต เพิ่มบุคลากรที่มีทักษะและความรู้ตามความต้องการของตลาด สร้างระบบนิเวศอุตสาหกรรมและบริการที่เหมาะสม และสนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการอย่างยั่งยืน

๒.๑.๑) อุตสาหกรรมชีวภาพ สร้างประโยชน์จากความหลากหลายทางชีวภาพ เพื่อต่อยอดจากภาคเกษตรไทยและมุ่งสู่อุตสาหกรรมบนฐานชีวภาพที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม รวมถึงพลังงานชีวมวล โดยการเพิ่มสัดส่วนอุตสาหกรรมชีวภาพที่มีมูลค่าเพิ่มสูง ได้แก่ ชีวเคมีภัณฑ์ วัสดุชีวภาพ อาหารเสริมเวชสำอาง วัคซีน ชีวเภสัชภัณฑ์ และสารสกัดจากสมุนไพร การเพิ่มการผลิตและส่งเสริมการใช้พลาสติกชีวภาพแปลงของเหลือทิ้งจากเกษตรและอุตสาหกรรม ให้เป็นสารเคมีและพลังงานชีวภาพที่มีมูลค่า โดยใช้ประโยชน์จากวัตถุดิบชีวมวล ในการผลิตพลังงานไฟฟ้าอย่างคุ้มค่า เพื่อลดปัญหาโลกร้อน และสร้างรายได้แก่เกษตรกรเพิ่มมากขึ้น การเน้นการวิจัยและพัฒนา และนำผลงานวิจัยมาใช้ในเชิงพาณิชย์มากยิ่งขึ้น ตลอดจนให้ความสำคัญกับระบบนวัตกรรมแบบเปิด เพื่อพัฒนาอุตสาหกรรมชีวภาพได้เร็วขึ้น

๒.๑.๒) อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร อาศัยความเชี่ยวชาญด้านบริการการแพทย์ของไทยเพื่อสร้างอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องในประเทศเพื่อรองรับความต้องการใช้บริการการแพทย์ที่จะเพิ่มมากขึ้นทั้งจากสังคมผู้สูงอายุ และความต้องการการแพทย์ที่เพิ่มขึ้นจากทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อนำไปสู่ศูนย์กลางอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ โดยการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครอบคลุมการผลิตเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ การผลิตอวัยวะเทียม การผลิตเวชภัณฑ์และครุภัณฑ์การแพทย์ การผลิตเภสัชภัณฑ์ซึ่งรวมถึงชีวเภสัชภัณฑ์ และการให้บริการการแพทย์ที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีการแพทย์ใหม่ๆ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับคนไทย การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในบริการการแพทย์ เพื่อลดต้นทุนการรักษาพยาบาล ยกกระดับให้บริการการแพทย์อย่างมีคุณภาพในระดับสากล และสร้างความมั่นคงให้กับระบบสาธารณสุขของไทย พร้อมทั้งการเชื่อมโยงอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพ เพื่อเป็นศูนย์กลางการส่งเสริมและดูแลสุขภาพและรักษาผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ

๒.๑.๓) อุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ข้อมูลและปัญญาประดิษฐ์ในการเพิ่มศักยภาพและความสามารถในการแข่งขันของอุตสาหกรรมและบริการครอบคลุมระบบอัตโนมัติและหุ่นยนต์ อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ และอินเทอร์เน็ตในทุกสิ่ง เพื่อยกระดับประสิทธิภาพของภาคเศรษฐกิจไทยทั้งระบบ สร้างแพลตฟอร์มสำหรับเศรษฐกิจในอนาคต และเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับประชาชน โดยการสร้างอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ เพื่อเป็นแรงขับเคลื่อนประเทศไทยและส่งเสริมการลงทุนระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชนไทย และบริษัทชั้นนำของโลกในอุตสาหกรรมเหล่านี้ เพื่อให้ไทยเป็นศูนย์กลางการผลิตและการวิจัยและพัฒนา การสร้างความตระหนักและให้ความรู้แก่ประชาชน และประยุกต์ใช้

เทคโนโลยีดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ สำหรับภาคการผลิตและบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ สร้างนวัตกรรม และดำเนินธุรกิจใหม่ๆ การผลักดันให้ผู้ประกอบการได้รับการรับรองมาตรฐานอุตสาหกรรมในระดับสากล และสร้างคลัสเตอร์อุตสาหกรรมเพื่อขยายธุรกิจไทยในอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล ปัญญาประดิษฐ์ ระบบอัตโนมัติและหุ่นยนต์ และอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะให้ครอบคลุมตลอดทั้งห่วงโซ่มูลค่าระดับโลก การสนับสนุน การวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีของผู้ประกอบการที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ได้ สร้างความร่วมมือ ระหว่างภาครัฐ เอกชน และสถาบันการศึกษาต่างๆ และสนับสนุนการใช้ข้อมูลเปิดที่ไม่กระทบต่อสิทธิส่วนบุคคล เพื่อประโยชน์ในการศึกษา การวิจัยและพัฒนา และการต่อยอดทางธุรกิจ พร้อมทั้งการสร้างและพัฒนาศูนย์กลาง ที่มีทักษะความรู้เพื่อรองรับการเติบโตของอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ รวมทั้ง อุตสาหกรรมและบริการที่ใช้เทคโนโลยีเหล่านี้ และสร้างแรงจูงใจให้บุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญจากทั่วโลกให้มา ทำงานในไทย ตลอดจนให้ความช่วยเหลือและเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงที่รุนแรงและรวดเร็ว ของเทคโนโลยี

๒.๑.๔ อุตสาหกรรมความมั่นคงของประเทศ พัฒนาอุตสาหกรรมความมั่นคง ของประเทศที่ไทยมีศักยภาพ เพื่อลดการพึ่งพาจากต่างประเทศ และพัฒนาต่อยอดเป็นอุตสาหกรรมส่งออกต่อไป โดยการต่อยอดพัฒนาอุตสาหกรรมความมั่นคงด้านต่างๆ จากอุตสาหกรรมของประเทศที่ไทยมีความเข้มแข็ง อยู่แล้ว รวมทั้งส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับความมั่นคงด้านต่างๆ และเทคโนโลยี ที่มีประโยชน์ในบริบทด้านความมั่นคงและเชิงพาณิชย์ ตลอดจนพัฒนาบุคลากรทางด้านวิจัยและพัฒนา การออกแบบ และการผลิตเพื่อรองรับการเติบโตของอุตสาหกรรมความมั่นคงของประเทศ การพัฒนาอุตสาหกรรม ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภัยพิบัติ ซึ่งรวมถึงระบบการเตือนภัย การเตรียมตัวรับภัยพิบัติ และการให้ความช่วยเหลือ ระหว่างและหลังเกิดภัยพิบัติ พร้อมทั้งการสร้างอุตสาหกรรมที่ส่งเสริมความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ เพื่อลด ผลกระทบจากภัยคุกคามไซเบอร์ ต่อเศรษฐกิจและสังคม และปกป้องอธิปไตยทางไซเบอร์ เพื่อรักษาผลประโยชน์ ของชาติจากการทำธุรกิจดิจิทัล ส่งเสริมการจัดหาพลังงานให้เพียงพอ เพื่อเป็นฐานความมั่นคงด้านพลังงาน ของประเทศ พร้อมไปกับการเพิ่มสัดส่วนการใช้พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือก ให้มีความสมดุลและเกิด ความมั่นคง สามารถพึ่งพาตนเองทางด้านพลังงาน ตลอดจนพัฒนาอุตสาหกรรมด้านพลังงานที่มีมูลค่าเพิ่ม อุตสาหกรรมเทคโนโลยีพลังงานใหม่ และอุตสาหกรรมและบริการที่เกี่ยวข้อง การพัฒนาอุตสาหกรรมป้องกัน ประเทศ รวมทั้งการผลิตยุทโธปกรณ์และยุทธภัณฑ์ทางการทหาร ไปพร้อมกับอุตสาหกรรมที่เป็นเทคโนโลยี สองทาง และอุตสาหกรรมที่เกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน

๒.๒) สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว โดยรักษาการเป็นจุดหมายปลายทาง ที่สำคัญของการท่องเที่ยวระดับโลกที่ดึงดูดนักท่องเที่ยวทุกระดับและเพิ่มสัดส่วนของนักท่องเที่ยวที่มีคุณภาพสูง มุ่งพัฒนาธุรกิจด้านการท่องเที่ยวให้มีมูลค่าสูงเพิ่มมากยิ่งขึ้น ด้วยอัตลักษณ์และวัฒนธรรมไทย และใช้ประโยชน์ จากข้อมูลและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อสร้างสรรคคุณค่าทางเศรษฐกิจและความหลากหลายของการท่องเที่ยว ให้สอดคล้องกับทิศทางและแนวโน้มของตลาดยุคใหม่ โดยการสร้างและใช้ประโยชน์จากข้อมูลขนาดใหญ่ รวมทั้ง เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการส่งเสริมการตลาด การดูแลความปลอดภัยและอำนวยความสะดวกแก่นักท่องเที่ยว ทุกกลุ่ม รวมถึงคนพิการและผู้สูงอายุ การใช้ประโยชน์จากการท่องเที่ยวให้เอื้อต่อผลิตภัณฑ์ชุมชนและเศรษฐกิจ ต่อเนื่อง พัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเดิมและสร้างแหล่งท่องเที่ยวใหม่ที่มีเอกลักษณ์เฉพาะโดยคำนึงถึงศักยภาพของ แต่ละพื้นที่ การส่งเสริมการท่องเที่ยวพำนักระยะยาว ตลอดจนส่งเสริมการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ระบบนิเวศ และทรัพยากรที่เอื้อต่อการเติบโตของการท่องเที่ยวที่มีคุณภาพ เพื่อกระจายโอกาสในการสร้างรายได้ไปสู่ชุมชน และเมืองอย่างทั่วถึงและยั่งยืน และพัฒนาการเชื่อมโยงการท่องเที่ยวไทยกับประเทศอื่นๆ ในภูมิภาค เพื่อการเป็น แม่เหล็กดึงดูดนักท่องเที่ยวอย่างประทับใจตลอดการท่องเที่ยวยังจนเกิดการท่องเที่ยวซ้ำและแนะนำต่อ

๒.๒.๑ ท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม ส่งเสริมธุรกิจการท่องเที่ยว
เชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม โดยการส่งเสริมการท่องเที่ยวผ่านการสร้างและพัฒนาสินค้าและบริการด้วย
ภูมิปัญญาท้องถิ่น ความคิดสร้างสรรค์ และทุนทางวัฒนธรรม พร้อมทั้งการสนับสนุนการใช้เทคโนโลยี
และนวัตกรรมในการพัฒนาธุรกิจการท่องเที่ยว การทำการตลาด และการบริหารจัดการสถานที่ที่มีความสำคัญ
ทางประวัติศาสตร์ วิถีชีวิต และวัฒนธรรม เพื่อให้การท่องเที่ยวไทยมีเรื่องราวที่เป็นเอกลักษณ์ มีการคุ้มครอง
และปกป้องด้านทรัพย์สินทางปัญญาเพื่อการป้องกันการลอกเลียนแบบ ซึ่งรวมถึงการผลักดันให้เมืองประวัติศาสตร์
วัฒนธรรม และศิลปะ ได้รับการขึ้นทะเบียนด้านการอนุรักษ์ และส่งเสริมให้ก้าวสู่เมืองที่ได้รับการยอมรับในเวที
สากล อันนำไปสู่การสร้างภาพลักษณ์และการจัดทำแผนพัฒนาเมืองและแหล่งท่องเที่ยวที่โดดเด่น พร้อมทั้ง
การส่งเสริมการท่องเที่ยวตามฤดูกาลและตามศักยภาพของพื้นที่ ทั้งการท่องเที่ยววิถีชุมชน การท่องเที่ยวเชิงเกษตร
การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ รวมทั้งการส่งเสริมการท่องเที่ยววิถีพุทธ เพื่อให้ประเทศไทยเป็นจุดหมายปลายทาง
การท่องเที่ยววิถีพุทธของโลก

๒.๒.๒ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ผสาน “ศาสตร์”
และความชำนาญของการดูแลรักษาด้วยภูมิปัญญาไทย กับ “ศิลป์” และความละเอียดอ่อนในการให้บริการ
แบบไทย เพื่อดึงดูดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ โดยยกระดับมาตรฐานธุรกิจบริการด้านการส่งเสริม
สุขภาพและการเสริมความงามสู่ตลาดระดับสูง โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม เพื่อให้เกิดเป็นเอกลักษณ์
การให้บริการตามแบบความเป็นไทยที่โดดเด่นในระดับสากล พร้อมทั้งการสร้าง ความหลากหลายของกิจกรรม
ส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวอื่น ๆ รวมถึงการยกระดับ
มาตรฐานธุรกิจบริการด้านการแพทย์ทางเลือก โดยผสานองค์ความรู้จากเทคโนโลยีและวิทยาการสมัยใหม่เข้ากับ
องค์ความรู้และภูมิปัญญาดั้งเดิมของไทย ผลิตภัณฑ์การด้านแพทย์แผนไทยและบริการเชิงสุขภาพอื่นที่มีทักษะ
ภาษา และได้รับการรับรองมาตรฐานวิชาชีพให้เพียงพอต่อทิศทางของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการส่งเสริม
การจัดกิจกรรมทางการตลาดของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ของไทยให้เป็นที่รับรู้ในระดับโลก รวมทั้ง
การส่งเสริมการจัดการนำเที่ยวเชิงสุขภาพครบวงจรที่เชื่อมโยงกับการแพทย์แผนปัจจุบัน

๒.๓) โครงสร้างพื้นฐาน เชื่อมไทย เชื่อมโลก โครงสร้างพื้นฐานเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับ
ประเทศไทยในการก้าวสู่การเป็นศูนย์กลางเศรษฐกิจอาเซียน และเป็นจุดเชื่อมต่อที่สำคัญของภูมิภาคเอเชียในยุค
ของการเปลี่ยนแปลงทางด้านเทคโนโลยีอย่างรวดเร็วและรุนแรง โครงสร้างพื้นฐานจะครอบคลุมถึงโครงสร้าง
พื้นฐานทางกายภาพในด้านโครงข่ายคมนาคม พื้นที่และเมือง รวมถึงเทคโนโลยี ตลอดจนโครงสร้างพื้นฐาน
ทางเศรษฐกิจ เพื่ออำนวยความสะดวกและลดต้นทุนในการเคลื่อนย้ายสินค้า บริการ เงินทุน บุคลากร และเชื่อมโยง
ประเทศไทยกับประชาคมโลก

๒.๓.๑ สร้างและพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ ให้เป็นเครื่องมือในการพัฒนา
เศรษฐกิจและกระจายความเจริญสู่ภูมิภาค ยกย่องรายได้และคุณภาพชีวิตของประชาชน และแก้ปัญหาความมั่นคง
บริเวณชายแดน โดยการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกให้มีความพร้อมทางโครงสร้างพื้นฐานที่จะทำให้ไทย
เป็นศูนย์กลางทั้งทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ รวมทั้งเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและนวัตกรรม พัฒนาเมือง
และส่งเสริมการท่องเที่ยว รวมถึงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจตะวันออก เพื่อเชื่อมต่อการพัฒนาภาคตะวันออก
และภาคอื่น ๆ ตลอดจนเขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดน ทั้งทางด้านการค้า การลงทุน และการท่องเที่ยว โดยคำนึงถึง
จุดเด่นของแต่ละพื้นที่และการเสริมซึ่งกันและกันกับการพัฒนาเขตเศรษฐกิจของประเทศเพื่อนบ้าน พร้อมทั้ง
การจัดผังเมือง ระบบสาธารณสุข โภคสาธารณสุข การอำนวยความสะดวกทางการค้าการลงทุน ทั้งในด้านข้อมูล
แรงงาน และกฎระเบียบต่าง ๆ รวมทั้งมีมาตรการสนับสนุนให้เกิดการลงทุนในอุตสาหกรรมและบริการเป้าหมาย
ที่มีการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม และมีมูลค่าเพิ่มสูง โดยตระหนักถึงความยั่งยืน

๒.๓.๒ เพิ่มพื้นที่และเมืองเศรษฐกิจ สร้างศูนย์กลางเศรษฐกิจและนวัตกรรม
แห่งใหม่ในส่วนภูมิภาคคู่ขนานกับการเติบโตของกรุงเทพฯ และปริมณฑล โดยยกระดับจังหวัดสำคัญของไทย
ส่งเสริมการพัฒนาในเชิงพื้นที่ พัฒนาเศรษฐกิจควบคู่ไปกับการพัฒนาเมือง และสร้างเมืองเศรษฐกิจเฉพาะด้าน
เพื่อส่งเสริมการสร้างคลัสเตอร์ของเกษตร อุตสาหกรรม และบริการ ภายใต้ระบบนิเวศที่เอื้อต่อการสร้างนวัตกรรม
ซึ่งมีมหาวิทยาลัยแต่ละภูมิภาค สถาบันการศึกษาท้องถิ่น และทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมเป็นแรงขับเคลื่อน
การยกระดับจังหวัดสำคัญเป็นเมืองเศรษฐกิจประจำภาค เพื่อเป็นศูนย์กลางเศรษฐกิจในแต่ละภาคที่เชื่อมต่อกับ
เมืองเศรษฐกิจอื่นและเศรษฐกิจประเทศเพื่อนบ้าน และกระจายศูนย์กลางการพัฒนาเศรษฐกิจไปสู่ภาคต่าง ๆ
ของไทย การสร้างเมืองเศรษฐกิจเฉพาะด้านโดยอาศัยความได้เปรียบที่แตกต่างกันของแต่ละจังหวัด ซึ่งช่วยส่งเสริม
การพัฒนาคลัสเตอร์ของเกษตรอุตสาหกรรม และบริการ พร้อมทั้งส่งเสริมและพัฒนาเมืองสร้างสรรค์
เพื่อให้เมืองเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ดึงดูดการลงทุนใหม่ โดยการส่งเสริมให้เมืองเป็นเจ้าภาพ
จัดเทศกาลความคิดสร้างสรรค์ และวัฒนธรรมระดับสากล โดยให้ความสำคัญกับการใช้มหาวิทยาลัยในแต่ละภูมิภาค
และสถาบันการศึกษาท้องถิ่น ขับเคลื่อนองค์ความรู้ด้านนวัตกรรม เพื่อให้เป็นศูนย์กลางเศรษฐกิจในแต่ละภาค

๒.๔) การเกษตรสร้างมูลค่า ประเทศไทยเป็นหนึ่งในผู้เล่นสำคัญด้านการผลิต
และการค้าสินค้าเกษตรในเวทีโลกด้วยพื้นฐานทางพืชเกษตรเขตร้อน และมีข้อได้เปรียบด้านความหลากหลายทาง
ชีวภาพที่สามารถพัฒนาต่อยอดโครงสร้างธุรกิจการเกษตรด้วยการสร้างมูลค่าเพิ่ม เน้นเกษตรคุณภาพสูง
และขับเคลื่อนการเกษตรด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม ที่ให้ความสำคัญกับการเพิ่มผลผลิตภาพการผลิตทั้งเชิง
ปริมาณและมูลค่า และความหลากหลายของสินค้าเกษตร เพื่อรักษารายได้เดิมและสร้างฐานอนาคตใหม่ที่สร้าง
รายได้สูง ทั้งเกษตรอัตลักษณ์พื้นถิ่น เกษตรปลอดภัย เกษตรชีวภาพ เกษตรแปรรูป และเกษตรอัจฉริยะ เพื่อให้
เกษตรกรมีรายได้สูงขึ้น

๒.๔.๑ เกษตรปลอดภัย สร้างความตระหนักแก่ผู้ผลิตและผู้บริโภคทั่วโลก
ในเรื่องความสำคัญของมาตรฐานระบบการจัดการความปลอดภัยของอาหาร ภูมิใจและวางกรอบให้เกษตรกร
และผู้ผลิตทำการผลิตสินค้าที่สอดคล้องกับมาตรฐาน และเข้าสู่ระบบมาตรฐานการจัดการคุณภาพทางการเกษตร
ที่ได้รับการรับรองจากสถาบันที่มีความน่าเชื่อถือ พร้อมทั้งให้ความรู้เกษตรกรด้านกระบวนการผลิตตามมาตรฐานสากล
เพื่อมุ่งสู่การเลิกใช้สารเคมีในภาคเกษตร การเพิ่มพื้นที่และปริมาณการผลิตเกษตรอินทรีย์ในระยะต่อไป โดยส่งเสริม
การถ่ายทอดองค์ความรู้แก่เกษตรกรในการทำเกษตรปลอดภัย และเปลี่ยนผ่านไปสู่การทำเกษตรอินทรีย์ ตลอดจน
สนับสนุนกลไกทางการตลาดแก่เกษตรกรที่ต้องการทำการเกษตรอินทรีย์ การพัฒนาระบบการตรวจรับรองคุณภาพ
และมาตรฐานสินค้าเกษตรอินทรีย์ของไทย รวมถึงระบบตรวจสอบย้อนกลับ สำหรับการตรวจสอบที่มาของสินค้า
ในทุกขั้นตอนให้เป็นไปตามมาตรฐานอันเป็นที่ยอมรับของตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒.๔.๒ เกษตรชีวภาพ ส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากความหลากหลายทางชีวภาพ
ของประเทศในการสร้างมูลค่าเพิ่มของภาคการผลิต และนำไปสู่การผลิตและพัฒนาผลิตภัณฑ์มูลค่าสูงจากฐาน
เกษตรกรรมและฐานทรัพยากรชีวภาพ และสร้างความมั่นคงของประเทศทั้งด้านอาหารและสุขภาพ โดยเฉพาะ
พืชสมุนไพร ที่ประเทศไทยมีศักยภาพในการผลิตและส่งออกผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรในระดับภูมิภาคและระดับโลก
โดยการส่งเสริมการทำเกษตรกรรมแบบยั่งยืน รวมถึงการส่งเสริมการปลูกสมุนไพรเป็นพืชเศรษฐกิจตาม
ความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในพื้นที่ เพื่อการผลิตและแปรรูปสำหรับอุตสาหกรรมการแพทย์ การส่งเสริม
สุขภาพ และพัฒนาต่อยอดสู่อุตสาหกรรมอื่นๆ โดยคำนึงถึงปริมาณและคุณภาพมาตรฐานตามความต้องการของ
ตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ และการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมจากภูมิปัญญา
ท้องถิ่น เทคโนโลยีสะอาด เทคโนโลยีวัสดุ และนาโนเทคโนโลยี เพื่อการเกษตรและการแปรรูปสินค้าจากความ
หลากหลายทางชีวภาพ รวมทั้งผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร โดยสร้างความร่วมมือที่ใกล้ชิดระหว่างภาครัฐ เอกชน

และชุมชนที่มีองค์ความรู้ ภูมิปัญญาดั้งเดิม พัฒนาต่อยอดและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พร้อมทั้งส่งเสริมให้มีการนำ วัตถุประสงค์เหลือทิ้งทางการเกษตรมาใช้ประโยชน์ในอุตสาหกรรมและพลังงานที่เกี่ยวข้องกับชีวภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๕) พัฒนาเศรษฐกิจบนพื้นฐานผู้ประกอบการยุคใหม่ สร้างและพัฒนาผู้ประกอบการ ยุคใหม่ ไม่ว่าจะเป็นผู้ประกอบการรายใหญ่ กลาง เล็ก วิสาหกิจเริ่มต้น วิสาหกิจชุมชน หรือวิสาหกิจเพื่อสังคม รวมทั้งเกษตรกร ให้เป็นผู้ประกอบการยุคใหม่ที่มีทักษะและจิตวิญญาณของการเป็นผู้ประกอบการที่มีความสามารถในการแข่งขันและมีอัตลักษณ์ชัดเจน โดยมีนวัตกรรมใน ๓ ด้าน คือ นวัตกรรมในการสร้างโมเดลธุรกิจ นวัตกรรม ในเชิงสินค้าและบริการ และนวัตกรรมในเชิงกระบวนการผลิตและบริการ พร้อมทั้งเป็นนักการค้าที่เข้มแข็ง ที่จะนำไปสู่การสนับสนุนการเป็นชาติการค้า มีความสามารถในการเข้าถึงตลาดทั้งในและต่างประเทศเป็นผู้ประกอบการ ที่ “ผลิตเก่ง ขายเก่ง” หรือ “ซื้อเป็น ขายเป็น” บริการเป็นเลิศ สามารถขยายการค้าและการลงทุนไปต่างประเทศ รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้ประกอบการมีธรรมาภิบาล

๒.๕.๑ สร้างผู้ประกอบการอัจฉริยะ สร้างและพัฒนาผู้ประกอบการที่มีความสามารถ ในการสร้างและใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมตลอดกระบวนการการผลิตและบริการ การจัดการ และการตลาด สามารถบริหารจัดการธุรกิจและบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพและโปร่งใส โดยการสร้างและพัฒนาทักษะ องค์ความรู้รอบด้านที่จำเป็นต่อการประกอบธุรกิจในยุคใหม่ที่มีการแข่งขันสูง รวมทั้งทักษะในการวิเคราะห์ และใช้ประโยชน์จากข้อมูลเพื่อการวางแผนธุรกิจและสามารถบริหารจัดการความเสี่ยงทางธุรกิจได้ ไปพร้อมกับการวางรากฐานการศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบให้กับเยาวชนรุ่นใหม่ให้มีทักษะและจิตวิญญาณในการประกอบการ พร้อมทั้งส่งเสริมผู้ประกอบการในการสร้างนวัตกรรม เพื่อสร้างความแตกต่างของสินค้าและบริการ และนำไปสู่การพัฒนาต่อยอดด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่สนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มทางธุรกิจหรืออุตสาหกรรมอนาคต ตลอดจนการผลิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม รวมถึงการสร้างทักษะพื้นฐานที่จำเป็นและความถนัดที่แตกต่าง และหลากหลายของแรงงาน โดยเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีและธุรกิจรูปแบบใหม่ในอนาคต และการสนับสนุนผู้ประกอบการในการสร้างและพัฒนาสินค้าและบริการให้มีคุณภาพมาตรฐานสอดคล้องกับความต้องการ ของผู้บริโภคและสามารถเชื่อมโยงการผลิตกับผู้ประกอบการรายใหญ่ โดยสร้างระบบและกลไกที่ทำให้เกิด ความเชื่อมโยงของห่วงโซ่มูลค่าเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการผลิต การขนส่งและโลจิสติกส์ เพื่อลดต้นทุนและให้ผลผลิตออกสู่ตลาดอย่างสม่ำเสมอ และการส่งเสริมการรวมกลุ่มให้เกิดคลัสเตอร์ที่เข้มแข็ง ผู้ประกอบการสามารถเกื้อหนุนและเชื่อมโยงกันทั้งในแนวตั้งและแนวนอน เพื่อเพิ่มอำนาจการต่อรองในตลาด ที่สูงขึ้น และลดต้นทุนการผลิตลง โดยการพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในกลุ่มของตน

๒.๕.๒ สร้างโอกาสเข้าถึงตลาด สนับสนุนและสร้างโอกาสให้ผู้ประกอบการ สามารถเข้าสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศตามระดับศักยภาพการประกอบการ โดยการสนับสนุนผู้ประกอบการ ให้มีอัตลักษณ์และแบรนด์ที่เด่นชัด รวมทั้งพัฒนาบรรพบุรุษสินค้าที่มีคุณภาพและมีความแตกต่าง เพื่อส่งเสริม การเข้าถึงตลาดต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในตลาดต่างประเทศ รวมทั้งแพลตฟอร์มในการแสดงผลงานของธุรกิจ สร้างสรรค์ การให้ความสำคัญกับการผลิตโดยใช้ตลาดนำที่คำนึงถึงความต้องการของตลาดโดยเฉพาะตลาด ที่มีมูลค่าสูง การสนับสนุนช่องทางการตลาดและการชำระเงินรูปแบบใหม่ โดยการสร้างตลาดออนไลน์ แอปพลิเคชัน และช่องทางใหม่รองรับไลฟ์สไตล์ของคนในอนาคต การสร้างโอกาสให้ผู้ประกอบการสามารถเข้าถึงตลาดจัดซื้อ จัดจ้างภาครัฐได้มากขึ้น และการพัฒนาศูนย์กระจายสินค้าที่มีมาตรฐานในทุกภูมิภาคของไทย และพัฒนา นวัตกรรมกระจายสินค้าโดยการพัฒนาระบบการให้ทันสมัยด้วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อรองรับ การเติบโตของอุตสาหกรรมและธุรกิจในอนาคต

๒.๕.๓ สร้างโอกาสเข้าถึงข้อมูล อนาคตของโลกไร้พรมแดนคือการแข่งขัน บนฐานข้อมูล จึงต้องสร้างโอกาสให้ผู้ประกอบการสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นและเป็นข้อมูลที่ทันสมัย เพื่อการวางแผนธุรกิจ โดยการสร้างโอกาสให้ผู้ประกอบการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยี

และฐานข้อมูลขนาดใหญ่ผ่านระบบออนไลน์ เพื่อต่อยอดพัฒนาธุรกิจเดิมและสร้างธุรกิจใหม่ การสร้างและพัฒนา ศูนย์บริการข้อมูลผู้ประกอบการ เพื่อเป็นช่องทางหลักในการให้ข้อมูลและคำปรึกษาแก่ผู้ประกอบการ และเป็นแหล่งรวมที่ปรึกษาทางธุรกิจ การพัฒนาระบบฐานข้อมูลและสร้างระบบเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงาน ภาครัฐให้มีมาตรฐานเดียวกัน รวมถึงฐานข้อมูลความรู้วิจัยและนวัตกรรม โดยเป็นข้อมูลที่มีความทันสมัย บูรณาการ และต่อเนื่อง เพื่อประโยชน์ในการสืบค้นต่อยอดในทุกๆ ด้าน และการกำหนดนโยบายที่เหมาะสมต่อการพัฒนา ผู้ประกอบการ การสนับสนุนการสร้างและพัฒนาแพลตฟอร์มกลาง ทั้งในด้านการผลิต การบริหารจัดการการตลาด ที่ผู้ประกอบการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ร่วมกันในการวางแผนธุรกิจในอนาคต เพื่อลดต้นทุนของทั้งภาครัฐ และเอกชน และการสนับสนุนให้เกิดพื้นที่ทำงานร่วม สำหรับผู้ประกอบการ เพื่อลดต้นทุนและเป็นแหล่งแลกเปลี่ยน นวัตกรรมและเชื่อมต่อกิจการระหว่างกันอีกทางหนึ่ง

๒.๕.๔ ปรับบทบาทและโอกาสการเข้าถึงบริการภาครัฐ ในการพัฒนา และบูรณาการกลไกภาครัฐเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการให้สามารถแข่งขันได้ อย่างยั่งยืน โดยเน้นประเด็นการเริ่มต้นธุรกิจ การขออนุญาตต่างๆ การจดทะเบียนทรัพย์สิน กระบวนการขอ และได้รับสินเชื่อ การคุ้มครองผู้ลงทุน การชำระภาษี และการค้าระหว่างประเทศ รวมทั้งพัฒนาระบบคุณภาพของชาติ ทั้งระบบมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ระบบมาตรฐานวิทยุ ระบบทดสอบ และระบบรับรองคุณภาพให้มีประสิทธิภาพ รองรับ ภาคการผลิตและบริการ รวมทั้งการสร้างและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านมาตรฐาน เช่น ศูนย์ทดสอบกลาง สำหรับสินค้าเกษตรและอุตสาหกรรม และศูนย์ตรวจรับรองคุณภาพมาตรฐานสินค้าและบริการในระดับสากล โดยให้ภาคเอกชนเข้ามามีบทบาทในการดำเนินการมากขึ้น พร้อมทั้งสร้างระบบและศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการ ให้มีความเป็นอัจฉริยะ โดยบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างภาครัฐ เอกชน สถาบันการศึกษา และสถาบัน วิชาการ และพัฒนาศูนย์การเรียนรู้และให้คำปรึกษาทางด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมของภาคการผลิตและบริการ ทั้งในระดับส่วนกลางและชุมชน พร้อมทั้งส่งเสริมการจัดการพัฒนาบุคลากรทางเทคโนโลยีขั้นสูงให้มี ประสิทธิภาพและมีความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน และการส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้ประกอบการทำธุรกิจ อย่างเกื้อหนุนกันระหว่างผู้ประกอบการที่มีขนาดและศักยภาพต่างกัน โดยมีระบบจูงใจให้เกิดการถ่ายทอด เทคโนโลยีและการพัฒนาร่วมกัน ตลอดจนผลักดันการเจรจาจัดทำความตกลงทางการค้าและความร่วมมือระหว่าง ประเทศ เพื่อสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจ

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญในการสนับสนุน การสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยกระทรวง สาธารณสุขมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและหน่วยงานด้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนให้เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ สามารถดำเนินงานลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ สามารถรองรับ ความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน นักลงทุน และนักท่องเที่ยวในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ และเพิ่มประสิทธิภาพ งานบริการให้รวดเร็วและทันสมัย เพื่อส่งเสริมความสามารถในการแข่งขันของประเทศมีการพัฒนาศูนย์กลาง บริการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Service) และส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและแพทย์แผนไทยแบบ ครบวงจร เพื่อรองรับการท่องเที่ยว รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันโรคที่ได้มาตรฐาน สามารถตรวจจับ เหตุการณ์ที่ผิดปกติได้รวดเร็วทันเหตุการณ์ และพัฒนาระบบการจัดการสุขภาพอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยว สร้างความ เชื่อมั่นให้แก่นักท่องเที่ยวและนักลงทุน นอกจากนี้ได้ดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนการวิจัยพัฒนาวัคซีนเป้าหมาย ของประเทศบนพื้นฐานของเทคโนโลยีใหม่ ทั้งการวิจัยพัฒนาวัคซีนตั้งแต่ระดับต้นน้ำถึงปลายน้ำอย่างครบวงจร ส่งผลให้อุตสาหกรรมการผลิตวัคซีนในประเทศสามารถสร้างรายได้และสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์วัคซีนใหม่

๕) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (รอง)

(๑) เป้าหมาย

- ๑.๑) อนุรักษ์และรักษาทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรม ให้คนรุ่นต่อไปได้ใช้อย่างยั่งยืน มีสมดุล
- ๑.๒) พื้นฟูและสร้างใหม่ฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อลดผลกระทบทางลบจากการพัฒนาสังคมเศรษฐกิจของประเทศ
- ๑.๓) ใช้ประโยชน์และสร้างการเติบโต บนฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ให้สมดุลภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) พัฒนาพื้นที่เมือง ชนบท เกษตรกรรมและอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ มุ่งเน้นความเป็นเมืองที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง มีข้อกำหนด รูปแบบ และกฎเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับลักษณะการใช้พื้นที่ตามศักยภาพและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยเน้นการพัฒนา “เมืองน่าอยู่ ชนบทมั่นคง เกษตรยั่งยืน อุตสาหกรรมเชิงนิเวศ” โดยให้ความสำคัญกับการจัดทำแผนผังภูมินิเวศ การพัฒนาเมือง ชนบท พื้นที่เกษตรกรรม อุตสาหกรรม รวมถึงพื้นที่อนุรักษ์ตามศักยภาพและความเหมาะสมทางภูมินิเวศ พัฒนาพื้นที่ต้นแบบตามแผนผังภูมินิเวศในทุกจังหวัดอย่างยั่งยืน ลดการปลดปล่อยมลพิษและผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมเกษตรอัจฉริยะ สงวนรักษาและอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม อุทยานธรณีวิทยา แหล่งโบราณคดี มรดกทางสถาปัตยกรรม ศิลปวัฒนธรรม อัตลักษณ์และวิถีชีวิตพื้นถิ่นอย่างยั่งยืน

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

๒.๑.๒) เสริมสร้างระบบสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม และยกระดับความสามารถในการป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ ตลอดจนควบคุมการแพร่ระบาดของโรคเหล่านี้ โดยศึกษาวิจัยสร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง เพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์และประเมินแนวโน้มสถานการณ์ปัญหาโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ และสร้างความพร้อมของภาคีเครือข่ายในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินจากโรคระบาดต่าง ๆ

๒.๑.๓) พัฒนาพื้นที่เมือง ชนบท เกษตรกรรม และ อุตสาหกรรมเชิงนิเวศ ที่มีการบริหารจัดการตามแผนผังภูมินิเวศอย่างยั่งยืน โดยพัฒนาเมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืน พัฒนาชนบทมั่นคง พัฒนาพื้นที่เกษตรกรรมปลอดภัย พัฒนาอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ พัฒนาพื้นที่พิเศษเพื่อการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ อุทยานธรณีวิทยา แหล่งโบราณคดี มรดกอาเซียนและมรดกโลก มรดกทางสถาปัตยกรรมและศิลปวัฒนธรรม อัตลักษณ์ และวิถีชีวิตพื้นถิ่น

๒.๒) สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมที่เป็นมิตรต่อสภาพภูมิอากาศ มุ่งเน้นลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และสร้างสังคมคาร์บอนต่ำ ปรับปรุงการบริหารจัดการภัยพิบัติทั้งระบบ และการสร้างขีดความสามารถของประชาชนในการรับมือและปรับตัวเพื่อลดความสูญเสียและเสียหายจากภัยธรรมชาติและ

ผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ พร้อมทั้งสนับสนุนการลงทุนในโครงสร้างพื้นฐานที่เป็นมิตรต่อสภาพภูมิอากาศ

๒.๒.๑ พัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ โดยพัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือนภัยและเฝ้าระวังโรคให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมประชากรกลุ่มเสี่ยงที่มีความอ่อนไหวต่อปัจจัยการเปลี่ยนแปลงทางภูมิอากาศ ต่อโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ การพัฒนาระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ป้องกันทั้งระบบ

๒.๓) สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจสีเขียว มุ่งเน้นการพัฒนาสังคมเศรษฐกิจให้เติบโตและมีความเป็นธรรมบนความสมดุลของฐานทรัพยากรธรรมชาติและคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดีด้วยเศรษฐกิจฐานชีวภาพ นำไปสู่การยกระดับคุณภาพชีวิต เพิ่มความเป็นธรรมทางสังคม สามารถลดความเสี่ยงของผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและลดปัญหาความขาดแคลนของทรัพยากรลงได้ โดยมีเป้าหมายสู่สังคมที่มีระดับคุณภาพชีวิตที่สูงขึ้นแต่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมต่ำลง ผ่านแนวทางและมาตรการต่าง ๆ เช่น การบริโภคและการผลิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เพิ่มพื้นที่สีเขียวและป่าไม้ รักษาฐานทรัพยากรสัตว์ป่าและความหลากหลายทางชีวภาพ ส่งเสริมให้สิ่งแวดล้อมมีคุณภาพดีขึ้น คนมีความรับผิดชอบต่อสังคม มีความเอื้ออาทร และเสียสละเพื่อผลประโยชน์ส่วนรวมของชาติ

๒.๓.๑ เพิ่มมูลค่าของเศรษฐกิจฐานชีวภาพให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน โดยส่งเสริมและสร้างเศรษฐกิจฐานชีวภาพอุบัติใหม่ และส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ที่มีคุณภาพ

๒.๓.๒ อนุรักษ์และฟื้นฟูความหลากหลายทางชีวภาพในและนอกถิ่นกำเนิด โดยเฉพาะสัตว์ป่าและพันธุ์พืชที่ใกล้สูญพันธุ์ โดยลดอัตราการสูญเสียชนิดพันธุ์ที่ถูกคุกคาม ชนิดพันธุ์เฉพาะถิ่น และแหล่งที่อยู่อาศัยตามธรรมชาติ ตลอดจนควบคุมชนิดพันธุ์ต่างถิ่นที่มีผลกระทบต่อระบบนิเวศ โดยอนุรักษ์พื้นที่ป่าไม้ที่มีความหลากหลายทางชีวภาพสูง ชนิดพันธุ์สัตว์ป่าและพันธุ์พืชเฉพาะถิ่น สัตว์ป่าและพันธุ์พืชหายากและใกล้สูญพันธุ์ให้เป็นฐานทรัพยากรที่มั่นคง ควบคู่กับการลดภัยคุกคามและการบริหารจัดการไม่ให้เกิดความขัดแย้งระหว่างสัตว์ป่ากับคนและชุมชน รวมถึงการสร้างระบบฐานข้อมูลในรูปแบบธนาคารพันธุกรรม โดยให้ความสำคัญกับพันธุกรรมท้องถิ่นที่มีคุณค่าต่อระบบนิเวศและ/หรือมีความสำคัญทางเศรษฐกิจและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อรวบรวมเชื้อพันธุ์และองค์ความรู้สำหรับใช้ประโยชน์ในอนาคตและคงความหลากหลายทางพันธุกรรม มีการส่งเสริมมาตรการทางเศรษฐศาสตร์ และมาตรการจูงใจในการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์จากความหลากหลายทางชีวภาพ สร้างกลไกการใช้ประโยชน์ในระดับท้องถิ่นอย่างยั่งยืน และพัฒนาระบบการแบ่งปันผลประโยชน์ รวมถึงพัฒนาและบังคับใช้มาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ส่งเสริมพัฒนาและการใช้แนวคิดผู้ได้รับผลประโยชน์เป็นผู้จ่าย โดยเฉพาะอย่างยิ่งแนวคิดการเก็บค่าบริการเชิงนิเวศในการบริหารจัดการความหลากหลายทางชีวภาพ พร้อมทั้งการศึกษา สำรวจ และวิจัยด้านความหลากหลายทางชีวภาพในระบบนิเวศที่มีความสำคัญทั้งในและนอกพื้นที่คุ้มครอง โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีความหลากหลายทางชีวภาพสูง และพื้นที่วิกฤต เพื่อพัฒนาและเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลให้ได้มาตรฐาน สะดวกต่อการเข้าถึงและนำไปใช้ประโยชน์ และการส่งเสริมการเกษตรที่ช่วยอนุรักษ์ฟื้นฟูความหลากหลายทางชีวภาพ

๒.๓.๓ ส่งเสริมการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน โดยส่งเสริมการบริโภคและการผลิตสีเขียวอย่างยั่งยืน ซึ่งรวมถึงการส่งเสริมให้เกิดการลงทุนและเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมกรบริโภคและการผลิต วิถีคิดและวิถีชีวิตของบุคคลและองค์กรให้มีการใช้ทรัพยากรอย่างประหยัดคุ้มค่าและมีประสิทธิภาพมากที่สุด การสร้างการมีจิตสำนึกในการผลิตที่มีความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมและพฤติกรรมกรบริโภคอย่างพอเพียง และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม การใช้กลไกทางเศรษฐศาสตร์และมาตรการทางสังคมจูงใจผู้บริโภคและผู้ผลิต การสร้างระบบและกลไกการเฝ้าระวัง ติดตาม ตรวจสอบ และควบคุมมลพิษในภาคการผลิต และการใช้มาตรการ

การตรวจสอบย้อนกลับถึงแหล่งที่มาของวัตถุดิบ พร้อมทั้งส่งเสริมให้มีการลดขยะเป็นศูนย์ จัดการขยะแบบเบ็ดเสร็จยั่งยืน การลดการปล่อยมลพิษและผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ซึ่งรวมถึงการจัดการการปล่อยมลพิษจากภาคการผลิตเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจควบคู่กับการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพมีมลพิษต่ำโดยกระบวนการผลิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม การมีระบบจัดการของเสียจากแหล่งกำเนิดมลพิษทุกประเภทที่เพียงพอ และมีการจัดการมลพิษได้เป็นไปตามมาตรฐาน มีการบังคับใช้กฎหมายกับผู้ประกอบการอย่างเคร่งครัด รวมทั้งการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงาน การพัฒนาพลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือกด้วยการวิจัย พัฒนาวัตถุดิบและเทคโนโลยี การเพิ่มศักยภาพการผลิต การใช้ และตลาด ตลอดจนการสร้างจิตสำนึกและเข้าถึงองค์ความรู้ด้านพลังงาน พร้อมทั้งส่งเสริมการจัดซื้อจัดจ้างสีเขียวทั้งระบบ ซึ่งรวมถึงการสนับสนุนให้ทุกหน่วยงานของรัฐมีการจัดซื้อจัดจ้างสินค้าและบริการที่ได้รับการรับรองผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม การส่งเสริมให้ภาคเอกชนใช้สินค้าและบริการจากผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม การส่งเสริมการบริโภคที่ยั่งยืน โดยปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งมีการส่งเสริมและพัฒนาเครื่องมือทางเศรษฐศาสตร์เพื่อสร้างแรงจูงใจให้ดำเนินการเพื่อรองรับการปลูกป่าและเพิ่มพื้นที่สีเขียวในพื้นที่เอกชน การปรับปรุงกลไกรัฐ เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมของประชาชนและภาคเอกชน

๒.๔) พัฒนาความมั่นคงน้ำ พลังงาน และเกษตรที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มุ่งเน้นพัฒนาระบบจัดการน้ำทั้งระบบ เพื่อให้เกิดความมั่นคง เพิ่มผลผลิตในเรื่องการจัดการและการใช้น้ำทุกภาคส่วน ดูแลภัยพิบัติจากน้ำทั้งระบบ พัฒนาความมั่นคงทางพลังงานอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เน้นส่งเสริมการใช้พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือกที่คำนึงถึงการพัฒนาอย่างเหมาะสม ให้มีประสิทธิภาพ เพิ่มศักยภาพและการใช้พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือกในพื้นที่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด พัฒนาความมั่นคงการเกษตรที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ให้เป็นฐานการผลิตอาหารที่มั่นคงและปลอดภัย และเป็นฐานการผลิตที่มีผลผลิตภาพสูง

๒.๔.๑ พัฒนาการจัดการน้ำเชิงลุ่มน้ำทั้งระบบเพื่อเพิ่มความมั่นคงด้านน้ำของประเทศ โดยจัดให้มีน้ำสะอาดใช้ทุกครัวเรือนในชุมชนชนบท ในปริมาณ คุณภาพ และราคาที่เข้าถึงได้ มีระบบการจัดการน้ำชุมชนที่เหมาะสม พร้อมทั้งส่งเสริมฟื้นฟู อนุรักษ์ พื้นที่ต้นน้ำ พื้นที่ชุ่มน้ำ พื้นที่พิกน้ำ แหล่งน้ำธรรมชาติ แอ่งน้ำบาดาล การระบายน้ำชายฝั่ง ให้มีปริมาณและคุณภาพน้ำ และใช้ประโยชน์ได้ตามเกณฑ์ มีการจัดทำแผนป้องกัน ฟื้นฟู รักษา ร่วมกับแผนรักษาเขตต้นน้ำ แผนป้องกันแผ่นดินถล่ม แผนอนุรักษ์ ฟื้นฟู รักษาสภาพสิ่งแวดล้อม แหล่งน้ำธรรมชาติ ตามพื้นที่ที่กำหนดและตามความสำคัญ และมีการพัฒนาการจัดการน้ำเชิงลุ่มน้ำทั้งระบบให้มีระดับความมั่นคงในระดับสากล โดยการจัดหาและใช้น้ำที่สมดุล ทันทสมัย ทันทการณ์ และสร้างความเป็นธรรม ใช้ระบบทั้งทางโครงสร้าง กฎระเบียบ การบริหารจัดการการจัดหาและใช้น้ำที่ได้สมดุล ระบบและกลไกการจัดสรรน้ำที่เป็นธรรม การยกระดับผลผลิตภาพการใช้น้ำให้เทียบเท่าระดับสากล รวมทั้งการเตรียมความพร้อมทางบุคลากร สังคม สารสนเทศและการสื่อสาร การพัฒนาเครื่องมือการจัดการ การดำเนินการเพื่อสร้างสมดุล สร้างวินัยของประชาชนในการใช้น้ำและการอนุรักษ์อย่างรู้คุณค่า พร้อมทั้งมีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์สารสนเทศกับนานาชาติ และการดำเนินการร่วมใช้น้ำกับแม่น้ำระหว่างประเทศ โดยพิจารณาและดำเนินการโครงการบูรณาการและเชื่อมโยงกับประเด็นอื่นร่วมกับระดับสากล และมีการจัดระบบการจัดการน้ำในภาวะวิกฤติ ให้สามารถลดสูญเสีย ความเสี่ยง จากภัยพิบัติที่เกิดจากน้ำตามหลักวิชาการให้อยู่ในขอบเขตที่ควบคุมที่มีประสิทธิภาพ โดยแบ่งตามลักษณะของแต่ละพื้นที่ได้ และสามารถฟื้นตัวได้ในเวลาอันสั้น

๒.๔.๒ เพิ่มผลผลิตภาพของน้ำทั้งระบบในการใช้น้ำอย่างประหยัด รู้คุณค่า และสร้างมูลค่าเพิ่มจากการใช้น้ำ ให้ทัดเทียมกับระดับสากล โดยจัดให้มีน้ำเพียงพอต่อการเจริญเติบโตของเขตเมืองเพื่อการอยู่อาศัย การพาณิชย์และบริการ พร้อมระบบจัดการน้ำในเขตเมือง มีระบบแผนผังน้ำ ระบบกระจายน้ำดี ระบบรวบรวมน้ำเสีย ระบบระบายน้ำ สำหรับภาคบริการในเขตเมือง รวมถึงชุมชนเมืองให้เพียงพอต่อความต้องการ ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ โดยพัฒนาระบบน้ำในเมืองที่มีความเชื่อมโยง มีแหล่งน้ำสำรอง การใช้น้ำซ้ำ

ในพื้นที่วิกฤติ พร้อมทั้งจัดให้มีน้ำใช้เพียงพอสำหรับการพัฒนาเกษตร อุตสาหกรรม และท่องเที่ยว รวมทั้งมีระบบ
ดูแลน้ำภายในพื้นที่สำหรับผู้ใช้น้ำในนิคมเกษตร อุตสาหกรรมสมัยใหม่ พื้นที่ชลประทาน พื้นที่เกษตรน้ำฝน พื้นที่
เศรษฐกิจพิเศษ แหล่งท่องเที่ยว เกษตรพลังงาน เกษตรเพิ่มมูลค่าและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยทบทวนระบบน้ำ
ตามการปรับโครงสร้างเกษตรและอุตสาหกรรมที่เปลี่ยนไป เน้นปรับโครงสร้างการใช้น้ำ การจัดสรรน้ำในแต่ละ
ภาคส่วน พร้อมทั้งการเพิ่มผลผลิตภาพของการใช้น้ำ โดยการใช้อย่างมีคุณค่า การนำน้ำกลับมาใช้ใหม่ เพิ่มประสิทธิภาพ
การส่งและการใช้น้ำทุกภาคส่วน และเพิ่มการเก็บกักในพื้นที่ มีระบบการขออนุญาตใช้น้ำตามเกณฑ์และความสำคัญ
เพื่อสนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มของภาคการผลิตและบริการ และรองรับการเติบโตของเศรษฐกิจและสังคมในอนาคต

๒.๔.๓ พัฒนาความมั่นคงด้านการเกษตรและอาหารของประเทศและชุมชน

ในมิติปริมาณ คุณภาพ ราคาและการเข้าถึงอาหาร โดยบริหารจัดการทรัพยากรทางการเกษตรและเพิ่มผลผลิตภาพ
การเกษตรแบบบูรณาการ โดยเน้นให้เกิดความมั่นคงทางอาหารภายในประเทศและเกษตรอาหารมูลค่าเพิ่มสูง
พร้อมทั้งเพิ่มพื้นที่เกษตรผสมผสาน จัดเขตการเกษตร มีการใช้มาตรการการตรวจสอบย้อนกลับถึงแหล่งที่มา
ของวัตถุดิบ เพื่อลดการบุกรุกและทำลายพื้นที่ป่า รวมทั้งมีการพัฒนาเกษตรกรรุ่นใหม่ เพิ่มการจ้างงานในภาคเกษตร
เพื่อรองรับเศรษฐกิจชีวภาพ รวมทั้งยกระดับอาชีพเกษตรกรให้มีรายได้ต่อหัวเพิ่มขึ้นและมีความภาคภูมิใจในอาชีพ
เกษตรกรรม

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการราชการของกระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญกับการพัฒนา
และปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการขยะติดเชื้อในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานตาม
หลักวิชาการ ไม่ให้ส่งผลกระทบต่อชุมชนที่อยู่โดยรอบ ปรับปรุงอาคารโรงพยาบาลให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
ส่งเสริมให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital กระทรวง
สาธารณสุขให้ความสำคัญกับการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)
โดยเพิ่มศักยภาพของบุคลากรและสถานบริการสาธารณสุขในการป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ และสร้างความ
พร้อมในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินจากโรคระบาดต่างๆ ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัย
สุขภาพจากปัญหามลพิษ เพื่อลดผลกระทบต่อสังคมและเศรษฐกิจของประเทศ รวมทั้งการพัฒนาการแพทย์แผน
ไทยและสมุนไพรภายใต้กรอบการพัฒนาที่ยั่งยืนบนพื้นฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้สมดุลภายในขีด
ความสามารถของระบบนิเวศ

๖) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (รอง)

(๑) เป้าหมาย

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

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการ
อย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส หน่วยงานของรัฐต้องร่วมมือและช่วยเหลือกันในการปฏิบัติหน้าที่ มีระบบการบริหาร
จัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส ให้การบริหารราชการแผ่นดินทั้งราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค
ส่วนท้องถิ่น และงานของรัฐอย่างอื่นให้เป็นไปตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี สร้างประโยชน์สุขแก่ประชาชน

๒.๑.๑ การให้บริการสาธารณะของภาครัฐได้มาตรฐานสากลและเป็นระดับ
แนวหน้าของภูมิภาค ปรับรูปแบบและวิธีการดำเนินการของภาครัฐมีลักษณะที่เบ็ดเสร็จ ครบวงจร และหลากหลาย
รูปแบบตามความต้องการของผู้รับบริการ มีความร่วมมือกับภาคอื่นๆ พร้อมทั้งปรับปรุงกลไกการปฏิบัติงาน
ของภาครัฐให้มีลักษณะบูรณาการ สามารถส่งเสริมภารกิจของภาคส่วนต่างๆ โดยเฉพาะการปรับปรุงบทบาทและ
กลไกภาครัฐให้เป็นผู้สนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการประกอบการ การกำหนดกฎระเบียบที่ไม่เป็นอุปสรรค
ต่อการดำเนินธุรกิจภาคเอกชนทุกขนาดสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะยาว

๒.๑.๒ ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่างๆ ผ่านการนำ
เทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ มีระบบการบริหารจัดการข้อมูลที่มีความเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงานและ
แหล่งข้อมูลต่างๆ นำไปสู่การวิเคราะห์การจัดการข้อมูลขนาดใหญ่ เพื่อการพัฒนานโยบายและการให้บริการ
ภาครัฐ มีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ในการให้บริการสาธารณะตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ เพื่อให้
สามารถติดต่อราชการได้โดยง่าย สะดวก รวดเร็ว โปร่งใส เสียค่าใช้จ่ายน้อย และตรวจสอบได้

๒.๒) ภาครัฐมีขนาดเล็กลง เหมาะสมกับภารกิจ ส่งเสริมให้ประชาชนและทุกภาคส่วน
มีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ พร้อมทั้งมีการกำหนดความสัมพันธ์ระหว่างการบริหารราชการส่วนกลาง
ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่นให้มีความชัดเจน ไม่ซ้ำซ้อนกัน รวมทั้งมีการถ่ายโอนภารกิจที่สำคัญและการกระจาย
อำนาจในระดับที่เหมาะสมเพื่อให้ชุมชนและท้องถิ่นเข้มแข็ง

๒.๒.๑ ภาครัฐมีขนาดที่เหมาะสม ตรวจสอบความซ้ำซ้อนและปรับภารกิจและ
พันธกิจของหน่วยงานภาครัฐให้สอดคล้องกับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติในเชิงบูรณาการ โดยยกเลิกภารกิจ
ที่ไม่จำเป็น ถ่ายโอนภารกิจให้ภาคส่วนอื่นรับไปดำเนินการ รวมถึงการจัดระบบองค์กรภาครัฐที่แยกแยะบทบาท
หน่วยงานของรัฐที่ทำหน้าที่กำกับและหน่วยงานผู้ให้บริการ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานและมีการแข่งขัน
ที่เป็นธรรม โดยภารกิจที่ภาครัฐยังจำเป็นจะต้องดำเนินการจะต้องกำหนดให้มีโครงสร้างหน่วยงานที่สอดคล้องกับ
บทบาทภารกิจที่รับผิดชอบ มีความคุ้มค่า และสามารถขับเคลื่อนการบริหารราชการแผ่นดินได้อย่างมีประสิทธิภาพ
และประสิทธิผล

๒.๒.๒ ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วน
เข้ามามีส่วนร่วมในการ ดำเนินการบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะอย่างเหมาะสม กำหนดความสัมพันธ์
และการพัฒนาบทบาทในฐานะของหุ้นส่วนการพัฒนาในการดำเนินภารกิจที่สำคัญระหว่างการบริหารราชการ
ส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่นให้มีความชัดเจน ไม่ซ้ำซ้อนกัน รวมถึงการสนับสนุนให้ชุมชนหรือเอกชน
ร่วมดำเนินการในบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะต่าง ๆ

๒.๒.๓ ส่งเสริมการกระจายอำนาจและสนับสนุนบทบาทชุมชนท้องถิ่น
ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานที่มีสมรรถนะสูง ตั้งอยู่บนหลักธรรมาภิบาล ในการที่จะจัดทำบริการ
สาธารณะและกิจกรรมสาธารณะ มีบทบาทเชิงยุทธศาสตร์ระดับพื้นที่ โดยเปิดโอกาสให้มีรูปแบบการจัดบริการ
สาธารณะที่หลากหลาย มีระบบภาษีและรายได้ของท้องถิ่นอย่างเหมาะสม สามารถพัฒนารายได้และทุน
เพื่อดำเนินกิจกรรมในการตอบสนองต่อการแก้ไขปัญหาและพัฒนาพื้นที่ร่วมกับชุมชนท้องถิ่น โดยคำนึงถึง
ผลประโยชน์ของประเทศ ประชาชน และความต้องการของคนทุกกลุ่ม ทุกวัย และทุกเพศสภาวะในท้องถิ่น

๒.๓) ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการโดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายและ
เชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่ การบริหารจัดการภาครัฐมีความสอดคล้อง
เชื่อมโยงและเป็นกลไกสำคัญในการนำยุทธศาสตร์ชาติสู่การปฏิบัติในทุกระดับ มีการจัดสรรงบประมาณที่มี
ลักษณะยืดหยุ่นกับยุทธศาสตร์ในทุกระดับ มีเป้าหมายร่วมกันทั้งในเชิงประเด็น เชิงภารกิจ และเชิงพื้นที่ โดยอาศัย
ข้อมูลขนาดใหญ่ รวมทั้งมีระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานทั้งในระดับยุทธศาสตร์ ภารกิจและพื้นที่
เพื่อนำไปสู่การกำหนดประเด็นการพัฒนา การจัดทำนโยบาย และการติดตามประเมินผลที่เป็นระบบอย่างต่อเนื่อง

๒.๓.๑ ให้ยุทธศาสตร์ชาติเป็นกลไกขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ ใช้แผนแม่บทตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ ในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติไปสู่การปฏิบัติผ่านแผนปฏิบัติการในระดับต่าง ๆ โดยเชื่อมโยงการทำงานของภาครัฐในทุกระดับให้มีเอกภาพและสอดรับประสานกันตามห่วงโซ่การพัฒนา ระหว่างราชการบริหารส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น รวมทั้งการประสานความร่วมมือที่หลากหลาย การพัฒนากลไกหรือเครื่องมือในการสนับสนุนให้เกิดการบูรณาการในลักษณะหุ้นส่วนการพัฒนา ระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ภาควิชาการ ภาคประชาชน และภาคส่วนอื่นในสังคม โดยดำเนินการอย่างต่อเนื่องและมีเป้าหมายที่ชัดเจน

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

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

๒.๔) ภาครัฐมีความทันสมัย ทันท่วงทีเปลี่ยนแปลง และมีขีดสมรรถนะสูง สามารถปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีความคุ้มค่า เทียบได้กับมาตรฐานสากล สามารถรองรับกับสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงานที่มีความหลากหลายซับซ้อนมากขึ้น และทันการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

๒.๔.๑ องค์กรภาครัฐมีความยืดหยุ่นเหมาะสมกับบริบทการพัฒนาประเทศ ปรับโครงสร้าง และระบบบริหารงานราชการใหม่ในรูปแบบที่มีความหลากหลาย มีการดำเนินงานที่มีความยืดหยุ่น สามารถปรับตัวเข้าสู่การเป็นสำนักงานสมัยใหม่ นำไปสู่การเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง สามารถปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากล มีความคล่องตัว ไม่ยึดติดกับการจัดโครงสร้างองค์กรแบบราชการ สามารถยุบ เลิกปรับเปลี่ยนโครงสร้างองค์กร กฎ ระเบียบ ได้ตามสถานการณ์

๒.๔.๒ พัฒนาและปรับระบบวิธีการปฏิบัติราชการให้ทันสมัย โดยมีการกำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีความโปร่งใส ยืดหยุ่น และคล่องตัวสูง นำนวัตกรรม เทคโนโลยี ข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัล มาใช้ในการบริหาร และการตัดสินใจ รวมทั้งนำองค์ความรู้ ในแบบสหสาขาวิชาเข้ามาประยุกต์ใช้ เพื่อสร้างคุณค่าและแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศในการตอบสนองกับสถานการณ์ต่างๆ ได้อย่างทันเวลา พร้อมทั้งมีการจัดการความรู้และถ่ายทอดความรู้ อย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนาภาครัฐให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

๒.๕) บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ ในการปฏิบัติหน้าที่และขับเคลื่อนภารกิจยุทธศาสตร์ชาติ โดยภาครัฐ มีกำลังคนที่เหมาะสมทั้งปริมาณและคุณภาพ มีระบบบริหารจัดการและพัฒนาบุคลากรให้สามารถสนองความต้องการ ในการปฏิบัติงาน มีความก้าวหน้าในอาชีพ สามารถจูงใจให้คนดีคนเก่งทำงานในภาครัฐ มีระบบการพัฒนา ขีดความสามารถบุคลากรภาครัฐให้มีสมรรถนะใหม่ๆ สามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงบริบทการพัฒนา มีการ เสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม การปรับเปลี่ยนแนวคิดให้การปฏิบัติราชการเป็นมืออาชีพ มีจิตบริการ ทำงานใน เชิงรุกและมองไปข้างหน้า สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม

๒.๕.๑ ภาครัฐมีการบริหารกำลังคนที่มีความคล่องตัว ยึดระบบคุณธรรม เพิ่มความยืดหยุ่นคล่องตัวให้กับหน่วยงานภาครัฐในการบริหารทรัพยากรบุคคลในทุกชั้นตอนควบคู่ไปกับการ เสริมสร้างประสิทธิภาพและคุณภาพภายใต้หลักระบบคุณธรรม ปรับปรุงเปลี่ยนแปลงกลไกการวางแผน กำลังคน รูปแบบการจ้างงาน การสรรหา การคัดเลือก การแต่งตั้ง เพื่อเอื้อให้เกิดการหมุนเวียน ถ่ายเทแลกเปลี่ยน และโยกย้ายบุคลากรคุณภาพในหลากหลายระดับระหว่างภาคส่วนต่างๆ ของประเทศได้อย่างคล่องตัว รวมทั้ง ทบทวนและปรับเปลี่ยนระบบค่าตอบแทนที่เป็นธรรม มีมาตรฐาน เหมาะสมสอดคล้องกับภาระงาน

๒.๕.๒ บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน มีคุณธรรม และมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาครัฐและวางมาตรการ ที่เหมาะสมกับเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพให้มีสมรรถนะใหม่ๆ ปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมการทำงานและสร้าง ค่านิยมในการปฏิบัติงานเพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้ อย่างเป็นรูปธรรม ให้ความสำคัญกับการพัฒนาภาวะผู้นำในทุกระดับให้มีขีดสมรรถนะสูง มีความรับผิดชอบ และมีความเป็นมืออาชีพ เป็นทั้งผู้นำทางความรู้และความคิด ผลักดันภารกิจ นำการเปลี่ยนแปลง พัฒนา นโยบาย และยุทธศาสตร์ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้ร่วมงานและต่อสังคม โดยมีการสร้างผู้นำทางยุทธศาสตร์ในหน่วยงาน ภาครัฐทุกระดับอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบเพื่อรองรับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติระยะยาว

๒.๖) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัยการทุจริตและประพฤติมิชอบ ทุกภาคส่วน ร่วมต่อต้านการทุจริต ภาครัฐมีการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาลและหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ในทุกระดับ โดยเฉพาะการสร้างวัฒนธรรมแยกแยะประโยชน์ส่วนบุคคลและประโยชน์ส่วนรวมของบุคลากรภาครัฐ ให้เกิดขึ้น รวมทั้งสร้างจิตสำนึกและค่านิยมให้ทุกภาคส่วนตื่นตัวและลงมือต่อการทุจริตประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ พร้อมทั้ง ส่งเสริม สนับสนุน ให้ภาคีองค์กรภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ชุมชน ประชาชน และภาคีต่างๆ มีส่วนร่วม ในการสอดส่อง เฝ้าระวัง ให้ข้อมูล แจ้งเบาะแสการทุจริต และตรวจสอบการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ และภาคส่วนอื่นๆ โดยได้รับความคุ้มครองจากรัฐตามที่กฎหมายบัญญัติ

๒.๖.๑ ประชาชนและภาคีต่างๆ ในสังคมร่วมมือกันในการป้องกันการทุจริต และประพฤติมิชอบ รัฐต้องส่งเสริม สนับสนุน และให้ความรู้แก่ประชาชนถึงอันตรายที่เกิดจากการทุจริต และประพฤติมิชอบทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน จัดให้มีมาตรการและกลไกที่มีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันและขจัด การทุจริตและประพฤติมิชอบดังกล่าวอย่างเข้มงวด รวมทั้ง ส่งเสริม และเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน โดยเฉพาะการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร การรณรงค์ให้ความรู้ ต่อต้าน หรือชี้เบาะแสการทุจริต โดยได้รับความคุ้มครอง จากรัฐตามที่กฎหมายบัญญัติ พร้อมทั้งมีระบบการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบที่มีประสิทธิภาพ

๒.๖.๒ บุคลากรภาครัฐยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต กำหนดให้เจ้าพนักงานของรัฐต้องยึดถือแนวทางปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และหลักเลี่ยงการขัดกันระหว่างประโยชน์บุคคลและประโยชน์ส่วนรวม รวมทั้งยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สิน ของตนเอง คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ โดยเฉพาะผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง ตุลาการศาลรัฐธรรมนูญ

ผู้ดำรงตำแหน่งในองค์กรอิสระ ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน และผู้ดำรงตำแหน่งระดับสูงตามที่กฎหมายกำหนด จะต้องเปิดเผยบัญชีแสดงรายการทรัพย์สินและหนี้สินให้ประชาชนทราบ

๒.๖.๓ การบริหารจัดการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตอย่างเป็นระบบ แบบบูรณาการ จัดให้มีกลไกการประสานงานการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ทั้งในระดับนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ ตลอดจนเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และประพฤตินิยมชอบ โดยการพัฒนาระบบงานและโครงสร้างองค์กรที่เอื้อต่อการดำเนินงานแบบบูรณาการและมุ่งผลสัมฤทธิ์

๒.๗) กฎหมายมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ และมีเท่าที่จำเป็น กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับมีเท่าที่จำเป็น ทันสมัย มีความเป็นสากล มีประสิทธิภาพ โดยมุ่งใช้กฎหมาย เป็นเครื่องมือในการสนับสนุนการพัฒนา การเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ การแก้ไขปัญหา และอุปสรรคที่นำไปสู่ความเหลื่อมล้ำด้านต่าง ๆ เอื้อต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ

๒.๗.๑ ภาครัฐจัดให้มีกฎหมายที่สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลง ปรับเปลี่ยนบทบาทของภาครัฐเป็นผู้อำนวยการความสะดวก กำหนดกติกาในการแข่งขันให้เกิด ความเป็นธรรมแก่การดำเนินธุรกิจทั้งในธุรกิจทั่วไปและธุรกิจเฉพาะ ปรับปรุงกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้สามารถตอบสนอง กับการเปลี่ยนแปลงของรูปแบบการผลิต การค้า การบริการ และสามารถอำนวยความสะดวกในการดำเนินธุรกิจได้อย่าง มีประสิทธิภาพ รวมถึงการคุ้มครองผู้บริโภค โดยเฉพาะการปรับปรุงแก้ไขและยกเลิกกฎหมายต่างๆ ให้มีความชัดเจน ทันสมัย เป็นธรรม เอื้ออำนวยต่อการบริหารราชการแผ่นดิน การพัฒนาประเทศ การให้บริการประชาชน การประกอบ ธุรกิจ การแข่งขันระหว่างประเทศ สอดคล้องกับข้อบังคับสากลหรือข้อตกลงระหว่างประเทศ รวมทั้ง การสร้างการรับรู้ และความเข้าใจในข้อกฎหมาย และบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพเท่าเทียม

๒.๗.๒ มีกฎหมายเท่าที่จำเป็น ออกแบบกฎหมายที่รอบคอบรัดกุมเพื่อแก้ปัญหา อย่างตรงจุดให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสากลหรือข้อตกลงระหว่างประเทศที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชน โดยรวม ด้วยการสร้างความเป็นธรรมในการจัดสรรผลประโยชน์และบริหารจัดการผลกระทบที่เกิดจากกฎหมาย ที่เกี่ยวกับสิทธิในทรัพย์สินและการประกอบอาชีพ ใช้กฎหมายเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ และกำหนดกรอบในการทบทวนปรับปรุงแก้ไขกฎหมายให้ทันสมัยอยู่ตลอดเวลา นอกจากนี้ ในการตรากฎหมาย ต้องดำเนินการให้มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมาย อย่างรอบด้านและเป็นระบบ รวมทั้งเปิดเผยผลการรับฟังความคิดเห็นและการวิเคราะห์ต่อประชาชน และนำมา ประกอบการพิจารณาในกระบวนการตรากฎหมายทุกขั้นตอน รวมทั้งจัดให้มีการสร้างความรับรู้และความเข้าใจ ในข้อกฎหมาย และประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายในรอบระยะเวลาที่กำหนด เพื่อพัฒนากฎหมายทุกฉบับ ให้สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่างๆ ที่เปลี่ยนแปลงไป

๒.๗.๓ การบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ เท่าเทียม มีการเสริมสร้าง ประสิทธิภาพการใช้กฎหมาย บังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม ไม่เลือกปฏิบัติ นำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการเสริมสร้างประสิทธิภาพการใช้กฎหมาย ป้องกันการกระทำผิดและจับกุม ผู้กระทำผิดได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข ได้ให้ความสำคัญในการมุ่งผลสัมฤทธิ์ และผลประโยชน์ต่อส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ปรับปรุงกฎหมาย ให้เหมาะสมและทันสมัยต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงทางสังคม ต่อต้านการทุจริตและประพฤตินิยมชอบ ทุกรูปแบบ โดยกำหนดให้มีโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส เพื่อให้หน่วยงานในการสังกัดกระทรวง สาธารณสุขได้ปรับปรุงหรือพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน รวมทั้งจัดวางระบบ

การควบคุมภายในของกระทรวงสาธารณสุขให้ครอบคลุมทุกภารกิจ พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การให้มีประสิทธิภาพประสิทธิผล ทันสมัย ตลอดจนมีการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงควบคู่กับการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม ทั้งนี้ ได้กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๒ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้หน่วยงานภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัย จริตและพฤติกรรมชอบ

๒.๒ แผนระดับที่ ๒ (เฉพาะที่เกี่ยวข้อง)

๒.๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ จำนวน ๑๙ ประเด็น ดังนี้

(๑) ประเด็น ที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี (หลัก)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- *เป้าหมาย*

คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ*

กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการจัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน ซึ่งแผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดีสอดคล้องกับเป้าหมายในแผนแม่บทที่ ๑๓ ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี โดยมีการขับเคลื่อนนโยบายที่มุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยลดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากโรคที่สามารถป้องกันได้ ตลอดจนการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับให้ครอบคลุมและทั่วถึง มีการดูแลแบบเชื่อมโยงไร้รอยต่อ (Seamless Service Network) การดูแลแบบเบ็ดเสร็จในเขตสุขภาพ (Self – Contain) และระบบส่งต่อภายในเขต (Referral Hospital Cascade) รวมทั้งสนับสนุนการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการแพทย์มาใช้ในการให้บริการ โดยมีเป้าหมายในการลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย ลดความแออัด ลดระยะเวลารอคอย สามารถรองรับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในแต่ละบริบทได้อย่างมีประสิทธิภาพ อันนำไปสู่ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของแผนแม่บทประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี จำนวน ๕ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกัน

และควบคุมปัจจัยเสี่ยง

- *แนวทางการพัฒนา*

๑) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพของชนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพะที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

๒) พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วย และตายจากโรคที่ป้องกันได้ มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ ได้ด้วยตัวเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง และมีการกระจายอำนาจการวางแผน การตัดสินใจ เพื่อให้ดำเนินการด้านสุขภาพต่างๆ ตอบสนองต่อความจำเป็นในพื้นที่อย่างแท้จริง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมทุกระดับ

๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์ แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพคนไทย

๔) กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาพในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพคนไทย

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขมีภารกิจหลักในการจัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค รวมทั้งการพัฒนาการแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน ซึ่งมีการพัฒนาและยกระดับความรู้ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน พัฒนาและเพิ่มช่องทางการสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพเชิงรุกต่อสถานการณ์ที่สังคมให้ความสนใจหรือในภาวะวิกฤติ โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพ และจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม เป็นส่วนสำคัญในการบรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดมาตรการของภาครัฐที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพประชาชน อาทิ ผลิตสินค้าชุมชนเพื่อสุขภาพ มาตรการลดหย่อนภาษีกับผู้ประกอบการ และสนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ช่วยในการเสริมการมีสุขภาพ

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

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญในการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ มีการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อน

การดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ รวมทั้งพัฒนาศักยภาพของ อสม. ซึ่งเป็นกำลังสำคัญ ในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุขระดับชุมชน ส่งเสริมให้ชุมชนเข้มแข็ง สามารถจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม ช่วยรายจ่ายด้านสุขภาพ และส่งผลให้อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการ ผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions: ACSC) ลดลง อันนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายจำนวนชุมชน สุขภาพดีเพิ่มขึ้น

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุน การสร้างสุขภาพที่ดี (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้ง ปรับระบบ บริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบ บริการทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ

๒) ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพของประชาชนตลอด ช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง โดยจัดทำแนวทางการรับภาระค่าใช้จ่าย ร่วมกันทั้งภาครัฐและผู้ใช้บริการตามฐานะที่คำนึงถึงความเป็นธรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็น ของกลุ่มผู้มีรายได้น้อย โดยพิจารณาถึงความเป็นไปได้ทางการคลังของประเทศ รวมทั้ง บูรณาการระบบข้อมูล สารสนเทศของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพให้เกิดความเป็นเอกภาพทั้งเรื่องสิทธิประโยชน์ การใช้บริการ งบประมาณการเบิกจ่าย และการติดตามประเมินผล

๓) นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้เพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพกับ ระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพทางไกล เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ ที่มีความเชี่ยวชาญ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

เป้าหมายสำคัญในแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข คือ ประชาชนได้รับ บริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี โดยพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพตาม มาตรฐานในทุกระดับเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ ครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive Health Care) มีการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และดิจิทัล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ เช่น ระบบการแพทย์ทางไกล Telemedicine และ Tele consult มาใช้ในพื้นที่ห่างไกล ปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) ช่วยใน การวินิจฉัยโรคและรักษาโรค เป็นต้น ยกกระดับสถานบริการสุขภาพไปสู่มาตรฐานสากล มีการพัฒนาและสร้าง ศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยทางด้านสุขภาพ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ พัฒนาระบบบริหารจัดการ ทรัพยากรด้านสุขภาพ กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพสามารถบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการคลังและหลักประกันสุขภาพในการสร้างสุขภาพที่ดีให้กับประชาชน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่ช่วยผลักดันให้บรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

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

๒) พัฒนากำลังคนและบุคลากรด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ สร้างและพัฒนากลไกการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพตลอดจนส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายด้านสุขภาพ

● เป้าหมายของแผนย่อย

การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมาย ให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง โดยพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ โดยมีการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว บูรณาการทำงานโดยสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพของประชาชนแบบองค์รวม และขับเคลื่อนการดำเนินงานให้คนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน ประสานการทำงานดูแลประชาชนที่บ้านและชุมชนแบบ “ใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ” เพิ่มความครอบคลุมให้ได้รับบริการอย่างต่อเนื่องและทั่วถึง ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และส่งต่อรักษาในโรคที่ซับซ้อนยุ่งยาก โดยหมอคนที่ ๑ หมอประจำบ้าน คือ อสม.เป็นหมอใกล้ตัว แนะนำดูแลผู้ป่วยถึงบ้าน และสุขภาพของคนในชุมชน ๑ คนดูแลประชาชน ๑๐ - ๒๐ หลังคาเรือน หมอคนที่ ๒ หมอสาธารณสุข คือ บุคลากรในสถานบริการปฐมภูมิ ให้การรักษาและส่งต่อ รวมถึงดูแลสุขภาพให้คำแนะนำประชาชนในทุกมิติ ๑ คนดูแลประชาชน ๑,๒๕๐ - ๒,๕๐๐ คน และหมอคนที่ ๓ หมอครอบครัว คือ แพทย์ในโรงพยาบาล ที่รับการส่งต่อ ๑ คนดูแลประชาชน ๘,๐๐๐ - ๑๒,๐๐๐ คน โดยมีเป้าหมายให้ประชาชนรู้รายชื่อหมอประจำตัว ๓ คนของตนเอง และนำเทคโนโลยี เช่น Application PCC มาใช้ในการให้บริการประชาชน รวมทั้งพัฒนาระบบบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ผลิตและพัฒนาากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ เพื่อรองรับระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการผลักดันให้ตัวชี้วัดดัชนีความก้าวหน้าของการพัฒนาคนด้านสุขภาพ บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนย่อยฯ

๒.๕) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาและสร้างระบบรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

๑) เผยแพร่ความรู้สุขภาพและสร้างความตระหนักของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ โดยพัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือนภัยและเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพในการรองรับการปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

๒) พัฒนาและยกระดับระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ โดยพัฒนาระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ป้องกัน ทั้งระบบติดตามตรวจสอบและเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ ตลอดจนการให้วัคซีนแก่ประชากรกลุ่มเสี่ยง และการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ

๓) สร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม โดยพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยพัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือนภัยและเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพในการรองรับการปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และพัฒนาระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ป้องกันทั้งระบบ และเพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์และประเมินคาดการณ์แนวโน้มและโอกาสเกิดปัญหาโรคและภัยจากสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ รวมทั้งพัฒนาระบบควบคุมและป้องกันการเกิดโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ

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

- *เป้าหมายของแผนย่อย*

ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อการพัฒนาระบบปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉินที่สามารถรับมือในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพ มีการจัดเตรียมเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในระดับจังหวัด พัฒนาทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค พัฒนาความร่วมมือ บูรณาการและเชื่อมต่อข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อค้นหาโรคที่เกิดขึ้น มีการศึกษาเชิงระบาดวิทยาเพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินที่จะเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ ควบคุมป้องกันประชาชนไม่ให้ได้รับสารพิษ รวมทั้งให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในการดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการทำให้บรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

(๒) ประเด็น ที่ ๑๗ ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (หลัก)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- *เป้าหมาย*

คนไทยทุกคนได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันทางสังคมเพิ่มขึ้น

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ*

แผนปฏิบัติการราชการกระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายการคุ้มครองประชากรไทยทุกคนให้ได้รับความคุ้มครองตามมาตรการทางสังคมโดยเฉพาะการคุ้มครองหลักประกันด้านสุขภาพของคนที่ทั้งการเจ็บป่วยและการคลอดบุตร โดยคนไทยทุกคนย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง เสมอภาค ลดความเหลื่อมล้ำและเป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิให้ได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุข

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของแผนแม่บทประเด็น ที่ ๑๗ ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การคุ้มครองทางสังคมขั้นพื้นฐานและหลักประกันทางเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

๑) ขยายฐานความคุ้มครองทางสังคม โดยกำหนดระดับมาตรฐานขั้นต่ำของสวัสดิการแต่ละประเภทแต่ละกลุ่มเป้าหมายให้เหมาะสมและชัดเจน เพื่อป้องกันไม่ให้ประชาชนทุกช่วงวัยต้องเจอสถานะความยากจนกรณีประสบเหตุการณ์ที่ทำให้ต้องสูญเสียรายได้ เพื่อเป็นหลักประกันในการดำเนินชีวิตทางสังคมได้ โดยการจัดระบบหรือมาตรการในรูปแบบต่าง ๆ ให้สามารถคุ้มครองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชนทุกคน บริการสังคม การประกันสังคม การช่วยเหลือทางสังคม การคุ้มครองอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการซึ่งครอบคลุมถึงการจัดโครงสร้างการคุ้มครองทางสังคม สำหรับผู้ด้อยโอกาสและคนยากจน ให้สามารถเข้าถึงบริการพื้นฐานของภาครัฐได้อย่างมีคุณภาพ และการจัดการกับความเสี่ยงทางสังคมที่เกิดขึ้นจากวิกฤตทางเศรษฐกิจ สังคม และภัยพิบัติต่างๆ เพื่อปิดช่องว่างการคุ้มครองทางสังคมต่างๆ ในประเทศไทยปรับปรุงระบบและกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภครวม

๒) ปรับปรุงระบบและกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคมีประสิทธิภาพและสนับสนุนองค์กรของผู้บริโภคให้มีความเข้มแข็ง ป้องกันการละเมิดสิทธิผู้บริโภคและอำนวยความสะดวกแก่ผู้บริโภค สนับสนุนการบริโภคอย่างยั่งยืน รวมถึงการพัฒนาระบบรับรองคุณภาพขององค์กรคุ้มครองผู้บริโภค เสริมสร้างการเรียนรู้ของผู้บริโภคให้มีความตระหนักในสิทธิหน้าที่ และมีภูมิคุ้มกันในการบริโภคและซื้อสินค้า และส่งเสริมให้ภาคีการพัฒนาต่างๆ มีบทบาทในการสนับสนุนการคุ้มครอง

● เป้าหมายของแผนย่อย

คนไทยทุกคน โดยเฉพาะกลุ่มด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง ได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

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

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ มาตรการแบบเจาะจงกลุ่มเป้าหมาย เพื่อแก้ปัญหาเฉพาะกลุ่ม (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

จัดให้มีระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมาย โดยพัฒนาระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ เพื่อให้สามารถให้ความช่วยเหลือ

กับกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลายและครอบคลุมครบกลุ่ม อาทิ ทั้งเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้มีความบกพร่องทางร่างกาย
เหยื่อของความรุนแรงต่างๆ และการค้ามนุษย์ แรงงานในภาคการผลิตที่มีความเสี่ยง ผู้ติดเชื้อและบุคคลที่ต้องการ
การดูแลเป็นพิเศษ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

มีระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือ
เป็นพิเศษได้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ
โดยมีการจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์สำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ เพื่อให้กลุ่มคนเหล่านี้ได้รับสิทธิ
ขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุข โดยกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดตัวชี้วัดร้อยละของบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ
ได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุข ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการทำให้บรรลุเป้าหมายของแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

(๓) ประเด็น ที่ ๑๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพเพิ่มขึ้น ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย
สติปัญญาและคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่และบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของประชาชน
ทั้งทางกาย และใจ มีโครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยด้านสุขภาพ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัย
มีสุขภาพที่ดี ลดอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง โดยส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด/ปฐมวัยให้เหมาะสมกับ
พัฒนาการ เพิ่มคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้มี IQ
และ EQ ที่ดี มีทักษะชีวิตด้านสุขภาพ สนับสนุนแรงงานนอกระบบเข้าสู่ความคุ้มครองภายใต้กฎหมาย
ประกันสังคม พัฒนารูปแบบการบริการสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม ซึ่งเป็น
ปัจจัยพื้นฐานสำคัญที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดดัชนีการพัฒนามนุษย์ในแผนแม่บทฯ

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอด
ช่วงชีวิตจำนวน ๕ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์

จนถึงปฐมวัย (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

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

๒) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพะที่ดีและสมวัย โดยส่งเสริม
และสนับสนุนให้โรงพยาบาลทุกระดับและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงานตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
สู่มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และสารอาหาร
ที่จำเป็นต่อสมองเด็ก

๓) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการ สมรรถนะ และคุณลักษณะที่ดีที่สมวัยทุกด้านโดยการพัฒนาหลักสูตรการสอนและปรับปรุงสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่เน้นการพัฒนาทักษะสำคัญด้านต่างๆ อาทิ ทักษะทางสมอง ทักษะด้านความคิดความจำ ทักษะการควบคุมอารมณ์ ทักษะการวางแผนและการจัดระบบ ทักษะการรู้จักประเมินตนเอง ควบคู่กับการยกระดับบุคลากรในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีความพร้อมทั้งทักษะ ความรู้ จริยธรรม และความเป็นมืออาชีพ ตลอดจน ผลักดันให้มีกฎหมาย การพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ครอบคลุมทั้งการพัฒนาทักษะ การเรียนรู้เน้นการเตรียมความพร้อมเข้าสู่ระบบการศึกษา การพัฒนาสุขภาพอนามัยให้มีความพร้อมทั้งพัฒนาการที่สมวัยและการเตรียมทักษะการอยู่ในสังคมให้มีความรอบด้าน

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพมีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัย ให้มีสุขภาพที่ดีและสมวัยตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย มีการเตรียมความพร้อมแก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ ส่งเสริมโภชนาการแม่และเด็ก ส่งเสริมการฝากครรภ์ สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ พัฒนาให้เด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัยทุกด้านทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ และสังคม สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมากขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับตัวชี้วัดแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) จัดให้มีการพัฒนาทักษะที่สอดคล้องกับทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ โดยเฉพาะทักษะ ด้านการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ ความสามารถในการแก้ปัญหาที่ซับซ้อน ความคิดสร้างสรรค์ การทำงานร่วมกับผู้อื่น

๒) ส่งเสริมและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพและอนามัยที่เชื่อมต่อกันระหว่าง ระบบสาธารณสุขกับโรงเรียนหรือสถานศึกษา เพื่อเสริมสร้างศักยภาพด้านความฉลาดทางเชาวน์ปัญญา และความฉลาดทางอารมณ์ ตลอดจนภูมิคุ้มกันด้านต่าง ๆ ในการดำเนินชีวิตของกลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

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

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียน โดยบริการสุขภาพ ๕ ด้าน ได้แก่ การเจริญเติบโต ทันตสุขภาพ พัฒนาการตามวัย และความพร้อมในการเรียนรู้ ให้วัดขึ้นตามวัย ตรวจสอบตา/การได้ยิน มุ่งเน้นการจัดการภาวะอ้วนในนักเรียน การส่งเสริมไอโอดีน สติปัญญา การป้องกันอุบัติเหตุ (เน้น เด็กจมน้ำ) และ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการโดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังเด็กวัยเรียนที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา IQ/EQ โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลชุมชนกับโรงเรียน เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ส่งผลให้เด็กวัยเรียนไทยเติบโตสมวัย มีสติ รู้คิด มีทักษะชีวิต สามารถจัดการภาวะสุขภาพของตนเองได้ รวมทั้งขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยจัดบริการสุขภาพ ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรต่อวัยรุ่น

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) ยกระดับศักยภาพ ทักษะและสมรรถนะของคนในช่วงวัยทำงานให้มีคุณภาพ มาตรฐานสอดคล้องกับความสามารถเฉพาะบุคคลและความต้องการของตลาดงาน รวมทั้งเทคโนโลยีสมัยใหม่ เพื่อสร้างความเข้มแข็งเศรษฐกิจและผลิตภาพเพิ่มขึ้นให้กับประเทศ

๒) เสริมสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่พึงประสงค์ และความรู้ความเข้าใจ และทักษะทางการเงิน เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงและหลักประกันของตนเองและครอบครัว รวมทั้งสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับวัยทำงานผ่านระบบการคุ้มครองทางสังคมและการส่งเสริมการออม

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

แรงงานมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิต มีทักษะอาชีพสูง ตระหนักในความสำคัญที่จะพัฒนาตนเองให้เต็มศักยภาพ สามารถปรับตัวและเรียนรู้สิ่งใหม่ตามพลวัตของโครงสร้างอาชีพและความต้องการของตลาดแรงงานเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขผลักดันและขับเคลื่อนนโยบาย มาตรการสร้างเสริม สุขภาวะและอนามัย เพื่อให้วัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัย ผู้สูงอายุ พร้อมจัดให้มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนวัยทำงานที่เหมาะสมและเพียงพอ ทั้งในชุมชน สถานที่ทำงาน โดยเน้นการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม เพื่อลดการเกิดโรค ลดความรุนแรง ลดความพิการ และลดการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร รวมทั้งสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกระดับ โดยบูรณาการให้เกิดความร่วมมือระหว่างกระทรวงและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

ส่งเสริมสนับสนุนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ พร้อมทั้งจัดสภาพแวดล้อม ให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อาทิ สิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวันที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุทั้งระบบขนส่งสาธารณะ อาคารสถานที่ พื้นที่สาธารณะ และที่อยู่อาศัยให้เอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุ และทุกกลุ่มในสังคม

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้ พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม สร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคมเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

เพื่อให้การขับเคลื่อนงานบรรลุตามเป้าหมายของแผนย่อยที่มุ่งเน้นให้ผู้สูงอายุ มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม ด้วยหลัก ๓ S (Strong, security และ Social) กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพทั้งทางกาย และใจ สำหรับผู้สูงอายุติดสังคม ติดบ้าน และติดเตียงได้อย่างเหมาะสม โดยเฉพาะอย่างยิ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน โดยให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม ในการดูแลผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงวัยมีสุขภาพกาย และสุขภาพจิตที่ดี

๒.๕) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์ (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

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

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

● เป้าหมายของแผนย่อย

ครอบครัวไทยมีความเข้มแข็ง และมีจิตสำนึกความเป็นไทย ดำรงชีวิตแบบพอเพียงมากขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการสนับสนุนความรู้ทางวิชาการ ตั้งแต่ช่วงตั้งครรภ์ การเลี้ยงดูบุตร การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และการดูแลผู้สูงอายุ และมีการจัดทำสื่อต่างๆ ในการให้ความรู้แก่ประชาชน รวมทั้งมีการบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างภาคีเครือข่ายต่างๆ และส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ทางวิชาการในการดูแลเด็กและครอบครัวในชุมชนให้มีคุณภาพมาตรฐานมากขึ้น

(๔) ประเด็น ที่ ๑ ความมั่นคง (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

● เป้าหมาย

๑. ประชาชนมีความมั่นคงในทุกมิติ และทุกระดับเพิ่มขึ้น
๒. ประชาชนอยู่ดี กินดีและมีความสุขดีขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาระบบบริการสุขภาพและป้องกันภัยคุกคามด้านสุขภาพจากการค้ามนุษย์และยาเสพติด โดยการเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองช่วยเหลือเหยื่อจากการค้ามนุษย์ พัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการสุขภาพที่เหมาะสมกับผู้ได้รับความเสียหายจากการค้ามนุษย์ รวมทั้งพัฒนาระบบบริการบำบัด รักษา ดูแลผู้ป่วยติดสิ่งเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน สนับสนุนและเสริมสร้างศักยภาพให้เครือข่ายมีความสามารถในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติด เพื่อประชาชนไทยได้รับภูมิคุ้มกันด้านยาเสพติด และผู้ป่วยยาเสพติดในประเทศไทยได้รับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูและลดอันตรายจากยาเสพติด นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้สามารถรองรับปัญหาทั้งก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

- ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

- สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑ ความมั่นคง จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

- ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบ**

- ต่อความมั่นคง (หลัก)**

- **แนวทางการพัฒนา**

- ส่วนการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักรและการพัฒนาประเทศ

- ๑) ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

- ๒) การดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ให้เข้าถึงการบำบัดรักษา และการลดอันตรายหรือผลกระทบจากยาเสพติด โดยการคัดกรอง ประเมินวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ กำหนดแผนการดูแล และให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน พร้อมทั้งให้การติดตามช่วยเหลือ ฟื้นฟูสมรรถภาพที่ครอบคลุมทุกมิติ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถอยู่ร่วมในสังคมชุมชน ได้อย่างปกติสุขและเท่าเทียม

- ๓) ป้องกันและแก้ไขปัญหาการค้ามนุษย์

- ๔) การพัฒนากลไกและเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองช่วยเหลือผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์และกลุ่มเสี่ยงอย่างเป็นระบบ

- ๕) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย มุ่งนำแนวทางการรับรู้ ปรับตัว ฟื้นเร็ว อย่างยั่งยืนภายใต้หลักการจัดการความเสี่ยงจากสาธารณภัยในระดับสากล มาดำเนินการให้สามารถรองรับปัญหาที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพครบถ้วน

- เป้าหมายของแผนย่อย**

- ปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (เช่น ปัญหายาเสพติด ความมั่นคงทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ฯลฯ) ได้รับการแก้ไขจนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและพัฒนาประเทศ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

- กระทรวงสาธารณสุขได้มุ่งเน้นพัฒนาระบบการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ในหน่วยงานสาธารณสุข โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการค้นหา บำบัด ฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ในชุมชน เพื่อให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนางานศูนย์พึ่งได้ใน การช่วยเหลือเหยื่อจากการค้ามนุษย์ และงานตามนโยบายศูนย์ช่วยเหลือสังคม (One Stop Crisis Center: OSCC) ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนไปสู่การป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคงจากปัญหายาเสพติดและปัญหาการค้ามนุษย์ของประเทศไทย รวมทั้งพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้สามารถรองรับปัญหาทั้งก่อน

เกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาศักยภาพของประเทศให้พร้อมเผชิญภัยคุกคามที่กระทบต่อความมั่นคง (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติ ให้ความสำคัญกับการพัฒนาปรับปรุงนโยบาย แนวทาง กลไกการบริหารจัดการ ตลอดจนแผนการปฏิบัติที่เกี่ยวข้องให้ชัดเจน มีประสิทธิภาพครอบคลุมและพร้อมรองรับภัยทุกประเภททั้งในปัจจุบันและอนาคต ผลักดันให้ทุกภาคส่วนมีการฝึกร่วมกันในทุกขั้นตอนอย่างต่อเนื่องจริงจังจนสามารถปฏิบัติได้จริง เสริมสร้างความร่วมมือกันอย่างบูรณาการของทุกภาคส่วน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ ให้มีประสิทธิภาพชัดเจนเป็นรูปธรรม ยกระดับการแบ่งปันข้อมูลทรัพยากร การพัฒนาเทคโนโลยี และการฝึกอบรมให้ทุกส่วนรู้จักและเข้าใจขั้นตอนการปฏิบัติต่างๆ อย่างแท้จริง สามารถสนับสนุนการบริหารจัดการได้ทุกรูปแบบ ตั้งแต่ในระดับชาติไปจนถึงระดับท้องถิ่น ตลอดจนพัฒนาปรับปรุงกฎหมายและกระบวนการที่เกี่ยวข้องให้มีความทันสมัยสอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป โดยมีแนวทางการดำเนินการที่สำคัญ ได้แก่

๑.๑) การพัฒนาศักยภาพระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติให้พร้อมเผชิญกับภาวะไม่ปกติและจัดการความเสี่ยงอย่างบูรณาการ มุ่งเน้นให้หน่วยงานได้มีการพัฒนา ทบทวน และปรับปรุงนโยบาย ยุทธศาสตร์ แผน แนวทางปฏิบัติ ให้พร้อมเผชิญกับภาวะไม่ปกติ การพัฒนาและเชื่อมโยงระบบการแจ้งเตือนและเฝ้าระวัง ระบบการสื่อสาร การมีหมายเลขฉุกเฉินเลขหมายเดียวทั่วประเทศ การจัดการข่าวสาร และการประชาสัมพันธ์ การพัฒนาระบบฐานข้อมูล การพัฒนาทีมปฏิบัติการเฉพาะกิจ การบูรณาการการทำงานระหว่างพลเรือนและทหาร การจัดการเรียนการสอนและหลักสูตรให้ความรู้ตลอดจนการส่งเสริมและสนับสนุนการฝึกอบรมและการฝึกซ้อมในการทดสอบแผน แนวทางปฏิบัติ โดยเฉพาะการจัดฝึกการบริหารวิกฤตการณ์ระดับชาติ

เป้าหมายของแผนย่อย

กองทัพและหน่วยงานด้านความมั่นคงมีความพร้อมสูงขึ้นที่จะเผชิญภัยคุกคามทุกรูปแบบทุกมิติและทุกระดับความรุนแรง

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน โดยจัดให้มีระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน การบริหารจัดการและการพัฒนาระบบสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการฉุกเฉิน มีหน่วยกู้ชีพประจำโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั่วประเทศ และศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉิน ๑๖๖๙ เป็นสายด่วนที่ให้บริการเฉพาะผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตนอกสถานพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินเข้าถึงและได้รับบริการจากระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ครอบคลุมทั่วถึงและเท่าเทียม

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียน และนานาชาติรวมทั้งองค์กรภาครัฐและมิใช่ภาครัฐ (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

๑) การเสริมสร้างและธำรงไว้ซึ่งสันติภาพและความมั่นคงของภูมิภาค เน้นความเป็นปึกแผ่นและความเป็นแกนกลางของอาเซียน ในการส่งเสริมเสถียรภาพของภูมิภาค และบทบาทเชิงรุกที่สร้างสรรค์ของไทยในกรอบการทูตทุกระดับ ให้สามารถสร้างศักยภาพและส่งเสริมความร่วมมือในกรอบทวิภาคี ภูมิภาค และพหุภาคี รวมทั้งส่งเสริมความมั่นคงที่ครอบคลุมในทุกมิติ โดยเฉพาะมิติการเมือง การทหาร เศรษฐกิจ และความมั่นคงของมนุษย์ ให้สามารถป้องกันและรับมือกับภัยความมั่นคงทุกรูปแบบ รวมถึงภัยความมั่นคง

รูปแบบใหม่ เช่น อาชญากรรมข้ามชาติ การก่อการร้าย ภัยคุกคามทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ยาเสพติด ภัยคุกคามด้านสุขภาพและภัยพิบัติ เป็นต้น โดยมีแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ ได้แก่

๑.๑) ส่งเสริมความร่วมมือด้านความมั่นคง/ข่าวกรองกับประเทศเพื่อนบ้าน

- *เป้าหมายของแผนย่อย*

ประเทศไทยมีความมั่นคงและสามารถรับมือกับความท้าทายจากภายนอกได้

ทุกรูปแบบสูงขึ้น

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

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

(๕) ประเด็น ที่ ๓ การเกษตร (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- *เป้าหมาย*

๑. ผลិតภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
๒. ผลิตภาพการผลิตของภาคเกษตรเพิ่มขึ้น

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ*

แผนปฏิบัติการราชการของกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการคุ้มครองผู้บริโภค และความปลอดภัยอาหาร เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค สนับสนุนการลด ละ เลิกการใช้สารเคมีที่เป็นอันตราย เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและการปนเปื้อนของสารเคมีอันตรายในสินค้าเกษตรและอาหาร นอกจากนี้ กระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจครบวงจร นอกเหนือจากการพัฒนาสมุนไพรเพื่อใช้ในระบบบริการสุขภาพ โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการเกษตรในการกระตุ้นและส่งเสริมให้เกษตรกรปลูกสมุนไพรเพิ่มมากขึ้น ภายใต้วิธีการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดี (GAP) และการปลูกสมุนไพรแบบออร์แกนิกส์ เพื่อรองรับอุตสาหกรรมและบริการที่เกี่ยวข้องด้านสมุนไพรตามความต้องการของตลาดโดยเฉพาะอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมทั้งพัฒนาระบบการควบคุม และกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด (Post – marketing control) ให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพ อันจะนำไปสู่อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตร ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๓.๘ และอัตราผลิตภาพการผลิตเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๑.๒

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๓ การเกษตร จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยเกษตรปลอดภัย (หลัก)

- *แนวทางการพัฒนา*

๑) พัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐานความปลอดภัยและระบบการตรวจรับรองคุณภาพจากสถาบันที่มีความน่าเชื่อถือในระดับต่างๆ รวมถึงการพัฒนาคุณค่าทางโภชนาการของสินค้าเกษตรและ

อาหารตลอดจนพัฒนาระบบการตรวจสอบย้อนกลับให้เป็นที่ยอมรับกับความต้องการของตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒) สร้างความตระหนักรู้ของผู้ผลิตและผู้บริโภคถึงความสำคัญของความปลอดภัยเพื่อสุขภาพและโภชนาการที่เหมาะสม และการส่งเสริมด้านการขยายตลาดการบริโภคสินค้าเกษตรและอาหารปลอดภัย

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ผลิตภัณฑ์เกษตรปลอดภัยของไทยได้รับการยอมรับด้านคุณภาพความปลอดภัยและคุณค่าทางโภชนาการสูงขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค มีการตรวจการปนเปื้อนสารเคมีและจุลินทรีย์ในอาหารที่จำหน่ายในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งสร้างความตระหนักรู้ของผู้ผลิตและผู้บริโภคถึงความสำคัญของความปลอดภัย นอกจากนี้ได้ดำเนินโครงการโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย โดยผู้ป่วยที่นอนรักษาตัวในโรงพยาบาลได้บริโภคอาหารปลอดภัย มีการจัดหาเกษตรกรปลูกผัก ผลไม้และข้าวปลอดภัยสารเคมีจำหน่ายให้โรงพยาบาลโดยไม่ผ่านพ่อค้าคนกลาง โรงพยาบาลมีการควบคุม ตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัยทุกระบวนการตั้งแต่การผลิต วัตถุดิบ ขนส่ง โรงครัวที่ปรุงอาหารผ่านมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด สามารถสร้างความมั่นใจ สร้างสุขภาพที่ดีแก่ผู้ป่วยและประชาชนที่มารับบริการในโรงพยาบาล รวมทั้งมีระบบคุณภาพอาหารการจัดพื้นที่จำหน่ายผักและผลไม้ปลอดภัยที่ได้มาตรฐาน เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติซื้อสินค้าได้สะดวกและเป็นการสนับสนุนการทำเกษตรปลอดภัยอย่างยั่งยืน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้แผนย่อยของแผนแม่บทฯ บรรลุเป้าหมายดัชนีความเชื่อมั่นผู้บริโภคด้านคุณภาพและความปลอดภัยอาหารอยู่ในระดับที่ดี

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยเกษตรชีวภาพ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) สนับสนุนการใช้ประโยชน์จากการอนุรักษ์ทรัพยากรชีวภาพ พันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ และเชื้อจุลินทรีย์ เพื่อนำไปสู่การผลิตและขยายผลเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม

๒) ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต การแปรรูป และการพัฒนาสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์จากฐานเกษตรกรรม และฐานทรัพยากรชีวภาพ มีการยกระดับให้เกษตรกรเป็นผู้ประกอบการ วิสาหกิจ การเกษตรขนาดกลางและเล็กบนฐานทรัพยากรชีวภาพ ตลอดจนมีการใช้ฐานจากการทำเกษตรกรรมยั่งยืนซึ่งเป็นระบบการผลิตที่คำนึงถึงระบบนิเวศ สภาพแวดล้อม และความหลากหลายทางชีวภาพเพื่อใช้ประโยชน์และต่อยอดไปสู่สินค้าเกษตรชีวภาพ ตลอดจนสนับสนุนให้มีการนำวัตถุดิบเหลือทิ้งทางการเกษตรมาใช้ในอุตสาหกรรมและพลังงานที่เกี่ยวข้องกับชีวภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัชผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๔) ส่งเสริมการทำตลาดผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์จากเกษตรชีวภาพ ตลอดจนประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย โดยใช้โอกาสจากความต้องการของผู้บริโภคในปัจจุบันที่หันมาใส่ใจสุขภาพ และการรักษาสิ่งแวดล้อมทั้งตลาดภายในประเทศและต่างประเทศ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

๑) สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น

๒) วิสาหกิจการเกษตรจากฐานชีวภาพและภูมิปัญญาท้องถิ่นมีการจัดตั้ง

ทุกตำบลเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

การส่งเสริมการปลูกสมุนไพรเพื่อรองรับการพัฒนาสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจวงจร เป็นส่วนกระตุ้นจะทำให้ประชาชน/วิสาหกิจชุมชนร่วมกันพัฒนาผลผลิตของวัตถุดิบสมุนไพรที่ดีและมีคุณภาพ เพื่อนำไปสู่การสร้างมูลค่าเพิ่มของผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่เป็นที่ยอมรับของประชาชนทั่วโลก สามารถช่วยให้จำนวนวิสาหกิจการเกษตรขนาดกลางและเล็ก และผลิตภัณฑ์จากฐานชีวภาพ เพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑๔ ตำบลทั่วประเทศ ในจังหวัดเมืองสมุนไพร ส่งผลให้อัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพขยายตัวเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยเกษตรแปรรูป (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

๑) ส่งเสริมการพัฒนาและใช้วัตถุดิบและผลผลิตทางการเกษตรที่เชื่อมโยงไปสู่กระบวนการ แปรรูปในอุตสาหกรรมต่อเนื่องที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้เป็นวัตถุดิบในการแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ที่มีมูลค่าสูง โดยการนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาประยุกต์ใช้ในกระบวนการผลิตตลอดห่วงโซ่อุปทานให้แก่เกษตรกรและสถาบันเกษตรกรเพื่อเพิ่มมูลค่าสินค้าเกษตร

๒) ส่งเสริมการแปรรูปโดยประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม รวมถึงองค์ความรู้และภูมิปัญญาที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพในการแปรรูป สร้างความแตกต่าง และเพิ่มมูลค่าในผลิตภัณฑ์และสินค้า เกษตร รวมทั้งการผลักดันเทคโนโลยีและนวัตกรรมการแปรรูปสินค้าเกษตรขั้นสูงที่มีคุณค่าเฉพาะ และผลิตภัณฑ์คุณภาพสูงที่สอดคล้องกับความต้องการของตลาดไปสู่การผลิตเชิงพาณิชย์

๓) สนับสนุนการนำเทคโนโลยี นวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้ในกระบวนการผลิต หลังการเก็บเกี่ยว และการแปรรูป อาทิ บรรจุภัณฑ์อัจฉริยะ ควบคุมคุณภาพและความปลอดภัย ติดตามผลิตภัณฑ์ระหว่างขนส่ง และยืดอายุของอาหาร และสินค้าเกษตรในบรรจุภัณฑ์ เพื่อเพิ่มมูลค่าให้แก่สินค้า

● เป้าหมายของแผนย่อย

สินค้าเกษตรแปรรูปและผลิตภัณฑ์มีมูลค่าเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เป็นมาตรฐานสากล โดยการเพิ่มประสิทธิภาพระบบการควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังออกสู่ตลาด (Post-marketing Control) และเฝ้าระวังเตือนภัย สร้างการมีส่วนร่วม ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายในการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพให้สามารถแข่งขันในระดับสากลได้ รวมทั้งพัฒนารูปแบบตามปัญหาการคุ้มครองของประเทศและพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศให้เป็นไปตามมาตรฐานสากลหรือข้อตกลงระหว่างประเทศ

(๖) ประเด็น ที่ ๔ อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

● เป้าหมาย

๑. การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรม และบริการ

๒. ผลิตภาพการผลิตของภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เพื่อสร้างศักยภาพในการแข่งขัน โดยนำเทคโนโลยีการแพทย์สมัยใหม่มาใช้ รวมทั้งสนับสนุนการนำนวัตกรรมทางการแพทย์ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยมาใช้ในสถานบริการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนภาคเอกชนของประเทศ ในการพัฒนาและผลิตเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย และลดการนำเข้าเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีราคาสูง อันส่งผลให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ทันสมัยได้อย่างทั่วถึง และเป็นธรรม นอกจากนี้ยังมุ่งเน้น

การนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้ามาบูรณาการเพื่อพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการ แห่งอนาคต เช่น การพัฒนาสารสกัดจากสมุนไพรเพื่อรองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรม ตลอดจนบูรณาการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กับ Medical Hub เช่น ส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยให้ครบห่วงโซ่คุณค่า เพื่อให้เกิดมาตรฐานและเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ ตลอดจนพัฒนาศูนย์เวชศาสตร์ให้สามารถ บูรณาการกับสถานบริการทั้งภาครัฐและเอกชน ควบคู่กับการพัฒนาศักยภาพกำลังคนในอุตสาหกรรมทางการแพทย์ ครบวงจรทั้งด้านทักษะการให้บริการและทักษะด้านภาษา เพื่อสนับสนุนผลการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาอุตสาหกรรม ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๔.๖ อัตราการขยายตัว ของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาบริการ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๕.๔ อัตราการขยายตัวของผลิตภาพการผลิต ของภาคอุตสาหกรรม ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๒.๒ และอัตราการขยายตัวของผลิตภาพการผลิตของภาคบริการ ขยายตัว เฉลี่ยร้อยละ ๒.๗

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๔ อุตสาหกรรมและการบริการแห่งอนาคต จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์

ครบวงจร (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

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

๒) ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัย มีคุณค่า และมีมูลค่า เพิ่มสูง โดยส่งเสริมการนำผลิตภัณฑ์ของอุตสาหกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ในประเทศ เพื่อสร้างอุตสาหกรรม และบริการการแพทย์ที่สามารถรองรับความต้องการในประเทศและต่างประเทศ และพร้อมมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลาง อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์

๓) ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับ ทั้งในภาคอุตสาหกรรม และบริการทางการแพทย์ ทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญ และมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

๔) ยกกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ ให้เทียบเท่ากับระดับสากล ยกกระดับการแพทย์และบริการสุขภาพแผนไทย สร้างศูนย์ทดสอบมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ ทางการแพทย์ ส่งเสริมการอำนวยความสะดวกในการตรวจและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ของประเทศไทย ให้กับผู้ประกอบการอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ในราคาที่เป็นธรรมเพื่อให้ผู้ประกอบการไทยสามารถแข่งขันได้มากขึ้น

๕) ขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพและกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในประเทศ เช่น การตรวจสุขภาพ ทันตกรรม เป็นต้น ส่งเสริม ให้ไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผนปัจจุบัน และการแพทย์แผนไทย ควบคู่ไปกับการสร้างระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

● เป้าหมายของแผนย่อย

อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายสำคัญในการยกระดับศักยภาพการให้บริการสาธารณสุขของประเทศให้เป็นศูนย์กลางในการให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพ ยกกระดับสถานบริการให้เป็นศูนย์กลางเป็นเลิศทางการแพทย์ โดยการใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ในระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข เช่น การแพทย์ทางไกล การแพทย์แม่นยำ 3-D printing การผ่าตัดผ่านกล้อง เป็นต้น ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ ควบคู่กับการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกกระดับให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนานวัตกรรมและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา และชีววัตถุ และสนับสนุนการนำนวัตกรรมของประเทศมาใช้ในระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ของประเทศ ตลอดจนพัฒนามาตรฐานการให้บริการและขยายช่องทางตลาด เพื่อรองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ และการท่องเที่ยวด้านสุขภาพในอนาคต

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ อุตสาหกรรมชีวภาพ (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

สนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มจากวัตถุดิบชีวภาพที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และเศรษฐกิจฐานชีวภาพ เช่น ชีวเคมีภัณฑ์ วัสดุชีวภาพ ชีวเภสัชภัณฑ์ เวชสำอาง นวัตกรรมอาหารชีวภาพ สารสกัด สมุนไพร เชื้อเพลิงชีวภาพ และพลังงานชีวภาพ เป็นต้น และสร้างเศรษฐกิจฐานชีวภาพอุบัติใหม่ทั้งระบบอย่างครบวงจร

● เป้าหมายของแผนย่อย

อุตสาหกรรมชีวภาพมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขได้มีแนวทางดำเนินงานพัฒนาอุตสาหกรรมสารสกัดจากพืชสมุนไพรเพื่ออุตสาหกรรมยาแผนไทยและสมุนไพร รองรับการพัฒนาศูนย์ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการ/พัฒนาผลิตภัณฑ์และถ่ายทอดเทคโนโลยี เพื่อเสริมนำให้อัตราการขยายตัวของอุตสาหกรรมชีวภาพเฉลี่ยร้อยละ ๑๐

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

ยกระดับความสามารถของผู้ผลิต ผู้พัฒนา และผู้ออกแบบและสร้างระบบของไทย ให้มีความสามารถในการแข่งขันในด้านต่างๆ มากขึ้น เช่น การสร้างและบริหารห่วงโซ่มูลค่าระดับโลกการจัดหาวัตถุดิบ ชิ้นส่วน และอุปกรณ์อย่างเพียงพอ การบริหารจัดการองค์กร การตลาด และการเข้าถึงแหล่งเงินทุน เป็นต้น และให้สามารถสร้างและพัฒนานวัตกรรมทางอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ รวมถึงการสร้างโมเดลในการทำธุรกิจใหม่ในอนาคต

● เป้าหมายของแผนย่อย

ความสามารถในการพัฒนาด้านเศรษฐกิจดิจิทัลของไทยดีขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางดำเนินงานพัฒนาฐานข้อมูลสมุมนไพรขนาดใหญ่ (Big Data) ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นฐานข้อมูลสำคัญเชิงยุทธศาสตร์ สำหรับวางแผนการดำเนินงาน เพื่อยกระดับความสามารถของผู้ผลิตและผู้พัฒนาด้านผลิตภัณฑ์สมุมนไพรให้มีความสามารถในการแข่งขันในด้านต่างๆ มากขึ้น เช่น การสร้างและบริหารห่วงโซ่มูลค่า เพื่อขับเคลื่อนสมุมนไพรเชิงเศรษฐกิจ จัดหาแหล่งวัตถุดิบให้มีอย่าง

เพียงพอ การบริหารจัดการองค์กร ส่งเสริมการตลาด เป็นต้น ซึ่งส่งผลช่วยให้ภาพลักษณ์อันดับของ Digital Evolution Index ของไทยดีขึ้น

(๗) ประเด็นที่ ๕ การท่องเที่ยว (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

● เป้าหมาย

๑. ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น

๒. รายได้จากการท่องเที่ยวของเมืองรองเพิ่มขึ้น

๓. ความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทยดีขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข พร้อมยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและความงามแบบครบวงจร โดยส่งเสริมพัฒนาศักยภาพบุคคล ยกระดับมาตรฐานผู้ประกอบการ รวมทั้งสนับสนุนการเข้าสู่ธุรกิจของผู้ประกอบการหน้าใหม่ที่เกี่ยวเนื่องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย เช่น การพัฒนาศูนย์กลางบริการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Service) และส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบครบวงจร เพื่อสร้างมูลค่าให้กับสินค้าและบริการ สร้างความสามารถในการแข่งขัน ความมั่นคง และยั่งยืนของประเทศ รองรับการเป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพชั้นนำของโลก

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๕ การท่องเที่ยว จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

๑) ยกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐานระดับสากลทั้งคุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญ ให้มีความสำคัญเรื่องความสะอาดและความปลอดภัยในสถานประกอบการ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการในธุรกิจสปาและบริการเสริมความงาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลผู้สูงอายุ สถานพักฟื้นเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพและการผ่อนคลาย

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

๓) พัฒนาระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์ด้านแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานระดับสากลและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์ โดยการวิจัย พัฒนานวัตกรรมต่อยอดให้เกิดสินค้าใหม่ และการแปรรูปผลิตภัณฑ์ พร้อมสร้างความเชื่อมั่นของผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย

๔) ส่งเสริมตลาดการท่องเที่ยวทางการแพทย์ที่ไทยมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เพื่อสร้างการรับรู้อย่างแพร่หลายในตลาดกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตลาดที่มีความสนใจเฉพาะด้าน ได้แก่ ศัลยกรรมเสริมความงาม การตรวจสุขภาพประจำปี นันทกรรม จักรูวิทยา การรักษาภาวะผู้มีบุตรยาก ศัลยกรรมกระดูกและผ่าตัดหัวใจ เป็นต้น โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจรของไทย

● เป้าหมายของแผนย่อย

- ๑) รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น
- ๒) อันดับด้านรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย
- ๓) สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการทางการแพทย์ได้รับ

มาตรฐานเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาหน่วยบริการสาธารณสุขรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพื่อให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) รวมทั้งมีนโยบายสำคัญในการขยายการให้บริการการแพทย์แผนไทยอย่างทั่วถึง พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์แผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีความชำนาญ และมีมาตรฐานในระดับสากล พัฒนากลไกการตรวจสอบสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานและความปลอดภัย ส่งเสริมนวัตกรรมและบริการอนุญาตสมุนไพรชีววัตถุ ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ การพัฒนารูปแบบการจัดการท่องเที่ยวผ่านเมืองสมุนไพรและเมืองหลักของประเทศให้มีความสามารถในการบูรณาการอัตลักษณ์ และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร รวมทั้งพัฒนาระบบการจัดการสุขภาพอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยว เพื่อรองรับการขยายพื้นที่ที่มีศักยภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม แพทย์แผนไทย และบริการทางการแพทย์เฉพาะด้าน ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายอัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ อันดับด้านรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยโดย Global Wellness Institute ดีขึ้น อันดับที่ ๑๒ และ อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการพื้นฐานของทุนทางวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีเอกลักษณ์เฉพาะถิ่น ได้แก่ แหล่งอุทยานประวัติศาสตร์ เมืองมรดกโลก โบราณสถาน เมืองเก่า ย่านการค้า วิถีชีวิตลุ่มน้ำ สินค้าชุมชน อาหารไทย และแพทย์แผนไทย เพื่อนำมาสร้าง สร้างสรรค์คุณค่าและมูลค่าผ่านองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี และการออกแบบเพื่อสร้างสรรค์เป็นสินค้า รวมถึงการพัฒนา กิจกรรมและบริการรูปแบบใหม่ ๆ ให้กับนักท่องเที่ยว เช่น การท่องเที่ยวเชิงเกษตร การท่องเที่ยว โดยชุมชนการท่องเที่ยวเชิงนิเวศ การท่องเที่ยววิถีพุทธ การท่องเที่ยวกลุ่มมุสลิม เป็นต้น

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

๓) ส่งเสริมการจัดทะเบียน การคุ้มครอง การใช้ทรัพย์สินทางปัญญา และภูมิปัญญาเพื่อสนับสนุนการพัฒนาต่อยอดไปสู่การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และการเป็นเมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยวของภูมิภาค ได้แก่ แหล่งประวัติศาสตร์ ศิลปวัฒนธรรมไทย มรดกทางวัฒนธรรม กิจกรรมและสินค้าของชุมชน อาหารไทย และการแพทย์แผนไทย

๔) ส่งเสริมการตลาดการท่องเที่ยวโดยการนำเสนอเอกลักษณ์ของประเทศไทย และของแต่ละท้องถิ่น ให้เป็นที่เข้าใจในเวทีโลก ผ่านสื่อสร้างสรรค์และนวัตกรรมทางสื่อต่าง ๆ รวมทั้งการส่งเสริมการสื่อสารเรื่องราวอันเป็นเอกลักษณ์ของแต่ละภูมิภาคและจังหวัดต่าง ๆ ผ่านการพัฒนาแบรนด์และการสื่อสารเรื่องราวอย่างสร้างสรรค์ผ่านช่องทางการตลาดที่เป็นที่นิยมในกลุ่มเป้าหมาย

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

- ๑) รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมเพิ่มขึ้น
- ๒) สินค้าท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาเพิ่มขึ้น

ทางปัญญาเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขสามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายให้อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๑๐ และอัตราการขยายตัวของจำนวนสินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมที่ได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ ผ่านการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการบนฐานของทุนทางวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีเอกลักษณ์เฉพาะถิ่น รวมถึงการขยายช่องทางตลาดและปรับรูปแบบการจัดการบริการการแพทย์แผนไทย ร่วมกับการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยส่งเสริมการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมที่กระตุ้นให้เกิดการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม พัฒนาต่อยอดไปสู่การจดทะเบียนการค้า การคุ้มครอง การใช้ทรัพย์สินทางปัญญาและภูมิปัญญาของผู้ประกอบการ การส่งเสริมการตลาดการท่องเที่ยว ควบคู่กับการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม และรูปแบบการจัดการและบริการและผลิตภัณฑ์จากการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรที่กระตุ้นให้เกิดการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม สามารถต่อยอดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และต่อยอดส่งเสริมการจดทะเบียน การคุ้มครอง การใช้ทรัพย์สินทางปัญญาและภูมิปัญญา และพัฒนาระบบการจัดการสุขภาพอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยว เพื่อสนับสนุนการพัฒนาต่อยอดไปสู่การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์ และการเป็นเมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยวของภูมิภาค

(๘) ประเด็น ที่ ๙ เขตเศรษฐกิจพิเศษ (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

การลงทุนในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษทั้งหมดได้รับการยกระดับ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาและยกระดับสถานบริการสาธารณสุขในเขตเศรษฐกิจพิเศษ ให้บริการตรวจสุขภาพเชิงรุกรองรับกลุ่มนักท่องเที่ยว กลุ่มนักท่องเที่ยว กลุ่มแรงงานต่างด้าว มีการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบพรีเมียม โดยคงไว้ซึ่งลักษณะของท้องถิ่น รวมทั้งการลดปัญหาด้านสาธารณสุขที่สำคัญในเขตเศรษฐกิจพิเศษ การลดปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม มีการควบคุมป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อ โรคระบาด โรคติดต่อต่างๆ หรือ เกิดสาธารณสุขภัย อุบัติเหตุหมู่ที่ต้องการการวินิจฉัยเร่งด่วนจำเป็นต้องเคลื่อนย้ายทีมแพทย์และอุปกรณ์ไปยังจุดเกิดเหตุ สามารถตรวจเหตุการณ์ที่ผิดปกติได้รวดเร็วทันเหตุการณ์ เพื่อให้บริการแก่ผู้ประสบเหตุได้อย่างทันท่วงที และอำนวยความสะดวกให้กับกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งสร้างความเชื่อมั่นให้กับนักลงทุน หรือผู้เดินทางระหว่างประเทศ

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๙ เขตเศรษฐกิจพิเศษ จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษ

ภาคตะวันออก (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมขนส่ง และสาธารณูปโภคที่สำคัญ เพื่อให้สามารถทำงานได้อย่างรวดเร็ว และต่อยอดโครงสร้างพื้นฐานทุกระบบให้เชื่อมโยงเข้าสู่พื้นที่เศรษฐกิจ เพื่อรองรับ

ความต้องการลงทุน กิจกรรมทางเศรษฐกิจ และกิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องจากการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**
 - ๑) การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกเพิ่มขึ้น
 - ๒) การลงทุนในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

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

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจ

ภาคใต้ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

- ๑) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสาธารณูปโภคให้สามารถเชื่อมโยงโครงข่ายและใช้ประโยชน์ในการเป็นประตูส่งออกสินค้าฝั่งตะวันตกไปยังท่าเรือหลักในกลุ่มประเทศความริเริ่มแห่งอ่าวเบงกอลสำหรับความร่วมมือหลากหลายสาขาทางวิชาการและเศรษฐกิจ และประตูส่งออกสินค้าฝั่งตะวันออกไปยังท่าเรือหลักในประเทศจีน เพื่อตอบสนองการขยายตัวของเศรษฐกิจในอนาคต

- ๒) พัฒนาเมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ให้เป็นเมืองนำอยู่และเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนการลงทุนและเศรษฐกิจ สอดคล้องกับนโยบายขับเคลื่อนระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ มีการวางแผนรับมือกับภัยพิบัติและการเปลี่ยนแปลงแบบฉับพลัน ส่งเสริมให้เกิดเมืองที่ปรับตัวได้ตามการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม

- ๓) รักษาและเผยแพร่วัฒนธรรมพื้นบ้านและพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวชั้นนำแห่งใหม่กับแหล่งท่องเที่ยวที่มีชื่อเสียงเลียบชายฝั่งทะเลอ่าวไทย เชื่อมโยงอันดามัน และพัฒนาเป็นพื้นที่เศรษฐกิจใหม่ด้านการท่องเที่ยวเชิงนิเวศเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวคุณภาพ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

- ๑) การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้
- ๒) เมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นเมืองนำอยู่มากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินในจังหวัดที่มีการท่องเที่ยวทางทะเล สร้างความปลอดภัย ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภัยพิบัติ รวมถึงอุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางทะเล พัฒนาหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐานบริการทางการแพทย์รองรับภาวะฉุกเฉินทางทะเล ตลอดจนบูรณาการการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบฟรีเมียม รองรับการท่องเที่ยวระดับโลกเป็นที่ยอมรับของกลุ่มนักท่องเที่ยว ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้เมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้เป็นเมืองนำอยู่มากขึ้น

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ

ชายแดน (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนตามศักยภาพ โดยพัฒนาต่อยอดจากฐานทรัพยากรและกิจกรรมทางเศรษฐกิจในพื้นที่ที่มีอยู่เดิม รวมทั้งยกระดับความสามารถในการแข่งขันของพื้นที่ให้เอื้อต่อการค้า การลงทุน และการท่องเที่ยว และเป็นพื้นที่หลักในการขับเคลื่อนการสร้างความสำเร็จทางเศรษฐกิจและสังคมใน ส่วนภูมิภาค ตลอดจนพัฒนาพื้นที่บริเวณชายแดนให้มีความพร้อมสำหรับรองรับกิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคมที่เชื่อมโยงกับประเทศเพื่อนบ้าน ซึ่งจะช่วยสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ ยกระดับรายได้และคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ รวมทั้งส่งเสริมความสามารถในการแข่งขันของประเทศในภาพรวม

๒) ใช้ประโยชน์และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางเศรษฐกิจและสังคม อาทิ โครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคม พลังงาน ระบบน้ำประปา ที่อยู่อาศัย โรงพยาบาล และสถานศึกษา ที่สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่ และมีกลไกที่สามารถรองรับภัยพิบัติทางธรรมชาติ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่และเมือง รวมทั้งรองรับการพัฒนาพื้นที่และเมืองนำอยู่

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

๑) การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนเพิ่มขึ้น

๒) การลงทุนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนเพิ่มขึ้น

๓) เมืองในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นเมืองนำอยู่มากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

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

(๙) ประเด็น ที่ ๑๕ พลังทางสังคม (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้ส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ โดยเหมาะสมกับช่วงวัย พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อรองรับสังคมสูงวัย เน้นการเตรียมคนและความพร้อมทางสังคมในเชิงรุก เพื่อให้คนทุกช่วงวัยตระหนักถึงการดูแลสุขภาพอย่างเข้าใจ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ส่งผลให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตและสุขภาวะที่ดี สามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๕ พลังทางสังคม จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

เร่งส่งเสริมการเตรียมการก่อนยามสูงอายุเพื่อให้สูงวัยในทุกมิติอย่างมีคุณภาพ โดยการสร้างความตระหนักและการเตรียมการเมื่อยามสูงอายุ รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้ที่จะเป็นผู้สูงอายุในอนาคตได้มีการเตรียมการให้พร้อมทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อม และเป็นผู้สูงอายุที่มีกำลัง มีแรง มีความมั่นคงทางรายได้ และพึ่งพาตนเองได้

● เป้าหมายของแผนย่อย

- ๑) ประชากรไทยมีการเตรียมการก่อนยามสูงอายุเพื่อให้สูงวัยอย่างมีคุณภาพเพิ่มขึ้น
- ๒) ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขจัดทำโครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพ เพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่แบบบูรณาการ ร่วมกันในทุกภาคส่วนเชิงรุก พัฒนากลไกการให้บริการ การเฝ้าระวังดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง และประเมินสุขภาพเพื่อเข้าสู่ระบบการดูแลได้อย่างตรงประเด็นปัญหา และได้รับการบริการด้านสุขภาพที่พึงประสงค์ให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ลดความรุนแรงภาวะแทรกซ้อนและความพิการ รวมทั้งปรับสภาพแวดล้อม และสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตผู้สูงอายุ สามารถรองรับสังคมผู้สูงอายุอย่างยั่งยืน ส่งผลให้ ประชากรไทยมีการเตรียมการด้านสุขภาพก่อนเป็นผู้สูงอายุ เพื่อให้เป็นผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพและมีสุขภาพที่ดีขึ้น

(๑๐) ประเด็น ที่ ๑๘ การเติบโตอย่างยั่งยืน (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

● เป้าหมาย

สภาพแวดล้อมของประเทศไทยมีคุณภาพดีขึ้นอย่างยั่งยืน

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

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

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๘ การเติบโตอย่างยั่งยืน จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

๑) จัดการคุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือน โดยมีแนวทางและเป้าหมายที่สอดคล้องกับแนวโน้มสถานการณ์ในอนาคตทั้งในระยะสั้น ปานกลาง และระยะยาวครอบคลุมถึงการบริหารจัดการหรือการควบคุมมลพิษจากแหล่งกำเนิดในเชิงพื้นที่ โดยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมการระบายมลพิษทางอากาศในรูปของปริมาณรวม และเชิงพื้นที่ และกำหนดให้มีระบบการอนุญาตการระบายมลพิษรวมทั้งเร่งรัดการแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศที่ยังเป็นปัญหาเฉพาะพื้นที่ สร้างความเข้มแข็งชุมชนในการติดตามตรวจสอบเฝ้าระวังป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในพื้นที่ของตนเอง กำหนดมาตรการควบคุมปริมาณการจราจรหรือยานพาหนะในพื้นที่ที่มีการจราจรหนาแน่นหรือพื้นที่เขตเมืองเมื่อเกิดภาวะวิกฤต รวมถึงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลกลางด้านคุณภาพอากาศและเสียง เพื่อให้หน่วยงานท้องถิ่นติดตามตรวจวัดคุณภาพอากาศเสียงและความสั่นสะเทือนในพื้นที่ของตนเอง รวมทั้งมีระบบการแจ้งเตือนปัญหามลพิษทางอากาศและเสียงที่สามารถเข้าถึงและทันเหตุการณ์รวมถึงการป้องกันและลดปัญหามลพิษข้ามแดน

๒) จัดการขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อ ของเสียอันตรายและกากอุตสาหกรรมให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายของประเทศ กำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงาน ครอบคลุมขยะชุมชน ของเสียอันตรายชุมชน มูลฝอยติดเชื้อ และกากของเสียอุตสาหกรรม โดยให้ความสำคัญกับการป้องกันและลดมลพิษจากขยะและของเสียอันตรายจากแหล่งกำเนิด การบริหารจัดการควบคุมมลพิษจากการบำบัด กำจัดขยะ และของเสียอันตราย โดยปรับปรุงพื้นที่ฟูสสถานที่กำจัดขยะให้ดำเนินการถูกต้องตามหลักวิชาการ สนับสนุนการรวมกลุ่มพื้นที่เพื่อจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ออกประกาศสถานที่กำจัดขยะเป็นแหล่งกำเนิดมลพิษ กำหนดให้มีระบบการอนุญาตการระบายมลพิษ และกำหนดมาตรฐานการควบคุมการระบายมลพิษจากสถานที่กำจัดขยะมูลฝอย ส่งเสริมภาคเอกชนร่วมลงทุนด้านการจัดการขยะและของเสียอันตราย รวมทั้งมีมาตรการในการจัดการซากผลิตภัณฑ์เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์มาบังคับใช้ ส่งเสริมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศักยภาพดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อแบบศูนย์รวม การวางระบบการจัดการของเสียที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการพัฒนาเทคโนโลยีหรือผลิตภัณฑ์ใหม่ บางประเภทที่คาดจะเป็นปัญหาในอนาคต การจัดการขยะจากการก่อสร้างและการรื้อถอนสิ่งก่อสร้าง การสร้างกระบวนการรับรู้ให้กับประชาชนเกี่ยวกับปัญหาการจัดการขยะและของเสียอันตรายที่ไม่ถูกต้อง พร้อมทั้งทบทวนและตรวจสอบกลไกการบริหารจัดการขยะของประเทศทั้งระบบ ซึ่งรวมถึงผู้เกี่ยวข้องในทุกภาคส่วนตั้งแต่ผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้บริการ ผู้บริโภค ผู้กำจัด และหน่วยงานกำกับดูแล การจัดการมูลฝอยติดเชื้อยึดหลักการบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมตามแนวทางพระราชรัฐ เพื่อร่วมกันแก้ปัญหาการจัดการขยะมูลฝอยในภาพรวมของประเทศ บนฐานของความรับผิดชอบตามบทบาทหน้าที่

๓) จัดการสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล จำกัดการใช้สารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืช ส่งเสริมให้มีการลดและเลิกการใช้สารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืชสำหรับการทำการเกษตรทุกประเภทเพื่อป้องกันการปนเปื้อนของสารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืชในสิ่งแวดล้อมในรูปแบบมาตรฐานสากล ได้แก่ การปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีและเหมาะสม โดยให้มีข้อกำหนดสำหรับการทำเกษตรทุกประเภท เพื่อควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายของสารเคมีเกษตรออกสู่สิ่งแวดล้อม ได้แก่ น้ำใต้ดิน แม่น้ำ ลำคลอง แหล่งน้ำทะเล การชะล้างและตกค้างในดินรวมทั้งการฟุ้งกระจายในอากาศ โดยจะต้องเป็น

ความรับผิดชอบของผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่าย และผู้ใช้สารเคมีในการควบคุมป้องกันการแพร่กระจายของสารเคมีดังกล่าว และรับผิดชอบในการส่งเสริมความรู้และการใช้สารเคมีอย่างถูกต้องและปลอดภัย

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

๑) การจัดการขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อของเสียอันตรายสารเคมีในภาคการเกษตร และการอุตสาหกรรมมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒) คุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือนอยู่ระดับมาตรฐานของประเทศไทย

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

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

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบน

สังคมเศรษฐกิจสีเขียว

- **แนวทางการพัฒนา**

ส่งเสริมการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน โดยพัฒนาและส่งเสริมโรงงานอุตสาหกรรม นิคมอุตสาหกรรม และเมืองอุตสาหกรรม ตามแนวทางอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ ที่ช่วยสร้างการเติบโตทางเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งการขับเคลื่อนเกษตรกรรมยั่งยืน ทั้งการเพาะปลูก ปศุสัตว์ และประมงตลอดห่วงโซ่คุณค่า พัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยวที่ยั่งยืน เพื่อให้แหล่งท่องเที่ยวและสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ มีมาตรฐานตามแนวทางการท่องเที่ยวที่ยั่งยืน โดยส่งเสริมทั้งอุปสงค์และอุปทานและนวัตกรรม เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มและประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนในท้องถิ่น

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

การบริโภคและการผลิตของประเทศมีความยั่งยืนสูงขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

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

(๑๑) ประเด็น ที่ ๒๐ การบริการประชาชน และประสิทธิภาพภาครัฐ (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

๑. บริการของรัฐบาลมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ

๒. ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม เทคโนโลยี

มาประยุกต์ใช้

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

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

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๐ การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ จำนวน ๕ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาบริการประชาชน (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

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

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

๓) ปรับวิธีการทำงาน จาก “การทำงานตามภารกิจที่กฎหมายกำหนด” เป็น “การให้บริการที่ให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ” ปรับปรุงวิธีการทำงานเพื่อสนับสนุนการพัฒนาบริการภาครัฐที่มีคุณค่า และได้มาตรฐานสากล โดยเปลี่ยนจากการทำงานด้วยมือ เป็นการทำงานบนระบบดิจิทัลทั้งหมด เชื่อมโยงและบูรณาการ การปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐเข้าด้วยกันเสมือนเป็นองค์กรเดียว มีการพัฒนาบริการเดิมและสร้างบริการใหม่ ที่เป็นพลวัตสอดคล้องเหมาะสมกับสถานการณ์และขับเคลื่อนโดยความต้องการของประชาชน ภาคธุรกิจ และผู้ใช้บริการ และเปิดโอกาสให้เสนอความเห็นต่อการดำเนินงานของภาครัฐได้อย่างสะดวกทันสถานการณ์

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

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

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การบริหารจัดการการเงินการคลัง (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

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

๒) กำหนดให้มีการติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติและผลสัมฤทธิ์ของแผนงาน/โครงการ ทั้งในภารกิจพื้นฐาน ภารกิจยุทธศาสตร์ และภารกิจพื้นที่ มีการติดตามประเมินผลทั้งก่อนเริ่มโครงการ ระหว่างดำเนินการ และหลังการดำเนินงาน เป็นการติดตามประเมินผลทั้งระบบ ตั้งแต่ปัจจัยนำเข้า กระบวนการดำเนินการ ผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ โดยพัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูล เพื่อให้สามารถตรวจสอบ และนำไปสู่การปรับแนวทาง การดำเนินงานที่เหมาะสมได้อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผล และจัดให้มีการรายงานการติดตามประเมินผลในการบรรลุเป้าหมายต่อสาธารณชนเป็นประจำ รวมทั้งการตรวจสอบโดยองค์กรอิสระต้องเป็นไปเพื่อส่งเสริมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

● เป้าหมายของแผนย่อย

หน่วยงานภาครัฐบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับรูปแบบการบริหารการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ พัฒนาการบริหารระบบบัญชีของโรงพยาบาล พัฒนาศักยภาพบริหารด้านการเงินการคลังแก่เครือข่ายและบุคลากร สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการโดยกระจายอำนาจให้เขตสุขภาพบริหารจัดการร่วมและมีการจัดทำงบประมาณที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามบทบาทภารกิจและตอบสนองต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ รวมทั้งมีการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด สามารถส่งผลกระทบต่อการบรรลุเป้าหมายร้อยละของโครงการที่มีผลสัมฤทธิ์ต่อเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติร้อยละ ๑๐๐ โดยมุ่งเน้นการติดตามและประเมินผลอย่างเข้มข้นในแผนงาน/โครงการภายใต้ ๑๕ ประเด็นเร่งด่วนของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ พัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กรขีดสมรรถนะสูง” สามารถปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีความคุ้มค่า เทียบได้กับมาตรฐานสากล รองรับสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงานที่มีความหลากหลายซับซ้อนและทันการเปลี่ยนแปลง โดยการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลการพัฒนาให้มีการนำเข้าสู่ข้อมูลและข้อมูลขนาดใหญ่มาใช้ในการพัฒนานโยบาย การตัดสินใจ การบริหารจัดการ การให้บริการ และการพัฒนานวัตกรรมภาครัฐ รวมถึงการเชื่อมโยงการทำงานและข้อมูลระหว่างองค์กรทั้งภายในและภายนอกภาครัฐแบบอัตโนมัติ อาทิ การสร้างแพลตฟอร์มดิจิทัลที่ภาครัฐสามารถใช้ร่วมกันเพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงข้อมูลที่สะดวกและรวดเร็ว เชื่อมโยงข้อมูลของหน่วยงานภาครัฐให้มีมาตรฐานเดียวกันและข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนเพื่อให้ภาครัฐกิจ ภาคเอกชน และผู้ประกอบการสามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลในการขยายโอกาสทางการค้าทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒) กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีความโปร่งใส ยืดหยุ่นและคล่องตัวสูง นำนวัตกรรม เทคโนโลยี ข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลมาใช้ในการบริหารและการตัดสินใจ มีการพัฒนาข้อมูลเปิดภาครัฐให้ทุกภาคส่วนสามารถเข้าถึง แบ่งปัน และใช้ประโยชน์ได้อย่างเหมาะสมและสะดวก รวมทั้งนำองค์ความรู้ ในแบบสหสาขาวิชา เข้ามาประยุกต์ใช้ เพื่อสร้างคุณค่าและแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศในการตอบสนองกับสถานการณ์ต่างๆ ได้อย่างทันเวลา พร้อมทั้งมีการจัดการความรู้และถ่ายทอดความรู้อย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนาภาครัฐให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และการเสริมสร้างการรับรู้ สร้างความเข้าใจ การพัฒนาวัฒนธรรมองค์กร เพื่อส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการและการบริหารจัดการภาครัฐอย่างเต็มศักยภาพ

๓) ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงสร้างองค์การและออกแบบระบบบริหารงานใหม่ให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว กระชับ ทันสมัย สามารถตอบสนองต่อบริบทการเปลี่ยนแปลงได้ในทุกมิติ ไม่ยึดติดกับการจัดโครงสร้างองค์การแบบราชการและวางกฎเกณฑ์มาตรฐานกลางอย่างตายตัว มีขนาดที่เหมาะสมกับภารกิจ ปราศจากความซ้ำซ้อนของการดำเนินภารกิจ สามารถปรับเปลี่ยนบทบาท ภารกิจ โครงสร้างองค์การ ระบบบริหารงาน รวมทั้งวางกฎระเบียบได้เองอย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป เน้นทำงานบูรณาการไร้รอยต่อและเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายกับทุกภาคส่วน ทั้งนี้ เพื่อมุ่งไปสู่ความเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง สามารถปฏิบัติงานและมีผลสัมฤทธิ์เทียบได้กับมาตรฐานระดับสากล นอกจากนี้ยังมีความเป็นสำนักงานสมัยใหม่ ใช้ประโยชน์จากข้อมูลขนาดใหญ่เพื่อวิเคราะห์คาดการณ์ล่วงหน้าและทำงานในเชิงรุก สามารถนำเทคโนโลยี อันทันสมัยเข้ามาประยุกต์ใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างคุณค่าในการทำงาน

- *เป้าหมายของแผนย่อย*

ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการพัฒนาหน่วยงานให้ทันสมัย และเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง สามารถส่งผลกระทบต่อระดับ Digital Government Maturity Model (Gartner) ในอยู่ในระดับ ๒ ขึ้นไปและสัดส่วนของหน่วยงานที่บรรลุผลสัมฤทธิ์ อย่างสูงตามเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การปรับสมดุลภาครัฐ (รอง)

- *แนวทางการพัฒนา*

๑) เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการบริการสาธารณะ และกิจกรรมสาธารณะอย่างเหมาะสม กำหนดความสัมพันธ์และการพัฒนาบทบาทในฐานะของหุ้นส่วน การพัฒนาในการดำเนินภารกิจที่สำคัญระหว่างการบริหารราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น และการสนับสนุนให้ภาคีการพัฒนาต่างๆ โดยเฉพาะชุมชน เอกชน ในรูปแบบโมเดลประชารัฐ มาร่วมดำเนินการในบริการสาธารณะ และกิจกรรมสาธารณะต่างๆ โดยจัดให้มีการตรวจสอบความซ้ำซ้อน การวิเคราะห์และทบทวนภารกิจของภาครัฐ ให้สอดคล้องกับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อกำหนดภารกิจหลักที่ให้ภาครัฐดำเนินการ อาทิ การกำหนดนโยบาย การตัดสินใจ และการกำหนดแนวทางการพัฒนาภาครัฐที่สำคัญ สามารถตรวจสอบการทำงานของภาครัฐ ได้อย่างเหมาะสม การกำกับดูแลการแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติ การกำกับทำให้บริการสาธารณะให้เป็นไปตามมาตรฐานและมีการคำนึงถึงความมั่นคงของมนุษย์และรัฐ และจัดให้มีการยุบเลิกภารกิจที่ไม่จำเป็น รวมทั้งเข้ามาเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาบริการสาธารณะที่สร้างคุณค่าร่วมกันระหว่างทุกภาคส่วน เป็นต้น พร้อมทั้งจัดให้มีการเตรียมความพร้อมหรือการสนับสนุนภาคส่วนต่างๆ ในการร่วมดำเนินภารกิจของภาครัฐ ปรับปรุงบทบาท และกลไกภาครัฐให้เป็นผู้สนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการประกอบการ รวมทั้งการกำหนดกฎระเบียบที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินธุรกิจภาคเอกชนทุกขนาดและสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะยาว

๒) ส่งเสริมบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยการพัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นหน่วยงานที่มีสมรรถนะสูง สามารถบริหารจัดการตนเอง ได้มีประสิทธิภาพ ตั้งอยู่บนหลักธรรมาภิบาลและมีมาตรฐานการให้บริการเทียบเท่ามาตรฐานสากล เพิ่มอิสระในการให้บริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะที่หลากหลาย มีบทบาทเชิงยุทธศาสตร์ระดับพื้นที่ มีระบบภาษีและรายได้ท้องถิ่นอย่างเหมาะสมต่อการจัดสรรงบประมาณ กำลังบุคลากร งบประมาณความรู้ในการแก้ไขปัญหาพัฒนาพื้นที่ทั้งในมิติเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และมิติอื่นๆ ร่วมกับชุมชนท้องถิ่น ภาคเอกชนและภาคีอื่นๆ ที่คำนึงถึงผลประโยชน์ของประเทศ ประชาชน และความต้องการของคนทุกกลุ่ม ทุกวัย และทุกเพศสภาวะ

- เป้าหมายของแผนย่อย

๑) เปิดโอกาสให้ภาคส่วนต่าง ๆ มีส่วนร่วมในการจัดบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะอย่างเหมาะสม

๒) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องมีสมรรถนะและสร้างความทันสมัยในการจัดบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะให้กับประชาชน

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้มีการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุข รวมทั้งสนับสนุนและส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความเข้มแข็งในการจัดบริการสาธารณสุข เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม

๒.๕) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา

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

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

๓) พัฒนาบุคลากรภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถสูง มีทักษะการคิด วิเคราะห์และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีระบบการพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาครัฐให้มี สมรรถนะใหม่ๆ ทักษะการใช้ภาษาอังกฤษและภาษาที่สาม ทักษะด้านดิจิทัล มีทัศนคติและกรอบความคิดในการทำงาน เพื่อให้บริการประชาชนและอำนวยความสะดวกภาคเอกชนและภาคประชาสังคมเพื่อประโยชน์ของการพัฒนา ประเทศสามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงบริบทการพัฒนา มีการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม การปรับเปลี่ยน แนวคิดให้การปฏิบัติราชการเป็นมืออาชีพ มีจิตบริการ ทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า สามารถบูรณาการ การทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม และมีสำนึกในการปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบและความสุจริต ปฏิบัติงานตามหลักการและหลักวิชาชีพด้วยความเป็นธรรมและเสมอภาค กล้ายืนหยัดในการกระทำที่ถูกต้อง คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตน ตลอดจนส่งเสริมให้มีการคุ้มครองและปกป้องบุคลากรภาครัฐ ที่กล้ายืนหยัดในการกระทำที่ถูกต้องและมีพฤติกรรมการทำงานตามจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๔) สร้างผู้นำทางยุทธศาสตร์ในหน่วยงานภาครัฐทุกระดับอย่างต่อเนื่องและเป็น ระบบ เพื่อให้ผู้นำและผู้บริหารภาครัฐมีความคิดเชิงกลยุทธ์ มีความเข้าใจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรมทั้ง ระดับท้องถิ่น ระดับประเทศ ระดับภูมิภาค และระดับโลก มีความสามารถในการนำหน่วยงาน และมีคุณธรรม จริยธรรม ในการบริหารงานเพื่อประโยชน์ส่วนรวม เป็นทั้งผู้นำทางความรู้และความคิด ผลักดันภารกิจ นำการ เปลี่ยนแปลง พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้ร่วมงานและต่อสังคม เพื่อรองรับการขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ชาติระยะยาว โดยต้องได้รับการปรับเปลี่ยนกระบวนการทางความคิดให้ตนเอง มีความเป็น ผู้ประกอบการสาธารณะ เพิ่มทักษะให้มีสมรรถนะที่จำเป็น และเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม อันจะช่วยทำให้สามารถ แสดงบทบาทของการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง เพื่อสร้างคุณค่าและประโยชน์สุขให้แก่ประชาชน

- *เป้าหมายของแผนย่อย*

บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

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

(๑๒) ประเด็น ที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- *เป้าหมาย*

ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ*

แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล และโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เสริมสร้างพฤติกรรมและจริยธรรมของบุคลากรในการต่อต้านการทุจริต โดยกำหนดให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่สำคัญ ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ
จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการป้องกันกาทุจริตและประพฤติมิชอบ (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

๑) ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความโปร่งใส สะอาดปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต โดยการปฏิบัติหน้าที่ราชการอย่างเปิดเผย โปร่งใส ถูกต้อง เป็นธรรม ไม่คดโกง รู้จักแยกแยะเรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงาน การสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงาน ตลอดจนการสร้างจิตสำนึกและค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตให้แก่บุคลากรขององค์กร โดยการสนับสนุนให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่รัฐเข้ามามีส่วนร่วมเป็นเครือข่ายต่อต้านการทุจริตในหน่วยงานภาครัฐ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง สอดส่อง ติดตามพฤติกรรมเสี่ยงและแจ้งเบาะแส เพื่อสกัดกั้นมิให้เกิดการทุจริตประพฤติมิชอบได้ โดยมีมาตรการสนับสนุนและคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส

๒) ปรับ “ระบบ” เพื่อลดจำนวนคดีทุจริตและประพฤติมิชอบในหน่วยงานภาครัฐ มุ่งเน้นการสร้างนวัตกรรมการต่อต้านการทุจริตอย่างต่อเนื่อง เพื่อสนับสนุนให้การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐมีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ในทุกขั้นตอนการดำเนินงาน และมีความเท่าทันต่อพลวัตของการทุจริต โดยการพัฒนาเครื่องมือ เพื่อสร้างความโปร่งใส มุ่งเน้นการสร้างนวัตกรรมและมาตรการในการต่อต้านการทุจริตที่มีประสิทธิภาพและเท่าทันพลวัตของการทุจริต รวมถึงการประเมินความเสี่ยงด้านการทุจริต เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐมีมาตรการ ระบบ หรือแนวทางในการบริหารจัดการความเสี่ยงของการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดการทุจริต และการบูรณาการติดตามประเมินผลการป้องกันและปราบปรามการทุจริตภาครัฐในโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของรัฐและรัฐวิสาหกิจตั้งแต่ขั้นวางแผนก่อนดำเนินงาน ขั้นระหว่างดำเนินงาน และขั้นสรุปผลหลังการดำเนินโครงการ

● เป้าหมายของแผนย่อย

๑) ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

๒) คดีทุจริตและประพฤติมิชอบลดลง

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อการพัฒนาความรู้ให้บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต เสริมสร้างพฤติกรรม จริยธรรม และการต่อต้านการทุจริต รวมทั้งพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายใน และผู้รับผิดชอบการควบคุมภายในของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข ลดการทุจริต มีความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการปราบปรามการทุจริต (รอง)

● แนวทางการพัฒนา

๑) เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของกระบวนการและกลไกการปราบปรามการทุจริต โดยการปรับกระบวนการทำงานด้านการปราบปรามการทุจริตเข้าสู่ระบบดิจิทัลมาใช้ในกระบวนการทำงานด้านการปราบปรามการทุจริตให้ได้มาตรฐานสากลและเป็นมาตรฐานเดียวกัน ซึ่งรวมถึงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและฐานข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจสอบทรัพย์สินและหนี้สินที่ทันสมัย เท่าทันต่อการบิดเบือนทรัพย์สินและหนี้สิน รวมทั้งบูรณาการข้อมูลกับหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนต่างๆ ในการตรวจสอบความถูกต้องของทรัพย์สินและหนี้สิน

๒) ปรับปรุงกระบวนการปราบปรามการทุจริตที่มีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ อาทิ ปรับปรุงขั้นตอนการดำเนินการที่ล่าช้าของหน่วยงานในกระบวนการปราบปรามการทุจริตให้มีความรวดเร็วและกระชับมากขึ้นเพื่อให้การดำเนินการปราบปรามการทุจริตตลอดกระบวนการจนถึงการลงโทษผู้กระทำความผิดเมื่อคดีถึงที่สุดเป็นไปอย่างรวดเร็วเห็นผล มีประสิทธิภาพ และเป็นที่ประจักษ์ของประชาชน อาทิ การบูรณาการการประสานงานคดีที่เกี่ยวข้องกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ การปรับปรุงขั้นตอนการดำเนินการที่ล่าช้าและซ้ำซ้อนกันของหน่วยงานในกระบวนการปราบปรามการทุจริตทั้งระบบให้มีความรวดเร็ว การบูรณาการพัฒนาระบบฐานข้อมูลระหว่างหน่วยงานปราบปรามการทุจริตให้เข้าถึงง่ายและมีประสิทธิภาพ การปรับปรุงและพัฒนาระบบและกลไกที่เกี่ยวข้องกับการสืบสวนปราบปรามเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินการกับทรัพย์สินหรือผู้กระทำความผิดต่อตำแหน่งหน้าที่หรือทุจริตต่อหน้าที่ตามกฎหมายฟอกเงินเพื่อให้การติดตามทรัพย์สินคืนยึดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันการรั่วไหล ถ้ายทรัพย์สินที่ได้มาโดยมิชอบไม่ให้เกิดความเสียหายขึ้น รวมทั้งการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงาน/องค์กรต่อต้านการทุจริตและองค์กรเอกชนในระดับนานาชาติ เพื่อสนับสนุนข้อมูลและองค์ความรู้ในการปราบปรามการทุจริตและอาชญากรรมข้ามชาติ

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

- *เป้าหมายของแผนย่อย*
การดำเนินคดีทุจริตมีความรวดเร็ว เป็นธรรม โปร่งใส ไม่เลือกปฏิบัติ
- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*
กระทรวงสาธารณสุขมีการสร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริต ยกย่องระดับธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการแบบบูรณาการ ปฏิรูปกระบวนการป้องกันและปราบปรามการทุจริตทั้งระบบให้มีประสิทธิภาพ โดยการบูรณาการกระบวนการดำเนินงานทั้งระบบ เพื่อยกระดับมาตรฐาน จริยธรรม คุณธรรม และความโปร่งใสของกระทรวงสาธารณสุขในทุกมิติ

(๑๓) ประเด็น ที่ ๒๒ กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- *เป้าหมาย*
 ๑. กฎหมายเป็นเครื่องมือให้ทุกภาคส่วนได้ประโยชน์จากการพัฒนาประเทศอย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม
 ๒. การอำนวยความสะดวกยุติธรรมเป็นไปโดยความเสมอภาคโปร่งใส เป็นธรรม ทัวถึงและปราศจากการเลือกปฏิบัติ
- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ*
กระทรวงสาธารณสุขปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพ ในการส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงเป็นธรรม ค้ำครองและเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการบริการสาธารณสุขและผู้ให้บริการสาธารณสุขให้ได้รับความเป็นธรรมและเหมาะสม

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๒ กฎหมายและกระบวนการยุติธรรมจำนวน

๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนากฎหมาย (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

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

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

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

● เป้าหมายของแผนย่อย

๑) กฎหมายไม่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาครัฐ และภาคเอกชนอยู่ภายใต้กรอบกฎหมายที่มุ่งให้ประชาชนในวงกว้างได้รับประโยชน์จากการพัฒนาประเทศโดยทั่วถึง

๒) การปฏิบัติตามและการบังคับใช้กฎหมายมีความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจทั่วถึง ไม่เลือกปฏิบัติ และเป็นธรรม

๓) ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนากฎหมาย

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขผลักดันการปรับปรุงและพัฒนากฎหมายของกระทรวงสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ และทันสมัยเป็นประโยชน์ต่อสุขภาพของประชาชน พัฒนามาตรการในการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุขให้เข้มแข็ง เช่น (ร่าง) แก้ไข พ.ร.บ. วิธีพิจารณาคดีผู้บริโภคร การรักษาและการช่วยชีวิตคนไม่ใช้สินค้าหรือบริการ ยกเว้นบริการเสริมความงาม (ร่าง) พ.ร.บ.วิธีพิจารณาคดีทางการแพทย์ สร้างกลไกในการพิพากษาคดีทางการแพทย์ในระบบไตสวนเพื่อช่วยเหลือผู้พิพากษาในการทำคำพิพากษาภายใต้พยานหลักฐานทางการแพทย์ที่มีความน่าเชื่อถือและเป็นกลาง โดยไม่ก้าวล่วงดุลพินิจโดยอิสระของศาล เป็นต้น รวมทั้งพัฒนาบุคลากรด้านกฎหมายเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงและการบังคับใช้กฎหมาย

(๑๔) ประเด็น ที่ ๒๓ งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

● เป้าหมาย

๑. ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น

๒. มูลค่าการลงทุนวิจัยและพัฒนานวัตกรรมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

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

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๓ งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม จำนวน ๔ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านสังคม (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ของประเทศตลอดทุกช่วงวัย (ปฐมวัย วัยเด็ก วัยเรียน วัยแรงงาน วัยสูงอายุ) การตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย เพื่อให้ประชาชนไทยมีทักษะความรู้ และเป็นกำลังในการพัฒนาประเทศ โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ โภชนาการและสุขภาพในช่วงปฐมวัย การปลูกฝังความเป็นคนดี มีวินัย และจิตสาธารณะในวัยเรียน การพัฒนาทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ ในวัยเรียนและวัยแรงงาน บุคลากรทางการศึกษา ครู หลักสูตรและกระบวนการสอน การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ ระบบบริการสาธารณสุข และวิทยาศาสตร์ทางการกีฬา

๒) สร้างความเสมอภาคทางสังคม โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการแก้ปัญหาค่าความเหลื่อมล้ำในสังคม เพื่อลดความแตกต่างทางด้านรายได้ รายจ่าย การเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐาน และเพิ่มความเสมอภาคในกระบวนการยุติธรรม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การจัดการที่ดินทำกิน ระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน และกระจายอำนาจ การเข้าถึงบริการสาธารณะและกระบวนการยุติธรรม

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

● เป้าหมายของแผนย่อย

คุณภาพชีวิต ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และความเสมอภาคทางสังคมได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น จากผลการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเชิงสังคม

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถพัฒนา งานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพ และเหมาะสมกับบริบทของประเทศ พัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ ส่งเสริมความร่วมมือในการพัฒนานวัตกรรม และเทคโนโลยีทางการแพทย์ร่วมกับสถาบันการศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียม ลดความเหลื่อมล้ำ สามารถช่วยยกระดับการป้องกันและแก้ไข ปัญหาด้านสาธารณสุขของประเทศ อันส่งผลให้ลดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับด้านสุขภาพของประเทศและสนับสนุน การเจริญเติบโตของประเทศอย่างยั่งยืน

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) พัฒนาเกษตรสร้างมูลค่า โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้ นวัตกรรมในภาคการเกษตรเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ เกษตรอัตลักษณ์ เกษตรปลอดภัย เกษตรชีวภาพ เกษตร แปรรูปและเกษตรอัจฉริยะ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตทั้งในเชิงปริมาณ คุณภาพ และความหลากหลาย ของผลผลิต รวมทั้งเพื่อยกระดับรายได้ ลดรายจ่ายและลดปัจจัยเสี่ยงในการทำการเกษตรให้กับเกษตรกรตลอดจน รักษาความหลากหลายทางชีวภาพ และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การพัฒนาสายพันธุ์ พืชและสัตว์ การลดต้นทุนแรงงานและปัจจัยการผลิต การพยากรณ์อากาศและวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงเพื่อการเกษตร การรักษาและแปรรูปผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร เป็นต้น

๒) พัฒนาอุตสาหกรรมแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคอุตสาหกรรมเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ อุตสาหกรรมชีวภาพ อุตสาหกรรมความ มั่นคง อุตสาหกรรมพลังงาน อุตสาหกรรมดิจิทัล ข้อมูล ปัญญาประดิษฐ์ และอุตสาหกรรมอาหาร ยา และเครื่องสำอาง โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ชีววัตถุและวัคซีน สมุนไพร วิทยาการหุ่นยนต์และระบบ อัตโนมัติ ความปลอดภัยไซเบอร์ พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือก โครงข่ายพลังงานอัจฉริยะ การกักเก็บ พลังงาน การบินและอวกาศ การขนส่งระบบราง การเชื่อมต่อของสรรพสิ่ง และข้อมูลขนาดใหญ่

๓) พัฒนาบริการแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้ นวัตกรรมในภาคบริการเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ การบริการทางการแพทย์ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ที่มี คุณภาพอย่างยั่งยืน และการบริการขนส่งและโลจิสติกส์ เพื่อยกระดับการให้บริการ เพิ่มทักษะของบุคลากรไทย ที่สอดคล้องกับความต้องการของตลาด โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ระบบแพทย์ปัญญา การดูแลผู้สูงอายุ การบริการทางการแพทย์แบบแม่นยำ การท่องเที่ยวเชิงส่งเสริมสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรม และการกระจายสินค้า ระบบโลจิสติกส์อัจฉริยะ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย และนวัตกรรมส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายอัตราการ ขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยเฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี และจำนวนวิสาหกิจที่มีนวัตกรรมที่มีสัดส่วนของรายได้จากผลิตภัณฑ์นวัตกรรมต่อรายได้ทั้งหมดเพิ่มขึ้น ๑ เท่า จากปีฐาน โดยมุ่งเน้นการพัฒนาการวิจัยและนวัตกรรมทางสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อตอบสนองการพัฒนาการเกษตรสร้างมูลค่า อุตสาหกรรมแห่งอนาคต และบริการแห่งอนาคต นอกจากนี้ผลงานวิจัยที่แล้วเสร็จมีการนำไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ของประชาชน และใช้เป็นแนวทางในการกำหนดนโยบายภาครัฐ และ/หรือ หน่วยงานที่รับผิดชอบในด้านต่างๆ ร้อยละ ๗๐

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านองค์ความรู้ พื้นฐาน (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

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

๒) พัฒนาความเป็นเลิศทางวิชาการโดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรม เพื่อสร้างองค์ความรู้และความเป็นเลิศทางวิชาการในด้านที่ประเทศไทยมีศักยภาพแต่ละ สาขารวมทั้งเชื่อมโยงให้เกิดเครือข่ายและการนำไปใช้ประโยชน์ต่อยอดในเชิงเศรษฐกิจและสังคม โดยมีประเด็น การวิจัยที่สำคัญ อาทิ วิทยาศาสตร์ธรรมชาติ วิศวกรรม วิทยาศาสตร์ข้อมูล วิทยาศาสตร์ชีวภาพ ประสาท วิทยาศาสตร์และพฤติกรรมารู้คิด เศรษฐศาสตร์พฤติกรรมและนโยบายสาธารณะสำหรับเศรษฐกิจยุคใหม่และ สังคมศาสตร์และสหสาขาวิชาที่นโยบายสาธารณะในโลกยุคอุตสาหกรรมยุคที่ ๔

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประเทศไทยมีขีดความสามารถของเทคโนโลยีฐานทั้ง ๔ ด้านทัดเทียมประเทศ ที่ก้าวหน้าในเอเชีย

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขศึกษา วิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้าน วิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข เพื่อพัฒนาผลงานวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้สามารถยื่นตีพิมพ์ ระดับชาติ และนานาชาติ หรือยื่นจดสิทธิบัตร ร้อยละ ๖๐

๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ สนับสนุนในการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการงานวิจัย เพื่อบูรณาการระบบวิจัยและนวัตกรรม ของประเทศ โดยให้มีหน่วยงานเท่าที่จำเป็น มีบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน ไม่ซ้ำซ้อน อาทิ ด้านนโยบาย วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม การให้ทุนวิจัยและนวัตกรรม การทำวิจัยและสร้างนวัตกรรม การสนับสนุน ตรวจจับวิเคราะห์ และรับรองมาตรฐาน และการจัดการความรู้จากงานวิจัยและนวัตกรรม

๒) การเพิ่มจำนวนและคุณภาพบุคลากรวิจัยและนวัตกรรม เพื่อผลิต (เชิงปริมาณ) และพัฒนาศักยภาพ (เชิงคุณ ภาพ) ของบุคลากรวิจัยและนวัตกรรมของประเทศที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ให้เพียงพอทั้งภาคการผลิต บริการ สังคมและชุมชน เพื่อรองรับการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศด้วย การวิจัยและนวัตกรรม และเตรียมความพร้อมสำหรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

๓) การพัฒนามาตรฐานและจริยธรรมการวิจัย โดยมุ่งเน้นการกำหนด มาตรการ หลักเกณฑ์ในการดำเนินงานวิจัยซึ่งตั้งอยู่บนพื้นฐานของจริยธรรมและหลักวิชาการที่เหมาะสม อาทิ มาตรฐาน การวิจัยในมนุษย์ มาตรฐานการเลี้ยงและใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ มาตรฐานความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ มาตรฐานความปลอดภัยทางชีวภาพ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ด้านนาโนเทคโนโลยี มาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับนักวิจัย มาตรฐานผู้ทรงคุณวุฒิในการประเมินข้อเสนอการวิจัย มาตรฐานการเผยแพร่ ผลงานวิจัยและผลงานทางวิชาการ มาตรฐานการจัดสรรสิทธิประโยชน์จากทรัพย์สินทางปัญญาที่ได้จากการวิจัย จรรยาวิชาชีพวิจัย

ประเทศเพิ่มขึ้น

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

จำนวนโครงสร้างพื้นฐานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสมัยใหม่ที่เป็นต่อการพัฒนา

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

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

(๑๕) ประเด็น ๗ โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานของประเทศดีขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขมีระบบสารสนเทศด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ที่นำไปใช้ประโยชน์ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ทันเวลา และมีการพัฒนางาน บริการสู่ความเป็นเลิศและให้ผู้ประกอบการมีความสามารถในการแข่งขัน โดยการส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนา ผลิตภัณฑ์สุขภาพและนวัตกรรมสุขภาพ

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๗ โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ โครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัลทั้งในส่วน of โครงข่ายสื่อสารหลัก ภายในประเทศและโครงข่ายบรอดแบนด์ความเร็วสูง ให้ครอบคลุมทั่วประเทศ มีเสถียรภาพและสอดคล้องกับแนวโน้ม การเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีด้านดิจิทัลและการเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ รวมทั้งสนับสนุนให้เกิดการบูรณาการ การใช้งานโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวกด้านดิจิทัล พร้อมทั้งกำหนดรูปแบบสถาปัตยกรรมโครงข่าย ให้สามารถเชื่อมต่อถึงกันได้ ในลักษณะโครงข่ายเชื่อมต่อแบบเปิด ให้เป็นโครงข่ายเดียวสามารถให้บริการประชาชน อย่างมีคุณภาพและทั่วถึง ตลอดจนส่งเสริมการแข่งขันในตลาดของผู้ประกอบการรายใหม่ในส่วนบริการปลายทาง ทั้งแบบใช้สายและแบบไร้สาย

๒) สนับสนุนให้มีการพัฒนาระบบนิเวศ ทั้งในส่วนโครงสร้างพื้นฐานดิจิทัล ศูนย์ข้อมูลขนาดใหญ่ที่ได้มาตรฐานสากล บุคลากรดิจิทัล สิ่งอำนวยความสะดวก และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม รวมทั้งปรับปรุงกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นแหล่งบ่มเพาะธุรกิจและดึงดูดการลงทุนพัฒนาเทคโนโลยี

และนวัตกรรมดิจิทัล ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาอุตสาหกรรมเทคโนโลยีดิจิทัลที่มีศักยภาพและเป็นอุตสาหกรรมแห่งอนาคตสำหรับกิจการที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูงทั้งภายในประเทศและจากต่างประเทศ

- เป้าหมายของแผนย่อย
ประชาชนมีความสามารถในการเข้าถึงอินเทอร์เน็ตมากขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ
กระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย รวดเร็ว และทันเหตุการณ์ และนำระบบดิจิทัลมาใช้ในการให้บริการแก่ประชาชน

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ โครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมและระบบโลจิสติกส์ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา
พัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกและศูนย์บริการโลจิสติกส์ในรูปแบบต่างๆ

ที่สอดคล้องกับความต้องการการขนส่งสินค้าต่อเนื่องหลายรูปแบบอย่างไร้รอยต่อและสอดคล้องกับรูปแบบการค้าระหว่างประเทศในอนาคต นำระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการบริหารจัดการทั้งในส่วนของการบริหารจัดการโครงสร้างพื้นฐาน กระบวนการโลจิสติกส์และการให้บริการโลจิสติกส์ อาทิ ระบบการบริหารจัดการขนส่ง ระบบการตรวจสอบรถเที่ยวเปล่า การพัฒนาความร่วมมือด้านการขนส่งข้ามพรมแดนกับประเทศเพื่อนบ้าน ตลอดจนพัฒนาระบบการชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบเชื่อมโยงหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

- เป้าหมายของแผนย่อย
ประสิทธิภาพด้านโลจิสติกส์ระหว่างประเทศของประเทศไทยดีขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบบริการด้านการป้องกันควบคุมโรค เชื่อมโยงข้อมูลกับผู้ประกอบการผ่านระบบ National Single Window (NSW) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการระบบออกไปรับรองแหล่งผลิตแหล่งกำเนิดอาหารปลอดภัยที่เบ็ดเสร็จในระบบเดียว และมีประสิทธิภาพ

(๑๖) ประเด็น ที่ ๘ ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย
ผู้ประกอบการในทุกระดับเป็นผู้ประกอบการยุคใหม่ที่มีบทบาทต่อระบบเศรษฐกิจ

เพิ่มมากขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขสามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมาย สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ ร้อยละ ๔๕ ผ่านการส่งเสริมผู้ประกอบการ ภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยสนับสนุนการประกอบกิจการตามความพร้อมและความต้องการของผู้ประกอบการ ไม่ว่าจะเป็นการส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรหรือให้ความช่วยเหลือในการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนา เทคโนโลยีในด้านต่าง ๆ ทั้งในด้านการส่งเสริมการเพาะปลูก การเพาะเลี้ยง การส่งเสริมคุณภาพ การผลิต การจัดการ และการตลาด รวมทั้งการส่งเสริมการรวมตัวหรือความร่วมมือกันระหว่างผู้ประกอบการกับภาคธุรกิจหรือ อุตสาหกรรมอื่น การลดหรือยกเว้นค่าธรรมเนียม การให้คำปรึกษา ในการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ มาตรฐาน หรือการเตรียมเอกสารทางวิชาการ เกี่ยวกับการผลิตหรือการขายผลิตภัณฑ์

สมุนไพร การขอรับการประเมินรับรองมาตรฐาน การขอขึ้นทะเบียนตำรับ การแจ้งรายละเอียด หรือการจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่จะผลิต โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ตลอดจนการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการให้สามารถปฏิบัติตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และการจัดให้มีเอกสารคำแนะนำ คู่มือ หนังสือวิชาการ หรือเอกสารอื่นๆ ที่จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่ความรู้ พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๘ ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลาง และขนาดย่อมยุคใหม่ จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการสร้างความเข้มแข็งผู้ประกอบการ อัจฉริยะ (หลัก)

• แนวทางการพัฒนา

๑) สร้างและพัฒนาผู้ประกอบการในทุกระดับให้มีจิตวิญญาณของการเป็นผู้ประกอบการขับเคลื่อนธุรกิจด้วยเทคโนโลยี นวัตกรรม และความคิดสร้างสรรค์ในการสร้างมูลค่าให้กับสินค้าและบริการการขยายช่องทางการตลาด การสร้างตราสินค้าให้เป็นที่ยอมรับ และการใช้ประโยชน์จากทรัพย์สินทางปัญญาในเชิงพาณิชย์ รวมทั้งการปรับตัวสู่ธุรกิจรูปแบบใหม่ ๆ พัฒนาผู้ประกอบการให้มีทักษะในการวิเคราะห์ และมีองค์ความรู้ด้านการจัดการฐานข้อมูล สามารถใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่ รวมถึงคำนึงถึงการผลิตสินค้าและบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เพื่อการวางแผนธุรกิจ ส่งเสริมการใช้ระบบประกันความเสี่ยงภัยของสินค้าและบริการเพื่อสร้างความเชื่อมั่นและลดความเสี่ยงในการดำเนินธุรกิจและส่งเสริมให้ผู้ประกอบการดำเนินธุรกิจอย่างมีธรรมาภิบาล

๒) ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมปรับรูปแบบธุรกิจใหม่โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้กับวิถีการค้าปลีกและค้าส่ง ตลอดจนกระบวนการมากขึ้น เพื่อเพิ่มศักยภาพการแข่งขัน ลดต้นทุน และรองรับการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมผู้บริโภค รวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการธุรกิจ และการตลาด ตลอดจนสนับสนุนการพัฒนาสินค้าและบริการให้มีคุณภาพมาตรฐานสอดคล้องกับความต้องการของผู้บริโภค และสามารถเชื่อมโยงการผลิตกับผู้ประกอบการรายใหญ่

๓) ส่งเสริมการรวมกลุ่มและสร้างเครือข่ายของผู้ประกอบการทั้งในและต่างประเทศให้เข้มแข็ง ผู้ประกอบการสามารถเกื้อหนุนและเชื่อมโยงกันทั้งในแนวตั้งและแนวนอน รวมทั้งพัฒนาระบบและกลไกที่ทำให้เกิดความเชื่อมโยงของห่วงโซ่มูลค่า เพื่อเพิ่มอำนาจการต่อรองในตลาดที่สูงขึ้นเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการผลิต การขนส่งและโลจิสติกส์ และพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในกลุ่มของตนให้ดียิ่งขึ้น

• เป้าหมายของแผนย่อย

๑) การขยายตัวของวิสาหกิจเริ่มต้นในประเทศไทยเพิ่มขึ้น

๒) ความสามารถในการแข่งขันด้านการใช้เครื่องมือและเทคโนโลยีดิจิทัลขึ้น

• การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขพัฒนางานบริการสู่ความเป็นเลิศ และให้ผู้ประกอบการมีความสามารถในการแข่งขัน พัฒนาศักยภาพ และเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการรองรับกฎระเบียบใหม่และส่งเสริมการส่งออก และพัฒนาระบบการรับรองและประเมินสมรรถนะผู้ประกอบการ และส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรม ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายอัตราการขยายตัว จำนวนการก่อตั้งวิสาหกิจเริ่มต้นเฉลี่ยร้อยละ ๑๐ และอันดับความสามารถในการแข่งขันด้านการใช้เครื่องมือ

และเทคโนโลยีดิจิทัลดีขึ้นเป็นลำดับ ๑ ใน ๑๖ โดยมุ่งเน้นอุตสาหกรรมการพัฒนาสมุนไพรครบวงจรผ่านการส่งเสริมผู้ประกอบการ ภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๑๗) ประเด็น ที่ ๒ การต่างประเทศ (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

● เป้าหมาย

การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากลและมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการราชการของกระทรวงสาธารณสุข สามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดการต่างประเทศไทยมากขึ้น/ดีขึ้น การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรผ่านการส่งเสริมเอกลักษณ์อัตลักษณ์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร เพื่อสร้างความนิยมไทยในต่างประเทศและสร้างมูลค่าให้แก่แบรนด์สินค้าไทย ตลอดจนส่งเสริมความร่วมมือเพื่อพัฒนาทางวิชาการการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ พัฒนาระบบและกลไกการควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก และเป็นมาตรฐานสากล

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๓ การต่างประเทศ จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

๑) ส่งเสริมเอกลักษณ์ อัตลักษณ์ ศิลปะ วัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น รวมไปถึงองค์ความรู้และงานสร้างสรรค์ของไทย เพื่อมุ่งสร้างความนิยมไทยในต่างประเทศ และสร้างมูลค่าให้แก่แบรนด์ประเทศไทย และเสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทยอย่างเป็นระบบ

๒) ส่งเสริมให้ไทยมีบทบาทในความร่วมมือทุกระดับอย่างสร้างสรรค์ เพื่อสร้างพันธมิตรรอบด้าน และให้ไทยเป็นที่ยอมรับและมีสถานะที่ดีในเวทีระหว่างประเทศ รวมถึงการส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างภาคประชาชน ภาคเอกชน และภาควิชาการ ของไทยกับประเทศต่างๆ เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและทัศนคติที่ดีระหว่างกัน รวมถึงการสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องของต่างประเทศที่มีต่อประเทศไทยโดยชี้แจงข้อเท็จจริงและใช้แนวทางชี้แจงให้เหมาะกับกลุ่มเป้าหมาย

๓) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย

๔) รักษาสถานะของไทยในฐานะหนึ่งในศูนย์กลางการท่องเที่ยวที่มีคุณภาพของโลก และส่งเสริมให้ไทยเป็นที่หมายของการจัดประชุม/กิจกรรมระหว่างประเทศที่สำคัญของภูมิภาค เพื่อเสริมสร้างความนิยมและภาพลักษณ์ที่ดีของประเทศไทยในหมู่ชาวต่างชาติ รวมทั้งการขยายบทบาทการเป็นศูนย์กลางของที่ตั้งสำนักงานสหประชาชาติและองค์การระหว่างประเทศในภูมิภาค

๕) ส่งเสริมศักยภาพและเสริมสร้างขีดความสามารถให้แก่คนไทยทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อให้คนไทยมีเกียรติภูมิและศักดิ์ศรีในสายตาชาวต่างชาติ พร้อมทั้งสนับสนุนให้คนไทยที่มีศักยภาพได้สร้างชื่อเสียง ได้รับการยอมรับ และได้รับรางวัลหรือได้ดำรงตำแหน่งที่สำคัญในระดับสากล รวมถึงมีโอกาสเข้าไปทำงานและมีบทบาทในองค์กรระหว่างประเทศ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขส่งผลให้เกิดระดับความสำเร็จ

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

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากล และพันธกรณีระหว่างประเทศ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) เสริมสร้างความร่วมมือกับต่างประเทศเพื่อเรียนรู้และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ ตามกฎระเบียบ พันธกรณีระหว่างประเทศ และมาตรฐานสากล

๒) ผลักดันให้มีการจัดทำ ปรับปรุง และบังคับใช้กฎหมายและกฎระเบียบภายในประเทศให้สอดคล้องกับพันธกรณีระหว่างประเทศของไทยและมีความเป็นมาตรฐานสากล และจัดทำความตกลงกับต่างประเทศให้รองรับพัฒนาการใหม่ ๆ ในเรื่องที่เป็นผลประโยชน์ของชาติ และมุ่งอนุรักษ์พันธกรณีระหว่างประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรฐานหรือกฎเกณฑ์สากลที่สำคัญหรือที่ส่งผลกระทบต่อประเทศไทย

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประเทศไทยมีการพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากลในทุกมิติและสามารถมีบทบาทเชิงรุกในการร่วมกำหนดมาตรฐานสากลเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบและกลไกการควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพเชิงรุก ให้เป็นมาตรฐานสากล และพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีความเข้มแข็ง เป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งเสริมสร้างความร่วมมือกับต่างประเทศเพื่อเรียนรู้และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศตามกฎระเบียบ พันธกรณีระหว่างประเทศ และมาตรฐานสากลด้านการแพทย์และสาธารณสุขทั้งด้านบริการและวิชาการเสริมความเป็นหุ้นส่วนเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนกับนานาประเทศ

(๑๘) ประเด็นที่ ๑๖ เศรษฐกิจฐานราก (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

รายได้ของประชากรกลุ่มรายได้น้อยเพิ่มขึ้นอย่างกระจายและอย่างต่อเนื่อง

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางในการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพและทักษะของประชาชนในการเป็นผู้ประกอบการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาผู้ประกอบการ OTOP ให้สามารถผลิตสินค้า

ได้ตามมาตรฐาน ซึ่งจะสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค สามารถขยายตลาดไปสู่ระดับประเทศและต่างประเทศได้
อันนำไปสู่การเพิ่มรายได้ของประชาชน

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๖ เศรษฐกิจฐานราก จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การยกระดับศักยภาพการเป็นผู้ประกอบการ

ธุรกิจ (หลัก)

● แนวทางการพัฒนา

เสริมสร้างองค์ความรู้และพัฒนาทักษะให้กับกลุ่มผู้มีรายได้น้อย เพื่อยกระดับ
สู่การเป็นผู้ประกอบการธุรกิจ โดยสร้างโอกาสและการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารและความรู้ ทั้งทางด้านเทคโนโลยี
การจัดการ การบริหารจัดการความเสี่ยง และการตลาด มีทักษะต่างๆ ที่สอดคล้องและจำเป็นต่อการยกระดับ
เป็นผู้ประกอบการ มีความรู้ความเข้าใจด้านบัญชีการผลิต การควบคุมต้นทุน การเพิ่มประสิทธิภาพการผลิต
จัดการคุณภาพและมาตรฐานผลผลิตของตนเองให้สามารถมีคุณภาพสามารถแข่งขันได้ สามารถเชื่อมโยง
และผสมผสานบูรณาการองค์ความรู้จากภูมิปัญญาท้องถิ่นร่วมกับองค์ความรู้ที่สร้างขึ้นใหม่มาใช้ให้เหมาะสม
กับภูมิสังคมของชุมชน ที่ครบวงจร ครอบคลุมทั้งต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ โดยยึดแนวหลักปรัชญาของเศรษฐกิจ
พอเพียง

● เป้าหมายของแผนย่อย

ศักยภาพและขีดความสามารถของเศรษฐกิจฐานรากเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางในการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพและทักษะ
ของประชาชนในการเป็นผู้ประกอบการ โดยกำหนดให้มีโครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์
แผนไทย เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีศักยภาพในการผสมผสานองค์ความรู้จากภูมิปัญญาท้องถิ่น
ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมของชุมชน พัฒนาผู้ประกอบการ OTOP ให้สามารถผลิตสินค้าได้ตามมาตรฐาน ซึ่งจะ
สร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค สามารถขยายตลาดไปสู่ระดับประเทศและต่างประเทศได้ อันนำไปสู่การเพิ่ม
รายได้ของประชาชน

(๑๙) ประเด็น ที่ ๑๙ การบริหารจัดการน้ำทั้งระบบ (รอง)

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

● เป้าหมาย

ความมั่นคงด้านน้ำของประเทศเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการน้ำ เพื่อการบริโภค
โดยพัฒนาและรับรอง มาตรฐานระบบประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานประปาดื่มได้

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๙ การบริหารจัดการน้ำทั้งระบบ จำนวน

๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาการจัดการน้ำเชิงลุ่มน้ำทั้งระบบ เพื่อเพิ่มความมั่นคงด้านน้ำของประเทศ

- **แนวทางการพัฒนา**

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

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ระดับความมั่นคงด้านน้ำอุปโภคบริโภคเพิ่มขึ้นจากระดับ ๓ ให้เป็นระดับ ๔ (สูงสุดที่ระดับ ๕)

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการน้ำเพื่อการบริโภค โดยพัฒนาและรับรองมาตรฐานระบบประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานประปาดื่มได้

๒.๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓

แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ จำนวน ๕ เป้าหมาย ดังนี้

๑. เป้าหมายการพัฒนาของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓

๑.๑ **การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ (หลัก)** โดยพัฒนาให้คนไทยมีทักษะ และคุณลักษณะที่เหมาะสมกับโลกยุคใหม่ ทั้งทักษะในด้านความรู้ทักษะทางพฤติกรรม และคุณลักษณะตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคมเตรียมพร้อมกำลังคนที่มีคุณภาพสอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน เอื้อต่อการปรับโครงสร้างเศรษฐกิจไปสู่ภาคการผลิตและบริการเป้าหมายที่มีศักยภาพและผลิตภาพสูงขึ้น รวมทั้งพัฒนาหลักประกันและความคุ้มครองทางสังคมเพื่อส่งเสริมความมั่นคงในชีวิต

๑.๒ **การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและเป็นธรรม (หลัก)** โดยลดความเหลื่อมล้ำ ทั้งในเชิงรายได้ความมั่งคั่ง และโอกาสในการแข่งขันของภาคธุรกิจ สนับสนุนช่วยเหลือกลุ่มเปราะบาง และผู้ด้อยโอกาสให้มีโอกาสในการเลื่อนขั้นทางเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงจัดให้มีบริการสาธารณะที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

๑.๓ **การปรับโครงสร้างการผลิตสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม (รอง)** โดยยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการสำคัญให้สูงขึ้น และสามารถตอบโจทย์พัฒนาการของเทคโนโลยีและสังคมยุคใหม่ และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เชื่อมโยงเศรษฐกิจท้องถิ่นและผู้ประกอบการรายย่อย กับห่วงโซ่มูลค่าของภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย รวมถึงพัฒนาระบบนิเวศที่ส่งเสริมการค้าการลงทุน และนวัตกรรม

๑.๔ **การเปลี่ยนผ่านไปสู่ความยั่งยืน (รอง)** โดยปรับปรุงการใช้ทรัพยากรธรรมชาติ ในการผลิตและบริการให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับขีดความสามารถในการรองรับของระบบนิเวศ แก้ไขปัญหามลพิษสำคัญด้วยวิธีการที่ยั่งยืน โดยเฉพาะมลพิษทางอากาศ ขยะ และมลพิษทางน้ำ และลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกเพื่อมุ่งสู่ความเป็นกลางทางคาร์บอน (Carbon neutrality) ภายในครึ่งแรกของศตวรรษนี้

๑.๕ **การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลง และความเสียหายใต้บริบทโลกใหม่ (รอง)** โดยการสร้างความพร้อมในการรับมือและแสวงหาโอกาสจากการเป็นสังคมสูงวัยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภัยโรคระบาด และภัยคุกคามทางไซเบอร์ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และกลไกทางสถาบันที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงสู่ดิจิทัล รวมทั้งปรับปรุงโครงสร้างและระบบการบริหารงาน

ของภาครัฐให้สามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของบริบททางเศรษฐกิจ สังคม และเทคโนโลยีได้อย่างทันเวลา มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

๒. หมายเหตุการพัฒนาของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓

กระทรวงสาธารณสุขสอดคล้องกับหมายเหตุการพัฒนาของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ จำนวน ๑๐ หมายเหตุ ดังนี้

๒.๑ หมายเหตุที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง (หลัก)

(๑) เป้าหมายของการพัฒนาระดับหมายเหตุ

เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ

เป้าหมายที่ ๒ องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีศักยภาพเอื้อต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มในสินค้าและบริการทางสุขภาพ

เป้าหมายที่ ๓ ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ

เป้าหมายที่ ๔ ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ

(๒) ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของการพัฒนาระดับหมายเหตุ

ตัวชี้วัดที่ ๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ ๑.๗

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ มูลค่าการนำเข้าครุภัณฑ์ทางการแพทย์ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ (๒๐,๐๐๐ ล้านบาท) เมื่อสิ้นสุดแผนฯ

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ ๑๒

ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎหมายระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัดมีค่าไม่ต่ำกว่า ๔

(๓) กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ ๑ บริการทางการแพทย์ที่มีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ สนับสนุนให้ภาคเอกชนยกระดับบริการทางการแพทย์บนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีขั้นสูง โดยภาครัฐกำหนดมาตรฐาน สนับสนุนและกำกับดูแล

(๑) ยกย่องระดับบริการทางการแพทย์ที่มุ่งเน้นรูปแบบการแพทย์แม่นยำ เวชศาสตร์ป้องกันก่อนเกิดโรคและการดูแลสุขภาพแบบเจาะจงเฉพาะบุคคล และจัดทำฐานข้อมูลกลุ่มเป้าหมายเพื่อต่อยอดไปสู่การให้บริการรักษาและดูแลผู้ป่วยในลักษณะเฉพาะบุคคล การรักษาโดยพันธุกรรมบำบัด เซลล์ต้นกำเนิด รวมทั้งนำบริการส่งเสริมสุขภาพมาหนุนเสริมการจัดบริการทางการแพทย์ อาทิ เวชศาสตร์ชะลอวัยที่มีหลักฐานทางการวิจัยมารองรับ ตลอดจนส่งเสริมให้มีการเชื่อมโยงกับคู่ค้าทางธุรกิจในการจัดหาผู้ป่วยต่างชาติให้มารับบริการในไทย โดยเฉพาะผู้ป่วยในกลุ่มประเทศที่มีระบบประกันสุขภาพครอบคลุมค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในประเทศไทย

(๒) พัฒนาระบบกำกับควบคุมคุณภาพมาตรฐานการจัดบริการทางการแพทย์ขั้นสูงโดยต้องคำนึงถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นในทุกมิติ อาทิ การให้บริการที่มีคุณภาพมาตรฐานในราคาที่สมเหตุสมผล การกำกับดูแลปัญหาทางจริยธรรมทางการแพทย์จากการนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ อาทิ แม่พิมพ์ การใช้เซลล์ต้นกำเนิด

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒ ปรับปรุงแก้ไขกฎระเบียบให้เอื้อต่อการเป็น ศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพ

(๑) ศึกษาความเป็นไปได้ในการออกกฎหมายเฉพาะเพื่อรองรับ การเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพที่ครอบคลุมข้อจำกัดในการดำเนินการ อาทิ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง กับเทคโนโลยีดิจิทัลทางการแพทย์ การใช้ระบบประกันภัยสุขภาพและสวัสดิการจากต่างประเทศ การอนุญาต ด้านการลงตรา ตลอดจนการกำหนดหน่วยงานรับผิดชอบหลักในการดำเนินการ

(๒) ปรับแก้กฎหมายการออกใบอนุญาตประกอบธุรกิจด้านบริการ ส่งเสริมสุขภาพและบริการทางการแพทย์ให้เป็นแบบใบอนุญาตเดี่ยว ที่ครอบคลุมการดำเนินการเกี่ยวกับ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานพยาบาล และธุรกิจโรงแรม รวมทั้งปรับแก้กฎหมายอนุญาตให้วิชาชีพอื่น ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการส่งเสริมสุขภาพที่ยังไม่มีหลักสูตรการสอนในประเทศไทย มาช่วยสนับสนุนการแพทย์ แผนปัจจุบันภายใต้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพนั้นๆ ได้สะดวกขึ้น อาทิ การแพทย์ธรรมชาติบำบัด

กลยุทธ์ที่ ๒ ไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ นวัตกรรมในบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพบนฐาน ความโดดเด่นของเอกลักษณ์ความเป็นไทย

(๑) ผสานความโดดเด่นของอัตลักษณ์ความเป็นไทยกับบริการ เพื่อส่งเสริมสุขภาพ โดยสนับสนุนทุกภาคส่วนในพื้นที่ร่วมกันพัฒนาเมืองสุขภาพแบบครบวงจร บนฐานการนำ ภูมิปัญญาการดูแลสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของ ชุมชนท้องถิ่นมาพัฒนาต่อยอดบริการและผลิตภัณฑ์ส่งเสริมสุขภาพ เพื่อสร้างแบรนด์ความเป็นไทยที่สามารถ แข่งขันได้ในระดับสากล

(๒) ผลักดันให้มีผู้บริหารจัดการธุรกิจบริการส่งเสริมสุขภาพระดับโลกใน การสร้างชื่อเสียงให้กลุ่มธุรกิจบริการส่งเสริมสุขภาพระดับสูงในการให้บริการชาวต่างชาติ และการร่วมลงทุน ในการจัดบริการในต่างประเทศ ซึ่งอาจช่วยให้เกิดการมาใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระดับกลางและระดับล่างเพิ่มขึ้น

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๒ ยกระดับมาตรฐานสถานบริการส่งเสริมสุขภาพ ให้สามารถแข่งขันได้โดยพัฒนามาตรฐานอาชีพแก่ผู้ประกอบการธุรกิจบริการส่งเสริมสุขภาพให้มีกระบวนการบริหารจัดการ ธุรกิจที่มีคุณภาพรวมทั้งสร้างมาตรการจูงใจให้ผู้ประกอบการธุรกิจขนาดกลางและขนาดย่อมมาขึ้นทะเบียน ภายใต้อ.บ. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อยกระดับมาตรฐานบริการส่งเสริมสุขภาพให้มี คุณภาพสามารถดำเนินธุรกิจในตลาดโลกได้

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๓ พัฒนาบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพรูปแบบใหม่ ที่นำไปสู่การสร้างสังคมสูงวัยที่มีสุขภาวะ โดยส่งเสริมการสร้างพื้นที่ชุมชนดิจิทัลเพื่อสร้างเสริมสุขภาวะบนฐาน นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์ที่เอื้อต่อรูปแบบวิถีชีวิตปกติใหม่ อาทิ การให้คำปรึกษาทางไกลด้านสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ชีวิตอย่างเหมาะสมโดยการใช้การบำบัดและการบำบัดทางจิตด้วยการทำสมาธิ รวมทั้งการศึกษาพฤติกรรมผู้บริโภคในแต่ละช่วงวัยหรือเชื้อชาติ เพื่อนำมาวิเคราะห์แรงจูงใจในการมาใช้บริการ ตลอดจนพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานให้เป็นอารยสถาปัตย์ เพื่อรองรับการใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระยะยาว การพัฒนาที่อยู่อาศัยสำหรับเป็นชุมชนคนสูงวัย การพัฒนาพื้นที่ด้านกีฬาและการออกกำลังกาย เพื่อดึงดูด กลุ่มผู้ใช้บริการให้สามารถรับบริการส่งเสริมสุขภาพได้ยาวนานขึ้น อาทิ กลุ่มผู้สูงอายุที่มีพหุพิพลง กลุ่มนักท่องเที่ยวแบบเที่ยวไปทำงานไป

กลยุทธ์ที่ ๓ การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ส่งเสริมการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานบนฐาน

เทคโนโลยีดิจิทัลให้รองรับการยกระดับอุตสาหกรรม

(๑) พัฒนาระบบการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์และมาตรฐานการทดสอบผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ให้ได้มาตรฐานสากล อาทิ เอกสารวิชาการสำหรับการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ให้ได้มาตรฐานความปลอดภัยทั้งในเอเชีย อเมริกา และยุโรป เพื่อให้เกิดความสะดวกและมีมาตรฐานในการทดสอบผลิตภัณฑ์ ตลอดจนสร้างโอกาสให้ประเทศสามารถรับจ้างวิจัย วิเคราะห์ และรับรองมาตรฐานของผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศ

(๒) ยกระดับศูนย์ทดสอบศักยภาพการผลิต โดยสร้างความร่วมมือกับภาคเอกชนในการพัฒนาและยกระดับ ทั้งศูนย์ทดสอบผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์แบบเบ็ดเสร็จ ได้แก่ ศูนย์ผลิตสารต้นแบบ ศูนย์สัตว์ทดลองศูนย์ทดสอบทางคลินิกในมนุษย์ให้ได้มาตรฐานสากล รวมทั้งเพิ่มจำนวนห้องปฏิบัติการชีวโมเลกุลระดับที่ ๓ ที่สามารถทำการทดสอบผลิตภัณฑ์กับเชื้ออันตรายได้ เพื่อสนับสนุนการวิจัยพัฒนาและการผลิตตั้งแต่ต้นน้ำภายในประเทศ

(๓) พัฒนาฐานการผลิตและสนับสนุนการจัดตั้งโรงงานต้นแบบเภสัชชีวภัณฑ์ ยา สมุนไพร และวัคซีนที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานสากล โดยเฉพาะการผลิตวัคซีนสำหรับการป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ เพื่อให้มีเพียงพอต่อความต้องการใช้ในประเทศ ลดการนำเข้า และสร้างความมั่นคงของระบบสาธารณสุขในระยะยาว

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒ ปฏิรูประบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยปรับโครงสร้างหน่วยงานที่มีหน้าที่กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีความเป็นอิสระและคล่องตัวในการดำเนินงาน ทั้งในเรื่องของการจัดหางบประมาณ บุคลากร การพัฒนาเครือข่าย เพื่อให้สามารถกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพได้มาตรฐานสูงเทียบเท่าประเทศที่พัฒนาแล้ว ควบคู่กับการอำนวยความสะดวกรวดเร็วแก่ผู้ประกอบการให้สามารถขึ้นทะเบียนและนำผลิตภัณฑ์สุขภาพเข้าสู่ตลาด โดยไม่ให้เกิดการสูญเสียโอกาสและความสามารถในการแข่งขัน

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๓ ส่งเสริมการลงทุนและการนำผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และสุขภาพออกสู่ตลาด โดยปรับแก้กฎหมาย กฎระเบียบ และมาตรการต่างๆ ในการร่วมทุนระหว่างภาครัฐและผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดย่อมที่จะเอื้อให้เกิดการผลิตในประเทศ การใช้กลไกทางภาษีส่งเสริมการลงทุน พร้อมทั้งส่งเสริมการผลิตผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลและเป็นที่ต้องการในตลาด โดยให้ความสำคัญกับกระบวนการตรวจสอบย้อนกลับของวัตถุดิบที่นำมาใช้ในการผลิต รวมทั้งการสร้างความน่าเชื่อถือบนหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ให้แก่ผลิตภัณฑ์ที่ครอบคลุมตลอดห่วงโซ่อุปทาน ตลอดจนสร้างดิจิทัลแพลตฟอร์มให้เกิดการเชื่อมโยงระหว่างอุปสงค์และอุปทานในการนำผลิตภัณฑ์ต่างๆ ออกสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๔ ส่งเสริมแนวคิดการซื้อและการใช้ผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศ

(๑) ปรับปรุงบัญชีนวัตกรรมไทยให้เกิดความสะดวกและเอื้อต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์โดยให้มีการบังคับใช้ในภาครัฐอย่างจริงจังและเข้มงวดยิ่งขึ้น พร้อมทั้งแก้ไขรหัสศรภัณฑ์และวัสดุให้สอดคล้องกับบัญชีนวัตกรรม และจัดทำบัญชีรายการเครื่องมือแพทย์ไทยที่ได้มาตรฐานสากลในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

(๒) ปลุกฝังทัศนคติและสนับสนุนให้สถานพยาบาลเอกชนและสถาบันการศึกษาทางการแพทย์ใช้เครื่องมือแพทย์ที่ผลิตในประเทศที่มีคุณภาพ ปลอดภัย คุ่มค่า และมีประสิทธิภาพ โดยการเพิ่มสิทธิประโยชน์ทางภาษีสำหรับการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ไทย และการกำหนดให้มีรายการเครื่องมือแพทย์ไทยที่ได้มาตรฐานสากลอยู่ในระบบการเรียนการสอนและการบริการ

กลยุทธ์ที่ ๔ การสร้างเสริมขีดความสามารถทางวิชาการด้าน

การศึกษา วิจัย และเทคโนโลยีทางการแพทย์

กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑ ส่งเสริมการเป็นศูนย์กลางการศึกษาทางการแพทย์ โดยพัฒนาหลักสูตรทางการแพทย์ในระดับนานาชาติและหลักสูตรฝึกอบรมให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในภูมิภาค เอเชียใต้และอาเซียน ผ่านรูปแบบทั้งการฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลภายในประเทศไทยและผ่านระบบออนไลน์ โดยสนับสนุนให้ได้รับทุนจากองค์กรระหว่างประเทศ ประเทศที่สาม หรือรัฐบาลไทย รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรผู้สอนให้มีทักษะภาษาต่างประเทศ ทักษะในการสื่อสาร ทักษะการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลที่สอดคล้องกับการจัดการศึกษาและฝึกอบรมแก่บุคลากรทางการแพทย์จากต่างประเทศ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๒ พัฒนาต่อยอดประโยชน์ของการจัดประชุมวิชาการทางการแพทย์นานาชาติ โดยพัฒนามาตรการจูงใจและสิทธิประโยชน์แก่สถาบันวิชาการชั้นนำระดับนานาชาติ และบุคลากรผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศ ให้เข้ามาเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนามาตรฐานการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ของประเทศไทย อาทิ การสร้างความตกลงร่วมในการพัฒนางานวิจัย การนำผลงานที่น่าเสนอมาต่อยอดในประเทศไทย การแลกเปลี่ยนบุคลากรในการฝึกปฏิบัติงานที่สถาบันชั้นนำ การนำบุคลากรผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศมาเป็นวิทยากรหรืออาจารย์พิเศษ การนำผลงานวิจัยของประเทศไทยไปเผยแพร่แก่ประเทศต่าง ๆ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๓ พัฒนาบุคลากรด้านกาวิจัย โดยสนับสนุนการสร้างบุคลากรที่มีองค์ความรู้ข้ามศาสตร์ มีทักษะการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี นวัตกรรม ดิจิทัลทางการแพทย์ และการประเมินเทคโนโลยีหรือนวัตกรรม มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาทักษะร่วมกันระหว่างนักวิจัย ผ่านชุมชนแห่งวิชาชีพของนักวิจัย มีกิจกรรมบ่มเพาะนักนวัตกรรมทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมให้สถาบันการศึกษามีส่วนร่วมในการพัฒนาการวิจัย รวมทั้งดึงดูดผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศให้เข้ามาทำงาน และถ่ายทอดองค์ความรู้มากยิ่งขึ้น ตลอดจนพัฒนาบุคลากรด้านกาวิจัย โดยเฉพาะการกำหนดค่าตอบแทนให้บุคลากรด้านกาวิจัยคงอยู่ปฏิบัติงานด้านกาวิจัยอย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๔ สร้างระบบนิเวศการวิจัยให้เอื้อต่อการนำเทคโนโลยี นวัตกรรมมาต่อยอดในเชิงพาณิชย์โดยสร้างความร่วมมือในการทำพื้นที่ทดลองวิจัยนวัตกรรมทางการแพทย์ ระหว่างผู้พัฒนา ผู้ผลิต สถานพยาบาล และผู้ประเมินเทคโนโลยี ก่อนใช้งานจริงหรือออกสู่ตลาด เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในคุณภาพของนวัตกรรมนั้นๆ ตลอดจนสนับสนุนเงินทุนในระยะเริ่มต้น และพัฒนากลไกที่ช่วยผลักดันงานวิจัยให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรม อาทิ การส่งเสริมผู้ประกอบการขนาดกลาง และขนาดย่อมให้เข้าถึงฐานข้อมูลงานวิจัย การจับคู่ทางธุรกิจระหว่างนักลงทุนกับนักวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม การมีมาตรการปกป้องทรัพย์สินทางปัญญาและบริหารจัดการลิขสิทธิ์ของผู้วิจัยเมื่องานวิจัยสำเร็จลุล่วง และให้หน่วยงานที่ควบคุมกำกับคุณภาพของผลิตภัณฑ์ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีความสะดวกรวดเร็วในการนำผลิตภัณฑ์ สุขภาพที่ได้มาตรฐานออกสู่ตลาด

กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๕ สร้างเครือข่ายความร่วมมือการวิจัยและพัฒนา ระหว่างประเทศ โดยส่งเสริมความร่วมมือระหว่างสถาบันวิจัย ภาคเอกชน และสถาบันการศึกษาในประเทศ กับสถาบันวิจัยหรือภาคเอกชนต่างประเทศที่มีศักยภาพและเป็นที่ยอมรับในระดับสากลในการพัฒนางานวิจัยทางการแพทย์ เพื่อให้เกิดการถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์จากต่างประเทศ อาทิ การร่วมลงทุนพัฒนางานวิจัย การรับจ้างผลิตรวมทั้งยกระดับความช่วยเหลือทางวิชาการแก่ประเทศที่จะเป็นเครือข่ายในห่วงโซ่คุณค่าของการวิจัยและผลิตนวัตกรรมทางการแพทย์ผ่านรูปแบบการให้ทุนการศึกษาและฝึกอบรมนานาชาติที่สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาด้านการแพทย์และสุขภาพของไทย

กลยุทธ์ที่ ๕ การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐาน

ความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย

กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๑ บริหารจัดการบุคลากรทางการแพทย์ให้สอดคล้อง

กับระบบบริการสุขภาพ

(๑) สนับสนุนให้ภาคเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์โดยมีบทบาทในการกำหนดสาขาความต้องการ พัฒนาหลักสูตร และผลิตบุคลากร ทั้งการผลิตแพทย์เฉพาะทางหรือสหสาขาวิชาชีพต่าง ๆ ให้รองรับการให้บริการทางการแพทย์มูลค่าสูง ตลอดจนฝึกอบรมเพิ่มพูนทักษะที่จำเป็น

(๒) สนับสนุนการนำเข้าบุคลากรทางการแพทย์โดยพัฒนารูปแบบการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่เอื้อต่อการเปิดรับบุคลากรจากต่างประเทศ รวมถึงส่งเสริมการใช้บุคลากรร่วมกันระหว่างภาครัฐและเอกชน โดยเฉพาะบุคลากรในสาขาที่มีผู้เชี่ยวชาญระดับสูง เพื่อลดปัญหาการขาดแคลนบุคลากรและให้มีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า

(๓) ส่งเสริมให้เกิดการกระจายกำลังคนด้านสุขภาพ โดยพัฒนากลไกระบบหมุนเวียนกำลังคนให้รองรับทั้งในเชิงพื้นที่ ภาระงาน และสาขาขาดแคลน พร้อมมีมาตรการจูงใจบุคลากรทางการแพทย์คงอยู่ในระบบสุขภาพ อาทิ การจัดทำเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพที่ชัดเจน อัตราความก้าวหน้าและโอกาสการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรพื้นที่ห่างไกล การปรับภาระงานของแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปให้เหมาะสม และการปรับปรุงระบบสวัสดิการพื้นฐานเพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๒ พัฒนากลไกกำกับดูแลและบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์โดยพัฒนากลไกและแนวทางกำกับดูแลค่าบริการทางการแพทย์ที่อาจได้รับผลกระทบจากนโยบายส่งเสริมการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ให้มีความเหมาะสม ตลอดจนพัฒนาระบบบริหารการจ่ายค่าบริการของระบบประกันสุขภาพให้มีความครอบคลุมเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้ตามความจำเป็นทางสุขภาพอย่างทั่วถึง และเป็นธรรม

กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๓ พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศเพื่อสนับสนุนบริการทางการแพทย์

(๑) สนับสนุนการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการเพิ่มประสิทธิภาพลดภาระงาน และแก้ปัญหาการขาดแคลนบุคลากร อาทิ การใช้ปัญญาประดิษฐ์ ตรวจสอบคัดกรองเบื้องต้น การใช้ระบบการแพทย์ทางไกล โดยพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีดิจิทัลให้ครอบคลุมทั่วถึง ปรับปรุงกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง พัฒนากลไกการประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ ตลอดจนมีแนวทางในการกำกับดูแลเพื่อป้องกันผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้น

(๒) จัดทำฐานข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประเทศ โดยสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการทำข้อตกลงร่วมกันที่จะใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการเชื่อมโยงข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงานภาครัฐให้สามารถใช้ร่วมกันได้ โดยคำนึงถึงการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล อาทิ การเจ็บป่วย การตาย ความพิการ สิทธิการประกันสุขภาพ ข้อมูลด้านวิจัยและนวัตกรรม ข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์และผู้เชี่ยวชาญที่ผลิตและปฏิบัติงานจริง เพื่อนำไปวิเคราะห์ต่อยอดการจัดบริการและการวางแผนด้านกำลังคนในอนาคต ตลอดจนเผยแพร่ข้อมูลแก่สาธารณะ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาสินค้าและบริการทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดและประชาชนแต่ละกลุ่ม

กลยุทธ์ที่ ๒ การยกระดับศักยภาพระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉิน

ด้านสาธารณสุขเพื่อลดผลกระทบต่อบริการทางเศรษฐกิจและสุขภาพ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ ปฏิรูประบบเฝ้าระวังและบริหารจัดการโรคระบาด

และภัยคุกคามสุขภาพ

(๑) ปรับโครงสร้างการเฝ้าระวังและบริหารจัดการโรคระบาดและภัยคุกคามสุขภาพของประเทศที่เป็นเอกภาพ โดยให้มีหน่วยงานกลางกำหนดทิศทางสาธารณสุขระดับชาติ ในการบูรณาการการทำงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน เตรียมความพร้อม การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉินอย่างรวดเร็วพร้อมทั้งให้มีการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ ที่เป็นกลไกสำคัญในการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในการประสานความร่วมมือและร่วมกันจัดสรรทรัพยากรให้สามารถตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็วและทันการณ์

(๒) พัฒนากลไกและระบบข้อมูลการเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ โดยมีกลไกในการบริหารจัดการด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่บูรณาการในระดับนโยบายสู่ระดับปฏิบัติ และพัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูลทั้งข้อมูลด้านสุขภาพคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อมภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว อาทิ ข้อมูลสุขภาพ ข้อมูลโรคจากสัตว์ ข้อมูลทางสิ่งแวดล้อม ข้อมูลทรัพยากรทางสาธารณสุขที่สำคัญ บนฐานการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการประมวลผล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรับมือและจัดการภัยคุกคามทางสุขภาพได้อย่างทันการณ์

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๒ วางระบบการเตรียมความพร้อมด้านความมั่นคงด้านสุขภาพในการจัดการภาวะฉุกเฉิน โดยวางแผนอัตรากำลังคนด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพ อาทิ ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาคลินิกและภาคสนาม นักวิทยาศาสตร์ข้อมูล นักวิจัย นักสร้างตัวแบบเชิงคณิตศาสตร์ นักเทคนิคที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่สอบสวนโรคและปัจจัยเสี่ยง ให้เหมาะสมกับสัดส่วนประชากรของประเทศ พร้อมสนับสนุนค่าตอบแทน สวัสดิการ และความก้าวหน้าในวิชาชีพ ตลอดจนจัดทำแผนเตรียมความพร้อมด้านยา เวชภัณฑ์ วัคซีน อุปกรณ์ทางการแพทย์ และวัสดุอุปกรณ์ด้านสาธารณสุขที่จำเป็นให้พร้อมรองรับการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๒ หมายเหตุที่ ๑ ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูป

มูลค่าสูง (รอง)

(๑) เป้าหมายของการพัฒนาระดับหมายเหตุ

เป้าหมายที่ ๑ มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น

(๒) ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของการพัฒนาระดับหมายเหตุ

ตัวชี้วัดที่ ๑ ผลผลิตมวลรวมในประเทศสาขาเกษตรเติบโต ร้อยละ ๔.๕ ต่อปี

(๓) กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ ๒ การส่งเสริมการผลิตและการขยายตัวของตลาดของสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปที่มีมูลค่าเพิ่มสูง อาทิ ผลผลิตเกษตรปลอดภัย สมุนไพรแปรรูป อาหารทางการแพทย์ อาหารทางเลือก อาหารฟังก์ชัน พลังงาน วัสดุและเคมีชีวภาพ โปรตีนจากพืชและแมลง

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ ส่งเสริมให้มีการพัฒนาและทำธุรกิจผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปมูลค่าเพิ่มสูงที่มีศักยภาพทางการตลาดในอนาคต โดยให้มีการจัดทำแผนที่นำทางสำหรับการพัฒนาและส่งเสริมผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปมูลค่าเพิ่มสูงรายผลิตภัณฑ์อย่างครบวงจร เพื่อนำไปสู่การส่งเสริมอย่างเป็นระบบต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๒ กำหนดแผนที่นำทางในการพัฒนาและส่งเสริมการผลิตและใช้ผลิตภัณฑ์ชีวภาพที่ผลิตจากวัตถุดิบทางการเกษตร ของเหลือทิ้งจากกระบวนการผลิตภาคเกษตร

และผลพลอยได้อื่น อาทิ พลังงาน วัสดุและเคมีชีวภาพ ปุ๋ยชีวภาพ วัคซีน สารชีวภัณฑ์ คาร์บอนเครดิต และคาร์บอนซิงก์รวมถึงการผลักดันไปสู่การปฏิบัติ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๓ ส่งเสริมให้เกษตรกรประยุกต์ใช้วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี นวัตกรรมกระบวนการผลิตที่หลากหลาย รวมทั้งการใช้คลังข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเกษตรในการวิเคราะห์ วางแผน พัฒนาผลผลิตและประสิทธิภาพการผลิต รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มผลผลิตและแปรรูปสินค้าเกษตร ที่สอดคล้องกับศักยภาพของพื้นที่และความต้องการของตลาด

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๔ ส่งเสริมให้มีการปรับเปลี่ยนการเพาะปลูกพืช ในพื้นที่ที่ไม่เหมาะสมไปสู่การผลิตสินค้าเกษตรที่มีมูลค่าเพิ่มสูง

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๕ หนุนรงค์ และส่งเสริมให้ผู้บริโภคมีการตระหนักรู้ เลือกใช้ และบริโภคสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปที่ปลอดภัย มีคุณภาพสูง และได้มาตรฐาน เพื่อกระตุ้นให้เกิดตลาดสินค้าคุณภาพในวงกว้างอย่างทั่วถึง

กลยุทธ์ย่อย ๒.๖ ส่งเสริมและสนับสนุนให้ส่วนราชการมีการใช้สินค้าเกษตรและสินค้าเกษตรแปรรูปที่ได้คุณภาพ อาทิ ผลผลิตจากการเกษตรสำหรับใช้ในโรงพยาบาล โรงเรียน และเรือนจำ อาหารทางการแพทย์ตลอดจนให้มีการพัฒนาและจัดทำข้อมูลผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรแปรรูป

๒.๓ หมายเหตุที่ ๒ ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน (รอง)

(๑) เป้าหมายของการพัฒนาระดับมหุคหมย

เป้าหมายที่ ๑ การท่องเที่ยวไทยเป็นการท่องเที่ยวคุณภาพสูงที่เชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและบริการที่มีศักยภาพอื่น

เป้าหมายที่ ๒ การท่องเที่ยวไทยมีการบริหารจัดการอย่างยั่งยืนในทุกมิติ

(๒) ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของการพัฒนาระดับมหุคหมย

ตัวชี้วัดที่ ๑ อันดับดัชนีขีดความสามารถด้านการท่องเที่ยวดีขึ้น โดยมีอันดับรวมไม่สูงกว่าอันดับที่ ๒๕ ด้านความปลอดภัยและการรักษาความปลอดภัยไม่สูงกว่าอันดับที่ ๕๐ ด้านความยั่งยืน ด้านสิ่งแวดล้อมไม่สูงกว่าอันดับที่ ๕๐ ด้านสุขภาพและสุขอนามัยไม่สูงกว่าอันดับที่ ๕๐ และด้านทรัพยากรทางวัฒนธรรมและการท่องเที่ยวเชิงธุรกิจ ไม่สูงกว่าอันดับที่ ๒๕

ตัวชี้วัดที่ ๒ ผู้ประกอบการและแหล่งท่องเที่ยวได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยวไทยเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ต่อปี

(๓) กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ ๓ การยกระดับบริการและการบริหารจัดการการท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับของตลาดสากล

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒ ปรับปรุงการบริหารจัดการในแหล่งท่องเที่ยวและสถานประกอบการท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐาน เป็นที่ยอมรับในระดับสากล โดยเฉพาะด้านความปลอดภัย ความสะอาด ความเป็นธรรม และการจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน เช่น มาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยตามวิถีการท่องเที่ยวแนวใหม่ เพื่อมุ่งสู่การท่องเที่ยวคุณภาพสูง รวมทั้งมาตรฐานการท่องเที่ยวสีขาว โดยต้องมีการปรับปรุงมาตรฐานคุณภาพทั้งขั้นพื้นฐานและขั้นสูงของสถานประกอบการและธุรกิจรายย่อยด้านการท่องเที่ยวที่แบ่งตามระดับของการให้บริการอย่างเหมาะสม ตลอดจนสร้างแรงจูงใจให้ผู้ประกอบการเข้าสู่กระบวนการพร้อมผลักดันให้หน่วยงานภาครัฐและเอกชนสนับสนุนผู้ประกอบการที่ได้รับรองมาตรฐาน

๒.๔ หมวดหน้าที่ ๕ ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนและยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์

ที่สำคัญของภูมิภาค (รอง)

(๑) เป้าหมายของการพัฒนาระดับหมวดหมู่

เป้าหมายที่ ๑ ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนในภูมิภาค

(๒) ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของการพัฒนาระดับหมวดหมู่

ตัวชี้วัดที่ ๑ อันดับความสามารถในการแข่งขันด้านเศรษฐกิจ (โดยสถาบันนานาชาติเพื่อการพัฒนาการบริหารจัดการ) มีอันดับดีขึ้น

(๓) กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ ๑ การสร้างจุดยืนของไทยภายใต้บริบทโลกใหม่

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๕ พัฒนากฎหมายและแนวปฏิบัติที่ยกระดับไทยสู่มาตรฐานระหว่างประเทศ โดยเร่งยกระดับและมาตรฐานทางสังคม สิ่งแวดล้อม สุขอนามัย คุณภาพชีวิต การลดความเหลื่อมล้ำ ความโปร่งใส และการบริหารจัดการที่ดีให้อยู่ระดับนานาชาติ เพื่อป้องกันการกีดกันทางการค้า และก้าวพ้นกับดักรายได้ปานกลาง

๒.๕ หมวดหน้าที่ ๖ ไทยเป็นศูนย์กลางอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะและอุตสาหกรรม

ดิจิทัลของอาเซียน (รอง)

(๑) เป้าหมายของการพัฒนาระดับหมวดหมู่

เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจดิจิทัลภายในประเทศมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

(๒) ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของการพัฒนาระดับหมวดหมู่

ตัวชี้วัดที่ ๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มของอุตสาหกรรมเทคโนโลยีดิจิทัลต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๓๐ ภายในปี ๒๕๗๐

ตัวชี้วัดที่ ๒ อัตราการขยายตัวของมูลค่าเศรษฐกิจดิจิทัลภายในประเทศเพิ่มสูงขึ้นจากการลงทุนวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ xx ต่อปี

(๓) กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ ๑ การขับเคลื่อนสังคมและเศรษฐกิจไทยด้วยดิจิทัล

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ พัฒนาบริการและแพลตฟอร์มดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการปรับระบบการบริหารจัดการภาครัฐให้เป็นรัฐบาลดิจิทัลเต็มรูปแบบ โดยสนับสนุนหน่วยงานภาครัฐการนำเทคโนโลยีและอุปกรณ์ดิจิทัลมาสนับสนุนการปฏิบัติงานด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลที่เหมาะสม อาทิ การใช้ระบบออนไลน์สำหรับกระบวนการเอกสาร การชำระเงินอิเล็กทรอนิกส์ การจัดเก็บข้อมูลของภาครัฐในคลาวด์ การทำธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ระหว่างประชาชนกับภาครัฐ รวมทั้งการบูรณาการและเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานภาครัฐโดยสมบูรณ์

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒ ส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการในประเทศให้สามารถประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมดิจิทัล รวมถึงนำอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะมาใช้ในการผลิตสินค้าและบริการ เพื่อเพิ่มผลิตภาพและความสามารถในการทำกำไรให้แก่ผู้ประกอบการเพิ่มขึ้น โดยการจัดตั้งกองทุนส่งเสริมการใช้ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมดิจิทัล เพื่อสร้างโอกาสให้ผู้ประกอบการในประเทศโดยเฉพาะวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ในการประยุกต์ใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีดิจิทัล ให้ความสำคัญกับการยกระดับการเกษตรของไทยให้เป็นเกษตรยืดหยุ่น เกษตรอัจฉริยะ โรงงานอัจฉริยะ และการแพทย์อัจฉริยะ

รวมทั้งการทำธุรกรรมบริการต่างๆ ผ่านแพลตฟอร์มดิจิทัลของไทย อาทิ ตลาดการเกษตร การท่องเที่ยว การแพทย์ และสุขภาพ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๓ พัฒนาให้เกิดการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการบริหารจัดการโครงสร้างพื้นฐานและการให้บริการสาธารณะของภาครัฐเพิ่มขึ้น โดยส่งเสริมการสร้างแพลตฟอร์มดิจิทัลเพื่อรองรับการพัฒนาในมิติต่างๆ อาทิ การพัฒนาแพลตฟอร์มซื้อขายพลังงาน การพัฒนาตลาดคาร์บอน การพัฒนาเมืองอัจฉริยะ การให้บริการการแพทย์ทางไกล การจัดการศึกษาออนไลน์

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๔ ส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีดิจิทัลในการดำรงชีพ อาทิ การเรียนรู้บนแพลตฟอร์มดิจิทัล การใช้อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ การทำธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์

กลยุทธ์ที่ ๓ อุตสาหกรรมดิจิทัลในประเทศที่สามารถแข่งขันได้

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๓ พัฒนาและยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันของผู้ผลิต ผู้พัฒนา ผู้ออกแบบและสร้างระบบในอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัลภายในประเทศ ให้เป็นผู้นำด้านบริการดิจิทัลโซลูชัน ที่เป็นมิตรต่อผู้ใช้ และตอบสนองต่อความต้องการใช้งานภายในประเทศ อาเซียน หรือระดับโลก โดยนำร่องจากสาขาเกษตร การแพทย์และสุขภาพ การท่องเที่ยว และการบริหารจัดการภาครัฐในระดับท้องถิ่น

กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาระบบนิเวศเพื่อสนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ อุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล

กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีที่มีคุณภาพครอบคลุม เพียงพอและเข้าถึงได้ ทั้งในด้านพื้นที่ และราคา เพื่อให้ประชาชนมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม สามารถเข้าถึงการศึกษา สาธารณสุข บริการภาครัฐ และโอกาสทางเศรษฐกิจและสังคมอื่นๆ รวมทั้งรองรับกับปริมาณความต้องการใช้งานทางดิจิทัลในอนาคต ทั้งในเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ

๒.๖ หมายเหตุที่ ๘ ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เติบโตได้อย่างยั่งยืน (รอง)

(๑) เป้าหมายของการพัฒนาระดับมหุดม

เป้าหมายที่ ๑ การเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของภาคและการลงทุนในเขตเศรษฐกิจพิเศษขยายตัวเพิ่มขึ้น

เป้าหมายที่ ๒ การพัฒนาเมืองให้มีความน่าอยู่ อย่างยั่งยืน มีความพร้อมในการรับมือและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงทุกรูปแบบ เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างทั่วถึง

(๒) ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของการพัฒนาระดับมหุดม

ตัวชี้วัดที่ ๑ มูลค่าการลงทุนในเขตเศรษฐกิจพิเศษเพิ่มขึ้นตามเป้าหมายในแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐ ประเด็น ๙ เขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกมีมูลค่าการลงทุน ๕๐๐,๐๐๐ ล้านบาท พื้นที่ ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้มีมูลค่าการลงทุน ๑๐๐,๐๐๐ ล้านบาท และเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนมีมูลค่า ๑๐,๐๐๐ ล้านบาท

ตัวชี้วัดที่ ๒ เมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืนมีจำนวนมากขึ้น

(๓) กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ ๑ การสร้างความเข้มแข็งเศรษฐกิจฐานราก

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ พัฒนาภาคให้ป็นฐานเศรษฐกิจสำคัญของประเทศ โดยใช้แนวทางการพัฒนาภายใต้แผนพัฒนาภาค และการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจพิเศษ ได้แก่ ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคเหนือ (Northern Economic Corridor: NEC-Creative LANNA) ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

(Northeastern Economic Corridor: NeEC-Bio economy) ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคกลาง-ตะวันตก (Central-Western Economic Corridor: CWEC) และระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคใต้ (Southern Economic Corridor: SEC) การพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดน และเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (Eastern Economic Corridor: EEC) เป็นเครื่องมือสำคัญในการกระจายความเจริญเติบโตไปสู่ภูมิภาคและการพัฒนาห่วงโซ่อุปทานเชื่อมโยงทั้งในพื้นที่และพื้นที่ใกล้เคียง และต่างประเทศ กำหนดสาขากิจการเป้าหมายในพื้นที่ฐานเศรษฐกิจใหม่ที่สอดคล้องกับศักยภาพของพื้นที่ รวมถึงเชื่อมโยงผู้ประกอบการวิสาหกิจ ขนาดกลางและขนาดย่อม และวิสาหกิจชุมชนเข้ากับห่วงโซ่อุปทานในอุตสาหกรรมเป้าหมาย ซึ่งจะเป็นการสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจ กระจายผลการพัฒนาสู่ประชาชน และสามารถพัฒนาเป็นฐานเศรษฐกิจหลักที่รองรับการลงทุนและการจ้างงาน พัฒนาพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ให้เติบโตอย่างสมดุลและยั่งยืน เพื่อเป็นฐานอุตสาหกรรมและบริการที่ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมขั้นสูง โดยส่งเสริมการลงทุนและการจ้างงานในพื้นที่รวมทั้งการถ่ายทอดเทคโนโลยีอย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๔ แก้ปัญหาของกลุ่มเปราะบางในเมือง โดยเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงระบบโครงสร้างพื้นฐานเมือง อาทิ การออกแบบเมืองตามหลักอารยสถาปัตย์ จัดให้มีระบบสวัสดิการที่ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มในเมือง เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของกลุ่มเปราะบางให้มีสุขภาพกายและจิตใจที่สมบูรณ์ และส่งเสริมศักยภาพเครือข่ายชุมชนเมือง ในการช่วยเหลือและดูแลกลุ่มเปราะบางเบื้องต้นทั้งในภาวะปกติและเมื่อเกิดภัยพิบัติ

กลยุทธ์ที่ ๔ การเสริมสร้างความเข้มแข็งในการบริหารจัดการพื้นที่และเมือง

กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑ เสริมสร้างสมรรถนะของท้องถิ่นทุกระดับ ให้มีศักยภาพในการบริหารจัดการพื้นที่และเมืองได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยส่งเสริมการวางแผนพัฒนาพื้นที่และเมืองในอนาคตให้น่าอยู่อย่างยั่งยืน ซึ่งกำหนดขอบเขตพื้นที่ตามผังภูมินิเวศ ใช้ระบบข้อมูลและตัวชี้วัดในการประเมินความยั่งยืนของเมือง และจัดทำยุทธศาสตร์การพัฒนาด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคในพื้นที่ทุกขั้นตอน ทั้งนี้ พื้นที่และเมืองที่น่าอยู่อย่างยั่งยืนจะให้ความสำคัญกับการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ การลดการสร้างของเสียและมลพิษทุกรูปแบบ รวมทั้งลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก การจัดการขยะมูลฝอยและน้ำเสียอย่างเบ็ดเสร็จครบวงจรด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสม และการเตรียมพร้อมรับมือกับภัยพิบัติทุกรูปแบบ ผลักดันให้พื้นที่และเมืองจัดทำแผนการลงทุน สอดคล้องกับแผนพัฒนาเมืองที่จัดทำโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน อาทิ แผนพัฒนาเมืองในอนาคตให้น่าอยู่อย่างยั่งยืน กฎบัตรการพัฒนาเมือง เพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม เช่น แผนการลงทุนฟื้นฟูเศรษฐกิจของเมืองในพื้นที่เฉพาะหรือย่านที่มีเศรษฐกิจมูลค่าสูง แผนการลงทุนพัฒนาระบบขนส่งมวลชนสาธารณะในเมืองให้เชื่อมต่อและรองรับการสัญจรของประชาชนทุกกลุ่ม เป็นต้น สนับสนุนการศึกษาวิจัยเรื่องเครื่องมือและอำนาจของท้องถิ่นในการบริหารจัดการพื้นที่และเมือง ให้สามารถรับมือกับความท้าทายของโลกยุคใหม่ที่มีความผันผวน ความไม่แน่นอน ความสลับซับซ้อน และความคลุมเครือ (VUCA World) สร้างพื้นที่เรียนรู้ของเมือง สำหรับบ่มเพาะนวัตกรรมในการบริหารจัดการพื้นที่และแก้ไขปัญหาาร่วมกัน ซึ่งอาจนำไปสู่การจัดทำแซนด์บ็อกซ์ เพื่อทดสอบแนวทางดำเนินงานใหม่ ๆ เช่น การเปิดเผยและแบ่งปันข้อมูล สร้างความรู้ความเข้าใจ และความตระหนักของท้องถิ่น ด้านสุขอนามัย ระบบผลิตอาหาร และพฤติกรรมกรรมการบริโภคที่เสริมสร้างสุขภาพ เพื่อพร้อมรับมือกับภัยพิบัติจากโรคระบาดและโรคอุบัติใหม่

๒.๗ หมายเหตุที่ ๔ ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และคนไทยทุกคนมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอ เหมาะสม (รอง)

(๑) เป้าหมายของการพัฒนาระดับหมายเหตุ

เป้าหมายที่ ๑ คนไทยทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต

(๒) ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของการพัฒนาระดับมหุดมหาย

ตัวชี้วัดที่ ๑ สัดส่วนของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าถึงบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้นเป็นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

(๓) กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ ๓ การยกระดับความคุ้มครองทางสังคมสำหรับคนทุกช่วงวัย

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๓ ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ มุ่งสนับสนุนระบบสวัสดิการทางเลือกที่จัดโดย อปท. และภาคีการพัฒนาต่างๆ ควบคู่ไปกับการบูรณาการข้อมูลด้านสวัสดิการและเงินช่วยเหลือทั้งหมดของผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันความซ้ำซ้อนและเอื้อต่อการให้ความช่วยเหลือ ผู้สูงอายุที่ยากจนแบบเฉพาะเจาะจงมากยิ่งขึ้น พร้อมทั้งเพิ่มการเข้าถึงบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง โดยการเพิ่มศักยภาพของบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสนับสนุนบทบาทของ อปท. สถานบริการเอกชน ผู้ดูแลอิสระ และสมาชิกในครอบครัวที่ผ่านการฝึกอบรมทักษะที่จำเป็นและได้รับการรับรองมาตรฐานแล้ว ตลอดจนส่งเสริมให้ผู้สูงอายุสามารถอยู่อาศัยในบ้านตนเองด้วยการสนับสนุนการปรับปรุงที่อยู่อาศัยให้เหมาะสม โดยเฉพาะในผู้สูงอายุที่ยากจนควบคู่กับการสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีทางเลือกของที่อยู่อาศัยที่หลากหลาย ทั้งบ้านพักสำหรับผู้สูงอายุที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ และที่อยู่อาศัยที่ออกแบบเพื่อผู้สูงอายุอย่างเพียงพอต่อความต้องการ

๒.๘ หมายเหตุที่ ๑๑ ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (รอง)

(๑) เป้าหมายของการพัฒนาระดับมหุดมหาย

เป้าหมายที่ ๑ สังคมไทยมีภูมิคุ้มกันจากภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

(๒) ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของการพัฒนาระดับมหุดมหาย

ตัวชี้วัดที่ ๑ ชุมชน ท้องถิ่น อาสาสมัคร และเครือข่าย ที่สามารถจัดการความเสี่ยงจากภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเบื้องต้นได้ด้วยตนเอง เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๐ ภายในปี ๒๕๗๐ และมีการจัดฝึกอบรมด้านการป้องกันและบรรเทาผลกระทบจากภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศครอบคลุมทุกพื้นที่ของประเทศ

(๓) กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ ๒ การพัฒนาและเพิ่มศักยภาพประชาชนและชุมชนในการรับมือกับภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ ส่งเสริมให้ประชาชนทุกภาคส่วนมีความรู้ความเข้าใจตระหนักถึงความเสี่ยงและปรับตัวรับมือผลกระทบจากภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยให้ความสำคัญกับการบูรณาการองค์ความรู้ด้านการจัดการภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในหลักสูตรการศึกษาทุกระดับ การจัดตั้งศูนย์เรียนรู้การสนับสนุนให้ประชาชนสามารถเข้าถึง รวมทั้งแจ้งเตือนภัย และใช้ประโยชน์จากข้อมูลเตือนภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๙ หมายเหตุที่ ๑๒ ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต (รอง)

(๑) เป้าหมายของการพัฒนาระดับมหุดมหาย

เป้าหมายที่ ๑ คนไทยได้รับการพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพในทุกช่วงวัย

(๒) ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของการพัฒนาระดับมหุดมหาย

ตัวชี้วัดที่ ๑ ดัชนีพัฒนาการเด็กสมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ ณ สิ้นสิ้นสุดแผนฯ

(๓) กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาคนไทยทุกช่วงวัยในทุกมิติ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ พัฒนาเด็กช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้ มีพัฒนาการรอบด้านมีอุปนิสัยที่ดี โดยการเตรียมความพร้อมพ่อแม่ผู้ปกครองและสร้างกลไกประสานความร่วมมือ เพื่อดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพ และดูแลเด็กให้มีพัฒนาการสมวัยตั้งแต่อยู่ในครรภ์ - ๖ ปี การพัฒนาครูและผู้ดูแลเด็กปฐมวัยให้มีความรู้และทักษะการดูแลที่เพียงพอ มีจิตวิทยาการพัฒนาการของเด็กปฐมวัยสามารถทำงานร่วมกับพ่อแม่ผู้ปกครองในการส่งเสริมพัฒนาการด้านการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการสมวัยตามหลักการพัฒนาสมองและกระบวนการเรียนรู้แก่เด็กควบคู่กับการพัฒนาการด้านร่างกายสาธารณสุขและ โภชนาการเพื่อส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการที่ได้อย่างรอบด้านก่อนเข้าสู่วัยเรียน การยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ได้มาตรฐาน และจัดสรรทรัพยากรที่เพียงพอสำหรับการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นกลไกการพัฒนาเด็กปฐมวัยรายพื้นที่ที่มีคุณภาพ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้และการดูแลปกป้องเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการที่รอบด้าน สติปัญญาสมวัย โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาสังคม และภาคเอกชน รวมถึงพัฒนาระบบสารสนเทศได้กรายบุคคลเพื่อการส่งต่อไปยังสถานศึกษา และการพัฒนาที่ต่อเนื่อง

๒.๑๐ หมายเหตุที่ ๑๓ ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์

ประชาชน (รอง)

(๑) เป้าหมายของการพัฒนาระดับหมายเหตุ

เป้าหมายที่ ๑ การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้

(๒) ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของการพัฒนาระดับหมายเหตุ

ตัวชี้วัดที่ ๑ ความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐไม่น้อย

กว่าร้อยละ ๙๐

(๓) กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพในการให้บริการภาครัฐที่ตอบโจทย์

สะดวก และประหยัด

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒ ทบทวนกระบวนการทำงานของภาครัฐควบคู่กับพัฒนาการบริการภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลแบบเบ็ดเสร็จ โดยปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานของภาครัฐจากการควบคุมมาเป็นการกำกับดูแลหรือเกิดความสะดวกรวดเร็ว โดยเฉพาะขั้นตอนการอนุมัติ อนุญาตต่าง ๆ พร้อมทั้งปรับกระบวนการทำงานภาครัฐโดยลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็นและให้มีการเชื่อมโยงการให้บริการระหว่างหน่วยงานให้เกิดการทำงานแบบบูรณาการ โดยกำหนดเป้าหมายการบริการภาครัฐแบบเบ็ดเสร็จในทุกบริการที่ภาครัฐยังต้องดำเนินการให้เกิดการบูรณาการระหว่างหน่วยงานอย่างเป็นรูปธรรมตั้งแต่ระดับนโยบาย แผน งบประมาณ กำลังคน และการติดตามประเมินผล ให้เป็นเอกภาพและมุ่งเป้าหมายร่วมกัน

๒.๒.๓ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

กระทรวงสาธารณสุขสอดคล้องกับนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ จำนวน ๙ นโยบายและแผนความมั่นคง ดังนี้

๒.๒.๓.๑ นโยบายและแผนความมั่นคงที่ ๑๓ การบริหารจัดการความเสี่ยง

โรคติดต่ออุบัติใหม่ (หลัก)

๑) แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ รองรับนโยบายที่ ๑ หมวดยุทธศาสตร์

ความมั่นคง

๒) เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์/ผลสัมฤทธิ์/ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

เป้าหมายที่ ๑ การมีศักยภาพและขีดความสามารถในการบริหารจัดการ ความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่ทั้งในภาวะปกติและภาวะไม่ปกติ

ผลสัมฤทธิ์ ประเทศไทยมีศักยภาพและขีดความสามารถในการควบคุม การแพร่ระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่

ตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จของหน่วยงานร่วมบริหารจัดการความสำเร็จใน การบูรณาการความเสี่ยงในการรับมือต่อการแพร่ระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม เพิ่มขึ้นร้อยละ ๙๐ ภายในปี ๒๕๗๐

เป้าหมายที่ ๒ การมีนวัตกรรมและทรัพยากรทางการแพทย์และสาธารณสุขใน การบริหารจัดการความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่

ผลสัมฤทธิ์ ประเทศไทยนำนวัตกรรมและองค์ความรู้ที่ทันสมัยไปรับมือกับ โรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคระบาด เพื่อเสริมสร้างเสถียรภาพความมั่นคงภายในประเทศ และลดการพึ่งพิงจากภายนอก

ตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จของจำนวนงานวิจัยบทความทางวิชาการ หรือนวัตกรรม ที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สามารถใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการและป้องกันโรคอุบัติใหม่เพิ่มขึ้น ปีละร้อยละ ๕

๔) กลยุทธ์

กลยุทธ์หลักที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถในการบริหารจัดการ ความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่ทั้งในภาวะปกติและภาวะไม่ปกติ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ พัฒนาการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านโรคติดต่อ อุบัติใหม่ของหน่วยงานภาครัฐ ทั้งในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น ให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยมี กระบวนการวิเคราะห์ข้อมูลผ่านแพลตฟอร์มที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่ออุบัติใหม่และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒ เสริมสร้างศักยภาพและขีดความสามารถของ ระบบการบริหารจัดการในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่ทุกระดับ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๓ พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและแจ้งเตือนภัย โรคติดต่ออุบัติใหม่ให้ทันต่อสถานการณ์ มีความน่าเชื่อถือ และมีประสิทธิภาพ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับ ประชาชนและนานาชาติรวมถึงประสานงานและบูรณาการในการส่งต่อข้อมูลด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่ระหว่าง หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในประเทศและระหว่างประเทศ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๔ ปรับปรุงและพัฒนากฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ โรคติดต่ออุบัติใหม่ เพื่อการบริหารจัดการความเสี่ยงในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคที่เป็นภัยคุกคามต่อ สุขภาพประชาชนสอดคล้องกับกฎอนามัยระหว่างประเทศ และวาระความมั่นคงด้านสุขภาพโลก

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๕ พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ แนวทางป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๖ พัฒนาระบบการตรวจและวินิจฉัยการรักษาผู้ป่วย โรคติดต่ออุบัติใหม่

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๗ ส่งเสริมสวัสดิภาพและมาตรการคุ้มครองให้กับ บุคลากรทางการแพทย์ เพื่อลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๘ พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะที่จำเป็นใน การปฏิบัติงานตอบสนองต่อโรคติดต่ออุบัติใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์หลักที่ ๒ การเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน และส่งเสริมความร่วมมือระหว่างประเทศในการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ สนับสนุนเครือข่ายภาคส่วนอื่นนอกภาครัฐให้มีส่วนร่วมดำเนินการกับหน่วยงานภาครัฐในการแจ้งข้อมูลข่าวสาร และสนับสนุนการช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบเมื่อเกิดโรคและการระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๒ ส่งเสริมการฝึกอบรมบุคลากรของภาคีเครือข่ายจากภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้องและภาคเอกชนให้มีความรู้ความเข้าใจในภาพรวมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๓ เสริมสร้างความเข้มแข็งขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานป้องกัน ควบคุม โรคติดต่ออุบัติใหม่

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๔ เสริมสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศ และข้ามเขตแดนในการควบคุมการแพร่ระบาดและการเคลื่อนย้ายคน สัตว์ สิ่งของ และทรัพยากร การช่วยเหลือด้านมนุษยธรรมรวมทั้งการแจ้งเตือนเพื่อเฝ้าระวังด้านสาธารณสุข

กลยุทธ์หลักที่ ๓ การส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมเพื่อบริหารจัดการความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ส่งเสริมการวิจัยเกี่ยวกับการเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่ โรคที่เกิดจากการติดต่อทางจุลชีพทั้งในคนและสัตว์ โดยบูรณาการการแลกเปลี่ยนข้อมูลกับศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางทั้งในส่วนกลางและภูมิภาค รวมทั้งศูนย์เชี่ยวชาญระหว่างประเทศในประเทศไทยเพื่อการเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคที่เกิดจากเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพทั้งในคนและสัตว์

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒ สนับสนุนการเผยแพร่และการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้เรื่องโรคติดต่ออุบัติใหม่และระบาดวิทยากับหน่วยงานที่มีมาตรฐานทางวิชาการ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๓ ส่งเสริมการผลิตและพัฒนาผลงานวิจัยเกี่ยวกับโรคติดต่ออุบัติใหม่อย่างเป็นรูปธรรม โดยการมีส่วนร่วมแบบสหวิทยาการ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๔ ส่งเสริมมาตรการทางการคลังและการสร้างแรงจูงใจให้กับภาคเอกชนในการร่วมลงทุนกับภาครัฐเพื่อผลิตเทคโนโลยีและนวัตกรรมในการบริหารจัดการความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่ โดยเฉพาะการใช้นวัตกรรมลดภาษี ลดดอกเบี้ยเงินกู้ ขยายเวลาการชำระเงิน

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๕ พัฒนาเทคโนโลยี เครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และวัคซีน ชุดทดสอบการวินิจฉัยโรค อุปกรณ์ป้องกันและควบคุมโรค ห้องปฏิบัติการด้านวิทยาศาสตร์สำหรับคน สัตว์ สัตว์ป่า การบริหารจัดการระบบฐานข้อมูลดิจิทัลที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่ออุบัติใหม่ เพื่อตรวจจับโรคได้เร็ว และทันต่อสถานการณ์ที่ทันสมัย โดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐ สถาบันการศึกษา องค์กรต่างๆ เพื่อแก้ไขปัญหาและลดผลกระทบจากโรคติดต่ออุบัติใหม่ และพัฒนาต่อยอดเทคโนโลยีที่คิดค้นต่อการผลิตเพื่อใช้ภายในประเทศให้เพียงพอ เพื่อป้องกันสถานการณ์อันจะส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของประเทศ

๒.๒.๓.๒ นโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๑ การเสริมสร้างความมั่นคงของสถาบันหลักของชาติ (รอง)

๑) แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ รองรับนโยบายที่ ๑ หมวดประเด็นความมั่นคง

๒) เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์/ผลสัมฤทธิ์/ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

เป้าหมายที่ ๑ การธำรงรักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์

ผลสัมฤทธิ์ ทุกภาคส่วนมีความรู้ความเข้าใจและมีทัศนคติที่ดีต่อสถาบัน

พระมหากษัตริย์มากยิ่งขึ้น

ตัวชี้วัด ความสำเร็จของการจัดทำชุดข้อมูลองค์ความรู้เกี่ยวกับสถาบัน

พระมหากษัตริย์ และเผยแพร่ตามช่องทางประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ ภายในปี ๒๕๗๐

เป้าหมายที่ ๒ คนในชาติอยู่ร่วมกันอย่างสันติ และเคารพในความแตกต่าง

หลากหลาย โดยได้รับความคุ้มครองตามหลักสิทธิมนุษยชน

ผลสัมฤทธิ์ คนในชาติมีความเสมอภาคและความเท่าเทียมกันบนพื้นฐาน

สิทธิมนุษยชน และเป็นสังคมพหุวัฒนธรรมที่เข้มแข็ง

ตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จของจำนวนการปรับปรุงหรือพัฒนากฎหมาย

กฎ ระเบียบ หรือวิธีปฏิบัติที่สร้างหลักประกันทางสังคม รวมถึงการคุ้มครองสิทธิมนุษยชน อย่างน้อยเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ ภายในปี ๒๕๗๐

๔) กลยุทธ์

กลยุทธ์หลักที่ ๑ การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ ส่งเสริมการจัดทำและเผยแพร่ชุดข้อมูลความรู้

เกี่ยวกับสถาบัน พระมหากษัตริย์ พระราชประวัติ พระราชกรณียกิจ โครงการพระราชดำริ หลักการทรงงาน แก่เด็ก เยาวชน และประชาชนทั่วไป โดยมุ่งเน้นการจัดทำสื่อที่มีความทันสมัย มีการเผยแพร่ในหลายช่องทาง รวมถึงมีการจัดทำระบบการบริหารจัดการชุดข้อมูลระหว่างส่วนราชการ ภาคเอกชน และภาคประชาชน

กลยุทธ์หลักที่ ๒ การส่งเสริมการอยู่ร่วมกันของคนในชาติอย่างสันติ

และเคารพในความแตกต่างหลากหลายบนพื้นฐานสิทธิมนุษยชน

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ ส่งเสริมการอยู่ร่วมกันในสังคมพหุวัฒนธรรม

โดยใช้แนวทางสันติวิธี การสร้างหลักประกันว่าบุคคลต้องได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายอย่างเท่าเทียมกัน การเคารพสิทธิ ศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์และให้เกียรติซึ่งกันและกัน การไม่เลือกปฏิบัติไม่ว่าด้วยเหตุ ความแตกต่างในเรื่องถิ่นกำเนิด เชื้อชาติ ชาติพันธุ์ ภาษา เพศ เพศสภาพ วิถีทางเพศ อายุ ความพิการ สภาพทาง ภายหรือจิต สุขภาพผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ติดยาเสพติด สถานะของบุคคล ฐานะทางเศรษฐกิจหรือสังคม ความเชื่อทาง ศาสนา ความเชื่ออื่น การศึกษา อบรม ความคิดเห็นทางการเมือง หรือความคิดเห็นอื่นอันไม่ขัดต่อบทบัญญัติแห่ง รัฐธรรมนูญ รวมถึงการสร้างการตระหนักรู้ให้แก่ทุกภาคส่วนให้เห็นคุณค่าการอยู่ร่วมกันในความหลากหลาย

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๒ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

ความหลากหลายของคนในชาติบนพื้นฐานของความเสมอภาค ความเท่าเทียมกัน และการไม่เลือกปฏิบัติ โดยให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างทั่วถึง และการเข้าถึงบริการสาธารณะ พร้อมทั้งส่งเสริม และเสริมสร้างสภาวะแวดล้อม และกลไกต่างๆ ให้เอื้อต่อการดำรงอยู่ของสังคมพหุวัฒนธรรมในประเทศไทย ตลอดจนสอดคล้องกับสถานการณ์โลกที่เปลี่ยนแปลงไป

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๓ ทบทวน ปรับปรุง พัฒนา กฎหมาย ระเบียบ

ข้อบังคับ หรือวิธีปฏิบัติ ในการให้บริการสาธารณะให้สอดคล้องกับหลักสิทธิมนุษยชนสากล โดยไม่เลือกปฏิบัติ หรือนำเหตุความแตกต่างและครอบคลุมทุกกลุ่มประชากร

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๔ เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่เจ้าหน้าที่ของรัฐ

ให้มีทัศนคติที่ยอมรับความแตกต่างหลากหลาย ไม่ให้เกิดการเลือกปฏิบัติ รวมถึงยึดหลักการปฏิบัติตามหลัก มนุษยธรรม หลักสิทธิมนุษยชนสากล รวมถึงการจัดการความขัดแย้งด้วยสันติวิธี โดยเฉพาะการปฏิบัติหน้าที่

และการให้บริการต่อประชาชน และให้ความคุ้มครองเจ้าหน้าที่รัฐในการปฏิเสธคำสั่งหรือการกระทำอื่นใดที่เข้า
ข่ายการเลือกปฏิบัติหรือขัดต่อมนุษยธรรม และหลักสิทธิมนุษยชนสากล

๒.๒.๓.๓ นโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๓ การรักษาความมั่นคงและผลประโยชน์ ของชาติพื้นที่ชายแดน (รอง)

๑) แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ รองรับนโยบายที่ ๑ หมวดประเด็น
ความมั่นคง

๒) เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์/ผลสัมฤทธิ์/ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

เป้าหมายที่ ๑ พื้นที่ชายแดนมีความมั่นคง ปลอดภัย มีศักยภาพการป้องกัน
และแก้ไขภัยคุกคามทุกรูปแบบ และเป็นพื้นที่เชื่อมโยงทางเศรษฐกิจและสังคมระหว่างไทยกับประเทศรอบบ้าน

ผลสัมฤทธิ์ พื้นที่ชายแดนมีศักยภาพในการป้องกันภัยคุกคามรูปแบบ ประชาชน
มีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน รวมถึงเป็นจุดเชื่อมโยงสำคัญทางเศรษฐกิจ การสัญจร และความมั่นคงใน
ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

ตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาระบบป้องกันตามแนวชายแดนด้วย
การใช้เทคโนโลยี อย่างน้อยร้อยละ ๘๕ ของจังหวัดชายแดนทั้งหมด ภายในปี ๒๕๗๐

๔) กลยุทธ์

กลยุทธ์หลักที่ ๑ การสร้างสภาพแวดล้อมในพื้นที่ชายแดนให้มีความปลอดภัย
และมีศักยภาพในการป้องกันและแก้ไขภัยคุกคาม

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ สร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชนชายแดนไทย
และประเทศรอบบ้าน รวมทั้งให้ประชาชนตามแนวชายแดนมีส่วนร่วมกับหน่วยงานความมั่นคงในพื้นที่ชายแดนใน
การป้องกันภัยคุกคามที่อาจผ่านพื้นที่ชายแดนเข้าสู่พื้นที่ของประเทศไทย และเพิ่มกลยุทธ์ในการสร้างแรงจูงใจให้
ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒ ผลักดันการหารือระหว่างไทยกับประเทศรอบบ้าน
ผ่านกลไกความร่วมมือระหว่างประเทศในระดับเพื่อป้องกันและสกัดกั้นภัยคุกคามทุกรูปแบบบริเวณพื้นที่
ชายแดน โดยเฉพาะอาชญากรรมข้ามชาติ ปัญหาการลักลอบตัดไม้และทำลายป่า ผู้หลบหนีเข้าเมือง และโรคติดต่อ
อุบัติใหม่

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๓ จัดทำระบบป้องกันพื้นที่ชายแดนของจังหวัด
ชายแดน โดยให้ความสำคัญกับการนำเทคโนโลยีเข้ามาสนับสนุนการป้องกัน ปรามปราม และแก้ไขการกระทำ
อันผิดกฎหมายของไทย โดยเฉพาะบริเวณช่องทางธรรมชาติ

กลยุทธ์หลักที่ ๒ การยกระดับและพัฒนาจุดผ่านแดนให้มีประสิทธิภาพใน
การป้องกันภัยคุกคาม และเชื่อมโยงเศรษฐกิจ การค้า และการสัญจรข้ามแดน

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ พัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานบริเวณพื้นที่
ช่องทางธรรมชาติ หรือจุดผ่านแดนประเภทต่างๆ เพื่ออำนวยความสะดวกด้านเศรษฐกิจ การค้า และการสัญจร
ข้ามแดน และ/หรือเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการยกระดับจุดผ่านแดนถาวรในอนาคต

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๒ พัฒนาระบบการสัญจรข้ามแดน ประกอบด้วย
สินค้า ยานพาหนะและการเดินทางข้ามแดน โดยเชื่อมโยงฐานข้อมูลระหว่างหน่วยงานเพื่ออำนวยความสะดวก
ในการข้ามแดนและสามารถเฝ้าระวังภัยคุกคามที่แฝงมากับการข้ามแดน กิจกรรมทางเศรษฐกิจของประชาชน
และอาชญากรรมข้ามชาติได้

๒.๒.๓.๔ นโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๕ การป้องกันและแก้ไขปัญหาจังหวัด

ชายแดนภาคใต้ (รอง)

ความมั่นคง

๑) แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ รองรับนโยบายที่ ๑ หมวดประเด็น

๒) เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์/ผลสัมฤทธิ์/ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

เป้าหมายที่ ๑ จังหวัดชายแดนภาคใต้มีการก่อเหตุรุนแรงและความสูญเสียลดลง

ผลสัมฤทธิ์ ความรุนแรงและความสูญเสียจากสถานการณ์ความมั่นคงในพื้นที่

จังหวัดชายแดนภาคใต้ยุติลงในปี ๒๕๗๐

ตัวชี้วัด สถิติเหตุการณ์ความรุนแรงและความสูญเสียจากสถานการณ์ความมั่นคงในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ลดลง ร้อยละ ๑๐๐ จากปีฐาน ๒๕๖๐ ภายในปี ๒๕๗๐

เป้าหมายที่ ๒ จังหวัดชายแดนภาคใต้มีการพัฒนาทางเศรษฐกิจเพิ่มขึ้น

ผลสัมฤทธิ์ คุณภาพชีวิตของประชาชนดีขึ้นด้วยการยกระดับการพัฒนาเศรษฐกิจได้อย่างเหมาะสมสอดคล้องกับวิถีชีวิตและความต้องการของประชาชน และศักยภาพของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

ตัวชี้วัด สถิติผลิตภัณฑ์มวลรวมภาค (Gross Regional Product : GRP) ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้เพิ่มขึ้นทุกปี

เป้าหมายที่ ๓ ประชาชนมีความเชื่อมั่นต่อการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้

ผลสัมฤทธิ์ การยอมรับและตระหนักถึงคุณค่าของการอยู่ร่วมกันบนความแตกต่างหลากหลาย

ตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จของการสร้างความเชื่อมั่นต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ภายในปี ๒๕๗๐

๔) กลยุทธ์

กลยุทธ์หลักที่ ๑ การเสริมสร้างความปลอดภัยและขจัดเงื่อนไขความรุนแรงในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ เสริมสร้างขีดความสามารถในการรักษาความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน โดยเพิ่มประสิทธิภาพการเฝ้าระวังความปลอดภัย การเฝ้าตรวจพื้นที่เสี่ยง การสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและหมู่บ้าน ควบคู่กับการพัฒนาระบบงานด้านการข่าวกรองและฐานข้อมูลด้านความมั่นคงจังหวัดชายแดนภาคใต้ รวมทั้งยกระดับขีดความสามารถการบริหารจัดการชายแดนด้านความมั่นคงให้สามารถป้องกัน สกัดกั้น และยับยั้งการก่อเหตุรุนแรงและการกระทำความผิดในรูปแบบต่างๆ ตลอดจนเร่งรัดการแก้ไขปัญหาอาชญากรรมและภัยแทรกซ้อนอื่นๆ

กลยุทธ์หลักที่ ๔ การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการของภาครัฐ และการประสานความร่วมมือกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการป้องกันและแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้

กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑ เพิ่มประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ให้มีเอกภาพประสิทธิภาพและประสานสอดคล้อง โดยบูรณาการการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ทั้งมิติด้านความมั่นคงและด้านการพัฒนาอันเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล การเสริมสร้างความเข้าใจและพัฒนาขีดความสามารถเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในพื้นที่ การส่งเสริมการประยุกต์ใช้งานวิจัยทางวิชาการเพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตลอดจนการติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนงานอย่างเป็นระบบ

๒.๒.๓.๕ นโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๖ การบริหารจัดการผู้หลบหนีเข้าเมือง (รอง)

๑) แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ รองรับนโยบายที่ ๑ หมวดประเด็น

ความมั่นคง

๒) เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์/ผลสัมฤทธิ์/ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

เป้าหมายที่ ๑ ผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิบุคคลมีจำนวนลดลง และได้รับการดูแลตามหลักมนุษยธรรม

ผลสัมฤทธิ์ ผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิบุคคลได้รับสถานะอยู่ในราชอาณาจักรอย่างถูกต้องตามกฎหมายเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัด ร้อยละของจำนวนผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิบุคคลที่ได้รับสถานะอยู่ในราชอาณาจักรอย่างถูกต้องตามกฎหมาย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๓๐ ภายในปี ๒๕๗๐

เป้าหมายที่ ๒ แรงงานต่างด้าวสัญชาติกัมพูชา ลาว และเมียนมา มีจำนวนการลักลอบหลบหนีเข้าเมืองลดลง

ผลสัมฤทธิ์ แรงงานต่างด้าวสัญชาติกัมพูชา ลาว และเมียนมา มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัด ร้อยละของจำนวนแรงงานต่างด้าวสัญชาติกัมพูชา ลาว และเมียนมาอย่างถูกต้องตามกฎหมาย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๓๐ ภายในปี ๒๕๗๐

เป้าหมายที่ ๓ การบริหารจัดการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาผู้หลบหนีเข้าเมืองกลุ่มที่มีความเปราะบางและผู้ได้รับความคุ้มครองด้านความมั่นคงและความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ รวมถึงผู้อยู่ระหว่างคัดกรองสถานะไม่สามารถเดินทางกลับประเทศภูมิลำเนาอย่างเป็นระบบ

ผลสัมฤทธิ์ ประเทศไทยมีระบบและมาตรการการบริหารจัดการผู้หลบหนีเข้าเมืองในกลุ่มที่มีความเปราะบางด้านความมั่นคงและความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ รวมถึงผู้ได้รับความคุ้มครองหรืออยู่ระหว่างคัดกรองสถานะที่ไม่สามารถเดินทางกลับประเทศภูมิลำเนา เป็นเครื่องมือในการบริหารเพื่อลดผลกระทบต่อความมั่นคง ความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ และหลักสิทธิมนุษยชน

ตัวชี้วัด ความสำเร็จของการจัดวางระบบป้องกัน กระบวนการ และหลักเกณฑ์บริหารจัดการผู้หลบหนีเข้าเมืองในกลุ่มที่มีความเปราะบางด้านความมั่นคงและความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ รวมถึงผู้ได้รับความคุ้มครองหรืออยู่ระหว่างคัดกรองสถานะที่ไม่สามารถเดินทางกลับประเทศภูมิลำเนา ภายในปี ๒๕๗๐

๔) กลยุทธ์

กลยุทธ์หลักที่ ๑ การป้องกันและแก้ไขปัญหาผู้หลบหนีเข้าเมืองกลุ่มที่มีปัญหาสถานะและสิทธิของบุคคล

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๓ คุ้มครองและส่งเสริมสิทธิขั้นพื้นฐาน อาทิ สิทธิด้านการศึกษา สิทธิด้านสาธารณสุข และสิทธิในการทำงานของกลุ่มที่มีปัญหาสถานะและสิทธิของบุคคลให้เป็นไปตามกฎหมายภายในและพันธกรณีระหว่างประเทศที่ไทยเป็นรัฐภาคี

กลยุทธ์หลักที่ ๒ การป้องกันและการแก้ไขปัญหาผู้หลบหนีเข้าเมืองกลุ่มแรงงานต่างด้าวผิดกฎหมาย

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๓ บูรณาการความร่วมมือระหว่างส่วนราชการภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง และประเทศต้นทางในการเร่งรัดกำหนดมาตรการแก้ไขปัญหากลุ่มผู้ติดตามแรงงานต่างด้าว อาทิ บุตร บิดา มารดา และญาติของแรงงานต่างด้าวที่ติดตามเข้ามาในราชอาณาจักรแต่ไม่ได้ทำงาน และกำหนดมาตรการเฉพาะในการจัดการกับกลุ่มแรงงานต่างด้าวที่ไม่ผ่านการพิสูจน์สัญชาติจากประเทศต้นทาง

๒.๒.๓.๖ นโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๗ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการค้ามนุษย์ (รอง)

๑) แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ รองรับนโยบายที่ ๑ หมวดประเด็นความมั่นคง

๒) เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์/ผลสัมฤทธิ์/ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย
เป้าหมายที่ ๑ การยกระดับสถานะของประเทศไทยในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการค้ามนุษย์

ผลสัมฤทธิ์ ประเทศไทยแก้ไขปัญหาการค้ามนุษย์ดีขึ้นอย่างต่อเนื่องจนไม่ส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ เศรษฐกิจ การบริหาร และการพัฒนาประเทศ

ตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จของการจัดระดับประเทศเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการค้ามนุษย์ในระดับนานาชาติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ภายในปี ๒๕๗๐

กลยุทธ์หลักที่ ๑ การยกระดับความเชื่อมั่นการป้องกันและแก้ไขปัญหาการค้ามนุษย์ในระดับสากล

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการแรงงานกลุ่มเปราะบางที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการนำเข้าและอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวแบบถูกกฎหมาย โดยใช้กลไกการขับเคลื่อนและบูรณาการการทำงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันและแก้ไขปัญหาแรงงานบังคับ และการค้ามนุษย์ของแรงงานไทยและแรงงานต่างด้าว

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๖ เสริมสร้างความเข้าใจ การรับรู้และบูรณาการความร่วมมือในการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ของประเทศไทยแก่นานาชาติ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๗ เพิ่มประสิทธิภาพในการคุ้มครองช่วยเหลือผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์และกลุ่มเสี่ยงอย่างเป็นระบบ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๘ เพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการป้องกันและปราบปรามปัญหาการค้าประเวณีและบริการทางเพศในกลุ่มเด็กและเยาวชน

๒.๒.๓.๗ นโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๘ การป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด (รอง)

๑) แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ รองรับนโยบายที่ ๑ หมวดประเด็นความมั่นคง

๒) เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์/ผลสัมฤทธิ์/ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย
เป้าหมายที่ ๓ ผู้เสพยาเสพติดมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นสามารถใช้ชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุขไม่ส่งผลกระทบต่อสังคม และไม่หวนกลับเข้าสู่วงจรยาเสพติด

ผลสัมฤทธิ์ ผู้เสพยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ตัวชี้วัด ผู้เสพยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒ จากปี ๒๕๖๙ ในปี ๒๕๗๐

กลยุทธ์หลักที่ ๓ การสร้างความสมดุลบนพื้นฐานสิทธิมนุษยชนในการบำบัดฟื้นฟู และการผนวกสู่สังคมได้อย่างปกติสุข

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒ ยึดหลักทางสาธารณสุขเป็นแนวทางนำในการลดอุปสงค์ยาเสพติดโดยใช้ระบบสมัครใจของผู้เสพ รวมถึงการพัฒนากระบวนการบำบัด รักษา และฟื้นฟูผู้ที่ติดยาเสพติดให้มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพในทุกกระบวนการ โดยมุ่งเน้นป้องกันการกลับมาติดยาเสพติดซ้ำ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๓ เสริมสร้างโอกาสและทางเลือกของผู้เสียหายเสพติด
ภายหลังการเข้ารับการรักษาพยาบาลให้สามารถใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข มีศักดิ์ศรีบนพื้นฐานสิทธิมนุษยชนสามารถ
พัฒนาศักยภาพมนุษย์และไม่ถูกตีตราหรือเลือกปฏิบัติ

กลยุทธ์หลักที่ ๔ การเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศในการป้องกัน
ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑ เสริมสร้างและยกระดับความร่วมมือด้านยาเสพติด
ทั้งการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดฟื้นฟูผู้ก่อการกระทำความผิดระหว่างประเทศ ประเทศในภูมิภาคอาเซียน และนานาชาติ

๒.๒.๓.๘ นโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๙ การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (รอง
๑) แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ รองรับนโยบายที่ ๑ หมวดประเด็น
ความมั่นคง

๒) เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์/ผลสัมฤทธิ์/ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

เป้าหมาย ยกระดับการจัดการความเสี่ยงสาธารณสุขที่สำคัญอันเกิดจากภัย
ธรรมชาติ ภัยจากสิ่งแวดล้อมภัยที่เกิดจากการกระทำของมนุษย์ที่เป็นภัยซ้ำซากและซ้ำซ้อน (Recurring and
Compound Hazards) ไปสู่มาตรฐานตามหลักสากล

ผลสัมฤทธิ์ ประเทศไทยสามารถจัดการความเสี่ยง พร้อมทั้งรับมือและลดผลกระทบ
จากสาธารณภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด

(๑) อัตราการเสียชีวิตจากสาธารณภัย (อุทกภัย วาตภัย ภัยแล้ง) ต่อประชากร
๑๐๐,๐๐๐ คน เฉลี่ยลดลงทุกปี

(๒) จำนวนผู้ได้รับผลกระทบจากสาธารณภัย (อุทกภัย วาตภัย ภัยแล้ง)
ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน เฉลี่ยลดลงทุกปี

(๓) ร้อยละความสำเร็จของการแจ้งเตือนสาธารณภัยล่วงหน้าได้ทันสถานการณ์
ภายในระยะเวลาที่กำหนด (เฉพาะภัยธรรมชาติ ๔ ภัย ได้แก่ อุทกภัย วาตภัย น้ำป่าไหลหลากและดินโคลนถล่ม
และสึนามิ) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๘ ของการเกิดภัยดังกล่าวทุกปี

กลยุทธ์หลักที่ ๑ การลดความเสี่ยงจากสาธารณภัยให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ พัฒนามาตรการลดความเสี่ยงจากสาธารณภัยที่
เกิดขึ้นซ้ำซากและเป็นภัยซ้ำซ้อน โดยเฉพาะอุทกภัย วาตภัย ภัยแล้ง ภัยจากมลพิษทางอากาศประเภท PM 2.5
และภัยทางเคมีรวมถึงป้องกันความเสี่ยงใหม่ให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๓ เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ รวมถึงการรับรู้
และตระหนักรู้การจัดการความเสี่ยงจากสาธารณภัยที่ถูกต้องให้กับทุกภาคส่วน ทั้งมิติการวิเคราะห์ภัยที่อาจ
เกิดขึ้น ความล่อแหลมในพื้นที่ และประเมินสภาพความเปราะบางที่อาจก่อให้เกิดอันตรายทั้งต่อชีวิตและทรัพย์สิน

กลยุทธ์หลักที่ ๒ การจัดการสาธารณภัยให้มีมาตรฐานตามหลักสากล

กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๒ กำหนดแนวทางการปฏิบัติร่วมของศูนย์ปฏิบัติการ
ฉุกเฉิน (Emergency Operation Center: EOC) ให้เป็นระบบมาตรฐานหลักสากล และหลักธรรมาภิบาล เพื่อลด
ความเสี่ยงจากสาธารณภัย การเตรียมพร้อมรับมือกับสาธารณภัย และการฟื้นฟูบูรณฐานข้อมูลความเสียหาย
และความต้องการของประชาชน

๒.๒.๓.๙ นโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๑๗ การเสริมสร้างความมั่นคงเชิงพื้นที่ (รอง
๑) แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ รองรับนโยบายที่ ๒ หมวดประเด็น
ศักยภาพความมั่นคง

๒) เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์/ผลสัมฤทธิ์/ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

เป้าหมาย พื้นที่เป้าหมายที่มีปัญหาความมั่นคงสำคัญเร่งด่วนลดลง

ผลสัมฤทธิ์ พื้นที่เป้าหมายได้รับการแก้ไขให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีและชุมชนมีความเข้มแข็งนำไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน

ตัวชี้วัด พื้นที่ตำบลเป้าหมายที่มีปัญหาความสำคัญเร่งด่วนมีการปรับระดับความรุนแรงลดลงร้อยละ ๘๐ ของพื้นที่ตำบลเป้าหมายทั้งหมด ในปี ๒๕๗๐

กลยุทธ์หลักที่ ๑ การป้องกันและแก้ไขปัญหาในพื้นที่เป้าหมายให้เกิดความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน

กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ ส่งเสริมการป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคงเร่งด่วน ให้ประชาชนมีภูมิคุ้มกันด้านความมั่นคงในเชิงพื้นที่ ด้วยการนำนโยบายและแผนความมั่นคง โดยเฉพาะเรื่องสถาบันหลักของชาติ ความมั่นคงชายแดน ความมั่นคงทางทะเล ผู้หลบหนีเข้าเมือง การค้ามนุษย์ ยาเสพติด สาธารณภัย ความมั่นคงทางไซเบอร์ โรคติดต่ออุบัติใหม่ และอาชญากรรมข้ามชาติ ไปใช้กำหนดทิศทางเพื่อแก้ไขปัญหาให้สอดคล้องกับบริบทภัยความมั่นคงในพื้นที่

๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ที่เกี่ยวข้อง

- ยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๙ ของ กรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๙)
- แผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปี ๒๕๕๙ – ๒๕๖๘ ของกระทรวงสาธารณสุข (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๙)
- ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๓ ของ คณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๐)
- แผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ หรือโรคระบาดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ของ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐)
- แผนยุทธศาสตร์การจัดการสารเคมีแห่งชาติ ฉบับที่ ๕ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- แผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย (Genomics Thailand) พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๗ ของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
- นวัตกรรม ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙) ของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ
- แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) ของกรมสุขภาพจิต
- แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม
- นโยบายแห่งชาติด้านยาและแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- แผนส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๗๓ ของ กรมอนามัย
- ยุทธศาสตร์ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙) ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ของกรมอนามัย

- แผนทันตกรรมผู้สูงอายุแห่งชาติ ของกรมอนามัย
 - แผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ.๒๕๖๔ –๒๕๗๕) ของสำนักงาน
- ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- แผนปฏิบัติราชการนวัตกรรมการทางการแพทย์ (พ.ศ.๒๕๖๒ – ๒๕๗๐) ของกรมการแพทย์
 - แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๕ – ๒๕๗๐)
- ของกรมควบคุมโรค
- แผนปฏิบัติการด้านโภชนาการระดับชาติ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๒ – ๒๕๖๖)
- ของกรมอนามัย
- แผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๗๓) ของกรมอนามัย
 - นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ ของกรมอนามัย
 - แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมการแพทย์
 - แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมการแพทย์
- แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมควบคุมโรค
 - แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 - แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมสุขภาพจิต
 - แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
 - แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมอนามัย
 - แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของสำนักงานคณะกรรมการ
- อาหารและยา
- แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของสำนักปลัดกระทรวง
- สาธารณสุข
- แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน
 - แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของสถาบันพระบรมราชชนก
 - แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของสถาบันวัคซีนแห่งชาติ
 - แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของสถาบันรับรองคุณภาพ
- สถานพยาบาล
- แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของสำนักงานหลักประกัน
- สุขภาพแห่งชาติ
- แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
 - แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
- (องค์การมหาชน)

ส่วนที่ ๓ ความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) แห่งสหประชาชาติ

เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainable Development Goals – SDGs

๑. เป้าหมายที่ (Goal) เป้าหมายที่ ๓ สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย (หลัก)

(๑) เป้าหมายย่อย (Target) ลดอัตราการตายของมารดาทั่วโลกให้ต่ำกว่า ๗๐ คน ต่อการเกิดมีชีพ ๑๐๐,๐๐๐ คน ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

ตัวชี้วัด

๑) อัตราการตายของมารดาต่อการเกิดมีชีพ ๑๐๐,๐๐๐ คน

๒) สัดส่วนของการคลอดบุตรที่ดูแลโดยบุคลากรด้านสาธารณสุข

ที่มีความชำนาญ

(๒) เป้าหมายย่อย (Target) ยุติการตายที่ป้องกันได้ของทารกแรกเกิดและเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี โดยทุกประเทศมุ่งลดอัตราการตายในทารกถึงให้ต่ำถึง ๑๒ คน ต่อการเกิดมีชีพ ๑,๐๐๐ คน และลดอัตราการตายในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ลงให้ต่ำถึง ๒๕ คน ต่อการเกิดมีชีพ ๑,๐๐๐ คน ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

ตัวชี้วัด

๑) อัตราการตายของทารกอายุต่ำกว่า ๕ ปี (ต่อการเกิดมีชีพ ๑,๐๐๐ คน)

๒) อัตราตายของทารกแรกเกิด (อัตราต่อการเกิดมีชีพ ๑,๐๐๐ คน)

(๓) เป้าหมายย่อย (Target) ยุติการแพร่กระจายของเอชไอวี วัณโรค มาลาเรีย และโรคเขตร้อนที่ถูกละเลย และต่อสู้กับโรคตับอักเสบ โรคติดต่อทางน้ำและโรคติดต่ออื่นๆ ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

ตัวชี้วัด

๑) จำนวนผู้ติดเชื้อ HIV รายใหม่ต่อประชากรที่ไม่มีการติดเชื้อ ๑,๐๐๐ คน (จำแนกตาม เพศ อายุ และกลุ่มประชากรหลัก)

๒) อัตราการเกิดโรควัณโรคต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน

๓) อัตราการเกิดโรคมมาลาเรียต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน ต่อปี

๔) จำนวนของผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน

๕) จำนวนผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือในการดูแลรักษาโรคเขตร้อนที่ถูก

ละเลย (Neglected tropical diseases)

(๔) เป้าหมายย่อย (Target) ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสาม ผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดี ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

ตัวชี้วัด

๑) อัตราการตายของผู้ที่เป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน หรือโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง

๒) อัตราการฆ่าตัวตาย (ต่อประชากรแสนคน)

(๕) เป้าหมายย่อย (Target) เสริมสร้างการป้องกันและการรักษาการใช้สารในทางที่ผิด ซึ่งรวมถึงการใช้ยาเสพติดในทางที่ผิดและการใช้แอลกอฮอล์ในทางที่เป็นอันตราย

ตัวชี้วัด

๑) ความครอบคลุมของการรักษา (การรักษาโดยใช้ยา ทางจิตสังคม และการฟื้นฟูสมรรถภาพ และบริการการติดตามผลการรักษา) สำหรับผู้ใช้สารเสพติด

๒) การดื่มแอลกอฮอล์ในระดับอันตราย นียามตามบริบทของประเทศ คิดเป็นปริมาณแอลกอฮอล์ต่อหัวประชากร (อายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป) ในจำนวนลิตรของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ ภายในปีปฏิทิน

(๖) เป้าหมายย่อย (Target) ลดจำนวนการตายและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากการจราจรทางถนนทั่วโลกครั้งหนึ่ง ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๓

ตัวชี้วัด

๑) อัตราผู้เสียชีวิตจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน

(๗) เป้าหมายย่อย (Target) สร้างหลักประกันถ้วนหน้า ในการเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ รวมถึงการวางแผนครอบครัว ข้อมูลข่าวสารและความรู้ และการบูรณาการอนามัยการเจริญพันธุ์ในยุทธศาสตร์และแผนงานระดับชาติ ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

ตัวชี้วัด

๑) สัดส่วนของหญิงวัยเจริญพันธุ์ (อายุ ๑๕ - ๔๙ ปี) ที่พึงพอใจกับการวางแผนครอบครัวด้วยวิธีสมัยใหม่

๒) อัตราการคลอดบุตรในหญิงอายุ (๑๐ - ๑๔ ปี, ๑๕ - ๑๙ ปี) ต่อผู้หญิงอายุ (๑๐ - ๑๔ ปี, ๑๕ - ๑๙ ปี) ๑,๐๐๐ คน

(๘) เป้าหมายย่อย (Target) บรรลุการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงการบริการสาธารณสุขจำเป็นที่มีคุณภาพ และเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ มีคุณภาพ และมีราคาที่สามารถซื้อหาได้

ตัวชี้วัด

๑) ความครอบคลุมของบริการด้านสุขภาพที่จำเป็น
๒) สัดส่วนของประชากรที่มีค่าใช้จ่ายครัวเรือนด้านสุขภาพต่อค่าใช้จ่ายครัวเรือนหรือรายได้ทั้งหมด อยู่ในระดับสูง

(๙) เป้าหมายย่อย (Target) ลดจำนวนการตายและการเจ็บป่วยจากสารเคมีอันตรายและจากมลพิษและการปนเปื้อนทางอากาศ น้ำ และดิน ให้ลดลงอย่างมาก ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

ตัวชี้วัด

๑) อัตราการตายที่เกิดจากน้ำ และการสุขาภิบาลที่ไม่ปลอดภัย และขาดสุขลักษณะ (เผชิญกับบริการด้านน้ำ สุขาภิบาลและสุขอนามัยที่ไม่ปลอดภัย)
๒) อัตราการตายที่เกิดจากการได้รับสารพิษโดยไม่ตั้งใจ

(๑๐) เป้าหมายย่อย (Target) เพิ่มความเข้มแข็งในการดำเนินงานตามกรอบอนุสัญญาขององค์การอนามัยโลกว่าด้วยการควบคุมยาสูบในทุกประเทศตามความเหมาะสม

ตัวชี้วัด

๑) ความชุกที่ปรับมาตรฐานอายุแล้ว (age-standardized) ของการใช้ยาสูบ/บุหรี่ในปัจจุบันของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ที่มีอายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป

(๑๑) เป้าหมายย่อย (Target) สนับสนุนการวิจัยและการพัฒนาวัคซีนและยาสำหรับโรคติดต่อและไม่ติดต่อที่ส่งผลกระทบต่อประเทศกำลังพัฒนา ให้มีการเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นในราคาที่สามารถซื้อหาได้ตามปฏิญญาโดฮาว่าด้วยความตกลงทรัพย์สินทางปัญญาที่เกี่ยวข้องกับการค้า (TRIPS) และการสาธารณสุข ซึ่งเน้นย้ำสิทธิสำหรับประเทศกำลังพัฒนาที่จะใช้บทบัญญัติในความตกลง TRIPS อย่างเต็มที่ในเรื่องการผ่อนปรนเพื่อจะปกป้องสุขภาพสาธารณะและโดยเฉพาะการเข้าถึงยาโดยถ้วนหน้า

ตัวชี้วัด

๑) สัดส่วนของประชากรที่เข้าถึงยาและวัคซีนในราคาที่สามารถหาซื้อได้ที่ตั้งอยู่บนพื้นฐานของความยั่งยืน

๒) ยอดรวมสุทธิความช่วยเหลือด้านการพัฒนาอย่างเป็นทางการ (ODA) ด้านการวิจัยทางการแพทย์และด้านสุขภาพพื้นฐาน

๓) สัดส่วนของสถานพยาบาลที่มีชุดยาจำเป็น (core set of relevant essential medicines) ในราคาที่สามารถหาได้อย่างยั่งยืน

(๑๒) เป้าหมายย่อย (Target) เพิ่มการใช้เงินสนับสนุนด้านสุขภาพ และการสรรหา การพัฒนา การฝึกฝน และการเก็บรักษากำลังคนด้านสุขภาพในประเทศกำลังพัฒนา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเทศพัฒนาน้อยที่สุดและรัฐกำลังพัฒนาที่เป็นเกาะขนาดเล็ก

ตัวชี้วัด

๑) ความหนาแน่นและการกระจายตัวของบุคลากรสาธารณสุข ต่อประชากร ๑๐๐๐๐ คน

(๑๓) เป้าหมายย่อย (Target) เสริมขีดความสามารถของทุกประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งประเทศกำลังพัฒนา ในด้านการแจ้งเตือนล่วงหน้า การลดความเสี่ยง และการบริหารจัดการความเสี่ยง ด้านสุขภาพทั้งในระดับประเทศและระดับโลก

ตัวชี้วัด

๑) ศักยภาพในการดำเนินการตามกฎหมายระหว่างประเทศ (International Health Regulations: IHR) และการเตรียมความพร้อมสำหรับภาวะฉุกเฉินด้านสุขอนามัย

๒) ลดสัดส่วนการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด

๒. เป้าหมายที่ (Goal) เป้าหมายที่ ๒ ยุติความหิวโหย บรรลุความมั่นคงทางอาหาร และยกระดับโภชนาการ และส่งเสริมเกษตรกรรมที่ยั่งยืน (รอง)

(๑) เป้าหมายย่อย (Target) ยุติความหิวโหยและสร้างหลักประกันให้ทุกคน โดยเฉพาะคนที่ยากจนและอยู่ในภาวะเปราะบาง อันรวมถึงทารก ได้เข้าถึงอาหารที่ปลอดภัย มีโภชนาการ และเพียงพอตลอดทั้งปี ภายในปีพ.ศ. ๒๕๗๓

ตัวชี้วัด

๑) ความชุกของภาวะขาดสารอาหาร (ร้อยละ) (Prevalence of undernourishment)

๒) สัดส่วนของการคลอดบุตรที่ดูแลโดยบุคลากรด้านสาธารณสุข ที่มีความชำนาญ

(๒) เป้าหมายย่อย (Target) ยุติภาวะทุพโภชนาการทุกรูปแบบและแก้ไขปัญหา ความต้องการสารอาหารของหญิงวัยรุ่น หญิงตั้งครรภ์และให้นมบุตร และผู้สูงอายุ ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ รวมถึงบรรลุ เป้าหมายที่ตกลงร่วมกันระหว่างประเทศว่าด้วยภาวะเตี้ย (stunting) และแควะแกรีน (wasting) ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๘

ตัวชี้วัด

๑) ความชุกของภาวะเตี้ยในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี (ประเมินส่วนสูง ตามเกณฑ์อายุ ที่มีส่วนสูงห่างจากค่ามัธยฐานตามมาตรฐานการเจริญเติบโตของเด็กขององค์การอนามัยโลก (WHO) ในช่วงน้อยกว่า -๒ SD)

๒) ความชุกของภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี จำแนกตาม (ก) ภาวะแคระแกร็น (wasting) (ข) ภาวะน้ำหนักเกิน (overweight) (ประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง ที่มีน้ำหนักเมื่อเทียบกับความสูงห่างจากค่ามัธยฐานตามมาตรฐานการเจริญเติบโตของเด็กของ WHO ในช่วงมากกว่า +๒ SD หรือต่ำกว่า -๒ SD)

๓) ความชุกของภาวะโลหิตจาง (anaemia) ในหญิง อายุระหว่าง ๑๕ - ๔๙ ปี จำแนกตามภาวะตั้งครรภ์

๓. เป้าหมายที่ (Goal) เป้าหมายที่ ๕ บรรลุความเสมอภาคระหว่างเพศ และเพิ่มบทบาทของสตรีและเด็กหญิงทุกคน (รอง)

(๑) เป้าหมายย่อย (Target) สร้างหลักประกันว่าจะมีการเข้าถึงสุขภาวะทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ และสิทธิด้านการเจริญพันธุ์โดยถ้วนหน้า ตามที่ตกลงในแผนปฏิบัติการของการประชุมนานาชาติว่าด้วยประชากรและการพัฒนา และแผนปฏิบัติการปักกิ่งและเอกสารผลลัพธ์ของการประชุมทบทวนเหล่านั้น

ตัวชี้วัด

๑) สัดส่วนของผู้หญิง อายุ ๑๕ - ๔๙ ปี ที่ทำการตัดสินใจด้วยตนเองบนพื้นฐานข้อมูลที่เพียงพอ (informed decision) ในเรื่องความสัมพันธ์ทางเพศ การคุมกำเนิด และการดูแลด้านอนามัยการเจริญพันธุ์

๒) จำนวนประเทศที่มีกฎหมายและกฎระเบียบที่รับประกันได้ว่าผู้หญิงและผู้ชายที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป เข้าถึงการศึกษ ข้อมูล และการดูแลด้านสุขภาวะทางเพศและอนามัยเจริญพันธุ์ได้อย่างเต็มที่และเท่าเทียม

๔. เป้าหมายที่ (Goal) เป้าหมายที่ ๖ สร้างหลักประกันเรื่องน้ำและการสุขาภิบาล ให้มีการจัดการอย่างยั่งยืนและมีสภาพพร้อมใช้ สำหรับทุกคน (รอง)

(๑) เป้าหมายย่อย (Target) บรรลุเป้าหมายการให้ทุกคนเข้าถึงการสุขาภิบาลและสุขอนามัยที่พอเพียงและเป็นธรรม และยุติการขับถ่ายในที่โล่ง โดยให้ความสนใจเป็นพิเศษต่อความต้องการของผู้หญิง เด็กหญิง และกลุ่มที่อยู่ในสถานการณ์เปราะบาง ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

ตัวชี้วัด

๑) สัดส่วนของประชากรที่ใช้บริการน้ำดื่มที่ได้รับการจัดการอย่างปลอดภัย

(๒) เป้าหมายย่อย (Target) ปรับปรุงคุณภาพน้ำ โดยการลดมลพิษ ขจัดการทิ้งขยะและลดการปล่อยสารเคมีอันตรายและวัตถุอันตราย ลดสัดส่วนน้ำเสียที่ไม่ผ่านการบำบัดลงครึ่งหนึ่ง และเพิ่มการนำกลับมาใช้ใหม่และการใช้ซ้ำที่ปลอดภัยอย่างยั่งยืนทั่วโลก ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

ตัวชี้วัด

๑) สัดส่วนของน้ำเสียครัวเรือนและอุตสาหกรรมที่ได้รับการบำบัดอย่างปลอดภัย

ส่วนที่ ๔ นโยบายที่เกี่ยวข้อง

๔.๑ นโยบายรัฐบาล

รัฐบาลปัจจุบันภายใต้การนำของนางสาวแพทองธาร ชินวัตร นายกรัฐมนตรี ได้ตระหนักถึงความเดือดร้อนของประชาชน ทั้งเรื่องปัญหาหนี้สิน รายได้ ค่าครองชีพ รวมทั้งความมั่นคงและปลอดภัยในสังคม คือปัญหาเร่งด่วนที่รัฐบาลจะต้องเร่งสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจ ด้วยการแก้หนี้ ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ กระตุ้นเศรษฐกิจ และแก้ไขปัญหาที่กระทบความมั่นคงของสังคม เพื่อนำความหวังของคนไทยกลับมาให้เร็วที่สุด โดยมีนโยบายเร่งด่วนที่จะดำเนินการทันที ดังนี้

นโยบายแรก รัฐบาลจะผลักดันให้เกิดการปรับโครงสร้างหนี้ทั้งระบบ โดยเฉพาะกลุ่มสินเชื่อ บ้านและรถ ช่วยเหลือลูกหนี้ทั้งในระบบและนอกระบบ ภายใต้ปรัชญาที่จะไม่ขัดต่อวินัยทางการเงิน และไม่ทำให้เกิดภาวะภัยทางจริยธรรม (Moral Hazard) ของผู้มีภาระหนี้สิน ควบคู่กับการเพิ่มความรู้ทางการเงิน และส่งเสริมการออมในรูปแบบใหม่ ๆ ที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนไทย โดยจะดำเนินนโยบายผ่านสถาบันการเงินเฉพาะกิจของรัฐ ธนาคารพาณิชย์ และบริษัทบริหารสินทรัพย์

นโยบายที่สอง รัฐบาลจะดูแลและส่งเสริมพร้อมกับปกป้องผลประโยชน์ของผู้ประกอบการไทย โดยเฉพาะ SMEs จากการแข่งขันที่ไม่เป็นธรรมของคู่แข่งทางการค้าต่างชาติ โดยเฉพาะผ่านแพลตฟอร์มออนไลน์ และการแก้ไขปัญหาหนี้ของ SMEs เช่น การพักหนี้ การจัดทำ Matching Fund ซึ่งเป็นการลงทุนร่วมกันระหว่างรัฐบาลและเอกชน เพื่อประคับประคองให้กลับมาเป็นกลไกที่แข็งแกร่งในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

นโยบายที่สาม รัฐบาลจะเร่งออกมาตรการเพื่อลดราคาค่าพลังงานและสาธารณูปโภค ปรับโครงสร้างราคาพลังงานควบคู่กับการเร่งรัดจัดทำปรับปรุงกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง เช่น ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำสัญญาซื้อขายพลังงานได้โดยตรง (Direct PPA) รวมทั้งการพัฒนาระบบสำรองน้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อความมั่นคงทางยุทธศาสตร์ของประเทศ (Strategic Petroleum Reserve: SPR) สำรวจหาแหล่งพลังงานเพิ่มเติม และการเจรจาประเด็นพื้นที่ทับซ้อนกับกัมพูชา (OCA) เพื่อลดต้นทุนด้านพลังงาน พร้อมทั้งผลักดันการพัฒนาระบบขนส่งมวลชนสาธารณะ (Mass Transit) และการกำหนดโครงสร้างอัตราค่าโดยสารร่วมในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อรองรับนโยบาย “ค่าโดยสารราคาเดียว” ตลอดสาย เพื่อลดภาระค่าเดินทาง

นโยบายที่สี่ รัฐบาลจะสร้างรายได้ใหม่ของรัฐด้วยการนำเศรษฐกิจนอกระบบภาษี (Informal Economy) และเศรษฐกิจใต้ดิน (Underground Economy) เข้าสู่ระบบภาษี ที่คาดว่าจะมีมูลค่าสูงกว่าร้อยละ ๕๐ ของ GDP เพื่อนำไปจัดสรรสวัสดิการด้านการศึกษา สาธารณสุข และสาธารณูปโภค รวมทั้งอุดหนุนค่าใช้จ่ายขั้นพื้นฐานของประชาชน พร้อมทั้งจะปรับปรุงกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

นโยบายที่ห้า รัฐบาลจะเร่งกระตุ้นเศรษฐกิจ สร้างความเชื่อมั่นและกระตุ้นให้เกิดการจับจ่ายใช้สอย ควบคู่กับการบรรเทาภาระค่าใช้จ่าย และเพิ่มโอกาสในการประกอบอาชีพ โดยให้ความสำคัญกับกลุ่มเปราะบางเป็นลำดับแรก และผลักดันโครงการดิจิทัลวอลเล็ต (Digital Wallet) ซึ่งจะเป็นการวางรากฐานเศรษฐกิจดิจิทัล และพัฒนาศูนย์ข้อมูลภาครัฐ ที่มุ่งการพัฒนานโยบายที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน พร้อมเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงแหล่งทุนเพื่อการพัฒนาหมู่บ้านและชุมชน และการประกอบอาชีพ

นโยบายที่หก รัฐบาลจะยกระดับการทำเกษตรแบบดั้งเดิมให้เป็นเกษตรทันสมัย โดยใช้แนวคิด “ตลาดนำ นวัตกรรมเสริม เพิ่มรายได้” นำเทคโนโลยีด้านการเกษตร (Agri-Tech) เช่น เกษตรแม่นยำ (Precision Agriculture) และเทคโนโลยีด้านอาหาร (Food Tech) มาใช้พัฒนาอาชีพด้านการเกษตร ประมง ปศุสัตว์

และอาชีพที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความมั่นคงทางอาหาร รวมถึงการคว้าโอกาสในตลาดใหม่ ๆ รวมทั้งอาหารฮาลาล และพินโยบาย “ครัวไทยสู่ครัวโลก” ซึ่งเป็นจุดเด่นของประเทศไทยเพื่อตอบสนองความต้องการของโลก ด้านความมั่นคงทางอาหาร (Food Security) และเร่งเพิ่มมูลค่าสินค้าเกษตรและราคาพืชผล การเกษตร รวมทั้งเพื่อยกระดับรายได้ของเกษตรกร

นโยบายที่เจ็ด รัฐบาลจะเร่งส่งเสริมการท่องเที่ยว ด้วยการสานต่อความสำเร็จในการปรับโครงสร้างการตรวจลงตราทั้งหมดของประเทศ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอวีซ่า เช่น กลุ่มผู้เข้าร่วมงานแสดงสินค้านานาชาติ (MICE) และกลุ่มชาวต่างชาติที่ทำงานทางไกล (Digital Nomad) ซึ่งสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวถึง ๑.๘๙๒ ล้านล้านบาท ในปี ๒๕๖๖ โดยส่งเสริมอุตสาหกรรมท่องเที่ยวรูปแบบใหม่ เพิ่มแหล่งท่องเที่ยวที่มนุษย์สร้างขึ้น (Man-made Destinations) เช่น สวนน้ำ สวนสนุก ศูนย์การค้า สถานบันเทิงครบวงจร (Entertainment Complex) นำคอนเสิร์ต เทศกาล และการแข่งขันกีฬาระดับโลกมาจัดในประเทศไทย รวมถึงส่งเสริมการท่องเที่ยวเมืองน่าเที่ยว เพื่อดึงดูดนักท่องเที่ยวและเม็ดเงินมหาศาลที่จะกระจายลงสู่ผู้ประกอบการภายในประเทศได้อย่างรวดเร็ว

ปัญหาที่กระทบต่อสังคมและสร้างความสูญเสียอย่างมหาศาลอีกสองประเด็นปัญหา คือ ปัญหายาเสพติด ปัญหาอาชญากรรมและอาชญากรรมออนไลน์

นโยบายที่แปด รัฐบาลจะแก้ปัญหายาเสพติดอย่างเด็ดขาดและครบวงจร เริ่มตั้งแต่การตัดต้นตอการผลิตและจำหน่าย ด้วยการร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้าน การสกัดกั้น ควบคุมการลักลอบนำเข้า และตัดเส้นทางการลำเลียงยาเสพติด การปราบปรามและการยึดทรัพย์ ผู้ค้าอย่างเด็ดขาด การค้นหาผู้เสพในชุมชนเพื่อเข้าสู่กระบวนการรักษา ตลอดจนการบำบัดรักษา ผู้ติดยาเสพติด การฝึกอาชีพ การศึกษา และการฟื้นฟูสภาพทางสังคม รวมทั้งมีระบบติดตามดูแล ช่วยเหลือเพื่อไม่ให้กลับไปสู่วงจรยาเสพติดอีก เพื่อคืนคนคุณภาพกลับสู่สังคม

นโยบายที่เก้า รัฐบาลจะเร่งแก้ปัญหายาเสพติด อาชญากรรมออนไลน์/ มิจฉาชีพ และอาชญากรรมข้ามชาติ เพื่อปกป้องผลประโยชน์ของประชาชน โดยการเพิ่มศักยภาพ และประสิทธิภาพในการป้องกันและปราบปรามแก๊งคอลเซ็นเตอร์ และรับมือกับอาชญากรรมออนไลน์ อย่างรวดเร็ว ช่วยเหลือเหยื่อของมิจฉาชีพอย่างทันทั่วทั้งที่ โดยผนึกกำลังกับประเทศเพื่อนบ้าน และสร้างกลไกการร่วมรับผิดชอบของบริษัทผู้ประกอบการโทรคมนาคมและธนาคารพาณิชย์

นโยบายที่สิบ รัฐบาลจะส่งเสริมพัฒนาศักยภาพ และจัดสวัสดิการสังคม ให้สอดคล้องกับสภาพสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป สร้างความเท่าเทียมทางโอกาสและเศรษฐกิจ โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางที่สำคัญ ได้แก่ คนพิการ ผู้สูงอายุ กลุ่มชาติพันธุ์ บุคคลไร้รัฐไร้สัญชาติ เพื่อให้สามารถเข้าถึงสิทธิและสวัสดิการของรัฐได้ โดยสะดวกตามที่กฎหมายบัญญัติ

เพื่อให้การพัฒนาประเทศเป็นไปอย่างต่อเนื่องในระยะกลางและระยะยาว รัฐบาลจะต่อยอดการพัฒนาของภาคการผลิตและบริการ เพิ่มความสามารถในการแข่งขัน เพื่อวางรากฐานสู่การพัฒนาประเทศในอนาคต โดยปรับโครงสร้างของเศรษฐกิจ (Industry Transformation) และพัฒนาเครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ๆ (New Growth Engine) ที่จะปูพื้นฐาน ให้เศรษฐกิจไทยขยายตัวอย่างแข็งแกร่ง ด้วยการส่งเสริมความคิดริเริ่มสร้างสรรค์และการปรับตัว ให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็วของความต้องการของผู้บริโภค ด้วยการใช้เทคโนโลยี เพื่อเร่งให้ประเทศไทยหลุดพ้นจากกับดักรายได้ปานกลางโดยเร็ว และพัฒนาบทบาทให้เป็นผู้เล่นสำคัญทางเศรษฐกิจในเวทีโลก โดยดำเนินการ ดังนี้

๑. การสร้างโอกาสต่อยอดจากอุตสาหกรรมเดิม โดย

๑.๑ รัฐบาลจะส่งเสริมการเปลี่ยนผ่านอุตสาหกรรมยานยนต์เครื่องยนต์สันดาป ไปสู่ยานยนต์แห่งอนาคต (HEVs PHEVs BEVs และ FCEVs) โดยเร่งดึงดูดนักลงทุน จากต่างประเทศให้มาตั้งฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้าในประเทศอย่างต่อเนื่อง ด้วยแนวทางที่จะเพิ่มสัดส่วนการใช้วัตถุดิบภายในประเทศ (Local Content) และการถ่ายโอนเทคโนโลยีสมัยใหม่ให้แก่ธุรกิจไทย ในขณะที่ยังรักษาการจ้างงานควบคู่กับส่งเสริมพัฒนายกระดับทักษะ และการปรับทักษะของแรงงานไทยในอุตสาหกรรมยานยนต์เครื่องยนต์สันดาปและอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้อง

๑.๒ รัฐบาลจะส่งเสริมการยกระดับภูมิปัญญาไทยไปสู่วัฒนธรรมสร้างสรรค์ (Creative Culture) เพื่อส่งเสริม Soft Power ของประเทศ เราจะสนับสนุนและส่งเสริมการปรับใช้ภูมิปัญญาพื้นบ้าน (Local Wisdom) ซึ่งเป็นศักยภาพของคนไทยและทุนทางวัฒนธรรมของประเทศไทย ทั้งอาหารท้องถิ่นไทย ผ้าไทย มวยไทย ศิลปะการแสดงไทย ดนตรีไทย ผสมผสานกับศิลปะร่วมสมัย และสุราชุมชน เพื่อยกระดับสินค้าโครงการ OTOP ทั้งด้านมาตรฐาน และดีไซน์ให้ทันสมัย โดดเด่น แตกต่าง และสามารถตอบสนองต่อความต้องการของผู้บริโภคทั่วโลก รวมทั้งจะสนับสนุนการสอดแทรกทุนทางวัฒนธรรมในภาพยนตร์ไทยและสื่อทุกรูปแบบ

๒. ส่งเสริมโอกาสในอุตสาหกรรมแห่งอนาคต โดย

๒.๑ รัฐบาลจะส่งเสริมเศรษฐกิจสีเขียว (Green Economy or Eco-friendly Economy) โดยอาศัยจุดแข็งของที่ตั้งใกล้เส้นศูนย์สูตรเข้าถึงพลังงานแสงอาทิตย์ได้ตลอดทั้งปี สนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นแหล่งผลิตพลังงานสะอาด ทั้งพลังงานแสงอาทิตย์ เช่น การติดตั้งแผงโซลาร์เซลล์บนหลังคาและผืนน้ำ พลังงานน้ำ และพลังงานทางเลือกอื่น ๆ รวมทั้งพัฒนาตลาดซื้อขายไฟฟ้าเสรีและคาร์บอนเครดิต (Carbon Credit) เพื่อความยั่งยืน และการเสริมสร้างความมั่นคงด้านพลังงานรูปแบบใหม่ สำหรับทั้งการบริโภคภายในประเทศ และการส่งออกพลังงานสู่ภูมิภาคอาเซียน รวมทั้งการปรับกระบวนการผลิตของภาคอุตสาหกรรม ภาคเกษตรกรรม และภาคธุรกิจบริการ ให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

๒.๒ รัฐบาลจะต่อยอดพัฒนาเศรษฐกิจดิจิทัล (Digital Economy)

จากความเข้มแข็งเดิมในอุตสาหกรรมดิจิทัล เช่น การผลิตอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ การผลิตฮาร์ดดิสก์ ให้เป็นอุตสาหกรรมดิจิทัลสมัยใหม่ จะดึงดูดนักลงทุนจากต่างประเทศเพื่อตั้ง Data Center และโรงงานผลิตชิป และซีพียู และผลิต Semiconductor ในประเทศไทย กระตุ้นให้เกิดความต้องการใช้อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะในประเทศ รัฐบาลนี้จะวางรากฐานให้คนไทย ทุกกลุ่มวัยใช้ปัญญาประดิษฐ์ (AI) ในการพัฒนาตนเอง เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน และสร้างสรรค์นวัตกรรม นำประเทศสู่ความล้ำสมัย โดยไม่ละเลยจุดสมดุลของความ เป็นเจ้าของอภิปไตยข้อมูล และการเปิดกว้างของโอกาสสำหรับการพัฒนา

๒.๓ รัฐบาลจะมุ่งเน้นการพัฒนาเศรษฐกิจสุขภาพ (Care and Wellness Economy) และบริการทางการแพทย์ (Medical Hub) โดยอาศัยพื้นฐานจิตวิญญาณ การบริการของคนไทยที่ได้รับ การยอมรับจากนานาชาติ โดยต่อยอดจากธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทยที่เป็นจุดแข็ง เพื่อรองรับความต้องการด้านสุขภาพที่เพิ่มขึ้น จากการที่ประชากรโลกเข้าสู่สังคมสูงวัย พร้อมกับส่งเสริมการผลิต และการใช้งานอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายในประเทศ สนับสนุนการยกระดับสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย โดยใช้นวัตกรรม รวมถึงการใช้กัญชาเพื่อการแพทย์ที่สร้างมูลค่าเพิ่มในทางเศรษฐกิจ และควบคุมผลกระทบทางสังคมโดยการตรากฎหมาย ตลอดจนสนับสนุนการนำเทคโนโลยีสุขภาพ (Health Tech) และนวัตกรรม

ด้านเทคโนโลยีชีวภาพ (Biotechnology) มายกระดับมาตรฐานสาธารณสุขไทยให้ทัดเทียมมาตรฐานนานาชาติ เพื่อให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการทางการแพทย์ของภูมิภาค

๒.๔ รัฐบาลจะมุ่งสู่เป้าหมายที่จะทำให้ประเทศไทยเป็นหนึ่งในศูนย์กลางการเงินของโลก (Financial Hub) โดยรัฐบาลจะผลักดันการร่างกฎหมายชุดใหม่ ที่มีความเป็นสากล โปร่งใส และเอื้อต่อการประกอบธุรกิจ ออกแบบสิทธิประโยชน์ที่จูงใจนักลงทุน และพัฒนาระบบนิเวศของอุตสาหกรรมการเงิน โดยเฉพาะการพัฒนาบุคลากรและโครงสร้างพื้นฐาน ที่ทันสมัยให้สอดคล้องกับความต้องการของบริษัทด้านการเงินระดับโลก

๓. รัฐบาลจะพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อขยายโอกาส โดย

๓.๑ รัฐบาลจะพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านวิจัยและนวัตกรรม ยกกระดับความสามารถทางนวัตกรรมให้สามารถแข่งขันได้ในเวทีโลก โดยมุ่งเน้นการพัฒนางานวิจัย ให้เป็นผลิตภัณฑ์และบริการที่สามารถออกขายสู่ตลาดโลกได้จริง สร้างงาน สร้างมูลค่าเพิ่ม จากห้องสู่ห้าง และเปิดการร่วมมือกับภาคเอกชน เต็มรูปแบบ ซึ่งรวมถึงการใช้สิทธิประโยชน์ด้านการลงทุน การตั้งกองทุนสนับสนุน การจัดซื้อโครงสร้างพื้นฐาน และเทคโนโลยีของภาครัฐ มาสนับสนุนการนำเข้าเทคโนโลยีจากต่างประเทศมาสู่ผู้ประกอบการไทย

๓.๒ รัฐบาลจะเดินหน้าลงทุนพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมขนาดใหญ่ (Mega Projects) อย่างต่อเนื่อง ทั้งทางราง ทางน้ำ ทางถนน และทางอากาศอย่างไร้รอยต่อ ส่งเสริมให้เกิดความปลอดภัยทางถนน ลดต้นทุนระบบโลจิสติกส์ พัฒนาระบบขนส่งควบคุมอุณหภูมิ (Cold Chain) สร้างรถไฟทางคู่และรถไฟความเร็วสูง ควบคู่กับการพัฒนาเมืองที่สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่ เพื่อให้เกิดการกระจายความเจริญทางเศรษฐกิจ ยกระดับท่าเรือเพื่อเพิ่มศักยภาพในการเชื่อมต่อการขนส่งสินค้า พัฒนาสนามบินและเส้นทางการบินใหม่ ๆ เช่น สนามบินล้านนา สนามบินอันดามัน เพื่อมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางทางการบิน (Aviation Hub) เพิ่มประตูบานใหม่ (Gateway) รองรับความต้องการเดินทางที่เพิ่มขึ้น ขับเคลื่อนโครงการ Landbridge โดยเฉพาะด้านการลงทุน โดยเอกชน เพื่อให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการคมนาคมและขนส่งของภูมิภาค (Logistics Hub)

๓.๓ รัฐบาลจะเร่งพัฒนาระบบสาธารณูปโภคที่มีคุณภาพ ครอบคลุม และเข้าถึงได้ทั้งในด้านพื้นที่และราคา สร้างความมั่นคงทางพลังงาน ส่งเสริมการใช้พลังงานอย่างคุ้มค่า สนับสนุนให้ประชาชนผลิตกระแสไฟฟ้าระบบโซลาร์เซลล์ใช้ในครัวเรือน และมีรายได้จากการจำหน่ายกระแสไฟฟ้าที่ผลิตเกินกว่าความต้องการคืนให้รัฐ และจัดหาแหล่งน้ำให้เพียงพอต่อความต้องการ เพื่อบรรเทาการเติบโตของเมือง และการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ

๓.๔ รัฐบาลจะพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีดิจิทัล โดยกำกับดูแล ให้เกิดการจัดสรรคลื่นความถี่และสิทธิในวงโคจรดาวเทียมให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการพัฒนาประเทศ และการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางดิจิทัลที่มีคุณภาพ มั่นคง ปลอดภัย ครอบคลุม เพียงพอ และเข้าถึงได้ ทั้งในด้านพื้นที่และราคา เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโอกาสทางเศรษฐกิจและสังคม อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม ตลอดจนสร้างระบบนิเวศเพื่อดึงดูดให้ผู้ประกอบการด้านเทคโนโลยีขนาดใหญ่ของโลกลงทุนในอุตสาหกรรม ที่จะเอื้อให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ประกอบการไทยในอุตสาหกรรมดิจิทัล ตลอดห่วงโซ่อุปทาน เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ

๓.๕ รัฐบาลจะเปลี่ยนโครงสร้างทางภาษีครั้งใหญ่ที่ให้ความสำคัญกับการกระจายรายได้ ดึงแรงงานนอกระบบที่มีอยู่มากกว่าร้อยละ ๕๐ เข้าสู่ระบบ ศึกษาความเป็นไปได้ ของการปฏิรูประบบภาษีไปสู่แบบ Negative Income Tax ที่ผู้มีรายได้น้อยจะได้รับ “เงินภาษีคืน เป็นขั้นบันได” ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓.๖ รัฐบาลจะเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดินของรัฐ เร่งจัดทำแผนที่ที่ทันสมัย และใช้เทคโนโลยีเพื่อปรับปรุงแนวเขตที่ดินของรัฐและแก้ปัญหาที่ดินทับซ้อน ยุติความขัดแย้งและแก้ไขข้อพิพาทเกี่ยวกับที่ดิน ทั้งระหว่างหน่วยงานภาครัฐด้วยกันเอง และระหว่างภาครัฐและประชาชน เพื่อสนับสนุนให้ประชาชนเข้าถึงสิทธิที่ดิน ที่อยู่อาศัย และที่ดินทำกินเพิ่มขึ้น

รัฐบาลเชื่อว่าทุนมนุษย์เป็นรากฐานที่สำคัญของการพัฒนาประเทศ รัฐบาลจะเร่งส่งเสริมผลักดันให้เกิดการพัฒนาคนไทยทุกช่วงวัยอย่างเต็มกำลังและความสามารถ โดย

๑. รัฐบาลจะส่งเสริมการเกิดและเติบโตอย่างมีคุณภาพของเด็กทุกคนอย่างเท่าเทียม

เด็กไทยทุกคนจะต้องเข้าถึงศูนย์ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีมาตรฐาน เมื่อเติบโตก็ได้เรียนหนังสือที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาทักษะวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และการคิดวิเคราะห์อย่างมีเหตุผล ส่งเสริมการปลดล็อกศักยภาพทั้งด้านศิลปะ วัฒนธรรม และความสามารถทางกีฬา และพัฒนาระบบการศึกษาที่ยืดหยุ่นทั้งในระบบนอกระบบ ตามอัธยาศัย และการเรียนรู้ตลอดชีวิต โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยเข้ามาสนับสนุน ตอบโจทย์ศักยภาพของผู้เรียน ลดภาระ และลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงการศึกษาที่มีคุณภาพ ส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้สองภาษาโดยใช้ AI เป็นตัวช่วย เน้นการสอนทักษะที่ใช้ประโยชน์ได้ในชีวิตจริงเพื่อการสร้างรายได้ (Learn to Earn) ส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือระหว่างรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคเอกชนในการจัดการศึกษาทุกระดับ รวมทั้งการฟื้นฟูและช่วยเหลือเด็กและเยาวชนที่หลุดจากระบบการศึกษา พร้อมทั้งส่งเสริมการปฏิรูประบบอาชีวศึกษาและอุดมศึกษาเพื่อให้ตอบสนองต่อความต้องการแรงงานในอนาคต และรองรับการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Life-Long Learning)

๒. รัฐบาลจะยกระดับทักษะและปลดล็อกศักยภาพของคนไทยเพื่อสร้างงาน สร้างรายได้

โดยรัฐบาลจะสนับสนุนการสร้าง Soft Power ของประเทศ ผ่านการส่งเสริม ๑ ครอบครัว ๑ ซอฟต์แวร์ (OFOS) จัดตั้งศูนย์สร้างสรรค์การออกแบบและส่งเสริมวัฒนธรรม ในพื้นที่ เช่น ศูนย์สร้างสรรค์การออกแบบ (TCDC) สำนักงานส่งเสริมวัฒนธรรมสร้างสรรค์ (THACCA) เพื่อยกระดับและพัฒนาความสามารถด้านวัฒนธรรมสร้างสรรค์ของคนไทยให้สร้างมูลค่า เสริมทักษะเดิม (Reskill) เพิ่มทักษะใหม่ (Upskill) ให้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี เพื่อให้แรงงานได้รับค่าจ้างที่เหมาะสมกับทักษะที่เพิ่มขึ้น เช่น ทักษะด้านการประยุกต์ใช้ AI รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้ประกอบการทั้งภาครัฐและภาคเอกชนดึงศักยภาพของผู้สูงอายุมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

๓. รัฐบาลจะยกระดับระบบสาธารณสุขให้ดียิ่งกว่าเดิม รัฐบาลนี้จะต่อยอดจากรัฐบาลที่แล้ว

ในการยกระดับระบบสาธารณสุขไทย จาก “๓๐ บาทรักษาทุกโรค” จากพื้นฐานความสำเร็จหลายสิบปีของนโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกโรค มาเป็น “๓๐ บาทรักษาทุกที่” ผ่านการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพในระบบบริการสาธารณสุข และการขยายเครือข่ายบริการ ระดับปฐมภูมิ พัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพื่อให้คนไทยเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล ลดเวลาและค่าใช้จ่าย และสามารถรองรับความต้องการใหม่ ๆ จากสถานการณ์สังคมสูงวัย รัฐบาลจะสานต่อโครงการฉีดวัคซีนป้องกัน HPV ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ และใช้ศักยภาพของเครือข่ายสาธารณสุขในการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ พร้อมทั้งเพิ่มการเข้าถึงการรักษา และบริการด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด โดยเน้นการป้องกัน (Prevention) ให้ความรู้และการสร้างความตระหนัก

๔. รัฐบาลจะส่งเสริมความเสมอภาคทางเพศ โดยเร่งแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย และระเบียบ

ที่เกี่ยวข้องให้ผู้ที่มีความหลากหลายทางเพศได้เข้าถึงสิทธิที่พึงมี ทั้งการสมรสที่ถูกต้อง ตามกฎหมาย เช่น สิทธิในการตั้งครอบครัว สิทธิในการดูแลระหว่างคู่ชีวิต การเข้าถึงสวัสดิการ โดยเริ่มต้นจากสวัสดิการข้าราชการ

รัฐบาลจะต่อยอดความสำเร็จของรัฐบาลชุดที่ผ่านมา เพื่อให้กฎหมายสมรสเท่าเทียมถูกบังคับใช้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามเจตนารมณ์ที่ตั้งไว้

๔.๒ นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายสมศักดิ์ เทพสุทิน) ได้มอบนโยบายการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๗ สถาบันบาราศนราดูล กระทรวงสาธารณสุข โดยการสร้างระบบสุขภาพที่แข็งแกร่ง เพิ่มรากฐานความมั่นคงทางสุขภาพ ให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น มีอายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดีที่ยืนยาวขึ้น ภายใต้เป้าหมาย “ยกระดับสาธารณสุขไทย แข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง” นอกจากการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ซึ่งถือเป็นภารกิจสำคัญยิ่ง กระทรวงสาธารณสุขจะขับเคลื่อน นโยบายสำคัญ ดังนี้

๑. **ยกระดับ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ** เชื่อมโยงระบบข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงการรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลสุขภาพ และพัฒนาระบบบริการ ด้วย Telemedicine AI ทางกายภาพ และเทคโนโลยีสุขภาพ (Health Tech) ขยายความครอบคลุมเครือข่าย บริการสุขภาพปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล และพัฒนาโรงพยาบาลรัฐที่สวองาม ทันสมัย ให้ประชาชนได้รับบริการที่ดี สะดวก ปลอดภัย

๒. **เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด** พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งระบบ บริการให้คำปรึกษาโดยนักจิตบำบัด ยกระดับการบำบัดรักษา มินิธัญญารักษ์ และทีมชุมชนล้อมรั้ว ส่งเสริม ให้ชุมชน มีส่วนร่วมติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษา สร้างความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัยในสังคม พร้อมจัดตั้ง กรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด ปรับปรุงโครงสร้างการดำเนินงานระดับพื้นที่

๓. **คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ** ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ และวิถีชีวิตเพื่อสุขภาพ เพื่อลดโรค ไม่ติดต่อที่สำคัญ และดูแลผู้ป่วย NCDs โดยลดหรือไม่ใช้ยาเคมีในการรักษา ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิต และสุขภาพองค์รวม ส่งเสริมการปฏิบัติปรับปรุงกฎหมาย และมาตรการ ให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พรบ. NCDs การป้องกันนักสูบบุหรี่ยุคใหม่ และสนับสนุนแนวคิดสุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม ขยายความครอบคลุม สานต่อ การฉีดวัคซีน HPV การคัดกรองป้องกันมะเร็ง มะเร็งครบวงจร และผลักดันแนวคิด สุขภาพหนึ่งเดียว เน้นย้ำความเชื่อมโยงด้านสุขภาพระหว่างคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม

๔. **สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน** พัฒนากฎหมายเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ของเครือข่าย เช่น พรบ.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้ อสม. ได้รับการดูแลด้านประสิทธิภาพ การปฏิบัติงาน สิทธิประโยชน์ และเพิ่มศักยภาพ อสม. ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน เพื่อส่งเสริมสิทธิ ด้านสุขภาพในประชาชนทุกกลุ่ม ให้สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน เน้นการมีส่วนร่วมในการจัดการ ระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับสหวิชาชีพ

๕. **จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ** ยกระดับสถานชิวาภิบาล กุฎิชิวาภิบาล เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพ และหน่วยบริการในพื้นที่ชายแดน เช่น ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพชายแดน โรงพยาบาลชายแดน ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ในชุมชน (Caregiver) เพื่อเพิ่มการดูแล สุขภาพกลุ่มเปราะบางในระดับพื้นที่

๖. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub สร้างความเชื่อมั่นอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ดูแลความปลอดภัยนักท่องเที่ยวในทุกมิติ สนับสนุนการยกระดับภูมิปัญญาไทย ให้มีคุณภาพระดับสากล และผลักดันเข้าสู่ตลาดระดับโลก ส่งเสริมการใช้การแพทย์แผนไทย สมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการ และปรับปรุงกฎระเบียบและขั้นตอนอนุมัติ/อนุญาต เพิ่มโอกาสการเติบโตของธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย และการถ่ายทอดเทคโนโลยีสุขภาพ เทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

๗. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนกับภาคส่วนอื่น เพื่อพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย ๕๐ เขต ๕๐ โรงพยาบาล เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ และพัฒนากฎหมายระบบสนับสนุนในการบริหารจัดการโรงพยาบาล และระบบจัดซื้อจัดจ้าง พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุน และงบประมาณอย่างยั่งยืน เพิ่มการผลิตแพทย์และบุคลากรด้านสาธารณสุข และพัฒนาคุณภาพชีวิต สร้างความมั่นคง ขวัญกำลังใจ และผลักดัน พรบ.กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และพัฒนาโรงพยาบาลสีเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ ๕ สถานการณ์และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ

๕.๑ ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ

๕.๑.๑ สังคมผู้สูงอายุ

ประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ (Aged Society) จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทยปี ๒๕๕๓ - ๒๕๘๓ ของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) พบว่า ปัจจุบันอัตราการเจริญพันธุ์รวมของประชากรไทยต่ำกว่าระดับทดแทนอยู่ที่อัตรา ๑.๖๒ และคาดการณ์ว่าในปี ๒๕๘๓ อัตราการเจริญพันธุ์รวมอาจลดลงเหลือเพียง ๑.๓ คน ส่งผลให้โครงสร้างประชากรไทยมีการเปลี่ยนแปลงเข้าสู่การเป็นสังคมสูงวัย โดยสัดส่วนประชากรกลุ่มผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วเป็นร้อยละ ๑๘ ในปี ๒๕๖๓ ในขณะที่สำนักงานสถิติแห่งชาติ คาดการณ์ว่าประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างเต็มตัวในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ และในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ จะมีสัดส่วนประชากรสูงวัยเพิ่มขึ้นอยู่ที่ร้อยละ ๒๖.๙ ของประชากรทั้งประเทศ (กรมสุขภาพจิต, ๒๕๖๓) คาดว่าในปี ๒๕๖๘ ประเทศไทยจะก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) และเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด (Super Aged Society) ในปี ๒๕๗๖ ซึ่งประชากรสูงอายุจะมีสัดส่วนเป็นร้อยละ ๒๘ ของประชากรทั้งหมด ขณะที่ประชากรวัยเด็กและวัยแรงงานมีจำนวนลดลง จากรายงานข้อมูลจำนวนการเกิดประจำปี ๒๕๖๔ ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า จำนวนประชากรเกิดในปี ๒๕๖๔ ลดลงจากปี ๒๕๖๓ เหลือเพียง ๕๔๔,๕๗๐ คน ขณะที่ประชากรเสียชีวิตในปี ๒๕๖๔ มีจำนวน ๕๖๓,๖๕๐ คน จึงเป็นปีที่มีอัตราการเกิดใหม่ต่ำมากที่สุดและเป็นปีแรกที่มีอัตราการเกิดน้อยกว่าอัตราการตาย (สำนักข่าวอิศรา, ๒๕๖๕) เนื่องจากความต้องการมีบุตรลดลง ความไม่แน่นอนทางการเมือง เศรษฐกิจ และสังคมทั้งภายในและภายนอกประเทศ รวมถึงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่ส่งผลกระทบต่ออัตราการเกิดและเสียชีวิตของประชากรทั่วโลก และทำให้ประเทศไทยเป็นสังคมผู้สูงอายุเร็วยิ่งขึ้นในอนาคต โดยในปี ๒๕๘๓ กลุ่มวัยเด็กจะลดลงอย่างรวดเร็วเหลือเพียง ๘.๑๗ ล้านคน ส่วนกลุ่มวัยทำงานมีแนวโน้มลดลงจาก ๔๓.๐ ล้านคน เป็น ๓๕.๒ ล้านคนในช่วงเวลาเดียวกัน ส่งผลให้เกิดปัญหาผลิตผลจากแรงงานต่ำ รวมถึงการที่คนไทยไม่นิยมทำงานระดับล่าง ทำให้ต้องพึ่งพาการนำเข้าแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน เป็นช่องทางทำให้เกิดปัญหาโรคและภัยสุขภาพเพิ่มมากขึ้น

กลุ่มผู้สูงอายุที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทำให้มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างๆ เพิ่มมากขึ้น สะท้อนภาระค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ ขณะเดียวกันผู้สูงอายุจำนวนมากมีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ และจะส่งผลให้อัตราการพึ่งพิงของประชากรวัยแรงงานต้องแบกรับการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น โดยในปี ๒๕๕๓ มีประชากรวัยแรงงาน ๕ คนที่มีศักยภาพแบกรับภาระดูแลผู้สูงอายุ ๑ คน และคาดการณ์ว่าในปี ๒๕๘๓ จะเหลือประชากรวัยแรงงานเพียง ๑.๗ คน

แบกรับภาระดูแลผู้สูงอายุ ๑ คน อีกทั้งการพัฒนาด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพมากขึ้น เป็นผลให้ประชากรมีอายุยืนยาวขึ้น แต่คุณภาพชีวิตในผู้สูงอายุบางกลุ่ม เช่น ผู้สูงอายุที่มีภาวะติดเตียง ติดบ้าน ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้มีเพิ่มขึ้น และแนวโน้มที่จะมีผู้สูงอายุอยู่ตามลำพังก็เพิ่มสูงขึ้นจึงเป็นประเด็นที่สำคัญอีกประเด็นหนึ่ง

๕.๑.๒ ปัญหาสิ่งแวดล้อมเพิ่มสูงขึ้นตามการพัฒนาประเทศ

จากการใช้แหล่งทรัพยากรธรรมชาติในการพัฒนาประเทศอย่างไม่เหมาะสมและขาดประสิทธิภาพ ส่งผลให้ทรัพยากรธรรมชาติมีความเสื่อมโทรมอย่างรวดเร็วและเกิดปัญหามลพิษต่างๆ ตามมา ไม่ว่าจะเป็นมลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ มลพิษทางดิน ปัญหาขยะของเสียอันตราย เป็นต้น ซึ่งปัญหาสิ่งแวดล้อมเหล่านี้ได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนโดยตรง

ปัจจุบันพบว่าปัญหาขยะมูลฝอย ของเสียอันตราย และสารอันตรายมีแนวโน้มในการจัดการที่ดีขึ้น ปี ๒๕๖๔ ขยะมูลฝอยเกิดขึ้นประมาณ ๒๔.๙๘ ล้านตัน มีปริมาณลดลงเมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๓ (๒๕.๓๗ ล้านตัน) เนื่องจากการชะลอตัวของภาคธุรกิจ รวมถึงปริมาณนักท่องเที่ยวในประเทศที่น้อยลง ถึงแม้ว่าในภาพรวมขยะมูลฝอยจะลดลงอย่างมาก จาก ๒๘.๗๑ ล้านตันในปี ๒๕๖๒ เป็น ๒๕.๓๗ ล้านตันในปี ๒๕๖๓ แต่ปริมาณขยะพลาสติกต่อคนกลับเพิ่มขึ้นโดยพบว่าอัตราการเกิดขยะมูลฝอยชุมชนโดยเฉลี่ยลดลงในปี ๒๕๖๓ เท่ากับ ๑.๐๕ กิโลกรัม/คน/วัน และในปี ๒๕๖๔ มีขยะมูลฝอยประมาณ ๒๔.๙๘ ล้านตัน ซึ่งลดลงจากปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๑.๕ สาเหตุหนึ่งที่ทำให้ปริมาณขยะมูลฝอยลดลงเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ส่งผลให้จำนวนนักท่องเที่ยวลดลงและมีการจำกัดการใช้ชีวิตประจำวัน แต่ในขณะเดียวกันปริมาณขยะพลาสติกแบบใช้ครั้งเดียว (Single-use plastics) เพิ่มมากขึ้น ประมาณ ๒.๗๖ ล้านตัน คิดเป็นร้อยละ ๑๑ ของปริมาณขยะทั้งหมด เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้มีการใช้บริการสั่งอาหารเดลิเวอรี่และการใช้บรรจุภัณฑ์พลาสติกแบบใช้ครั้งเดียวเพิ่มขึ้น ถึงแม้ว่าโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จะกลายเป็นโรคประจำถิ่น แต่วิถีการใช้ชีวิตของมนุษย์แบบ New Normal จะยังคงอยู่ ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบางแห่งและพื้นที่กรุงเทพมหานครบางเขต ดำเนินการกำจัดขยะมูลฝอย โดยการคัดแยกขยะ ณ ต้นทาง เพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ ก่อนถูกทิ้งเข้าสู่ระบบเก็บขนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและมีอีกส่วนหนึ่งจะถูกจัดการเองในบ้านเรือน โดยเฉพาะองค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลตำบลหรือบริเวณที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกลไม่มีการให้บริการเก็บขนหรือระบบเก็บขนไปไม่ถึงมีปริมาณ ๑.๕๘ ล้านตัน (ร้อยละ ๖) เหลือปริมาณขยะมูลฝอยที่ถูกเก็บขนไปกำจัดประมาณ ๑๙.๕๑ ล้านตัน (ร้อยละ ๗๘) ซึ่งจะมีการคัดแยกขยะรีไซเคิล ณ สถานที่คัดแยกขยะมูลฝอยหรือสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยอีกประมาณ ๔ ล้านตัน(ร้อยละ ๑๖) ขยะมูลฝอยที่ถูกนำไปกำจัดมีประมาณ ๑๕.๕๑ ล้านตัน ได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง ๙.๒๘ ล้านตัน (ร้อยละ ๓๗) และที่เหลืออีก ๖.๒๓ ล้านตัน (ร้อยละ ๒๕) เป็นขยะมูลฝอยที่ได้รับการกำจัดอย่างไม่ถูกต้อง

ปริมาณของเสียอันตรายจากชุมชน ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๖๗๖,๑๔๖ ตัน เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๐.๙๙ (ปี ๒๕๖๔ มีปริมาณ ๖๖๙,๕๑๘ ตัน) ส่วนใหญ่เป็นซากผลิตภัณฑ์เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ (Waste from Electrical and Electronic Equipment: WEEE) ๔๓๙,๔๙๕ ตัน (ร้อยละ ๖๕) และของเสียอันตรายประเภทอื่นๆ เช่น หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่ ภาชนะบรรจุสารเคมี กระจกสเปร์ย จำนวน ๒๓๖,๖๕๑ ตัน (ร้อยละ ๓๕) มีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้น เนื่องมาจากปัจจุบันประชาชนมีความต้องการและนิยมใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์มากขึ้น รวมถึงการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยีส่งผลให้มีการเปลี่ยนอุปกรณ์บ่อยขึ้นเพื่อให้ทันต่อเทคโนโลยีที่ทันสมัย การนำเข้าผลิตภัณฑ์บางส่วนที่มีคุณภาพต่ำทำให้อายุ

การใช้งานของผลิตภัณฑ์ฯ ไม่ยาวนานและก่อให้เกิดเป็นของเสียอันตรายจากชุมชน (กองจัดการกากของเสีย และสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษ, ๒๕๖๕)

ปริมาณขยะมูลฝอยติดเชื้อ ในปี ๒๕๖๔ เกิดเพิ่มขึ้นเป็นจำนวน ๙๐,๐๐๙.๒๓ ตัน หรือเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๘๗.๖๗ โดยเกิดจากโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๓๗,๐๑๕.๓๗ ตัน (ร้อยละ ๔๑.๑๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๓,๓๔๔.๐๐ (ร้อยละ ๓.๗๒) โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานอื่น ๑๓,๕๗๙.๙๖ ตัน (ร้อยละ ๑๕.๐๙) โรงพยาบาลเอกชน ๑๒,๒๗๓.๘๘ ตัน (ร้อยละ ๑๓.๖๔) คลินิกเอกชน ๑,๓๒๘.๖๓ ตัน (ร้อยละ ๑.๔๘) สถานพยาบาลสัตว์ ๑๘๗.๗๖ ตัน (ร้อยละ ๐.๒๑) ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ๓๔๖.๓๒ ตัน (ร้อยละ ๐.๓๘) รวมถึงมูลฝอยติดเชื้อจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ ต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน ทำให้มีแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก ได้แก่ โรงพยาบาลสนาม ๑,๑๑๕ แห่ง สถานที่กักกัน ๔๔๐ แห่ง ศูนย์แยกกักในชุมชน (Community Isolation) ๔,๗๐๐ แห่งผู้ป่วยที่แยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) และสถานบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๒๑,๙๓๓.๓๐ ตัน (ร้อยละ ๒๔.๓๗) โดยได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง ๘๑,๗๗๔.๖๗ ตัน (ร้อยละ ๙๐.๘๕) ด้วยวิธีการเผาโดยเตาเผาและใช้วิธีนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ (Autoclave) ของเอกชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สวมปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เหลืออีก ร้อยละ ๙.๑๕ ที่ยังมีการจัดการไม่ถูกต้องเกิดจากสถานพยาบาลขนาดเล็ก ไตแก คลินิกคน คลินิกสัตว์ และมูลฝอยติดเชื้อ COVID-๑๙ จากแหล่งกำเนิดต่างๆ เช่น โรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม, CI, HI, LQ เปนต้น ที่ยังมีข้อจำกัดในการเก็บรวบรวมเข้าสู่ระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้อง (กรมอนามัย, ๒๕๖๔) ในส่วนของการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดจากสถานพยาบาลขนาดเล็กและมูลฝอยจากชุมชน พบว่าส่วนใหญ่มีรูปแบบการจัดการมูลฝอยโดยให้โรงพยาบาลแม่ข่ายทั้งโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชนดำเนินการเก็บรวบรวมและส่งไปกำจัด โดยมีการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ ๒ แบบ คือ การจัดรถจากโรงพยาบาลแม่ข่ายไปรับมูลฝอยติดเชื้อจากสถานพยาบาลขนาดเล็ก และสถานพยาบาลขนาดเล็กรวบรวม และขนส่งมูลฝอยติดเชื้อไปส่งให้โรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อนำไปกำจัดต่อไป ส่วนคลินิกเอกชน คลินิกสัตว์ และโรงพยาบาลสัตว์ยังไม่มีระบบการรายงานสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เปราะบาง (กองสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น, ๒๕๖๔)

การขยายตัวและการแข่งขันทางเศรษฐกิจทั้งในและต่างประเทศ ส่งผลให้มีการนำเทคโนโลยีใหม่ๆ เข้ามาช่วยพัฒนาขีดความสามารถด้านอุตสาหกรรม เกษตรกรรม และสาธารณสุข ซึ่งสารอันตรายเป็นส่วนหนึ่งที่เข้ามามีบทบาทในการพัฒนาประเทศ การควบคุมและจัดการสารอันตรายของประเทศไทยที่สำคัญได้แก่ พระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ที่ควบคุม การผลิต นำเข้า ส่งออก และการมีไว้ในครอบครองของสารอันตรายภายในประเทศ โดยสารอันตรายภาคอุตสาหกรรม ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๑ มีการนำเข้าเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๐ จาก ๒.๗๗ ล้านตัน เป็น ๒.๙๑ ล้านตัน (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕) ประเภทสารอันตรายในภาคอุตสาหกรรมที่นำเข้าสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ เมทานอล (methanol) หรือ เมทิลแอลกอฮอล์ (methyl alcohol) กรดซัลฟูริก (sulfuric acid) และ เอทิลีนไดคลอไรด์ (ethylene dichloride) หรือ 1,2-ไดคลอโรอีเทน (1,2-dichloroethane) ซึ่งจากข้อมูลปริมาณการนำเข้าสารเคมีภาคอุตสาหกรรมในปี ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ พบว่า สถานการณ์การใช้สารอันตรายภาคอุตสาหกรรมของประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (กรมควบคุมมลพิษ, ๒๕๖๑)

สำหรับปัญหามลพิษทางอากาศยังพบว่าเกินมาตรฐานหลายแห่งแต่มีแนวโน้มที่ดีขึ้น ในปี ๒๕๖๔ ภาพรวมคุณภาพอากาศดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา เนื่องจากการบูรณาการการขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนวาระแห่งชาติ “การแก้ไขปัญหามลพิษด้านฝุ่นละออง” และมาตรการยกระดับให้เข้มงวดขึ้นร่วมกับการบูรณาการและส่งเสริมการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน ประกอบกับ

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทำให้ประชาชนลดกิจกรรมการเดินทาง มีการปฏิบัติงาน ณ สถานที่พัก (Work From Home) เพิ่มขึ้น ภาคอุตสาหกรรมลดกำลังการผลิต และปิดกิจการเพิ่มมากขึ้นเนื่องจากสภาพเศรษฐกิจของโลกที่ขยายตัวลดลง โดยพหามิเตอร์ที่ยังเป็นปัญหาในพื้นที่เดิม ได้แก่ ฝุ่นละออง PM ๒.๕ (กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล และพื้นที่ภาคเหนือ) ฝุ่นละออง PM ๑๐ (บริเวณตำบลหน้าพระลาน จังหวัดสระบุรี) และก๊าซโอโซน (กรุงเทพมหานครและปริมณฑล และภาคกลาง) โดยฝุ่นละออง PM ๒.๕ มีค่าเฉลี่ยรายปีทั่วประเทศ ๒๒ มก./ลบ.ม. ลดลงจากปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๔) และฝุ่นละออง PM ๑๐ มีแนวโน้มลดลงในทุกภาคของประเทศ

สถานการณ์หมอกควันในพื้นที่ ๙ จังหวัดภาคเหนือของประเทศไทยจะเกิดขึ้นเป็นประจำทุกปีในช่วงเดือนมกราคม-เมษายน ซึ่งปัญหาดังกล่าวส่งผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมสุขภาพอนามัยของประชาชน เศรษฐกิจการท่องเที่ยวรวมถึงทัศนวิสัยการจราจรทั้งทางบกและทางอากาศ ในปี ๒๕๖๔ มีแนวโน้มลดลง พบว่า ฝุ่นละออง PM ๒.๕ ลดลงจากปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๑๓ มีจำนวนวันที่เกิน มาตรฐาน ๑๐๓ วัน (ลดลงจากปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๘) และจุดความร้อน (Hotspot) ลดลงร้อยละ ๕๒ โดยมีปัจจัยสำคัญมาจากการขับเคลื่อนการดำเนินงานและลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาหมอกควันในระดับพื้นที่ การมีเทคโนโลยีและนวัตกรรมในการเฝ้าระวัง เช่น เทคโนโลยี วิทยาศาสตร์ตรวจวัด และพยากรณ์อากาศ Line chatbot: Firemanth บัญชาการเฝ้าระวังและดับไฟป่า การบริหารจัดการเชื้อเพลิงแบบครบวงจร (ชิงเก็บลดเผา และแอปพลิเคชันบริหารการเผาในที่โล่ง) และการประชุมถอดบทเรียนการแก้ไขปัญหาหมอกควันภาคเหนือ (กรมควบคุมมลพิษ, ๒๕๖๕)

สถานการณ์ฝุ่นละออง PM ๒.๕ ภาพรวมปี ๒๕๖๔ มีแนวโน้มดีขึ้น เนื่องจากการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนวาระแห่งชาติ “การแก้ไขปัญหาฝุ่นละออง” และมาตรการยกระดับให้เข้มงวดขึ้น ได้แก่การเข้าตรวจแหล่งกำเนิดเชิงรุก การเพิ่มความถี่ในการแจ้งเตือนสื่อสาร และสร้างการรับรู้ให้กับประชาชน การบูรณาการและส่งเสริมการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน การใช้ข้อมูลทางวิชาการในการป้องกันและแก้ไขปัญหา มลพิษทางอากาศ ความสำเร็จของการแก้ไขปัญหาจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (กรมควบคุมมลพิษ, ๒๕๖๕) โดยมีแนวโน้มลดลงจากปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๓ (ปี ๒๕๖๓ มีค่าเฉลี่ยทั้งประเทศ ๒๓ มก./ลบ.ม) จากข้อมูลจุดตรวจวัดในประเทศ ๗๗ พื้นที่ พบค่าเฉลี่ย ๒๔ ชั่วโมงสูงสุด อยู่ในช่วง ๒๙-๔๑ ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร (มก./ลบ.ม.) (ค่าเฉลี่ย ๙๓ มก./ลบ.ม.) ค่าเฉลี่ยรายปี อยู่ในช่วง ๑๐-๔๐ มก./ลบ.ม. (ค่าเฉลี่ย ๒๒ มก./ลบ.ม.) ทั้งนี้ ฝุ่นละออง PM ๒.๕ ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑลในภาพรวมปี ๒๕๖๔ มีแนวโน้มดีขึ้น โดยจำนวนวันที่ ฝุ่นละออง PM๒.๕ เกินค่ามาตรฐานจำนวน ๖๔ วัน ซึ่งลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๙ (ปี ๒๕๖๓ มีจำนวนวันที่ เกินมาตรฐาน ๗๐ วัน) อนามัยโลก (WHO) รายงานว่าปริมาณของฝุ่น (PM ๒.๕ และ PM ๑๐) มีความสัมพันธ์โดยตรงกับอัตราการเจ็บป่วยและเสียชีวิต โดยแต่ละปีมีคนประมาณ ๗ ล้านคนต้องเสียชีวิตเพราะมลพิษทางอากาศ นอกจากนี้ ฝุ่นละออง PM ๒.๕ ยังส่งผลกระทบต่อทั้งกับอวัยวะภายนอก เช่น ตา และผิวหนัง และอวัยวะภายใน เช่น ระบบทางเดินหายใจ ระบบภูมิคุ้มกันและระบบอื่น ๆ ในปอด ระบบเส้นเลือด เนื่องจากฝุ่นมีขนาดเล็กสามารถผ่านเข้าสู่กระแสเลือดทำให้เกิดการอักเสบในอวัยวะต่าง ๆ ได้และด้วยอนุภาคขนาดเล็กของ PM ๒.๕ อาจทำหน้าที่เป็นแหล่งยึดเกาะของมลพิษอื่น ๆ เช่น แคดเมียม ปรอท โลหะหนัก สารโพลีไซคลิก อะโรมาติกไฮโดรคาร์บอน (PAHs) จากการจราจรหรือแหล่งก่อมลพิษ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการเกิดมะเร็งในระยะยาว ทั้งนี้ จากข้อมูล Health Data Center ของกระทรวงสาธารณสุข พบว่า ในปี ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ ประมาณ ๗.๘ ล้านราย เป็นผู้ป่วยกลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ ๒.๑ ล้านราย ผู้ป่วยกลุ่มโรคตาอักเสบ ๑.๔ ล้านราย และผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ๑ ล้านราย โดยภาคเหนือพบผู้ป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศมากที่สุด ประมาณ ๘.๖ แสนราย เป็นผู้ป่วยกลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ ๑.๕ แสนราย ผู้ป่วยกลุ่มโรคตาอักเสบ ๒.๖ แสนราย และผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ๑.๗ แสนราย สำหรับกรุงเทพฯ พบผู้ป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ

ประมาณ ๒ แสนราย เป็นผู้ป่วยกลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ ๕.๖ หมื่นราย ผู้ป่วยกลุ่มโรคตาอักเสบ ๒.๖ หมื่นราย และผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ๑.๒ หมื่นราย

๕.๑.๓ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change)

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

๕.๑.๔ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี

จากการจัดอันดับ "ดัชนีบ่งชี้ระดับความพร้อมของการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (The Networked Readiness Index : NRI)" แสดงความก้าวหน้าและโอกาสในการใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (Information and Communication Technology : ICT) (Silja Baller et al., 2016) ของ World Economic Forum พบว่า ในปี ๒๕๖๔ ประเทศไทยอยู่ในอันดับที่ ๕๔ ลดลงจากปี ๒๕๖๓ ๓ อันดับ (อันดับที่ ๕๑) โดยมีจุดแข็งหลักในด้านเทคโนโลยี ในขณะที่ต้องมีการพัฒนาด้านกำลังคนมากยิ่งขึ้น (Portulans Institute, 2021) นอกจากนี้ ผลการจัดอันดับขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศโดย IMD World Competitiveness Center ประจำปี ๒๐๒๑ จาก ๖๔ ประเทศ พบว่า ภาพรวมประเทศไทยดีขึ้น ๑ อันดับ จากอันดับที่ ๒๙ ขึ้นมาอยู่อันดับที่ ๒๘ เมื่อพิจารณาปัจจัยต่าง ๆ พบว่า ปัจจัยด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศไทยในปี ๒๕๖๔ ดีขึ้น ๑ อันดับ ขึ้นมาอยู่อันดับที่ ๓๘ แสดงให้เห็นถึงความตระหนักและพัฒนาการทางด้านวิทยาศาสตร์ของไทยที่เพิ่มขึ้น ซึ่งปัจจัยสำคัญมาจากค่าใช้จ่ายด้านการวิจัยและพัฒนาของทั้งประเทศที่เพิ่มจากร้อยละ ๑.๑๑ เป็นร้อยละ ๑.๑๔ ของ GDP ในรอบปีสำรวจ ๒๕๖๔ โดยส่วนใหญ่เป็นการลงทุนวิจัยและพัฒนาจากภาคเอกชนที่มีค่าใช้จ่ายด้านการวิจัยและพัฒนาเพิ่มขึ้น เป็นสัญญาณบ่งบอกว่าภาคเอกชนไทยมีความพร้อมและจะยิ่งพัฒนาขึ้นอีกหากได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐอย่างต่อเนื่อง (สำนักงานนโยบายการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ, ๒๕๖๔)

ความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์การแพทย์เพื่อการรักษาโรค ในปัจจุบันโลกก้าวเข้าสู่ยุค Digital Transformation ที่เทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามามีบทบาทในการใช้ชีวิตประจำวัน ประกอบกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่เป็นปัจจัยเร่งสำคัญทำให้เกิดการนำเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามามีอย่างรวดเร็วมากยิ่งขึ้น สำหรับวงการสุขภาพและการแพทย์ได้มีการพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์ (Medical Technology) โดยเป็นการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ในการรักษาทางการแพทย์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการด้านสุขภาพ เทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบันที่สำคัญ ได้แก่ ๑) ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ส่งผลให้การใช้ชีวิตเปลี่ยนแปลงไป จึงเกิดทางเลือกใหม่ในการเข้าพบแพทย์ผ่านระบบ Telemedicine ซึ่งเป็นระบบที่ช่วยในการปรึกษาและรับบริการทางการแพทย์ได้แบบ Real-time ช่วยให้แพทย์สามารถติดตามอาการของผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง สะดวกรวดเร็ว ช่วยลดความแออัดและลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ ประหยัดค่าใช้จ่ายและลดระยะเวลาในการรอรับบริการ โดยที่ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องเดินทางไปโรงพยาบาลด้วยตนเอง ๒) เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Artificial intelligence, AI) ถูกนำมาใช้เพื่อเพิ่มศักยภาพความรวดเร็วและแม่นยำในการวินิจฉัยและรักษาโรค ช่วยในการเก็บรวบรวมข้อมูลจำนวนมาก การศึกษาและวิเคราะห์โรคหายาก เทคโนโลยี Machine Learning

และ Deep Learning ในการสร้างภาพทางการแพทย์เพื่อการวินิจฉัยโรคและการผ่าตัดโดยหุ่นยนต์ การนำส่งยาไปยังอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย การวางแผนการรักษาให้เหมาะสมกับแต่ละบุคคล (Personalized Medicine) เป็นต้น (ศรดา ทิพย์แสง, ๒๕๖๓) ๓) เทคโนโลยีการพิมพ์ ๓ มิติ เพื่อช่วยในการซ่อมแซมเนื้อเยื่อและอวัยวะโดยนำมาใช้ในการพิมพ์โครงสร้างเซลล์ กระดูกเทียม ฟันปลอม รวมถึงพิมพ์หูที่ใช้สำหรับเครื่องช่วยฟัง เพื่อให้มีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับแต่ละบุคคล นอกจากนี้ยังถูกนำมาใช้ในการพิมพ์สร้างเนื้อเยื่อและอวัยวะขนาดเล็กเพื่อการผ่าตัดซ่อมแซมและปลูกถ่ายอวัยวะที่เสียหายซึ่งสามารถเติบโตและทำงานในร่างกายได้จริง และพัฒนาต่อเนื่องเพื่อให้สามารถพิมพ์อวัยวะขนาดใหญ่ขึ้นโดยไม่ต้องรอรับอวัยวะจากการบริจาคเพียงอย่างเดียว (จ๊อบส์ตีปี ประเทศไทย, ๒๕๖๔)

๕.๑.๕ การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุนอย่างไร้พรมแดน

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ส่งผลกระทบต่ออย่างมากต่อระบบเศรษฐกิจทั่วโลก โดยภาวะเศรษฐกิจในปี ๒๕๖๕ สถานการณ์ยังคงมีความไม่แน่นอนแม้จะมีการพัฒนาและวัคซีนต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่ร่วมกับปัจจัยเสี่ยงเดิมจากปี ๒๕๖๔ ประกอบกับสถานการณ์สงครามระหว่างรัสเซียกับยูเครนและความขัดแย้งในยุโรป ส่งผลให้ในปี ๒๕๖๕ เศรษฐกิจโลกอาจยังไม่คลี่คลายอย่างที่มีการคาดการณ์ไว้ อย่างไรก็ตาม สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) คาดการณ์ว่าอัตราการเติบโตทางเศรษฐกิจของไทยในปี ๒๕๖๕ จะขยายตัวในช่วง ๓.๕-๔.๕% เนื่องจากการปรับตัวดีขึ้นของอุปสงค์ภายในประเทศ การฟื้นตัวของภาคการท่องเที่ยว การขยายตัวอย่างต่อเนื่องของการส่งออกสินค้า รวมทั้งการลงทุนภาครัฐ (ปีชี้ไทย, ๒๕๖๕) ทั้งนี้ การที่ตลาดแรงงานยังฟื้นตัวไม่เต็มที่และปัญหาการชะงักของห่วงโซ่การผลิตอาจทำให้การเคลื่อนย้ายแรงงานไร้พรมแดนชะลอตัวลง รวมถึงมาตรการการคัดกรองผู้เดินทางและนักท่องเที่ยวเข้าสู่ประเทศที่เข้มงวดมากขึ้น ซึ่งกระทบต่ออุตสาหกรรมการท่องเที่ยวที่เป็นรายได้หลักของประเทศยังไม่กลับสู่ภาวะปกติ อาจส่งผลให้ปัญหาด้านสุขภาพ เช่น อุบัติการณ์ของโรคมะเร็ง อัตรารายวันโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในพื้นที่ที่มีแรงงานต่างชาติ รวมถึงปัญหาจากแรงงานต่างด้าวที่เพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะแรงงานที่ผิดกฎหมายที่ไม่มีประกันสุขภาพหรือไม่มีความสามารถในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขต้องรับภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่เรียกเก็บไม่ได้เพิ่มมากขึ้น

๕.๒ สถานะสุขภาพประชาชนไทย

ปัจจุบันสถานะสุขภาพของคนไทยมีแนวโน้มดีขึ้นเมื่อเทียบกับอดีต เห็นได้จากการมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) และอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) เพิ่มขึ้นทั้งเพศหญิงและเพศชาย โดยในปี ๒๕๖๔ อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ในเพศชายเท่ากับ ๗๓.๕ ปี และเพศหญิงเท่ากับ ๘๐.๕ ปี (สารประชากรสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๖๕) และจากการพยากรณ์อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) ในปี ๒๕๖๓ เท่ากับ ๗๐.๑ ปี (Burden of Disease Research Program Thailand, 2018) ดัชนีที่บ่งชี้ถึงการพัฒนาบริการสุขภาพในปี ๒๕๖๓ ได้แก่ อัตราการตายของมารดาเท่ากับ ๒๕.๑ ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคนที่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นจากปีก่อนหน้า ในขณะที่อัตราการตายมีแนวโน้มลดลงเท่ากับ ๕.๑ ต่อการเกิดมีชีวิตพันคน อย่างไรก็ตามกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นสาเหตุของการสูญเสียปีสุขภาวะที่เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๖๘.๐ ในปี ๒๕๕๓ เป็นร้อยละ ๗๒.๐ ในปี ๒๕๕๙ เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่าสาเหตุที่ชายไทยสูญเสียปีสุขภาวะสูงสุดในปี ๒๕๕๙ เกิดจากอุบัติเหตุทางถนน โรคหัวใจขาดเลือด และโรคหลอดเลือดสมอง ตามลำดับ ในขณะที่เพศหญิงสาเหตุเกิดจากโรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง และโรคเบาหวาน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๒) ทั้งนี้ อัตราการตายของประชากรไทยในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในปี ๒๕๖๓ คือ โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจขาดเลือด โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคทางเดินหายใจอุดกั้นเรื้อรัง ตามลำดับ (กองโรคไม่ติดต่อ

กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๕) จากรายงานสถิติสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๓ สาเหตุการตายของคนไทยที่สำคัญ ได้แก่ มะเร็งทุกชนิด โรคหลอดเลือดในสมอง ปอดอักเสบ โรคหัวใจขาดเลือด และอุบัติเหตุจากการคมนาคมขนส่งทางบก ตามลำดับ โดยสาเหตุการตายสำคัญที่มีแนวโน้มสูงขึ้นคือ มะเร็งทุกชนิดและโรคหัวใจขาดเลือด (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๓)

นอกจากนี้ ยังพบว่าโรคติดต่ออุบัติใหม่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น และมีความรุนแรงมากขึ้น ส่วนใหญ่เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน โดยมีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคและการระบาดข้ามพรมแดนผ่านการเคลื่อนย้ายของประชากร สินค้าและแรงงาน ตลอดจนการเพิ่มขึ้นของสัตว์พาหนะนำโรค โดยโรคอุบัติใหม่ที่สำคัญในปัจจุบันยังมีหลายโรคที่ต้องควบคุม และเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด เช่น โรคติดเชื้อฝีดาษวานร โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง โรคไข้หวัดนก และโรคไข้หวัดใหญ่ เป็นต้น

๕.๓ ปัญหาสาธารณสุข

๕.๓.๑ กลุ่มโรคติดต่อที่มีแนวโน้มลดลง

กลุ่มโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน เป็นกลุ่มโรคติดต่อที่มีแนวโน้มลดลง ถึงแม้ว่าประเทศไทยจะประสบความสำเร็จอย่างสูงในการลดการเจ็บป่วย และตาย แต่ยังคงมีความจำเป็นต้องพัฒนา ระบบบริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าระบบการให้บริการวัคซีนจะยังคงเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนที่มีคุณภาพ แม้อยู่ในพื้นที่ห่างไกลและทุรกันดาร นอกจากนี้ประเทศไทยยังต้องมีการพัฒนา และเพิ่มชนิดของวัคซีนเพื่อเป็นการป้องกันโรคในกลุ่มอายุอื่นๆ อีกด้วย

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) สถานการณ์ทั่วโลกปัจจุบันกำลังเผชิญกับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สายพันธุ์โอมิครอนที่ระบาดตั้งแต่ช่วงเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ ต่อจากสายพันธุ์เอซ สายพันธุ์อัลฟา สายพันธุ์เบต้า สายพันธุ์แกมมา และสายพันธุ์เดลต้า ซึ่งเป็นสายพันธุ์หลักที่ระบาดหนักในหลายประเทศ โดยเป็นสายพันธุ์ที่มีอัตราการระบาดสูง สามารถแพร่พันธุ์ในเนื้อเยื่อทางเดินหายใจส่วนบนได้เร็วกว่าสายพันธุ์เดลต้าถึงร้อยละ ๗๐ แต่แพร่พันธุ์ในปอดช้ากว่าสายพันธุ์เดลต้า เกิดจากการกลายพันธุ์ของโปรตีนหนามหลายตำแหน่งจึงสามารถหลบเลี่ยงภูมิคุ้มกันจากวัคซีนต้านเชื้อไวรัสโควิดได้ (ศิริกร โพธิจักร, ๒๕๖๕) จากรายงานยอดผู้ติดเชื้อรวมทั่วโลก ข้อมูลเมื่อวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสม ๔๗๔,๖๙๓,๗๒๕ ราย รักษาหายแล้ว ๔๑๐,๑๗๐,๘๓๓ ราย และเสียชีวิต ๖,๑๒๒,๔๓๒ ราย โดยประเทศที่มียอดผู้ติดเชื้อมากที่สุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย บราซิล ฝรั่งเศส สหราชอาณาจักร เยอรมนี รัสเซีย ตุรกี อิตาลี และสเปน ตามลำดับ (worldometer, 2022) สำหรับรายงานสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในประเทศไทยตั้งแต่เริ่มมีการระบาดโดยกรมควบคุมโรค ข้อมูลวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยติดเชื้อสะสม ๓,๔๒๓,๙๕๖ ราย รักษาหายแล้ว ๓,๑๖๒,๓๓๑ ราย และเสียชีวิต ๒๔,๔๙๗ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๐.๗๒) (กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๕)

กระทรวงสาธารณสุขได้ออกมาตรการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้ประชาชนและหน่วยงานต่างๆ ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดเพื่อความปลอดภัยและลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อ โดยต้องปฏิบัติตามมาตรการ Universal Prevention หรือการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล เป็นการระมัดระวังและป้องกันตนเองขั้นสูงสุดตลอดเวลาแม้ไม่พบว่ามีความเสี่ยง โดยคิดเสมอว่าตนเองอาจติดเชื้อโควิด-๑๙ โดยไม่รู้ตัวและไม่มีอาการ รวมถึงทุกคนที่อยู่รอบตัวอาจเป็นผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ แผลงและอาจแพร่เชื้อได้ ดังนั้นทุกคนจึงต้องป้องกันอย่างสุดความสามารถเพื่อไม่ให้ตนเองได้รับหรือแพร่เชื้อแก่ผู้อื่น หากสงสัยว่าตนเองมีความเสี่ยง สัมผัสผู้ติดเชื้อ หรือมีอาการ ควรตรวจด้วยชุดตรวจโควิด-19 (Antigen Test Kit, ATK) ที่ได้รับการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) หรือเข้ารับการตรวจ RT-PCR (Real-time polymerase chain reaction) ที่สถานพยาบาลเพื่อยืนยันการติดเชื้อและเข้ารับการรักษาต่อไป (สถาบันการแพทย์

ฉุกเฉินแห่งชาติ, ๒๕๖๔) ควบคู่กับมาตรการ VUCA ได้แก่ V - Vaccine ฉีดครบ ลดป่วยหนัก, U - Universal Prevention ป้องกันตนเองตลอดเวลา สวมหน้ากากและเว้นระยะห่าง, C - Covid Free Setting Area, District, Community สถานที่บริการพร้อม ผู้ให้บริการฉีดวัคซีนครบ ตรวจ ATK ทุกสัปดาห์ และ A - ATK (Antigen test kit) พร้อมตรวจสอบเมื่อใกล้ชิดคนติดเชื้อหรือมีอาการทางเดินหายใจ (กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๕) ร่วมกับการเร่งฉีดวัคซีนให้กับประชาชนทุกคนเพื่อเพิ่มภูมิต้านทานโรคตามแนวทางการฉีดวัคซีนที่ประกาศโดยกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจากข้อมูลเมื่อวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผู้ได้รับวัคซีนสะสม (เข็ม ๑ - เข็ม ๓) จำนวน ๑๒๗,๘๑๖,๙๐๑ โดส (กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๕) สำหรับผู้ป่วยติดเชื้อเข้าข่ายคือมีผลตรวจ ATK หรือผลตรวจ RT-PCR เป็นผลบวกหรือพบเชื้อ กรณีผู้ป่วยที่ไม่มีอาการหรือสบายดีให้ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยนอกโดยแยกกักตัวที่บ้าน (Out-patient with Self Isolation) หรือ Home Isolation หรือสถานที่รัฐจัดให้ตามความเหมาะสมและดูแลรักษาตามอาการภายใต้ดุลยพินิจของแพทย์ ในกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการไม่รุนแรงแต่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรงหรือมีโรคร่วมสำคัญ หรือเป็นผู้ป่วยที่ไม่มีปัจจัยเสี่ยงแต่มีแนวโน้มที่จะมีความรุนแรงของโรคมกขึ้น อาจจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลตามดุลยพินิจของแพทย์และมีการติดตามอาการของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดต่อไป

ปัจจุบันประเทศไทยอยู่ระหว่างการพิจารณาให้โรคโควิด-๑๙ เป็นโรคประจำถิ่น (endemic disease) โดยมีหลักเกณฑ์และค่าเป้าหมาย เช่น ผู้ป่วยรายใหม่ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ ราย/วัน, อัตราป่วยตาย น้อยกว่าร้อยละ ๐.๑, การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ และประชาชนมีภูมิต้านทานเพียงพอ กลุ่มเสี่ยงป่วยรุนแรงได้วัคซีนอย่างน้อย ๒ โดส มากกว่าร้อยละ ๘๐ เป็นต้น เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในประเทศไทยมีแนวโน้มลดลง ตอนนี้เหลือเพียง ๕ จังหวัดที่อยู่ในระยะทรงตัวและค่อยๆ ลดลง คือ พะเยา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ ยโสธร อุทัยธานี ซึ่งขณะนี้สายพันธุ์โอมิครอนมีความรุนแรงลดลงเป็นอย่างมาก ความรุนแรงน้อยกว่าโรคไข้หวัดใหญ่ ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่ไม่มีอาการ หรือมีอาการคล้ายไข้หวัด ประกอบกับการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ มีความครอบคลุมเพิ่มมากขึ้น กระทรวงสาธารณสุขจึงให้ทุกหน่วยงานเตรียมวางแผนการดำเนินงานรองรับ โดยเฉพาะเรื่องระบบบริการสาธารณสุข เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น และการดูแลภาวะลองโควิด โดยกรมการแพทย์ได้จัดทำแนวทางการคัดกรองและการประเมินอาการเบื้องต้น รวมถึงวางระบบดูแลรักษาติดตามอาการ สิ่งสำคัญคือมีการบูรณาการการรักษาภาวะลองโควิดไปยังทุกแผนกที่เกี่ยวข้อง มีช่องทางการให้คำปรึกษาส่งต่อระหว่างสถานพยาบาล และเก็บข้อมูลผู้ป่วยภาวะลองโควิดรายสัปดาห์หรือรายเดือน สำหรับมาตรการด้านกฎหมายและสังคมจะมีการปรับให้สอดคล้องเช่นกัน เช่น การปรับจากโรคติดต่ออันตรายเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง การปรับลดมาตรการต่างๆ ให้สามารถใช้ชีวิตได้ใกล้เคียงภาวะปกติภายใต้วิถีชีวิตใหม่ บนหลักการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้สามารถอยู่ร่วมกับโรคได้ โดยเฉพาะการคงหลักพฤติกรรมสุขอนามัยที่พึงประสงค์ เช่น การสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าเมื่อเข้าไปในสถานที่ปิดระบายอากาศไม่ดี มีคนรวมตัวกันหนาแน่น ไม่สามารถเว้นระยะห่างได้ หรือมีความใกล้ชิดกับผู้ป่วย การล้างมือบ่อยๆ คัดกรองตนเองเมื่อมีความเสี่ยงหรือมีอาการ ขณะที่สถานประกอบการและกิจการต่างๆ ยังต้องเข้มการจัดการสิ่งแวดล้อม ทำความสะอาด จัดการขยะตามหลักสุขาภิบาล เพื่อให้เป็นสถานที่ที่มีความปลอดภัยต่อไป (กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๕)

โรคไข้มาลาเรีย ในทศวรรษที่ผ่านมาสถานการณ์การระบาดของโรคไข้มาลาเรียทั่วโลกเป็นไปในทิศทางที่ดี โดยในช่วงระหว่างปี ๒๕๔๓ - ๒๕๕๘ จำนวนผู้ป่วยมาลาเรียทั่วโลกลดลงร้อยละ ๔๗ และมีประเทศที่มีผู้ป่วยมาลาเรียลดลงถึงร้อยละ ๗๕ จำนวน ๕๕ ประเทศ รวมถึงสถานการณ์โรคไข้มาลาเรียมีแนวโน้มลดลงอย่างมีนัยสำคัญในภูมิภาคลุ่มแม่น้ำโขง อย่างไรก็ตาม จากรายงาน World malaria report ขององค์การอนามัยโลกพบว่า เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เป็นอุปสรรคต่อการบริการควบคุมและจัดการโรคมาลาเรีย ส่งผลให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตจากโรคมาลาเรียเพิ่มขึ้นโดยเฉพาะในแถบประเทศแอฟริกา ทั้งนี้ ตัวเลขคาดการณ์จำนวนผู้ติดเชื้อมาลาเรียในปี ๒๕๖๓ ประมาณ ๒๔๑ ล้านคน

เพิ่มขึ้น ๑๔ ล้านคนจากปีที่ผ่านมา ในขณะที่จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคมาลาเรียเพิ่มขึ้น ๖๙,๐๐๐ รายในช่วงเวลาเดียวกัน ส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตรวม ๖๒๗,๐๐๐ ราย โดยสองในสามของจำนวนผู้เสียชีวิตที่เพิ่มขึ้นหรือประมาณ ๔๗,๐๐๐ คน มีความเกี่ยวข้องกับการหยุดชะงักของบริการสาธารณสุขด้านมาลาเรียในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ทำให้บริการส่งเสริมป้องกันและการตรวจรักษาโรคมาลาเรียไม่สามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง องค์การอนามัยโลกคาดการณ์ว่าจำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคมาลาเรียในภูมิภาคแอฟริกาใต้จะเพิ่มขึ้นสองเท่าในช่วงวิกฤติโควิด-๑๙ ภูมิภาคดังกล่าวเป็นแหล่งพบผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตคิดเป็นร้อยละ ๙๕ และร้อยละ ๙๖ ของจำนวนทั่วโลก โดยร้อยละ ๘๐ ของผู้เสียชีวิตในภูมิภาคนี้เป็นเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี สถานการณ์ดังกล่าวส่งผลเสียต่อความพยายามของนานาประเทศในการหยุดยั้งโรคมาลาเรียซึ่งเคยมีความก้าวหน้าก่อนเจอวิกฤติโควิด-๑๙ โดยจำนวนผู้ติดเชื้อมาลาเรียลดลงถึงร้อยละ ๒๗ และผู้เสียชีวิตลดลงถึงร้อยละ ๕๑ ในระหว่างปี ๒๕๕๓ - ๒๕๖๐ ทั้งนี้ ๑๕ ประเทศ ที่มีภาระสุขภาพจากโรคมาลาเรียสูงที่สุดมีอัตราการตรวจคัดกรองโรคลดลงถึงร้อยละ ๒๐ เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเดือนเมษายนถึงมิถุนายน ในปี ๒๕๖๒ และ ๒๕๖๓ ทั้งนี้ การแพร่ระบาดของโรคมาลาเรียกระจุกตัวอยู่ในทวีปแอฟริกา เมื่อพิจารณาภูมิภาคอื่นๆ ที่มีระบบสุขภาพเข้มแข็งกว่า เช่น จีน เอลซัลวาดอร์ และอิหร่าน กลับมีผู้ติดเชื้อมาลาเรียเป็นศูนย์ในช่วงวิกฤติโควิด-๑๙ ขณะที่ประเทศในภูมิภาคลุ่มแม่น้ำโขงมีจำนวน ผู้ติดเชื้อลดลงจาก ๖๕๐,๐๐๐ ราย เป็น ๘๒,๐๐๐ ราย ในระหว่างปี ๒๕๕๕ - ๒๕๖๓ องค์การอนามัยโลกตั้งเป้าหมายให้ทั่วโลกลดจำนวนผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตจากโรคมาลาเรียได้ร้อยละ ๙๐ ภายในปี ๒๕๗๓ เป้าหมายนี้จะบรรลุได้ต้องมีการใช้เครื่องมือและแนวทางใหม่ๆ ที่มีประสิทธิภาพ รวมถึงเสนอให้เพิ่มการลงทุนด้านสุขภาพเพื่อยกระดับระบบปฐมภูมิและระบบสุขภาพในภาพรวม สร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าซึ่งจะประกันการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองและการรักษาโรคมาลาเรียในทุกกลุ่ม ประชากร (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๖๕) เมื่อวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ องค์การอนามัยโลกได้ประกาศการรับรองวัคซีนป้องกันโรคไข้มาลาเรียชื่อ RTS,S/AS01 (RTS,S) หรือชื่อทางการค้าว่า “มอสควิรัซ” ซึ่งสามารถป้องกันโรคไข้มาลาเรียจากการติดเชื้อโปรโตซัวชนิด Plasmodium falciparum วัคซีนดังกล่าวเหมาะสำหรับกลุ่มเด็กที่มีอายุตั้งแต่ ๕ เดือนขึ้นไป โดยต้องฉีดให้ครบ ๔ โดส สำหรับการศึกษาวัยผู้ใหญ่วัคซีนดังกล่าวจาก ๓ ประเทศในทวีปแอฟริกา คือ กานา เคนยา และมาลาวี ซึ่งดำเนินการโดยกระทรวงสาธารณสุขของประเทศนั้นๆ ภายใต้การสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลกและบริษัทแกล็กโซสมิธไคลน์ (จีเอสเค) ผู้ผลิตวัคซีน ผลการศึกษาพบว่า สามารถลดการเสียชีวิตและอาการรุนแรงได้ร้อยละ ๓๐ อย่างไรก็ตามยังคงต้องมีการศึกษาผลของวัคซีนนี้ในระยะยาวต่อไป

สำหรับประเทศไทย โรคไข้มาลาเรียยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขในบางพื้นที่ โดยเฉพาะการระบาดในแนวชายแดนไทย-เมียนมาร์ กัมพูชา และบางจังหวัดชายแดนภาคใต้ ซึ่งประเทศไทยอยู่ในช่วงดำเนินการโครงการกำจัดโรคไข้มาลาเรียตามแผนยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ พร้อมกำหนดเป้าหมายให้ประเทศไทยปลอดโรคไข้มาลาเรียภายในปี ๒๕๖๗ จากการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ฯ และความร่วมมือของทุกภาคส่วน ทำให้สถานการณ์โรคไข้มาลาเรียในปี ๒๕๖๕ (๑ มกราคม - ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕) พบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย ๒,๐๘๓ ราย จังหวัดที่พบผู้ป่วยมากที่สุดได้แก่ จังหวัดตาก ๑,๒๒๔ ราย รองลงมาคือจังหวัดแม่ฮ่องสอน ๒๒๗ ราย และจังหวัดกาญจนบุรี ๑๑๑ ราย จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจาก ปี ๒๕๖๔ ๑.๘ เท่า เป็นคนไทย ๑,๐๓๖ ราย (ร้อยละ ๔๙.๗) และต่างชาติ ๑,๐๔๗ ราย (ร้อยละ ๕๐.๓) สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๒ : ๑ และพบในกลุ่มอายุ ๒๕ - ๔๔ ปี (ร้อยละ ๒๗.๗) กลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี (ร้อยละ ๒๕.๔) กลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี (ร้อยละ ๒๕.๓) มากกว่าหรือเท่ากับอายุ ๔๕ ปี (ร้อยละ ๑๖.๑) และอายุน้อยกว่า ๕ ปี (ร้อยละ ๕.๕) ตามลำดับ ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มเกษตรกร (ร้อยละ ๔๒.๐) เด็ก/นักเรียน (ร้อยละ ๒๗.๕) และรับจ้าง (ร้อยละ ๒๖.๔) ชนิดเชื้อส่วนใหญ่ คือ *P.vivax* ๑,๘๙๔ ราย (ร้อยละ ๙๑.๐) *P.falciparum* ๖๒ ราย (ร้อยละ ๒.๙) และอื่นๆ ๑๒๗ ราย (ร้อยละ ๖.๑) ไม่พบผู้เสียชีวิต กลุ่มบ้านที่มีรายงานผู้ป่วยติดเชื้อในพื้นที่ปัจจุบัน

(พื้นที่ A1) จำนวน ๓๓๐ กลุ่มบ้าน ลดลงร้อยละ ๗.๖ เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปี ๒๕๖๔ (๓๕๗ กลุ่มบ้าน) (กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๕)

๕.๓.๒ กลุ่มโรคติดต่อที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

โรคติดต่ออุบัติใหม่ กำลังเป็นปัญหาทั่วโลก เนื่องจากทุกปีจะมีโรคติดต่ออุบัติใหม่เกิดการระบาดขึ้น ปัจจัยเสี่ยงต่อการระบาดมีความซับซ้อน และส่งผลกระทบต่อการพัฒนาทางสังคมและเศรษฐกิจอย่างรุนแรง พบว่าในช่วง ๓ ทศวรรษที่ผ่านมา มีโรคติดต่อเกิดขึ้นใหม่จำนวนมาก โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญในปัจจุบัน ได้แก่ โรคติดต่อเชื้อฝีดาษวานร โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง โรคไข้หวัดนก โรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบลา และโรคติดต่อเชื้อไวรัสซิกา เป็นต้น จะเห็นได้ว่า โรคติดต่ออุบัติใหม่ในปัจจุบันมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ส่วนใหญ่เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน โรคเหล่านี้มักมีต้นกำเนิดมาจากสัตว์หรือสัตว์ป่าและมีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค ได้แก่ การเคลื่อนย้ายของประชากร ความชุกชุมของสัตว์พาหะนำโรค ประชาชนขาดความรู้ ความเข้าใจและความตระหนักในการป้องกัน ควบคุมโรค ปฏิบัติตนไม่ถูกต้องตามหลักสุขอนามัย อยู่ร่วมกันอย่างหนาแน่น มีภูมิต้านทานโรคต่ำ เช่น เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ หรือมีโอกาสสัมผัสโรคมาก เช่น เกษตรกรผู้เลี้ยงสัตว์ คนทำงานในโรงฆ่าสัตว์ คนฆ่าและเนื้อสัตว์ รวมถึงกลุ่มที่มีโอกาสแพร่โรคหรือรับโรคได้ง่าย เช่น กลุ่มผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก หรือกลุ่มผู้เดินทางไปต่างประเทศ

โรคติดต่อเชื้อฝีดาษวานร (Monkeypox) เป็นโรคติดต่อที่เกิดจากสัตว์ มีการรายงานการพบครั้งแรกในมนุษย์ เมื่อปี ๒๕๑๓ ซึ่งมีอาการแสดงในมนุษย์คล้ายคลึงกับฝีดาษหรือไข้ทรพิษ โดยอาการของโรคฝีดาษวานรพบว่ามีไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ปวดหลัง ต่อมน้ำเหลืองโต ตามด้วยอาการแสดงทางผิวหนัง ได้แก่ แผลในปากตามด้วย ผื่นแดง ตุ่มแดง ตุ่มน้ำ ที่อาจมีรอยบวมเล็กๆ ตรงกลาง และต่อมากลายเป็นตุ่มหนองแล้วตกสะเก็ด โดยที่รอยโรคมีการเปลี่ยนแปลงพร้อมๆ กัน จำนวนรอยโรคอาจมีได้ตั้งแต่ ๒ - ๓ ตุ่ม จนถึงมากกว่า ๑๐๐ ตุ่ม ซึ่งเดิมมีรายงานอุบัติการณ์เกิดการระบาดในประเทศแถบทวีปแอฟริกา แต่เนื่องจากในปัจจุบันมีการเดินทางข้ามทวีปทำให้มีการเกิดการระบาดของโรคฝีดาษวานรไปยังประเทศต่างๆ ข้อมูลจากกรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยโรคติดต่อเชื้อฝีดาษวานรจากทั่วโลก ประมาณ ๙๐๐ กว่ารายใน ๔๓ ประเทศ ซึ่งสายพันธุ์ที่กำลังระบาดในขณะนี้ เป็นสายพันธุ์แอฟริกาตะวันตกที่มีอัตราการป่วยเสียชีวิต ๑% ไม่ใช่สายพันธุ์แอฟริกากลางที่มีความรุนแรงมากกว่า อัตราป่วยเสียชีวิตอยู่ที่ ๑๐% ขณะนี้ประเทศที่มีรายงานจะเป็นทางยุโรป เช่น สเปน อังกฤษ โปรตุเกส เยอรมนี รวมถึงแคนาดา องค์การอนามัยโลกได้ประเมินโรคติดต่อเชื้อฝีดาษวานรว่าเป็นความเสี่ยงปานกลาง ยังไม่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินและยังไม่ประกาศเป็นโรคติดต่ออันตราย เพียงแต่เตือนให้ระมัดระวังและจัดระบบเฝ้าระวัง ซึ่งประเทศไทยได้ดำเนินการจัดระบบคัดกรองคนเดินทางจากต่างประเทศ และกำหนดนิยามวินิจฉัยผู้ป่วย เตรียมห้องปฏิบัติการในการวินิจฉัยและสอบสวนควบคุมโรค เตรียมจัดหาวัคซีนหากจำเป็นต้องใช้ และมีมาตรการการวินิจฉัย การแยกกักผู้ป่วย และการสอบสวนโรคคล้ายกับการรับมือโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในช่วงแรก ซึ่งจากการเฝ้าระวังยังไม่มีรายงานผู้ป่วยในประเทศไทย (กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๕)

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (Sexually transmitted infections) เป็นกลุ่มโรคที่เกิดจากการติดต่อผ่านทางเพศสัมพันธ์ ทั้งทางช่องคลอด ทางปาก หรือทางทวารหนัก กับผู้ที่เป็นโรคหรือผู้ติดเชื้อ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่สำคัญมี ๕ โรค ได้แก่ โรคซิฟิลิส (Syphilis) โรคหนองใน (Gonorrhoea) โรคหนองในเทียม (Non gonococcal urethritis: NGU/NSU) โรคแผลริมอ่อน (Chancroid) และกามโรคของต่อมและท่อน้ำเหลือง (Lymphogranuloma Venereum หรือ Granuloma Inguinale) นอกจากนี้ยังมีโรคเริ่มของอวัยวะเพศและทวารหนัก (Anogenital Herpes) หูดอวัยวะเพศและทวารหนัก (Condyloma Acuminata

หรือ Venereal Warts) และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆ ที่ไม่ระบุ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางโรคมีอันตรายสูง เช่น โรคซิฟิลิสแต่กำเนิด (Congenital syphilis) เกิดจากการติดเชื้อซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ซึ่งเป็นที่ตั้งการติดเชื้อก่อนหรือระหว่างตั้งครรภ์ โดยอาจมีภาวะแทรกซ้อนสูงถึงร้อยละ ๕๐ - ๘๐ ต่อการตั้งครรภ์และต่อทารก เช่น การแท้ง ตายคลอดหรือเป็นโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด นอกจากนี้ยังมีโรคหนองในที่เกิดจากการติดเชื้อ *Neisseria gonorrhoeae* ซึ่งเป็น ๑ ใน ๕ เชื้อดื้อยาที่สุดใน ๕ ปีที่ผ่านมา และคาดประมาณว่ามีจำนวนผู้ป่วยทั่วโลกถึง ๗๘ ล้านคน ถึงแม้โรคอาจจะไม่ทำให้เสียชีวิตแต่ผู้ที่ติดเชื้อจำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ประมาณ ๑ ใน ๓ ของผู้ติดเชื้อยังสามารถรักษาด้วยยาต้านจุลชีพได้อย่างน้อย ๑ กลุ่ม และมีเชื้อชนิดนี้บางตัวที่ดื้อยาต้านจุลชีพได้หลายกลุ่มเรียกว่า Super Gonorrhea หรือ Gonorrhea superbug

สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในประเทศไทย ตั้งแต่ปี ๒๕๕๓ - ๒๕๖๒ พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากเดิมอัตราป่วย ๔๐.๘๗ ต่อประชากรแสนคน ในปี ๒๕๕๓ เพิ่มขึ้นเป็น ๖๑.๐๓ ต่อประชากรแสนคนในปี ๒๕๖๒ หรือเพิ่มขึ้น ๑.๔๙ เท่าในช่วง ๑๐ ปีที่ผ่านมา โดยเฉพาะในโรคซิฟิลิสอัตราป่วยเพิ่มขึ้นถึง ๔.๘๐ เท่าจากเดิมอัตราป่วย ๒.๘๕ เพิ่มขึ้นเป็น ๑๓.๖๙ ต่อประชากรแสนคน และโรคแผลริมอ่อนอัตราป่วยเพิ่มขึ้น ๒.๗๒ เท่า จากเดิมอัตราป่วย ๐.๗๒ เพิ่มขึ้นเป็น ๑.๙๖ ต่อประชากรแสนคน ขณะที่โรคหนองในเพิ่มขึ้น ๑.๒๑ เท่าจากอัตราป่วย ๑๑.๘๒ เพิ่มขึ้นเป็น ๑๔.๓๑ ต่อประชากรแสนคน (กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๓)

ปัจจุบันสถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในปี ๒๕๖๓ อัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๕ โรคหลักในทุกกลุ่มอายุ คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๖ ต่อประชากรแสนคน โรคที่มีอัตราป่วยสูงสุดและมีแนวโน้มสูงขึ้น คือ โรคซิฟิลิส รองลงมาคือ โรคหนองใน โรคหนองในเทียม โรคแผลริมอ่อน และโรคกามโรคของต่อมและท่อหน้าเหลือง คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๔, ๑๑.๙, ๓.๑, ๑.๘ และ ๐.๔ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ซึ่งผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีโอกาสติดเชื้อเอชไอวีมากกว่าผู้ที่ไม่ได้ป่วยถึง ๕ - ๙ เท่า โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มเยาวชนอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี ที่มีอัตราป่วยโรคซิฟิลิสค่อนข้างสูงในรอบ ๕ ปี จากปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๓ เท่ากับ ๑๓.๗, ๒๐.๒, ๒๗.๙, ๔๑.๔ และ ๕๐.๔ ต่อประชากรแสนคน และพบอัตราป่วยด้วยโรคหนองใน เท่ากับ ๕๙.๓, ๖๘.๑, ๖๓.๗, ๖๙.๗ และ ๕๘.๘ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ซึ่งคาดว่าในอนาคตมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น สอดคล้องกับข้อมูลจากการสำรวจเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี (BSS) ของกองระบาดวิทยาปี ๒๕๖๒ พบว่า เยาวชนมีอัตราการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดประมาณร้อยละ ๘๐ ซึ่งมีบางส่วนที่ไม่ใช้ถุงยางอนามัย กรมควบคุมโรคจึงแนะนำหลัก Start Safe SEX, Use Condom : รักปลอดภัยเริ่มที่ "ถุงยางอนามัย" เพื่อเป็นแนวทางให้เยาวชนเห็นความสำคัญในการป้องกันตนเองและคู่ให้ปลอดภัยจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอชไอวี ตลอดจนส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยให้เป็นเรื่องปกติในการดูแลสุขภาพทางเพศ รวมถึงการมีความรับผิดชอบต่อกู้และสังคม ซึ่งถุงยางอนามัยเป็นอุปกรณ์ที่สามารถป้องกันได้ทั้งเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม เพื่อความปลอดภัยไร้โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๕)

โรคเอดส์ นับเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่ส่งผลกระทบต่อสังคมและเศรษฐกิจโดยรวมทั่วโลกอย่างต่อเนื่องและยาวนาน โดยเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอชไอวีซึ่งเข้าไปทำลายเม็ดเลือดขาวที่เป็นแหล่งสร้างภูมิคุ้มกันโรค ทำให้ติดเชื้อโรคอื่นๆ หรือเป็นมะเร็งบางชนิดได้ง่ายขึ้น ผู้ติดเชื้อจะมีอาการของโรครุนแรงและเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิต สามารถติดต่อผ่านทางเพศสัมพันธ์ การรับเชื้อทางเลือด และแม่สู่ลูก จากรายงานของโครงการเอดส์แห่งสหประชาชาติ (UNAIDS) พบว่า ในปี ๒๕๖๓ มีผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั่วโลกสะสม ๓๗.๗ ล้านคน เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ๑.๕ ล้านคน และมีผู้เสียชีวิตเนื่องจากโรคเอดส์ ๖๘๐,๐๐๐ คน ทั้งนี้ จากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในช่วง ๒ ปีที่ผ่านมา ส่งผลกระทบต่ออย่างมากต่อการป้องกันและแก้ปัญหา

การควบคุมโรคต่างๆ รวมถึงโรคเอดส์ด้วย UNAIDS จึงมีความกังวลว่าปริมาณการตรวจหาเชื้อเอชไอวีที่น้อยลง จำนวนผู้ติดเชื้อที่เข้ารับยาต้านไวรัสที่ลดลง และจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในภาพรวมทั้งโลกที่ลดลงในอัตราช้ากว่าที่ควรจะเป็น รวมถึงการพบผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นในบางประเทศ อาจทำให้ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายที่ประกาศว่าจะกำจัดโรคเอดส์ให้หมดไปภายในปี ๒๐๓๐ จากสถิติระบุว่า ผู้ติดเชื้อรายใหม่มีความสัมพันธ์กับความไม่เท่าเทียมกันในสังคม เช่น ในกลุ่มประเทศแอฟริกาตอนใต้ทะเลทรายซาฮาราพบว่า ๖ ใน ๗ ของเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี เป็นเด็กผู้หญิง นอกจากนี้ยังพบว่า เกย์ กลุ่มชายรักชาย ผู้ค้าบริการทางเพศ และผู้ที่ติดยาเสพติดมีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อเอชไอวีสูงกว่าคนทั่วไป ๒๕ - ๓๕ เท่า ความเชื่อมโยงระหว่างการติดเชื้อเอชไอวีกับความไม่เท่าเทียมหรือความเหลื่อมล้ำในสังคมทำให้ UNAIDS กำหนดแนวคิดในการรณรงค์วันเอดส์โลกประจำปี ๒๕๖๔ ซึ่งครบรอบ ๔๐ ปี นับตั้งแต่พบผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายแรกของโลกว่า "ยุติความเหลื่อมล้ำ ยุติเอดส์" (End inequalities. End AIDS. End pandemics.) เพื่อเน้นให้สังคมยุติการเลือกปฏิบัติอันเนื่องมาจากเอชไอวีและเพศภาวะ และให้ความสำคัญกับคนทุกกลุ่มอย่างเท่าเทียม ซึ่งความเหลื่อมล้ำที่เกิดขึ้น หมายถึง ความไม่เท่าเทียมในด้านอำนาจ สิทธิ สถานะ การถูกมองข้าม เรื่องสิทธิมนุษยชนที่ควรได้รับหรือหมดโอกาสในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพที่เกี่ยวกับการป้องกัน และการรักษาที่จำเป็น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มประชากรหลัก เช่น กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย กลุ่มผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด กลุ่มพนักงานบริการ สตรีข้ามเพศ กลุ่มเยาวชน รวมถึงกลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ เป็นต้น

สำหรับสถานการณ์ในประเทศไทย จากการคาดประมาณผู้ติดเชื้อเอชไอวีปี ๒๕๖๔ (Spectrum-AEM, ๑๙ เม.ย. ๒๕๖๔) พบว่า มีผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ยังมีชีวิตอยู่จำนวน ๔๙๓,๘๕๙ คน เป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่จำนวน ๕,๘๒๕ คน (เฉลี่ย ๑๖ คน/วัน) และมีผู้เสียชีวิตจากเอชไอวีจำนวน ๑๑,๒๑๔ ราย/ปี (เฉลี่ย ๓๑ ราย/วัน) นอกจากนี้ จากการสำรวจทัศนคติที่มีต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวี ปี ๒๕๖๒ พบว่า คนไทยยังมีทัศนคติที่เลือกปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีสูงถึงร้อยละ ๒๗.๗ และผลจากการสำรวจการตีตราและเลือกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพ ปี ๒๕๖๒ พบว่า ผู้ติดเชื้อมีการตีตราตนเองเพิ่มสูงขึ้นร้อยละ ๓๖.๑ เคยถูกเลือกปฏิบัติระหว่างรับบริการสุขภาพร้อยละ ๑๑.๑ และมีผู้ให้บริการที่เลือกปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีและกลุ่มประชากรหลักถึงร้อยละ ๒๓.๓ รวมถึงยังพบปัญหาการถูกตีตราและเลือกปฏิบัติทั้งในครอบครัว สถานที่ทำงาน และสถานศึกษา จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการมุ่งมั่นจัดการกับความเหลื่อมล้ำ โดยเฉพาะการเลือกปฏิบัติที่ไม่ยุติธรรม สร้างความตระหนักรู้ และความเข้าใจอย่างถูกต้อง ซึ่งจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากบุคคล องค์กร และสังคม เพื่อให้ผู้ติดเชื้อสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพได้อย่างเป็นมิตรและดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างเท่าเทียม นำไปสู่การยุติปัญหาเอดส์ และก่อให้เกิดการพัฒนาที่ยั่งยืนได้ต่อไป ดังนั้น ในการยุติปัญหาเอดส์ ประเทศไทยได้แสดงเจตนาอย่างมุ่งมั่นด้วยการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๓ "ไม่ติด ไม่ตาย ไม่ตีตรา" โดยมีเป้าหมายหลัก ๓ ประการ ได้แก่ ๑) ลดจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ให้เหลือปีละไม่เกิน ๑,๐๐๐ คน ๒) ลดการเสียชีวิตในผู้ติดเชื้อเอชไอวีเหลือปีละไม่เกิน ๔,๐๐๐ ราย และ ๓) ลดการเลือกปฏิบัติอันเกี่ยวเนื่องจากเอชไอวีและเพศภาวะลงร้อยละ ๕๐ ทั้งนี้ ภายใต้กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือบัตรทอง ได้ดำเนินการบรรจุสิทธิประโยชน์การดูแลพร้อมจัดสรรงบประมาณรองรับโดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ได้รับจัดสรรเพิ่มขึ้นเป็นจำนวน ๓,๖๗๖.๓๕ ล้านบาท และจากข้อมูลการให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีผู้ป่วยเอดส์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่ทราบสถานะการติดเชื้อเอชไอวีและลงทะเบียนในระบบการให้บริการผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์ (NAP) จำนวน ๓๐๕,๔๙๓ คน ในจำนวนนี้ได้รับการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสจำนวน ๒๘๙,๑๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๖๓ รวมถึงพบว่าในผู้ติดเชื้อที่รับยาต้านไวรัสสามารถกดปริมาณไวรัสลงได้มีจำนวน ๒๐๔,๕๐๔ คน หรือร้อยละ ๘๑ และในจำนวนนี้มีผู้ติดเชื้อที่ตรวจไม่พบไวรัสในเลือด ๑๙๔,๖๑๑ คน หรือร้อยละ ๗๗ ซึ่งถือเป็นแนวโน้มที่ดีนำไปสู่การยุติปัญหาเอดส์ได้ มีการส่งเสริมการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยความสมัครใจฟรีปีละ ๒ ครั้ง ครอบคลุมทุกสิทธิการรักษาอย่างเท่าเทียมภายใต้หลักประกันสุขภาพแห่งชาติทั่วประเทศ ผลักดันให้มีการใช้ชุดตรวจคัดกรองหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง

(HIV Self Test) เพื่อความสะดวกและเข้าถึงทุกกลุ่มเป้าหมาย ถือเป็นทางเลือกใหม่เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการตรวจหาเชื้อ รู้สถานะการติดเชื้อของตนเองได้เร็ว นำไปสู่การรักษาที่รวดเร็วตามไปด้วย นอกจากนี้ ยังมีบริการเชิงรุกเพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี บริการให้การปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี บริการยาต้านไวรัสเอชไอวีเพื่อการรักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีทั้งในกรณีก่อนและหลังการสัมผัสเชื้อ กรณีการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อจากแม่สู่ลูก บริการตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการเพื่อการติดตามการรักษา เช่น การตรวจ CD4 ,Viral load ,Drug resistance รวมทั้งการสนับสนุนถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันและลดการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี เพื่อให้ผู้ติดเชื้อทั่วประเทศเข้าถึงการรักษาและบริการสุขภาพที่จำเป็นได้อย่างครอบคลุมและทั่วถึง ลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงการรักษา ลดอัตราป่วยและเสียชีวิตจากโรคเอดส์ลงได้ นำไปสู่เป้าหมายในการยุติความเหลื่อมล้ำยุติเอดส์

วัณโรค เป็นโรคติดต่อสำคัญที่ยังเป็นปัญหาสาธารณสุขทั่วโลก จากข้อมูลองค์การอนามัยโลก (WHO) วัณโรคเป็นโรคติดต่อที่มีผู้ป่วยเสียชีวิตมากที่สุดในโลก โดยมีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่เพิ่มขึ้น ๙.๙ ล้านรายต่อปี และพบผู้เสียชีวิต ๑.๕ ล้านรายต่อปี ในแต่ละวันจะมีผู้เสียชีวิตจากวัณโรคมากกว่า ๔,๑๐๐ ราย และเกือบ ๒๘,๐๐๐ ราย ล้มป่วยด้วยวัณโรค สำหรับในปี ๒๕๖๔ องค์การอนามัยโลกประมาณการว่าประเทศไทยจะมีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ๑๐๕,๐๐๐ รายต่อปี และมีการเสียชีวิตเนื่องจากวัณโรคมากถึง ๑๐,๐๐๐ รายต่อปี จากรายงานสถานการณ์และการเฝ้าระวังวัณโรคประเทศไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ พบว่าผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำของทุกประเภท (คนไทย ไม่ใช่คนไทย และเรือนจำ) ที่ขึ้นทะเบียนจำนวน ๓๕,๙๕๑ ราย คิดเป็นอัตราการรายงานผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ๕๔.๐ ต่อแสนประชากร ซึ่งจังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำสูงสุด ๓ จังหวัดแรก ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ขอนแก่น และนครราชสีมา ตามลำดับ ทั้งนี้ เมื่อนำจำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ ๑ และ ๒ รวมกันเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ - ๒๕๖๔ พบว่า มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นทุกปี ยกเว้นในปี ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้ป่วยลดลงจากปี ๒๕๖๓ ถึงร้อยละ ๑๓.๒๐ อาจมาจากอยู่ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่ส่งผลกระทบต่อการค้นหาผู้ป่วยและการนำผู้ป่วยเข้าสู่ระบบการรักษา

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการควบคุมวัณโรคตามแผนปฏิบัติการระดับชาติ ด้านการต่อต้านวัณโรคให้เป็นไปตามข้อตกลงนานาชาติของการประชุม United Nations High-Level Meeting (UNHLM) ปี ๒๕๖๑ และเป็นไปตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ปี ๒๕๗๓ ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค (End TB Strategy) ในปี ๒๕๗๘ (กองวัณโรค กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๕) โดยเน้น ๕ ยุทธศาสตร์สำคัญ ได้แก่ ๑) เร่งรัดการค้นหาและวินิจฉัยผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ๒) ยกระดับการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ๓) เร่งรัดวินิจฉัยและรักษาวัณโรคระยะแฝง ๔) เสริมสร้างความเข้มแข็งระบบสนับสนุนการดำเนินงานวัณโรค และ ๕) ขับเคลื่อนการวิจัยและนวัตกรรมด้านวัณโรค ที่ผ่านมากกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกระดับ มุ่งค้นหา รักษา ส่งต่อ และรายงานข้อมูลผู้ป่วย รวมถึงส่งเสริมการให้ความรู้ ความตระหนักถึงการควบคุมป้องกัน และสร้างเสริมสุขภาพที่ยั่งยืนของตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้ปลอดภัยจากวัณโรค ส่งผลให้ในปี ๒๕๖๔ องค์การอนามัยโลก (WHO) ประกาศให้ประเทศไทยพ้นจาก ๑๔ ประเทศที่มีภาระวัณโรคสูง ทั้ง ๓ ด้าน (สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล, ๒๕๖๕) ซึ่งถือเป็นความก้าวหน้าที่สำคัญอีกขั้นในการดำเนินงานเพื่อยุติปัญหาวัณโรค อย่างไรก็ตาม ต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการควบคุมโรคติดต่อ เนื่องจากปัญหาวัณโรคและวัณโรคที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวียังเป็นปัญหาสำคัญที่ประเทศไทยติดอันดับขององค์การอนามัยโลกอยู่ โดยกลุ่มเฝ้าระวังยังเป็นกลุ่มที่ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ที่ภูมิคุ้มกันร่างกายไม่ดี กลุ่มผู้ติดเชื้อในเรือนจำ เป็นต้น

๕.๓.๓ กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

กลุ่มโรคไม่ติดต่อหรือกลุ่มโรค NCDs (Non-communicable diseases) เป็นปัญหาสุขภาพอันดับหนึ่งของโลกทั้งในด้านของจำนวนการเสียชีวิตและภาระโรคโดยรวม จากการรายงานข้อมูลขององค์การอนามัยโลกพบว่าประชากรทั่วโลกเสียชีวิตจากโรคไม่ติดต้อมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยโรคเรื้อรังที่เป็นอันดับต้นของสาเหตุการป่วยและตายของประชาชนชาวไทย ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคไตเรื้อรัง และโรคมะเร็ง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น อันเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาที่สำคัญ ๔ อย่าง ได้แก่ ภาวะไขมันในเลือดสูง ภาวะความดันโลหิตสูง ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง ภาวะน้ำหนักเกิน และโรคอ้วน ซึ่งมีสาเหตุมาจากการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม ประกอบด้วย การบริโภคยาสูบ การมีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ การบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โรคเบาหวาน เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เกิดจากความผิดปกติของร่างกายในการผลิตฮอร์โมนอินซูลินไม่เพียงพอหรือร่างกายไม่สามารถนำน้ำตาลไปใช้งานได้มีประสิทธิภาพ ทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงซึ่งหากเกิดเป็นระยะเวลานานอาจส่งผลให้อวัยวะเสื่อมสมรรถภาพและทำงานล้มเหลว เป็นเหตุให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ตา ไต หลอดเลือดหัวใจ และหลอดเลือดสมอง รวมถึงเป็นแผลงายหายยาก ซาปลายมือปลายเท้า จากสถานการณ์โรคเบาหวานทั่วโลกขณะนี้มีจำนวนผู้ป่วย ๔๖๓ ล้านคน และคาดการณ์ว่าในปี ๒๕๘๘ จะมีผู้ป่วยเบาหวานจำนวน ๖๒๙ ล้านคน สำหรับประเทศไทยพบอุบัติการณ์โรคเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นประมาณ ๓ แสนคนต่อปี และมีผู้ป่วยโรคเบาหวานอยู่ในระบบทะเบียน ๓.๒ ล้านคน ซึ่งก่อให้เกิดการสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาด้านสาธารณสุขอย่างมหาศาลเฉลี่ยสูงถึง ๔๗,๕๙๖ ล้านบาทต่อปี (กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๔a) ทั้งนี้ประมาณการว่ามีผู้ป่วยโรคเบาหวานจำนวน ๕ ล้านคน โดย ๑ ใน ๑๐ ของประชากรไทยที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปกำลังป่วยด้วยโรคเบาหวาน และมีอัตราเพิ่มขึ้นประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปี ในจำนวนนี้มีถึงร้อยละ ๔๐ ที่ไม่ทราบว่าตัวเองป่วย ขณะที่ผู้ได้รับการวินิจฉัยและดูแลรักษามีเพียงร้อยละ ๕๔.๑ หรือประมาณ ๒.๖ ล้านคน และมีเพียง ๑ ใน ๓ คนที่สามารถบรรลุเป้าหมายในการรักษา ทำให้อัตราการเสียชีวิตจากโรคเบาหวานในเมืองไทยมีมากถึง ๒๐๐ คนต่อวัน (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๖๔) จากฐานข้อมูล Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข ในปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๔ พบอัตราผู้ป่วยเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เมื่อพิจารณาอัตราผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเบาหวานรายใหม่ตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๓ พบว่ามีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง จนกระทั่งอัตรากลับมาเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๔ และเมื่อพิจารณาจำนวนและอัตราการตายของโรคเบาหวาน พบว่า มีแนวโน้มลดลงในปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ และกลับมาสูงขึ้นในปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ เท่ากับ ๑๔,๔๘๗, ๑๔,๓๒๒, ๑๔,๓๐๖, ๑๖,๕๘๙ และ ๑๖,๓๘๘ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตราการตาย ๒๒.๓, ๒๒.๐, ๒๑.๙, ๒๕.๓ และ ๒๕.๑ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ จากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พบว่า ร้อยละ ๗๐ ของจำนวนผู้เสียชีวิตมีโรคประจำตัวในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๓) นอกจากนี้และเมื่อจำแนกรายโรคที่สำคัญพบว่ามีสัดส่วนของโรคเบาหวานถึงร้อยละ ๓๗ (กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๔b)

โรคความดันโลหิตสูง สถานการณ์โรคความดันโลหิตสูงในประเทศไทย จากผลการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย พบว่า ความชุกของโรคความดันโลหิตสูงในประชาชนไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๒๑.๔ ในปี ๒๕๕๑ - ๒๕๕๒ เป็นร้อยละ ๒๕.๔ ในปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ เมื่อคิดอัตราการเปลี่ยนแปลงอ้างอิงพบว่าเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๘.๖๙ และจากฐานข้อมูล Health Data Center ในปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๔ พบอัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น หากพิจารณาอัตราผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๓ พบว่ามีแนวโน้มลดลงและมีอัตราการลดลงอย่างต่อเนื่อง จนกระทั่งกลับมาเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๔ เมื่อพิจารณาจำนวนและอัตราการตายของโรคความดันโลหิตสูง พบว่า มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๓ เท่ากับ ๗,๙๓๐, ๘,๕๒๕, ๘,๕๙๐, ๙,๓๑๓ และ ๙,๓๐๓ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตรา

การตาย ๑๒.๒, ๑๓.๑, ๑๓.๑, ๑๔.๒ และ ๑๔.๒ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์ และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๓) นอกจากนี้ จากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พบว่าร้อยละ ๗๐ หรือ ๒ ใน ๓ ของผู้ติดเชื้อที่เสียชีวิตทั้งหมดจะพบผู้ที่มีโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเป็นโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ ๕๓ และพบสัดส่วนของผู้เสียชีวิตในกลุ่มอายุมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไป สูงกว่ากลุ่มอายุน้อยกว่า ๖๐ ปีถึงเกือบ ๒ เท่า (กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๔)

โรคหัวใจขาดเลือด เกิดจากหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจมีการตีบหรือตัน ทำให้กล้ามเนื้อหัวใจได้รับเลือดไปเลี้ยงไม่เพียงพอส่งผลให้กล้ามเนื้อหัวใจทำงานผิดปกติ โดยเกิดจากการที่มีคราบไขมันไปสะสมที่ผนังหลอดเลือดแดงด้านใน เมื่อคราบไขมันนี้มีการปริแตกจะกระตุ้นให้เกิดลิ่มเลือดอุดตันเส้นเลือดเฉียบพลัน ในกรณีที่หัวใจขาดเลือดแบบเฉียบพลันอาจทำให้หัวใจเต้นผิดจังหวะรุนแรง บางรายมีอาการหน้ามืดหมดสติหรือถึงขั้นเสียชีวิตเฉียบพลัน กรณีที่หัวใจขาดเลือดชนิดเรื้อรังส่งผลทำให้เกิดภาวะหัวใจล้มเหลวในระยะยาว ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคหัวใจขาดเลือด ได้แก่ ผู้สูงอายุ การสูบบุหรี่ มีโรคประจำตัวหรือมีประวัติของสมาชิกในครอบครัวที่เป็นโรคหัวใจขาดเลือด รวมทั้งพฤติกรรมบางอย่างที่ไม่เหมาะสม เช่น การไม่ออกกำลังกาย การรับประทานอาหารรสจัดเป็นประจำ เป็นต้น (กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๓) จากรายงานสถิติขององค์การอนามัยโลกในปี ๒๕๖๓ พบว่ากลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ ๑ ของโลกประมาณ ๑๗.๙ ล้านคน และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปีในทุกกลุ่มวัย สำหรับประเทศไทยพบว่าป่วยด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือดมากกว่า ๔๓๐,๐๐๐ รายต่อปี และเสียชีวิตด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือดมากถึง ๖ หมื่นราย เฉลี่ยชั่วโมงละ ๗ ราย สถานการณ์โรคหัวใจขาดเลือดในประเทศไทย จากข้อมูลมรณบัตรในปี ๒๕๖๒ พบว่า โรคหัวใจขาดเลือดเป็นหนึ่งในสาเหตุการตายที่สำคัญ ๕ อันดับแรกของคนไทย คิดเป็นอัตรา ๔๓.๗ ต่อประชากรแสนคน และเมื่อพิจารณาจำนวนและอัตราการตายของโรคหัวใจขาดเลือด พบว่า มีแนวโน้มลดลงในปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๒ และกลับมาสูงขึ้นในปี ๒๕๖๓ เท่ากับ ๒๑,๐๐๘ ๒๐,๗๔๖ ๒๐,๗๘๖ ๒๐,๕๕๖ และ ๒๑,๓๐๙ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตราการตาย ๓๒.๓, ๓๑.๘, ๓๑.๘, ๓๑.๔ และ ๓๒.๖ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๓) นอกจากนี้ จากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เมื่อจำแนกผู้ติดเชื้อเสียชีวิตที่มีโรคไม่ติดต่อ พบว่าเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจถึงร้อยละ ๑๑ (กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๔)

โรคหลอดเลือดสมอง เกิดจากการเปลี่ยนแปลงการทำงานของระบบประสาทส่วนกลางที่มีสาเหตุจากการตีบ อุดตัน หรือแตกของเส้นเลือดในสมอง ทำให้เกิดภาวะสมองขาดเลือดและเนื้อสมองถูกทำลาย สูญเสียการทำงานที่จำเป็นอัมพฤกษ์ อัมพาต ถึงขั้นเสียชีวิตได้ ปัจจุบันโรคหลอดเลือดสมองเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ แม้ว่าจะไม่รุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตแต่อาจทำให้เกิดความพิการในระยะยาวต้องอาศัยความช่วยเหลือจากผู้อื่นตลอดชีวิต กรมควบคุมโรคจึงขอให้ประชาชนสังเกตอาการตนเองตามหลักการ F.A.S.T. ดังนี้ F (Face) ใบหน้าชาหรืออ่อนแรง ปากเบี้ยว มุมปากตก ตามัวเห็นภาพซ้อน, A (Arm) แขนหรือขาอ่อนแรงหรือยกไม่ขึ้น, S (Speech) มีปัญหาในการพูด และ T (Time) ต้องรีบไปโรงพยาบาลทันทีภายใน ๔ ชั่วโมง หากพบอาการดังกล่าวควรรีบพบแพทย์เพื่อเข้ารับการรักษาให้เร็วที่สุด โดยในปี ๒๕๖๓ ที่ผ่านมามีผู้ป่วย ๑๓.๗ ล้านคน โดย ๑ ใน ๔ มีอายุ ๒๕ ปีขึ้นไป เสียชีวิต ๕.๕ ล้านคน และมีแนวโน้มที่จะเสียชีวิตเพิ่มขึ้นถึง ๖.๗ ล้านคนต่อปี สถานการณ์โรคหลอดเลือดสมองในประเทศไทย ปี ๒๕๖๒ พบผู้เสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดสมอง ๓๔,๗๒๘ คน เป็นเพศชาย ๒๐,๐๓๔ คน และเพศหญิง ๑๔,๖๙๔ คน (กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๔) จากข้อมูลมรณบัตรในปี ๒๕๖๒ พบว่า โรคหลอดเลือดสมองเป็นหนึ่งในสาเหตุการตายที่สำคัญของคนไทยคิดเป็นอัตรา ๕๓ ต่อประชากรแสนคน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ๒๕๖๕) และเมื่อพิจารณาจำนวนและอัตราการตายของโรคหลอดเลือดสมอง พบว่า มีแนวโน้มลดลงในปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ และกลับมาสูงขึ้นในปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ เท่ากับ ๓๑,๖๘๕, ๓๑,๑๗๒, ๓๐,๘๓๗, ๓๔,๗๒๘ และ ๓๔,๕๔๕ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตราการตาย ๔๘.๗, ๔๗.๘, ๔๗.๑, ๕๓.๐ และ ๕๒.๘ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข,

๒๕๖๓) นอกจากนี้ จากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พบผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ติดเชื้อ และเสียชีวิตถึงร้อยละ ๖ (กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๔)

โรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease: CKD) เป็นภัยสุขภาพที่คุกคามต่อคุณภาพชีวิตของประชากรทั่วโลก ซึ่งมีสาเหตุสำคัญมาจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยพบว่าการไม่สามารถควบคุมภาวะของระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตได้นั้น เป็นสาเหตุของการเกิดโรคไตเรื้อรัง (CKD) ได้กว่าร้อยละ ๗๐ จากรายงานขององค์การอนามัยโลก โรคไตเรื้อรังเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับที่ ๑๐ ของโลกซึ่งมีผู้เสียชีวิตถึงปีละ ๑.๔ ล้านราย สำหรับสถานการณ์โรคไตเรื้อรังในประเทศไทย สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ประเมินการว่ามีผู้ป่วยโรคไตระยะที่ ๑ - ๕ มากถึง ๘ ล้านรายหรือคิดเป็นร้อยละ ๑๗.๕ ของประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป และมีผู้ป่วยรายใหม่ที่ต้องได้รับการบำบัดทดแทนไตประมาณ ๒๐,๐๐๐ รายต่อปี รวมถึงพบว่ามีผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายในระบบเพิ่มมากขึ้น ปัจจุบันมีจำนวนทั้งสิ้น ๖๓,๖๕๔ ราย แยกเป็นผู้ป่วยล้างไตผ่านช่องท้องจำนวน ๓๒,๘๙๒ ราย ผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมจำนวน ๒๔,๒๕๖ ราย และผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่รับเฉพาะยา EPO จำนวน ๖,๕๐๖ ราย (The Coverage, ๒๕๖๕) สถานการณ์ในประเทศไทย จากรายงานการป่วยโรคไตเรื้อรัง ตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๓ พบว่า มีแนวโน้มลดลงและกลับมาสูงขึ้นในปี ๒๕๖๒ เท่ากับ ๙๑๙, ๘๔๒, ๗๗๔, ๙๒๙ และ ๘๔๗ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตราการตาย ๑.๔, ๑.๓, ๑.๒, ๑.๔ และ ๑.๓ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๓) และจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พบผู้ติดเชื้อเสียชีวิตที่ป่วยเป็นโรคไตเรื้อรังถึงร้อยละ ๑๕ (กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๔)

โรคมะเร็ง มีสาเหตุจากความผิดปกติของเซลล์ในอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย โดยเกิดการเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรมของเซลล์ส่งผลให้เกิดเป็นเซลล์มะเร็งที่มีการเจริญเติบโตโดยไม่อยู่ภายใต้การควบคุมที่เหมาะสม ก้อนเนื้อมะเร็งที่เติบโตนี้จะไปรบกวนการทำงานของเซลล์ปกติในอวัยวะและสามารถแพร่กระจายลุกลามไปยังอวัยวะอื่นได้ โดยมะเร็งจะมีความแตกต่างกันไปตามตำแหน่งของอวัยวะจุดกำเนิดและชนิดของเนื้อเยื่อที่อยู่ภายใต้ อวัยวะนั้นๆ ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกในปี ๒๕๖๔ พบว่า จำนวนประชากรทั่วโลกที่ถูกวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยโรคมะเร็งในปี ๒๕๖๓ รวมอยู่ที่ ๑๙.๓ ล้านราย ซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มประเทศรายได้ต่ำถึงปานกลาง The Standard Team, ๒๐๒๑) ปัจจุบันโรคมะเร็งถือเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากสถิติพบว่ามีผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่ ๑๓๙,๒๐๖ คนต่อปีหรือเฉลี่ยวันละ ๓๘๑ คน และในจำนวนนี้มีผู้เสียชีวิต ๘๔,๐๗๓ คนต่อปีหรือเฉลี่ยวันละ ๒๓๐ คน โดยโรคมะเร็งที่พบมากที่สุด อันดับแรกในเพศชาย ได้แก่ มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งปอด มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง มะเร็งต่อมลูกหมาก และมะเร็งต่อมน้ำเหลือง และในเพศหญิง ได้แก่ มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งปอด และมะเร็งปากมดลูก โดยจำนวนผู้ป่วยและอัตราการตายของโรคมะเร็งทุกชนิดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องสูงกว่าทุกโรคตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๓ เท่ากับ ๗๖,๕๐๔, ๗๖,๗๐๒, ๗๘,๗๐๗, ๘๑,๙๑๖ และ ๘๒,๖๐๗ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตราการตาย ๑๑๗.๗, ๑๑๗.๖, ๑๒๐.๓, ๑๒๕.๐ และ ๑๒๖.๓ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๓)

๕.๓.๓ สถานการณ์ทางสุขภาพจิต

ปัญหาด้านสุขภาพจิตเป็นหนึ่งในประเด็นสุขภาพที่ทั่วโลกเริ่มหันมาให้ความสนใจ ถึงแม้ไม่ใช่โรคที่ส่งผลให้เป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิต แต่หากไม่เตรียมความพร้อมรับมือและป้องกันอาจมีผู้เสียชีวิตจากการฆ่าตัวตายด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตเพิ่มสูงขึ้น โดยปัญหาทางสุขภาพจิตที่พบ ได้แก่ โรควิตกกังวล โรคซึมเศร้า จิตเวชจากการติดแอลกอฮอล์ จิตเวชจากการติดสารเสพติด และโรคไบโพลาร์ เป็นต้น

ข้อมูลสถิติสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓ พบว่า จำนวนและอัตราการตายของโรคทางจิตเวชและความผิดปกติของพฤติกรรมมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๓ เท่ากับ ๑,๓๙๕, ๑,๔๔๖, ๑,๔๙๔, ๑,๙๖๒ และ ๑,๙๔๓ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตราการตาย ๒.๑, ๒.๒, ๒.๓, ๓.๐ และ ๓.๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ เมื่อจำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ พบว่า ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ ๑๕ - ๕๙ ปี และเพศชายเสียชีวิตด้วยโรคทางจิตเวชและความผิดปกติของพฤติกรรมมากกว่าเพศหญิง (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๓) และจากรายงานผู้ป่วยมารับบริการด้านจิตเวช พบว่า ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการด้านจิตเวช รวมทั้งหมด ๓๒๗,๕๒๐ ราย โดยมีโรคทางจิตเวชที่เข้ารับบริการมากที่สุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ จิตเวชจากการติดสารเสพติดอื่นๆ, โรคจิตเภท, โรคทางจิตเวชอื่นๆ, โรคซึมเศร้า และโรควิตกกังวล เท่ากับ ๖๑,๙๑๕, ๔๙,๖๕๘, ๔๗,๘๓๙, ๓๗,๙๔๑ และ ๓๓,๓๗๐ ราย ตามลำดับ และพบว่าคนไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปกว่า ๑.๕ ล้านคนป่วยเป็นโรคซึมเศร้า มีผู้พยายามฆ่าตัวตายกว่า ๖ คนต่อชั่วโมงหรือมากกว่า ๕๓,๐๐๐ คนต่อปี ผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้ามีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จสูงกว่าคนทั่วไปถึง ๒๐ เท่า โดยมีผู้ป่วยที่เข้าถึงการรักษาเพียง ๒๘ คนจากผู้ป่วยจำนวน ๑๐๐ คนเท่านั้น ซึ่งทำให้ผู้ป่วยกว่าร้อยละ ๗๐ เสียชีวิตก่อนวัยอันควร (กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๕)

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย เช่น เด็กและเยาวชนในวัยเรียนเป็นหนึ่งในกลุ่มที่มีความพร้อมทางด้านจิตใจน้อยกว่าประชาชนวัยอื่นในการรับมือกับความเปลี่ยนแปลง เช่น การเรียนออนไลน์ การขาดสังคมเพื่อน จากการประเมินสุขภาพจิตคนไทยตลอดปี ๒๕๖๔ พบสัดส่วนผู้มีความเครียดสูง เสี่ยงเป็นโรคซึมเศร้า และเสี่ยงฆ่าตัวตายในกลุ่มประชาชนทั่วไปถึงร้อยละ ๑๔.๕, ๑๖.๘ และ ๙.๕ ตามลำดับ โดยปัญหาดังกล่าวนี้มีสัดส่วนสูงมากในกลุ่มเด็กและเยาวชน ผู้ที่ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจจากการตกงาน และสูญเสียรายได้หรือธุรกิจ เป็นอีกกลุ่มเป้าหมายสำคัญที่ต้องการการดูแลและเยียวยาทางจิตใจ เนื่องจากพบว่ามีความเสี่ยงต่อภาวะเครียดสูง เสี่ยงซึมเศร้า และเสี่ยงฆ่าตัวตายสูงกว่าคนทั่วไป ๒ - ๓ เท่า (สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ, ๒๕๖๕)

๕.๔ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ

๕.๔.๑ พฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผลการสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร ปี ๒๕๖๔ ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า แนวโน้มการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของผู้ที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ปี ๒๕๕๗ - ๒๕๕๗ อัตราการดื่มมีความเปลี่ยนแปลงเล็กน้อย อยู่ในช่วงระหว่างร้อยละ ๓๒.๗ ถึง ๓๒.๓ แต่หลังจากปี ๒๕๕๘ พบว่าอัตราการดื่มมีแนวโน้มลดลงจากร้อยละ ๓๔.๐ ในปี ๒๕๕๘ เป็นร้อยละ ๒๘.๐ ในปี ๒๕๖๔ ซึ่งเป็นผลจากการรณรงค์การงดดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ประกอบกับการประกาศ พ.ร.ก.ฉุกเฉินเพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยในปี ๒๕๖๔ พบว่า ประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปจำนวน ๕๗ ล้านคน เป็นผู้ที่ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในรอบ ๑๒ เดือนที่แล้วประมาณ ๑๖ ล้านคน (ร้อยละ ๒๘.๐) โดยเป็นผู้ที่ดื่มสม่ำเสมอ ๑๐.๖ ล้านคน (ร้อยละ ๑๘.๕) และเป็นผู้ที่ดื่มนานๆ ครั้ง ๕.๔ ล้านคน (ร้อยละ ๙.๕) กลุ่มอายุ ๒๕ - ๔๔ ปี มีอัตราการดื่มสูงสุด (ร้อยละ ๓๖.๕) กลุ่มอายุ ๔๕ - ๕๙ ปี และกลุ่มอายุ ๒๐ - ๒๔ ปี มีอัตราการดื่มใกล้เคียงกัน (ร้อยละ ๓๒.๔ และ ๓๑.๖ ตามลำดับ) กลุ่มผู้สูงวัยอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป มีอัตราการดื่ม ร้อยละ ๑๕.๒ สำหรับกลุ่มเยาวชนอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี มีอัตราการดื่มต่ำที่สุด (ร้อยละ ๑๕.๐) และผู้ชายดื่มมากกว่าผู้หญิงถึง ๔ เท่า (ร้อยละ ๔๖.๔ และ ๑๐.๘ ตามลำดับ) เมื่อพิจารณาพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในรอบ ๑๒ เดือนที่แล้ว พบว่าจำนวน ๑ ใน ๓ ของผู้ดื่มเคยดื่มหนักในครั้งเดียว ซึ่งเพศชายเคยดื่มหนักในครั้งเดียว (ร้อยละ ๔๐.๐) มากกว่าเพศหญิงเกือบ ๒ เท่า (ร้อยละ ๒๑.๓) เมื่อพิจารณากลุ่มอายุพบว่า กลุ่มอายุ ๒๐ - ๒๔ ปี เคยดื่มหนักในครั้งเดียวมากที่สุดร้อยละ ๓๘.๔ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๒๕ - ๔๔ ปี ร้อยละ ๓๘.๑ และกลุ่มอายุ ๔๕ - ๕๙ ปี ร้อยละ ๓๕.๗ ตามลำดับ ในภาพรวมของประเทศส่วนใหญ่อายุเฉลี่ยที่เริ่มดื่มครั้งแรกคือ

๒๐.๔ ปี โดยอายุเฉลี่ยที่เริ่มดื่มครั้งแรกของเพศชายน้อยกว่าเพศหญิง (๑๙.๖ ปี และ ๒๒.๙ ปี ตามลำดับ) (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ๒๕๖๔)

๕.๔.๒ การบริโภคยาสูบ ผลการสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร ปี ๒๕๖๔ ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า จำนวนประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๕๗ ล้านคน เป็นผู้สูบบุหรี่ ๙.๙ ล้านคน (ร้อยละ ๑๗.๔) แยกเป็นผู้ที่สูบทุกวัน ๘.๗ ล้านคน (ร้อยละ ๑๕.๓) และเป็นผู้ที่สูบแต่ไม่ทุกวัน ๑.๒ ล้านคน (ร้อยละ ๒.๑) กลุ่มอายุ ๒๕ - ๔๔ ปี มีอัตราการสูบบุหรี่สูงสุด (ร้อยละ ๒๑.๐) รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๔๕ - ๕๙ ปี (ร้อยละ ๑๙.๗) และ ๒๐ - ๒๔ ปี (ร้อยละ ๑๘.๕) และกลุ่มผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป (ร้อยละ ๑๒.๗) และกลุ่มเยาวชนที่มีอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี มีอัตราการสูบบุหรี่ต่ำที่สุด (ร้อยละ ๖.๒) ตามลำดับ ผู้ชายสูบบุหรี่มากกว่าผู้หญิงถึง ๒๖ เท่า (ร้อยละ ๓๔.๗ และ ๑.๓ ตามลำดับ) แนวโน้มอัตราการสูบบุหรี่ของผู้ที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ในภาพรวมประเทศตั้งแต่ปี ๒๕๔๗ - ๒๕๖๔ พบว่า มีแนวโน้มค่อนข้างลดลงอย่างต่อเนื่องจากร้อยละ ๒๓.๐ ในปี ๒๕๔๗ เป็นร้อยละ ๑๗.๔ ในปี ๒๕๖๔ ผู้ชายที่สูบบุหรี่ลดลงมากกว่าผู้หญิง โดยผู้ชายลดลงจากร้อยละ ๔๓.๗ ในปี ๒๕๔๗ เป็นร้อยละ ๓๔.๗ ในปี ๒๕๖๔ สำหรับผู้หญิงลดลงจากร้อยละ ๒.๖ ในปี ๒๕๔๗ เป็นร้อยละ ๑.๓ ในปี ๒๕๖๔ จากผลสำรวจเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ พบว่า ๓ ใน ๔ ของผู้สูบบุหรี่ (ร้อยละ ๗๕.๑) สูบบุหรี่จำนวน ๑ - ๑๐ มวนต่อวัน สูบจำนวน ๑๑ - ๒๐ มวนต่อวัน คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๗ สูบวันละมากกว่า ๒๐ มวน หรือไม่ต่ำกว่าวันละหนึ่งซองคิดเป็นร้อยละ ๒.๒ สำหรับผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้าเกือบครึ่งหนึ่งจะสูบ ๑ - ๑๐ ครั้ง/วัน (ร้อยละ ๔๔.๗) มีเพียงร้อยละ ๗.๐ ที่มีการสูบมากกว่า ๑๑ ครั้งต่อวัน (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ๒๕๖๔) อย่างไรก็ตาม ข้อมูลสถานการณ์ผู้ป่วยด้วยอาการปอดอักเสบรุนแรง ที่มีผลมาจากการใช้บุหรี่ไฟฟ้าของศูนย์ควบคุมโรคสหรัฐอเมริกา (CDC) พบยอดผู้ป่วย ๑,๒๙๙ ราย และเสียชีวิต ๒๖ ราย มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งอาการปอดอักเสบรุนแรงที่เกิดในคนสูบบุหรี่ไฟฟ้าแตกต่างจากโรคปอดที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ยาเส้น หรือบุหรี่ แบบมวน โรคถุงลมปอดโป่งพอง มะเร็งปอด วัณโรค หรือปอดอักเสบจากการติดเชื้อโรคอื่นๆ ซึ่งมักจะเกิดขึ้นในคนที่สูบบุหรี่มานาน นับสิบปีขึ้นไป โดยปอดอักเสบจากบุหรี่ไฟฟ้าจะเกิดในผู้ใช้บุหรี่ ไฟฟ้าเพียง ๒ - ๓ ปี เกิดขึ้นในคนอายุน้อยแข็งแรง แต่ป่วยอย่างกะทันหันและเกิดการอักเสบขึ้นทั่วปอด จนปอดไม่สามารถรับออกซิเจนได้ตามปกติ ทำให้หายใจเร็ว เหนื่อยหอบ และระบบทางเดินหายใจล้มเหลว นอกจากนี้ยังมีผลการวิจัยการสูบบุหรี่ไฟฟ้า สามารถทำลายและยับยั้งการซ่อมแซมสารพันธุกรรม ส่งผลให้เกิดโรคมะเร็งปอด และโรคมะเร็งกระเพาะปัสสาวะในหนูทดลองได้ ซึ่งจากข้อสรุปดังกล่าวยังเป็นข้อพิสูจน์ให้เห็นถึงอันตรายต่อสุขภาพสำหรับผู้ใช้-ผู้ได้รับควันละอองไอของบุหรี่ไฟฟ้า ได้อย่างชัดเจนยิ่งขึ้น (กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๒)

๕.๔.๓ อุบัติเหตุ ประเทศไทยมีอัตราการเกิดอุบัติเหตุทางถนนสูงมากเป็นอันดับ ๒ ของโลก และเป็นอันดับ ๑ ในเอเชียและอาเซียน นอกจากนี้ยังเป็นประเทศที่มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุโดยรถจักรยานยนต์มากที่สุดในโลกและมีถนนที่อันตรายที่สุดในอาเซียน แม้ภาพรวมสถานการณ์การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในประเทศไทยปี ๒๕๖๓ จะมีแนวโน้มดีขึ้นเนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ทำให้การใช้รถบนท้องถนนลดลง จากข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุทางถนนในประเทศไทย ปี ๒๕๖๔ มีผู้ได้รับบาดเจ็บและเสียชีวิตจำนวน ๘๘๓,๒๖๔ ราย และ ๑๓,๖๒๔ ราย ตามลำดับ โดยผู้ประสบภัยคิดเป็นเพศชาย ร้อยละ ๖๔.๐๙ เพศหญิง ร้อยละ ๓๕.๙๑ ซึ่งส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ ๓๖ - ๖๐ ปี นอกจากนี้ยังพบว่าเป็นอุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์ ร้อยละ ๕๒.๕๕ และรถยนต์ ร้อยละ ๔๗.๔๕ ตามลำดับ (ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุ เพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยทางถนน, ๒๕๖๕) จากข้อมูลเปรียบเทียบการเกิดอุบัติเหตุช่วงปีใหม่ ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕ พบว่า จำนวนอุบัติเหตุรายปี (ครั้ง) และจำนวนผู้ประสบอุบัติเหตุรายปี (คน) มีแนวโน้มลดลงตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ เป็นต้นมา ในขณะที่จำนวนผู้เสียชีวิตรายปี (คน) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นและลดลงในช่วงปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา โดยสาเหตุหลักเกิดจากการขับรถเร็วเกินกำหนด การดื่มแล้วขับ และการตัดหน้ากระชั้นชิด และพบพฤติกรรมเสี่ยงที่สำคัญ

ได้แก่ การไม่สวมหมวกกันน็อค การไม่สวมหมวกกันน็อคร่วมกับการดื่มแล้วขับ และเป็นอุบัติเหตุที่ไม่มีความผิดตามมาตรการ ตามลำดับ (กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย, ๒๕๖๕)

๕.๔.๔ โรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมที่สำคัญในประเทศไทยเกิดขึ้นจากหลายสาเหตุทั้งมลภาวะทางดิน น้ำ อากาศ โดยธรรมชาติและการกระทำของมนุษย์ ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่สำคัญในปัจจุบัน ได้แก่ ปัญหาฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM ๒.๕) ซึ่งมีพื้นที่วิกฤตทั้งในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ปัญหาหมอกควัน ปัญหาขยะหลายประเภท ได้แก่ ขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายจากชุมชน ขยะติดเชื้อ ขยะทั่วไป ขยะพลาสติก ขยะอันตรายที่มาจากสารเคมี และของเสียจากอุตสาหกรรม เป็นต้น ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมเหล่านี้อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพได้ทั้งแบบเฉียบพลันและเรื้อรัง การวินิจฉัยโรคมักมีความยากและแตกต่างจากโรคอื่นๆ คือ ผลกระทบที่เกิดขึ้นอาจไม่มีการแสดงอาการป่วยที่เห็นได้ชัดเจนใช้ระยะเวลาในการก่อให้เกิดโรค แต่อาจส่งผลกระทบต่อระดับสติปัญญาและพัฒนาการของเด็ก โดยในปี ๒๕๖๒ พบปัญหาโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพที่สำคัญ ได้แก่ โรคกระดูกและกล้ามเนื้อ โรคประสาทหูเสื่อมจากเสียงดัง โรคจากสารทำลายอินทรีย์ โรคปอดจากฝุ่นหิน โรคปอดจากแร่ใยหิน และโรคจากพิษโลหะหนัก เท่ากับ ๒๕๙.๗๘, ๑.๘๒, ๑.๑๔, ๐.๓๖, ๐.๑๐ และ ๐.๐๐๑ (อัตราป่วยต่อแสนคน) ตามลำดับ (กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม, ๒๕๖๓)

จากข้อมูลการให้บริการในหน่วยบริการสาธารณสุข ฐานข้อมูล ๔๓ แห่ง ในปี ๒๕๖๒ พบว่ามีผู้ป่วยโรคพิษสารกำจัดศัตรูพืช จำนวน ๖,๐๐๘ ราย ซึ่งลดลงจากปี ๒๕๖๐ ที่มีผู้ป่วยสูงสุด จำนวน ๑๐,๖๘๖ ราย จำนวนผู้ป่วยที่ลดลงสอดคล้องกับปริมาณการนำเข้าสารเคมีที่ลดลงในปี ๒๕๖๒ สำหรับในปี ๒๕๖๓ (๑ มกราคม – ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๓) พบผู้ป่วยโรคพิษสารกำจัดศัตรูพืช จำนวน ๔,๙๓๓ ราย โดยพบผู้ป่วยจากกลุ่มสารกำจัดแมลง รวมถึงสารคลอโรไพริฟอส จำนวน ๒,๙๕๑ ราย และกลุ่มสารกำจัดวัชพืช รวมถึงสารพาราควอต และ ไกลโฟเซต จำนวน ๘๘๙ ราย ในปี ๒๕๖๓ พบครัวเรือนที่ใช้สารเคมีทางการเกษตรจำนวน ๖๗๗,๕๒๒ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๖๐ โดยสมาชิกมีอาการผิดปกติ ได้แก่ มีอัมพาตร่วมกับเดินเซ (โรคพาร์กินสัน) ชาปลายมือปลายเท้า ผิวน้ำแข็งอักเสบ เนื้อเน่า ไตเสื่อม มะเร็งเม็ดเลือดขาว มะเร็งต่อมน้ำเหลือง และปัญญาอ่อน เท่ากับ ๑๒,๕๕๔, ๗๙,๖๔๕, ๒๒,๕๖๙, ๖๔๑, ๒,๓๔๙, ๓๗๐, ๙๒๒ และ ๑,๑๓๒ ราย ตามลำดับ นอกจากนี้ยังพบผู้เสียชีวิตจากพาราควอต จำนวน ๑ ราย (สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๓)

๕.๕ สถานการณ์บริการสุขภาพ

ประเทศไทยให้ความสำคัญกับระบบบริการสุขภาพมาอย่างยาวนาน ได้มีการพัฒนาและขยายหน่วยบริการสุขภาพและการให้บริการสุขภาพในทุกมิติอย่างต่อเนื่อง ทั้งในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ โดยเฉพาะระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีนโยบายให้ประชาชนทุกคนมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมหมอครอบครัวช่วยดูแลสุขภาพแบบบูรณาการ (integrated care) ทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ โดยบูรณาการเชื่อมโยงการบริการของหน่วยบริการทั้งในระดับเดียวกัน และระดับที่สูงขึ้นไป ทั้งที่อยู่ในเครือข่ายบริการเดียวกันและนอกเครือข่ายอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างทั่วถึง และเป็นธรรมมากขึ้น

สถานการณ์การป่วยของผู้ป่วยนอกเมื่อเปรียบเทียบกับอัตราผู้ป่วยนอกต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน พบว่าในปี ๒๕๖๓ มีอัตราส่วนผู้ป่วยนอกทั้งประเทศ เท่ากับ ๓,๔๙๙.๔๖ ต่อประชากรพันคน ซึ่งลดลงเมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๒ ที่มีอัตราส่วนผู้ป่วยนอก เท่ากับ ๔,๐๓๐.๖๙ ต่อประชากรพันคน และมีอัตราผู้ป่วยนอกสูงขึ้นเมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๑ ที่เท่ากับ ๓,๓๙๒.๗๐ ต่อประชากรพันคน และสถานการณ์การป่วยผู้ป่วยในทั้งประเทศต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน (รวมทุกการวินิจฉัยโรค) พบว่า อัตราส่วนผู้ป่วยในโดยรวม ปี ๒๕๖๓ เท่ากับ ๓๒,๐๐๙.๘๐ ต่อประชากรแสนคน ลดลงเล็กน้อยเมื่อเปรียบเทียบกับ ปี ๒๕๖๒ ที่มีอัตราส่วนผู้ป่วยในเท่ากับ ๓๒,๖๗๘.๗๘

ต่อประชากรแสนคน และมีอัตราผู้ป่วยในที่สูงกว่าเมื่อเปรียบเทียบกับปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ (กองยุทธศาสตร์ และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๔) จากรายงานข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข พบว่า ในปี ๒๕๖๓ จำนวนสถานพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั้งภาครัฐและเอกชน เท่ากับ ๑,๓๕๖ แห่ง ซึ่งลดลงเล็กน้อยเมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๒ ที่ ๑,๓๗๐ แห่ง อย่างไรก็ตามในปี ๒๕๖๓ มีจำนวนเตียงเพิ่มขึ้นเท่ากับ ๑๖๖,๓๑๔ เตียง จำนวนผู้ป่วยนอกที่เข้ามาใช้บริการ เท่ากับ ๑๒๖,๔๒๒,๓๘๙ ครั้ง จำนวนผู้ป่วยใน ๑๐,๐๖๙,๑๐๙ ราย (๔๑,๓๒๘,๑๘๘ วัน) อัตราครองเตียงคิดเป็นร้อยละ ๖๘ สำหรับการกระจายเตียงโรงพยาบาลระหว่างภาค พบว่า อัตราส่วนจำนวนเตียงผู้ป่วยต่อประชากรมีแนวโน้มลดลงจากปี ๒๕๖๒ ในทุกภาค โดยอัตราส่วนเตียงต่อประชากรทั่วประเทศ เท่ากับ ๓๙๓ : ๑ ของกรุงเทพมหานคร เท่ากับ ๑๘๓ : ๑ ภาคกลาง เท่ากับ ๓๘๔ : ๑ ภาคเหนือ เท่ากับ ๔๒๔ : ๑ ภาคใต้ เท่ากับ ๔๔๑ : ๑ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เท่ากับ ๕๐๖ : ๑

สัดส่วนการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยในของผู้ที่มีสิทธิรักษาพยาบาล ประเภทสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าส่วนใหญ่เข้ารับการรักษาในระดับโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลศูนย์ ตามลำดับ ส่วนผู้ใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการและครอบครัวส่วนใหญ่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลรัฐสังกัดกระทรวงศึกษาธิการและโรงพยาบาลรัฐอื่น สำหรับการรักษายาบาลในโรงพยาบาลเอกชน พบว่า ผู้ที่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเป็นกลุ่มที่เข้ารับการรักษาสูงที่สุด รองลงมาคือสิทธิการรักษาอื่นๆ และสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการและครอบครัว ตามลำดับ จำนวนวันนอนเฉลี่ยของผู้ป่วยโดยรวมเท่ากับ ๔.๓๘ วัน โดยสิทธิการรักษาพยาบาลสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการและครอบครัว มีจำนวนวันนอนเฉลี่ยสูงสุด เท่ากับ ๕.๓๒ วัน รองลงมาคือสิทธิการรักษาอื่นๆ ๔.๓๘ วัน และสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๔.๒๕ วัน เมื่อเปรียบเทียบกับวันนอนเฉลี่ยแยกตามประเภทโรงพยาบาล พบว่า โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอื่นๆ มีวันนอนเฉลี่ยสูงสุด เท่ากับ ๑๑.๘๕ วัน รองลงมาคือ โรงพยาบาลรัฐอื่นๆ ๖.๓๖ วัน โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ๖.๑๙ วัน โรงพยาบาลศูนย์ ๕.๐๔ วัน โรงพยาบาลทั่วไป ๔.๔๖ วัน โรงพยาบาลเอกชน ๓.๔๔ วัน และโรงพยาบาลชุมชน ๓.๑๗ วัน ตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๔)

๕.๖ สถานการณ์กำลังคนด้านสุขภาพ

ปัจจุบันสถานการณ์กำลังคนด้านสุขภาพยังเป็นปัญหาสำคัญต่อระบบสุขภาพของประเทศ เนื่องจากกำลังคนด้านสุขภาพเป็นองค์ประกอบสำคัญของระบบบริการสุขภาพ เพราะเป็นทรัพยากรที่ขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพให้แก่ผู้มารับบริการอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพและประสิทธิภาพ ซึ่งปัญหาส่วนใหญ่เกิดจากการขาดแคลนกำลังคนในบางสาขาวิชาชีพ ปัญหาการกระจายกำลังคนไม่เป็นธรรม รวมทั้งปัญหาการขาดแรงจูงใจในการทำงาน ส่งผลให้มีกำลังคนส่วนหนึ่งออกไปจากระบบ กระทรวงสาธารณสุขจึงมีนโยบายเพิ่มการผลิตกำลังคนอย่างต่อเนื่อง การใช้มาตรการเพิ่มแรงจูงใจทั้งในรูปแบบค่าตอบแทนประเภทต่างๆ และความก้าวหน้าในอาชีพราชการ เพื่อดึงกำลังคนด้านสุขภาพให้เข้ามาอยู่ในระบบและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างยาวนานและมีความสุขมากยิ่งขึ้น

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ส่งผลให้มีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อและเสียชีวิตเป็นจำนวนมาก บุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นกลุ่มด่านหน้ามีหน้าที่ดูแล รักษาผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-๑๙ และผู้ป่วยโรคอื่นๆ รวมถึงต้องเผชิญกับความเครียดสูงสุดต่อการติดเชื้อที่อาจนำมาซึ่งการหยุดพักงานเพื่อรักษาตัวหรือการสูญเสียบุคลากรทางการแพทย์อันเป็นกำลังสำคัญแล้ว ยังส่งผลกระทบต่อสภาพจิตใจของผู้ปฏิบัติงานทำให้เกิดความเครียด วิตกกังวล หรือซึมเศร้า นำไปสู่การปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพลดลง

กำลังคนด้านสุขภาพ ๕ สาขา

กำลังคนด้านสุขภาพ ๕ สาขาหลัก ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ และพยาบาลเทคนิค โดยพบว่า พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิค มีแนวโน้มที่ดีขึ้น ยกเว้นแพทย์ ทันตแพทย์

และเภสัชกร โดยบุคลากรทั้ง ๕ ประเภท มีการกระจุกตัวอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในขณะที่มีการกระจายอยู่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ น้อยที่สุดทั้ง ๕ ประเภท ทั้งนี้ อัตราส่วนของประชากรต่อแพทย์ เพิ่มขึ้นจาก ๑,๖๗๔ : ๑ ในปี ๒๕๖๒ เป็น ๑,๗๙๔ : ๑ ในปี ๒๕๖๓ อัตราส่วนประชากรต่อทันตแพทย์ เพิ่มขึ้นจาก ๘,๑๕๑ : ๑ ในปี ๒๕๖๒ เป็น ๘,๖๕๒ : ๑ ในปี ๒๕๖๓ และอัตราส่วนประชากรต่อเภสัชกร เพิ่มขึ้นจาก ๔,๒๗๓ : ๑ ในปี ๒๕๖๑ เป็น ๔,๓๕๘ : ๑ ในปี ๒๕๖๒ ส่วนพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิคที่มีแนวโน้มที่ดีขึ้นนั้น พบว่า อัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลวิชาชีพ ลดลงจาก ๓๗๙ : ๑ ในปี ๒๕๖๒ เหลือ ๓๗๑ : ๑ ในปี ๒๕๖๓ และอัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลเทคนิค ลดลงจาก ๑๔,๗๓๕ : ๑ ในปี ๒๕๖๒ เหลือ ๑๓,๓๗๙ : ๑ ในปี ๒๕๖๓ โดยจำนวนสถานบริการที่มีเตียงรองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พบว่า มีจำนวนลดลง แต่จำนวนเตียงที่รองรับผู้ป่วยมีจำนวนเพิ่มขึ้น จำนวนสถานบริการที่มีเตียงรองรับผู้ป่วยค้างคืนทั้งประเทศมีจำนวนลดลง จากปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑,๓๗๐ แห่ง (ภาครัฐ จำนวน ๑,๐๕๔ แห่ง คิดเป็น ๗๖.๙๓% ภาคเอกชน จำนวน ๓๑๖ แห่ง คิดเป็น ๒๓.๐๗%) เหลือ จำนวน ๑,๓๕๖ แห่ง ในปี ๒๕๖๓ (ภาครัฐ จำนวน ๑,๐๓๙ แห่ง คิดเป็น ๗๖.๖๒% ภาคเอกชน จำนวน ๓๑๗ แห่ง คิดเป็น ๒๓.๓๘%) และจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยค้างคืนมีจำนวนเพิ่มขึ้น จาก จำนวน ๑๕๘,๐๒๖ เตียง (ภาครัฐ จำนวน ๑๒๕,๘๗๑ เตียง คิดเป็น ๗๙.๖๕% ภาคเอกชน จำนวน ๓๒,๑๕๕ เตียง คิดเป็น ๒๐.๓๕%) ในปี ๒๕๖๒ เป็น ๑๖๖,๓๑๔ เตียง (ภาครัฐ จำนวน ๑๓๓,๖๕๙ เตียง คิดเป็น ๘๐.๓๗% และภาคเอกชน จำนวน ๓๒,๖๕๕ เตียง คิดเป็น ๑๙.๖๓%) ในปี ๒๕๖๓ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๓)

๕.๗ การเงินการคลังสุขภาพของประเทศ

รายจ่ายรวมด้านสุขภาพ (THE) ของประเทศไทย ซึ่งเป็นผลรวมระหว่างรายจ่ายดำเนินการด้านสุขภาพ (CHE) กับรายจ่ายสะสมทุน (capital formation) ในปี ๒๕๓๗ มีมูลค่า ๑๒๗,๖๕๕.๕ ล้านบาท และมีแนวโน้มผันผวนในช่วงปี ๒๕๔๐ - ๒๕๔๕ เนื่องจากผลกระทบวิกฤตทางเศรษฐกิจในปี ๒๕๔๐ ส่งผลให้รายจ่ายงบลงทุนด้านสุขภาพลดลงอย่างมากในช่วงเวลาดังกล่าว อย่างไรก็ตามหลังจากปี ๒๕๔๕ เมื่อประเทศไทยมีโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายจ่ายรวมด้านสุขภาพของประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จนเป็น ๖๘๔,๖๖๘.๘ ล้านบาทในปี ๒๕๖๒ รายจ่ายรวมด้านสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ (GDP) คิดเป็นร้อยละ ๓.๕ ของผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ ในปี ๒๕๓๗ และเพิ่มเป็นร้อยละ ๔.๐ ในปี ๒๕๔๐ ซึ่งเป็นปีที่เกิดวิกฤติต้มยำกุ้ง สัดส่วนดังกล่าวลดลงในปีต่อๆ มา จนเป็นร้อยละ ๓.๒ ในปี ๒๕๔๔ เนื่องจากอัตราการเติบโตของรายจ่ายสุขภาพต่ำกว่าอัตราการเติบโตของเศรษฐกิจของประเทศในภาพรวม หลังจากนั้นสัดส่วนดังกล่าวมีความผันผวนและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๓.๗ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๑ เป็นต้นมา จนเป็นร้อยละ ๔.๑ ในปี ๒๕๖๒ รายจ่ายรวมดำเนินการด้านสุขภาพต่อรายจ่ายภาครัฐทั้งหมดคิดเป็นร้อยละ ๒๖.๖ ในปี ๒๕๓๗ โดยรายจ่ายดังกล่าวลดลงเป็นร้อยละ ๒๕.๐ ในช่วงวิกฤติเศรษฐกิจ ปี ๒๕๔๐ และมีสัดส่วนเป็นร้อยละ ๒๑.๕ ในปี ๒๕๖๒ ส่วนรายจ่ายรัฐบาลด้านสุขภาพต่อรายจ่ายดำเนินการด้านสุขภาพเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๔๒.๔ ในปี ๒๕๓๗ เป็นร้อยละ ๗๒.๒ ในปี ๒๕๖๒ ทั้งนี้ สัดส่วนรายจ่ายรัฐบาลด้านสุขภาพต่อรายจ่ายรัฐบาลทั้งหมดลดลงอย่างเห็นได้ชัดในปีที่ได้รับผลกระทบจากวิกฤติต้มยำกุ้ง ก่อนจะค่อยๆ เพิ่มขึ้นหลังการประกาศใช้นโยบายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในปี ๒๕๔๕ จนเป็นร้อยละ ๑๕.๕ ในปี ๒๕๖๒ (มูลนิธิเพื่อการพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๔)

จากรายงานการติดตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าขององค์การอนามัยโลก ระบุว่า แม้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าทั่วโลกจะครอบคลุมประชากรเพิ่มขึ้นในช่วงที่ผ่านมา แต่ยังเป็นอัตราการขยายตัวที่ช้ากว่าที่ควรจะเป็น และอาจส่งผลให้ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้คนทั้งโลกภายในปี ๒๕๗๓ ภายใต้เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ส่วนหนึ่งมาจากปัญหาความเหลื่อมล้ำซึ่งประชากรบางส่วนมีแนวโน้มจนลงและไม่สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพ โดยเฉพาะในครอบครัวที่มีผู้สูงวัยซึ่งสมาชิกครอบครัวต้องแบกรับค่าใช้จ่ายประจำวันและค่ารักษาพยาบาล รวมถึงในบางประเทศยังไม่มีมาตรการจาก

รัฐบาลที่แก้ไขสถานการณ์ความยากจนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบกับต้นทุนด้านบริการสุขภาพที่เพิ่มขึ้น ส่งผลให้ค่าใช้จ่ายสุขภาพเพิ่มขึ้นตามไปด้วย นอกจากนี้ จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ส่งผลให้สถานการณ์การล้มละลายจากค่าใช้จ่ายสุขภาพแย่ลง เนื่องจากกระทบการจ้างงาน ผู้ที่มีรายได้น้อยยิ่งจนลงทำให้มีแนวโน้มเป็นหนี้จากค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มมากขึ้น องค์การอนามัยโลกคาดการณ์ว่า ผลกระทบทางเศรษฐกิจจะอยู่ไปอีกนานหลายปี หากรัฐบาลไม่ดำเนินนโยบายลดความยากจนที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่องด้วยการยกระดับระบบสุขภาพให้เข้มแข็ง เพิ่มการลงทุนในระบบสุขภาพ รวมถึงมีการดึงภาคส่วนต่างๆ เข้ามาร่วมช่วยเหลือ เสริมสร้างพลังชุมชนให้มีส่วนร่วมในการดูแลระบบสุขภาพให้มากยิ่งขึ้น เพื่อให้ประชาชนทุกคนเข้าถึงการรักษาพยาบาลและบริการสุขภาพที่จำเป็นอย่างครอบคลุม และทั่วถึง (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๖๕)

ส่วนที่ ๖ สารสำคัญของแผนปฏิรูปราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๖.๑ ภาพรวม

๖.๑.๑ วิสัยทัศน์ของส่วนราชการ

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

๖.๑.๒ พันธกิจของส่วนราชการ

พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

๖.๑.๓ วัตถุประสงค์

เพื่อจัดโครงสร้างพื้นฐาน กำลังคน พัฒนาระบบบริการสุขภาพในการให้บริการสุขภาพในระดับต่างๆ ทั้งในระดับปฐมภูมิ (Primary care) ระดับทุติยภูมิ (Secondary care) ระดับตติยภูมิ (Tertiary care) รวมทั้งระบบการบริหารจัดการให้เข้มแข็ง และที่สำคัญคือทำให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้

๖.๑.๔ เป้าหมายและตัวชี้วัดรวม*

๑) เป้าหมาย

- ๑.๑) ประชาชนได้รับบริการสุขภาพเพื่อสนับสนุนความมั่นคงของชาติ
- ๑.๒) ระบบบริการสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขัน
- ๑.๓) ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มี

มาตรฐาน

- ๑.๔) ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพทั่วถึง เป็นธรรม
- ๑.๕) ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

๒) ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

- ๒.๑) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)
- ๒.๒) อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น
- ๒.๓) ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
- ๒.๔) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๒.๕) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน

- ๒.๖) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEM
- ๒.๗) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
- ๒.๘) จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒
- ๒.๙) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓
- ๒.๑๐) ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)
- ๒.๑๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

๖.๒ แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๖.๒.๑ แผนปฏิบัติราชการเรื่อง ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ (PP&P Excellence)

๑) เป้าหมาย ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

๒) ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อแสนการเกิดมีชีพ	< ๑๖
๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	๘๗
๓) อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป	ร้อยละ	๘๒
๔) ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕	ร้อยละ	๖๘
๕) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง		
๕.๑ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	ร้อยละ	≥ ๗๐
๕.๒ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ	≥ ๘๕
๖) อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง (ช่วงวัย ๑ - ๑๘ ปี)	ร้อยละ	ร้อยละ ๓
๗) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับท้าทาย)		
๗.๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	ร้อยละ	- ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ ๙๐
๗.๒) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับท้าทาย)	ร้อยละ	- ระดับท้าทาย ร้อยละ ๒๕

๓) แนวทางการพัฒนา

๓.๑) สนับสนุนและสร้างความตระหนักรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เหมาะสมตามช่วงวัย ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรง และลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง

๓.๒) พัฒนาระบบงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) พัฒนาระบบและกลไกการสื่อสารสุขภาพ โดยการเพิ่มช่องทางและพัฒนากระบวนการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย เหมาะสมกับพฤติกรรมการใช้สื่อ การเข้าถึงข้อมูลอย่างสะดวกรวดเร็ว ทันท่วงทีต่อเหตุการณ์ที่กระทบต่อสุขภาพของประชาชนและสังคม มุ่งเน้นประเด็นความรู้ที่ถูกต้อง ชัดเจนของข้อมูลสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถจัดการสุขภาพของตนเอง และครอบครัวได้อย่างเหมาะสม

๓.๓) พัฒนาศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุขและประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายอย่างบูรณาการ ทั้งภาครัฐและเอกชนทั้งในและต่างประเทศในการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนทุกคนมีสุขภาพดี

๓.๔) พัฒนาห้องปฏิบัติการให้ได้ตามมาตรฐานสากล

๓.๕) พัฒนาช่องทางและกลไกการเข้าถึงบริการของผู้บริโภคและผู้ประกอบการอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ อบรมให้ความรู้และสร้างความตระหนักแก่ผู้ประกอบการ ผู้บริโภค และเจ้าหน้าที่

๓.๖) บูรณาการและขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพผ่านกลไกเครือข่ายการดำเนินงาน พัฒนาระบบสุขภาพในระดับตำบล ระดับเขต ระดับอำเภอ ระดับประเทศ และระหว่างประเทศ

๓.๗) พัฒนาหน่วยบริการทั้งประเทศให้ได้ตามมาตรฐาน GREEN and CLEAN เพื่อเป็นสถานบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีการจัดการขยะติดเชื้อและระบบบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐาน มีการจัดการสารเคมีที่ใช้ในสถานบริการได้อย่างถูกต้อง รวมทั้งจัดเตรียมความพร้อมหน่วยบริหารและบริการเพื่อรองรับความเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศของโลก

๓.๘) พัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงหน่วยงานทุกระดับ และพัฒนาระบบเฝ้าระวังภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง รวมทั้งพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๙) พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานท้องถิ่นในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ดูแลและจัดการปัญหาสุขภาพประชาชนในพื้นที่เสี่ยง

๔) โครงการ/การดำเนินงาน

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๑) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

๒) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๑) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

แผนงานที่ ๓ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๑) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๖.๒.๒ แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๑) เป้าหมาย ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ ทั้งถึง ลดความเหลื่อมล้ำของผู้รับบริการ รวมทั้งมีระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ ไร้รอยต่อ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียม

๒) ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑) จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒	หน่วย	๓,๑๐๐
๒) ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	ร้อยละ	ร้อยละ ๙๐ (๕,๑๐๐ ตำบล)
๓) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I๖๐-I๖๙)	ร้อยละ	น้อยกว่า ๗
๔) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่		
๔.๑) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ	๘๐
๔.๒) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ	๘๕
๕) อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน	๑,๐๐๐ ทารกเกิดมีชีพ	< ๓.๖๐ ต่อ ๑,๐๐๐ ทารกแรกเกิดมีชีพ
๖) ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	๔๕
๗) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการส่งจ่ายยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	๑๐
๘) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	อัตราต่อประชากร แสนคน	≤ ๗.๘ ต่อ ประชากรแสนคน
๙) ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	ร้อยละ	๘๕
๑๐) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	ร้อยละ	น้อยกว่า ๒๖
๑๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	ร้อยละ	น้อยกว่า ๙
๑๒) ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage ๕ รายใหม่ ที่ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้า	ร้อยละ	มากกว่า ๑๐
๑๓) อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออก ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S, M๑)	อัตราส่วนต่อ ๑๐๐	มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๓๕
๑๔) ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง		
๑๔.๑ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	ร้อยละ	มากกว่า หรือเท่ากับ ๒๕
๑๔.๒ ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy	ร้อยละ	มากกว่า หรือเท่ากับ ๕๐
๑๔.๓ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	ร้อยละ	มากกว่า หรือเท่ากับ ๕๐
๑๔.๔ ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	ร้อยละ	มากกว่า หรือเท่ากับ ๕๐

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑๕) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)	ร้อยละ (เฉลี่ย ๓ ปี ๖๘.๔๒)	๗๐
๑๖) ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤต เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ร้อยละ	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๘
๑๗) ร้อยละของผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และ พระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ	๘๐

๓) แนวทางการพัฒนา

(๓.๑) พัฒนาหน่วยงานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับ ให้มีศักยภาพ และเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการให้มีความรวดเร็วและทันสมัย รวมทั้งพัฒนาระบบบริการตาม แผนพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่ครอบคลุมทุกระดับในการให้บริการทุกพื้นที่

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

(๓.๓) เพิ่มศักยภาพระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อที่เชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพ ครอบคลุม ทั้งถึง

(๓.๔) พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน ในพื้นที่พิเศษ เน้นการทำงานเชิงรุก และให้ความพร้อมในการรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพทุกรูปแบบ

(๓.๕) ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์เทียบเท่า ระดับสากล

(๓.๔) พัฒนาศูนย์กลางการบริการทางการแพทย์และสุขภาพ (Medical and wellness Hub) ครบวงจร และยกระดับการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรสู่อุตสาหกรรมแพทย์ ตลอดจนพัฒนา ศักยภาพและเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรม และมีความพร้อมในการรองรับ กฎระเบียบใหม่และส่งเสริมการส่งออก

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

๔) โครงการ/การดำเนินงาน

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

- ๑) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
- ๒) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

- ๑) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- ๒) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ
- ๓) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด
- ๔) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๕) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

- ๖) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก
 - ๗) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
 - ๘) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
 - ๙) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ
 - ๑๐) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง
 - ๑๑) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
- แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบ

การส่งต่อ

- ๑) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ

และพื้นที่เฉพาะ

- ๑) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

๖.๒.๓ แผนปฏิบัติการเรื่อง บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๑) เป้าหมาย กำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอและมีคุณภาพ มีการกระจายที่เหมาะสมเป็นธรรมและทั่วถึง เพื่อประชาชนได้รับการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขจากบุคลากรที่มีประสิทธิภาพ

๒) ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ		
๑.๑) การบริหารจัดการตำแหน่งว่าง	ร้อยละ	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ ๔ (๑๒ เขตสุขภาพผ่านเกณฑ์)
๑.๒) ร้อยละการปรับปรุงตำแหน่งให้สอดคล้องกับการยกระดับบริการสุขภาพ	ร้อยละ	๐.๕

๓) แนวทางการพัฒนา

๓.๑) ผลิตและพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขให้เพียงพอได้มาตรฐานสากล มีทักษะด้านการแพทย์/สุขภาพ และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ สามารถรองรับเทคโนโลยีที่ทันสมัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีความชำนาญ และมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

๓.๒) บริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ โดยการกระจายอำนาจในการบริหารกำลังคนให้ในระดับเขตสุขภาพ

๓.๓) ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต พัฒนา และธำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพ

๓.๔) พัฒนาความร่วมมือและสร้างเครือข่ายระหว่างหน่วยงานและภาคีภาครัฐ ท้องถิ่นและเอกชน ในการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพที่เหมาะสมกับสถานการณ์ ปัญหาสุขภาพในปัจจุบัน

๓.๕) พัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญและฐานข้อมูลบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๔) โครงการ/การดำเนินงาน

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๑. โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ

๖.๒.๔ แผนปฏิบัติการเรื่อง บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

๑) เป้าหมาย การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้
ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพทั่วถึง เป็นธรรม

๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑) ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง	ร้อยละ	ร้อยละ ๑๐๐ ของหน่วยงานผ่านเกณฑ์ฯ ระดับสูง
๒) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ	๙๔
๓) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้นมาตรฐาน		
๓.๑) ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้นมาตรฐาน	ร้อยละ	๑๐๐
๓.๒) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้นมาตรฐาน	ร้อยละ	๑๐๐
๓.๓) ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้นมาตรฐาน	ร้อยละ	๙๒
๔) ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนา โรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) ตามที่กำหนด		
๔.๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA๑c ซ้ำ ภายใน ๙๐ วัน	ร้อยละ	ไม่เกิน ๑๐
๔.๒) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA๑c อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	ร้อยละ	> ๗๐
๔.๓) ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนา โรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๒๐
๕) ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)	ร้อยละ	≤ ๑.๕ (ไม่เกิน ๑๑๒,๘๐๐ ครั้ง)
๖) ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)	ร้อยละ	ไม่น้อยกว่า ๙๙.๕๕ (ไม่ต่ำกว่า ๖๖.๕๙ ล้านคน)
๗) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน		
๗.๑) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ ๗)	ร้อยละ	≤ ๒
๗.๒) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ ๖)	ร้อยละ	≤ ร้อยละ ๔

๓) แนวทางการพัฒนา

๓.๑) พัฒนาและปรับปรุงการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ประชาชนเข้าถึงได้ด้วยความมั่นใจ เสริมสร้างความเท่าเทียมกันในระหว่างกองทุนประกันสุขภาพภาครัฐ รวมทั้งดำเนินการให้ทุกภาคส่วนมีความเป็นเจ้าของและมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพ ส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการโดยการเคารพในสิทธิและศักดิ์ศรีซึ่งกันและกัน

๓.๒) บริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง

๓.๓) สร้างความร่วมมือการพัฒนาบริการภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ของ ๓ กองทุน

๓.๔) พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพและเพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และกลุ่มเปราะบาง

๓.๕) พัฒนาระบบสารสนเทศด้านการเงินการคลังและหลักประกันสุขภาพ

๓.๖) พัฒนาและจัดการระบบข้อมูลเชิงประจักษ์และองค์ความรู้ต่างๆ มาใช้ประกอบการในการตัดสินใจเชิงนโยบาย

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

๓.๘) พัฒนาและปรับปรุง กฎหมาย ระเบียบ และแนวทางปฏิบัติด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพและเป็นสากล

๔) โครงการ/การดำเนินงาน

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

๑) โครงการยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๑) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

๒) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๓) โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล

แผนงานที่ ๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

๑) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

๖.๒.๕ แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง เศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Health-Related Economy Excellence)

๑) เป้าหมาย พัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรในระบบสุขภาพ และสร้างความยั่งยืนให้กับระบบสุขภาพของประเทศ

๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑) อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๒๐

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๒) อัตราการขยายตัวของกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Proxy : ร้อยละสถานประกอบการมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์)	ร้อยละ	๑๐
๓) ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต	ร้อยละ	๙๐

๓) โครงการ/การดำเนินงาน

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

- ๑) โครงการยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

- ๑) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

- ๒) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

- ๓) โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล

แผนงานที่ ๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

- ๑) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

- ๒) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ส่วนที่ ๗

แผนงาน โครงการ และงบประมาณ

ภายใต้แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ของกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน กระทรวงสาธารณสุข
ข้อมูล ณ วันที่ 4 ธันวาคม 2567

4.3 ประมาณการวงเงินงบประมาณ พ.ศ. 2568

4.3.1 ประมาณการรายได้ของส่วนราชการ (กรณีส่วนราชการมีรายได้)

หน่วยงานในสังกัด	แหล่งรายได้ (กิจกรรม/ภารกิจ)	วงเงิน (ล้านบาท)
กรมการแพทย์	1. ค่าธรรมเนียม....	-
	2. ค่าปรับ....	-
	3. ดอกเบี้ย....	
	4. รับอื่นๆ	
รวมทั้งสิ้น		

4.3.2 ประมาณการวงเงินงบประมาณทั้งหมด ล้านบาท

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง										หน่วยงานรับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของ (เป้าหมายหลักของ แผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับ หมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่า เป้าหมาย	กลยุทธ์อย การพัฒนา		แผนการพัฒนาที่ 1-8	
	<p>แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)</p> <p>1. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย</p> <p>- สตรีและเด็กปฐมวัย</p> <p>1.1 โครงการพัฒนาบริการสุขภาพประชาชนตามช่วงวัยกลุ่มในครรภ์/แรกเกิด/ปฐมวัย (โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การสร้างเสริมพัฒนาการเด็ก (เด็กกลุ่มเสี่ยง เด็กพัฒนาการล่าช้า และเด็กที่มีความต้องการพิเศษ)</p> <p>- ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย)</p> <p>1) จำนวนเด็กได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (15,000 ราย)</p> <p>2) เด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า ได้รับการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการ (ร้อยละ 90)</p>	1,846,400	1,846,400	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 11 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	การพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย	เป้าหมายที่ 1 การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่	12	เป้าหมายที่ 1 คนไทยได้รับการพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพในทุกช่วงวัย มีสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับโลกยุคใหม่ มีคุณลักษณะตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีคุณธรรม จริยธรรม และมีภูมิคุ้มกันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างพลิกโฉมระดับของโลกร่วมกันในสังคมได้อย่างสงบสุข	ดัชนีพัฒนาการเด็กสมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 88 เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ที่ 1 คนไทยช่วงวัยวัย ได้รับการพัฒนาในทุกมิติ	-	กรมการแพทย์	
	<p>- วัยเรียนและวัยรุ่น</p> <p>1.2 โครงการพัฒนาบริการสุขภาพประชาชนตามช่วงวัย (โครงการพัฒนาศักยภาพและขยายศูนย์เครือข่ายการเรียนการสอนสำหรับเด็กปวช/ปวตย์คือโอกาสทางการศึกษาในโรงพยาบาลด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)</p> <p>- ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย)</p> <p>1) จำนวนเด็กคือโอกาส (เด็กเจ็บป่วย) ได้รับโอกาสทางการศึกษาในหลักสูตรการเรียนการสอนที่เหมาะสม (70,000 คน)</p> <p>2) เด็กคือโอกาส (เด็กเจ็บป่วย) ได้รับการศึกษา และสามารถเรียนต่อในระบบภาคปกติ/ การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.) (ร้อยละ 95)</p>	3,757,500	3,757,500	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 11 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	การพัฒนาช่วงวัยเรียนและวัยรุ่น	เป้าหมายที่ 1 การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่	12	เป้าหมายที่ 2 กำลังคนมีสมรรถนะสูงสอดคล้องกับความต้องการของภาคการผลิต เป้าหมาย และสามารถสร้างงานอนาคต	ดัชนีความสามารถในการแข่งขันของภาคเศรษฐกิจโลกด้านทักษะ คนเพิ่มขึ้นร้อยละ 20 เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ที่ 1 คนไทยทุกช่วงวัย ได้รับการพัฒนาในทุกมิติ	-	กรมการแพทย์	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบดับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลัก (เป้าหมายหลักของแผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย		กลยุทธ์การพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8
	1.3 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (คก.พัฒนาระบบการให้บริการโรคผิวหนังในโรงเรียน/คก.พัฒนาระบบบริการตรวจรักษาการแพทย์ทางไกล Telemedicine สำหรับเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า / คก.พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการและระบบบริการด้านโรคเฉพาะทางในเด็ก) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่งไร้อยู่ต่อกันเขตสุขภาพ (7 ด้าน) 2) จำนวนศูนย์ประสานงาน สำหรับบริการตรวจวินิจฉัยและให้คำปรึกษาด้วย ระบบ telemedicine ณ โรงพยาบาลศูนย์ในเขตบริการสุขภาพ (1 แห่ง) 3) ร้อยละของเด็กที่ได้รับการตรวจประเมินพบพัฒนาการผิดปกติได้เข้าสู่ระบบบริการทางการแพทย์และได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง	3,119,700	3,119,700	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 2 การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	4	เป้าหมายที่ 1 ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ	1. สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ 1.7	กลยุทธ์ที่ 2 การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก	-	กรมการแพทย์
	- วิจัยทำงาน 1.4 โครงการสนับสนุนการเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียน (โครงการดูแลสุขภาพแรงงานไทยในกลุ่มประเทศอาเซียนและต่างประเทศ) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) ความสำเร็จของการแลกเปลี่ยนงานวิชาการและการบริการของโครงการที่เกิดจากความร่วมมือกับประเทศในกลุ่มประเทศอาเซียนและต่างประเทศ (ร้อยละ 95)	3,158,100	3,158,100	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 2 การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	4	เป้าหมายที่ 1 ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ	1. สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ 1.7	กลยุทธ์ที่ 2 การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก	-	กรมการแพทย์
	1.5 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (คก. พัฒนาระบบการกลับเข้าทำงานในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและการนำไปใช้/คก.สร้างศักยภาพการจัดการโรคมะเร็งจากการทำงานและจากสิ่งแวดล้อม/คก.พัฒนาระบบบริการด้านโรคผิวหนังจากการประกอบอาชีพในโรงงานอุตสาหกรรม) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่งไร้อยู่ต่อกันเขตสุขภาพ (7 ด้าน)	413,495	413,495	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย		กลยุทธ์การพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8
	- วิจัยอายุ 1.6 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (คค.พัฒนาระบบจัดบริการคลินิกทันตกรรมผู้สูงอายุสำหรับต้นแบบพื้นที่อายุยืน/คค.พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุเขตบริการสุขภาพที่ 6/คค.พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุเชิงรุก /คค.พัฒนาระบบการดูแลและการจัดการสุขภาพก่อนภาวะเปราะบาง/คค.อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ/คค.พัฒนาโปรแกรมกระตุ้นสมรรถภาพสมองฯ/คค.ดูแลทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ/กลุ่มเปราะบางอย่างร้อยละ 100/ คค. พัฒนายุทธศาสตร์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและวิทยาการสูติ / ค่าใช้จ่ายในการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับประเทศด้านการแพทย์และเพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์)	10,487,490	10,487,490	-	-	-	-	4. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม	ประเด็นที่ 15 พลังทางสังคม	การรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	9	เป้าหมายที่ 2 คนไทยทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต	สัดส่วนของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าถึงบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพิ่มขึ้นเป็นไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70	กลยุทธ์ที่ 3 การยกระดับความคุ้มครองทางสังคมสำหรับคนทุกช่วงวัย	-	กรมการแพทย์
	- ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างร้อยละต่อพื้นที่เขตสุขภาพ (7 ด้าน) 2) จำนวนการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย (มากกว่าหรือเท่ากับ 2 เรื่อง)	-	-	-	-	-	-										
	1.7 โครงการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพผู้สูงอายุ (224,400 คน)	13,063,700	13,063,700	-	-	-	-	4. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม	ประเด็นที่ 15 พลังทางสังคม	การรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	9	เป้าหมายที่ 2 คนไทยทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต	สัดส่วนของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าถึงบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพิ่มขึ้นเป็นไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70	กลยุทธ์ที่ 3 การยกระดับความคุ้มครองทางสังคมสำหรับคนทุกช่วงวัย	-	กรมการแพทย์
	1.8 โครงการสร้างการรับรู้ให้ประชาชน เตรียมความพร้อมก่อนเข้าวัยสูงอายุในทุกมิติ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) ประชาชนวัยแรงงานอายุมากที่ได้รับ การดูแลสุขภาพจากคลินิกโรคจากการทำงาน (10,000 คน)	1,545,700	1,545,700	-	-	-	-	4. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม	ประเด็นที่ 15 พลังทางสังคม	การรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	9	เป้าหมายที่ 2 คนไทยทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต	สัดส่วนของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าถึงบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพิ่มขึ้นเป็นไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70	กลยุทธ์ที่ 3 การยกระดับความคุ้มครองทางสังคมสำหรับคนทุกช่วงวัย	-	กรมการแพทย์
	1.1 โครงการ พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ตัวชี้วัด : 1. อัตราป่วยโรคมีอัมพาต ในเด็กต่ำกว่า 5 ปี ลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ร้อยละ 65) 2. อัตราป่วยด้วยโรคปอดอักเสบทุกกลุ่มอายุ ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ร้อยละ 30) 3. ความสำเร็จของการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคได้ตามมาตรฐานสากล (>4 คะแนน)	3,304,400	3,304,400	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.2	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่ และสุขภาพมูลค่าสูง	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความคุ้มครองในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 3.1 สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)							ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา
	1.2 โครงการพัฒนาและสนับสนุนการค้าเงินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อเด็กไทย ปลอดภัย พลอดโรค พลอดภัย ตัวชี้วัด : 1. อัตราการเสียชีวิตจากการฉงนน้ำของเด็กอายุ น้อยกว่า 15 ปี (< 3.9 ต่อประชากรเด็กแสนคน) 2. จำนวนจังหวัดที่ดำเนินโครงการขับเคลื่อน TSY Program มีจำนวนเด็กและเยาวชนเสียชีวิตหรือบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ลดลงร้อยละ 5 (18 จังหวัด) 3. ร้อยละจังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษสูง มีการขับเคลื่อนงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำร่วมกับเครือข่าย (ร้อยละ 100)	4,259,900	4,259,900	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.2	5. การเสริมสร้าง ความสามารถของ ประเทศในการรับมือ กับการเปลี่ยนแปลง และความเสี่ง ภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มุ่ลค่าสูง	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทย ได้รับความเป็น ธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 3.1 สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครวัเรื่อต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อย ละ 12	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	1.3 โครงการพัฒนาทักษะชีวิตเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยง ตัวชี้วัด : 1. จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนา และสนับสนุนการค้าเงินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและพัฒนากะชีตเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยง (3,037 หน่วยงาน)	1,809,900	1,809,900	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.2	5. การเสริมสร้าง ความสามารถของ ประเทศในการรับมือ กับการเปลี่ยนแปลง และความเสี่ง ภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มุ่ลค่าสูง	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทย ได้รับความเป็น ธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 3.1 สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครวัเรื่อต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อย ละ 12	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	1.4 โครงการพัฒนาและสนับสนุนการค้าเงินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและปัจจัยเสี่ยง ตัวชี้วัด : 1. จำนวนเครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนา และสนับสนุนการค้าเงินงานลดการบริโภคเกลือ โซเดียม (316 หน่วยงาน) 2. อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อ ประชากรแสนคน (23.05 ต่อประชากรแสนคน)	130,291,200	130,291,200	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.2	5. การเสริมสร้าง ความสามารถของ ประเทศในการรับมือ กับการเปลี่ยนแปลง และความเสี่ง ภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มุ่ลค่าสูง	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทย ได้รับความเป็น ธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 3.1 สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครวัเรื่อต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อย ละ 12	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	1.5 โครงการพัฒนาและสนับสนุนการค้าเงินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในผู้สูงอายุ ตัวชี้วัด : 1. อัตราป่วยของผู้ป่วยในจากพลัดตกหกล้มใน ผู้สูงอายุ (ต่อประชากรแสนคน) ลดลงจากปีที่ผ่านมา (ร้อยละ 5)	1,400,000	1,400,000	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.2	5. การเสริมสร้าง ความสามารถของ ประเทศในการรับมือ กับการเปลี่ยนแปลง และความเสี่ง ภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มุ่ลค่าสูง	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทย ได้รับความเป็น ธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 3.1 สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครวัเรื่อต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อย ละ 12	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	1.6 โครงการพัฒนาศักยภาพด้านความรู้ทางสุขภาพของผู้สูงอายุในการรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขด้านโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน ประเทศไทย ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้าน สุขภาพในการรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ด้านโรคและภัยสุขภาพ (ร้อยละ 66)	2,400,000	2,400,000	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.2	5. การเสริมสร้าง ความสามารถของ ประเทศในการรับมือ กับการเปลี่ยนแปลง และความเสี่ง ภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มุ่ลค่าสูง	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทย ได้รับความเป็น ธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 3.1 สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครวัเรื่อต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อย ละ 12	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	1.1 โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) จำนวนผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (ไม่น้อยกว่า 250,000 คน)	2,788,800	2,788,800	-	-	-	-	4	15	15.2	2	9	2	2.1(6)	3.3	-	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย		กลยุทธ์การพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8
	1.1 โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทยด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ร้อยละ 80 ของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO	4,326,500	4,326,500					3	11	11.3	2	12	1	1.3	1 (1.2)		กรมสุขภาพจิต
	1.2 โครงการแก้ไขปัญหสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ร้อยละ 70 ของพ่อแม่ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน	5,648,500	5,648,500					3	11	11.2	2	12	1	1.1	1 (1.1)		กรมสุขภาพจิต
	1.3 โครงการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ นักศึกษากลุ่มเสี่ยงในมหาวิทยาลัยได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต จำนวน 9,900 คน	4,253,000	4,253,000					3	11	11.3	2	12	1	1.3	1 (1.2)		กรมสุขภาพจิต
	1.4 โครงการสร้างสุขภาวะทางใจเพื่อเป็นผู้นุ่่งวัยที่มีคุณค่าและมีความสุข - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ผู้นุ่่งอายุกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต จำนวน 150,000 คน	4,302,300	4,302,300					3	11	11.5	2	12	1	1.6	1 (1.5)		กรมสุขภาพจิต
	1.1 โครงการเสริมสร้างสุขภาพและสมรรถภาพจิตประชาชนวัยทำงาน - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการ ชุมชน และมหาวิทยาลัย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (เป้าหมายสะสม) จำนวน 1,320,000 คน	4,021,400	4,021,400					3	11	11.4	2	12	1	1.5	2 (2.1)		กรมสุขภาพจิต
	1.1 โครงการการบังคับใช้ พรบ. แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา ฉบับที่ 28 พ.ศ. 2564 เพื่อคุณภาพชีวิตหญิงตั้งครรภ์ไม่พร้อม - ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยบริการมีการจัดบริการให้คำปรึกษาทางเลือก เครือข่ายการส่งต่อ และบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยตามกฎหมาย (ร้อยละ 100)	1,882,700	1,882,700	-	-	-	-	3	11	11.2	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาการเด็ก ช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้มีพัฒนาการรอบด้าน มีอุปนิสัยที่ดี	-	กรมอนามัย
	1.2 โครงการขับเคลื่อน พรบ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมสนับสนุนการพัฒนาเด็กตั้งแต่ตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย - ตัวชี้วัด : ร้อยละของจังหวัดมีการเฝ้าระวังการละเมิดและบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริม การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 (ร้อยละ 70)	2,956,800	2,956,800	-	-	-	-	3	11	11.2	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาการเด็ก ช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้มีพัฒนาการรอบด้าน มีอุปนิสัยที่ดี	-	กรมอนามัย
	1.3 โครงการขับเคลื่อนพรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 - ตัวชี้วัด : จำนวนจังหวัดมีการขับเคลื่อนและคุ้มครองสิทธิตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 (77 จังหวัด)	1,479,600	1,479,600	-	-	-	-	3	11	11.2	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาการเด็ก ช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้มีพัฒนาการรอบด้าน มีอุปนิสัยที่ดี	-	กรมอนามัย

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง/สภာงานสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			กลยุทธ์การพัฒนา
	1.4 โครงการประเมินผลสัมฤทธิ์/พบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครม.ในวาระ 2559 - ตัวชี้วัด : รายงานการประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครม.ในวาระ 2559 ตามพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. 2562 (1 ฉบับ)	953,700	953,700	-	-	-	-	6	22	22.1	3	13	1	ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๒ ยกเลิกกฎหมายที่หมดความจำเป็นและพัฒนากฎหมายที่เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ ตลอดจนปรับปรุงกระบวนการยุติธรรมให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น	-	กรมอนามัย
	1.5 โครงการการวิเคราะห์ผลกระทบและพัฒนานวทางการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทยอย่างเสมอภาคและเป็นธรรม - ตัวชี้วัด : รายงานผลการวิเคราะห์ผลกระทบและแนวทางปฏิบัติทางการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ไม่มีตีเศรษฐกิจ สุขภาพ และสิ่งแวดล้อมที่เชื่อมโยงกับทิศทางการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศ (2 ฉบับ)	825,100	825,100	-	-	-	-	6	22	22.1	3	13	1	ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๒ ยกเลิกกฎหมายที่หมดความจำเป็นและพัฒนากฎหมายที่เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ ตลอดจนปรับปรุงกระบวนการยุติธรรมให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น	-	กรมอนามัย
	1.1 โครงการส่งเสริมการตั้งครรภ์และการเกิดอย่างมีคุณภาพ - ตัวชี้วัด : ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ ไม่น้อยกว่า (ร้อยละ 55)	12,194,400	12,194,400	-	-	-	-	3	11	11.2	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็กสมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ พัฒนาการเด็กช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้มีพัฒนาการรอบด้าน มีอุปนิสัยที่ดี	-	กรมอนามัย
	1.2 โครงการส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโต สู่การลดปัญหาภาวะทุพโภชนาการเพื่อเด็กปฐมวัยไทย เติบโตอย่างเต็มศักยภาพและมีคุณภาพชีวิตที่ดี - ตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี ได้รับการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ (ร้อยละ 90)	5,009,700	5,009,700	-	-	-	-	3	11	11.2	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็กสมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ พัฒนาการเด็กช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้มีพัฒนาการรอบด้าน มีอุปนิสัยที่ดี	-	กรมอนามัย
	1.3 โครงการป้องกันความพิการแต่กำเนิดของเด็กแรกเกิด - ตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็กแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรองและมีผลผิดปกติได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐาน (ร้อยละ 80)	1,055,000	1,055,000	-	-	-	-	3	11	11.2	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็กสมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ พัฒนาการเด็กช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้มีพัฒนาการรอบด้าน มีอุปนิสัยที่ดี	-	กรมอนามัย

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			กลยุทธ์การพัฒนา
	1.4 โครงการพัฒนาการจัดบริการแบบมีส่วนร่วม เท่าเทียม และมีคุณภาพเพื่อสร้างรากฐานเด็กปฐมวัยสุขภาพดี - ตัวชี้วัด : จำนวนหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ มีการจัดบริการคลินิกเด็กสุขภาพดีตามมาตรฐาน งานอนามัยแม่และเด็ก (77 แห่ง)	3,310,300	3,310,300	-	-	-	-	3	11	11.2	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาเด็กช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้มีพัฒนาการรอบด้าน มีอุปนิสัยที่ดี	-	กรมอนามัย
	1.5 โครงการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ - ตัวชี้วัด : จำนวนสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยได้รับการยกระดับตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสุขภาพ (4D) (770 แห่ง)	4,890,000	4,890,000	-	-	-	-	3	11	11.2	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาเด็กช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้มีพัฒนาการรอบด้าน มีอุปนิสัยที่ดี	-	กรมอนามัย
	1.6 โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาเด็กปฐมวัยไทย สู่ความเป็นพลเมืองคุณภาพ แบบบูรณาการไร้รอยต่อ 6 กระทรวง - ตัวชี้วัด : ร้อยละของภาคีเครือข่ายมีการขับเคลื่อน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยดำเนินการตามมาตรฐาน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยขั้นต้น (ร้อยละ 80)	2,515,200	2,515,200	-	-	-	-	3	11	11.2	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาเด็กช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้มีพัฒนาการรอบด้าน มีอุปนิสัยที่ดี	-	กรมอนามัย
	1.7 โครงการขับเคลื่อนนาระแห่งชาติประเด็น "ส่งเสริมการมีบุตร" - ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการจัดบริการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก (ร้อยละ 100)	2,184,000	2,184,000	-	-	-	-	3	11	11.2	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาเด็กช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้มีพัฒนาการรอบด้าน มีอุปนิสัยที่ดี	-	กรมอนามัย
	1.8 โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี - ตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี ได้รับการ เฝ้าระวังภาวะการเจริญเติบโตและส่งเสริมพัฒนาการ (ร้อยละ 90)	7,614,400	7,614,400	-	-	-	-	3	11	11.2	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาเด็กช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้มีพัฒนาการรอบด้าน มีอุปนิสัยที่ดี	-	กรมอนามัย
	1.9 โครงการขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ปี 2567 - ตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี ได้รับการ เฝ้าระวังภาวะการเจริญเติบโตและส่งเสริมพัฒนาการ (ร้อยละ 90)	1,601,000	1,601,000	-	-	-	-	3	11	11.2	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาเด็กช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้มีพัฒนาการรอบด้าน มีอุปนิสัยที่ดี	-	กรมอนามัย

แผนปฏิบัติงานราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)							ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			กลยุทธ์การพัฒนา
	1.10 โครงการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางสังคมเพื่อการมีพฤติกรรมสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่พึงประสงค์ของวัยรุ่นและเยาวชนในยุคดิจิทัล - ตัวชี้วัด : ร้อยละของวัยรุ่นที่เข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ (ร้อยละ 70)	6,870,000	6,870,000	-	-	-	-	3	11	11.3	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒ พัฒนาผู้อยู่ในช่วงวัยการศึกษา ระดับพื้นฐานให้มีความตระหนัก รู้ในตนเอง มีทักษะดิจิทัล และมีสมรรถนะที่จำเป็นต่อการเรียนรู้ การดำรงชีวิตและการทำงาน	-	กรมอนามัย
	1.11 โครงการเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรเพื่อเด็กไทยสุขภาพดีตามวิถีชีวิตต่อไป (Next Normal) - ตัวชี้วัด : ร้อยละของบุคลากรด้านโภชนาการ สุขภาพช่องปาก และสุขภาพอนามัยในสถานศึกษามีทักษะการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น (ร้อยละ 100)	5,898,000	5,898,000	-	-	-	-	3	11	11.3	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒ พัฒนาผู้อยู่ในช่วงวัยการศึกษา ระดับพื้นฐานให้มีความตระหนัก รู้ในตนเอง มีทักษะดิจิทัล และมีสมรรถนะที่จำเป็นต่อการเรียนรู้ การดำรงชีวิตและการทำงาน	-	กรมอนามัย
	1.12 โครงการเสริมสร้างศักยภาพการเรียนรู้เด็กไทยสู่การเป็นประชากรคุณภาพด้วยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล - ตัวชี้วัด : มีระบบแพลตฟอร์มดิจิทัลด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น (1 ระบบ)	3,482,700	3,482,700	-	-	-	-	3	11	11.3	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒ พัฒนาผู้อยู่ในช่วงวัยการศึกษา ระดับพื้นฐานให้มีความตระหนัก รู้ในตนเอง มีทักษะดิจิทัล และมีสมรรถนะที่จำเป็นต่อการเรียนรู้ การดำรงชีวิตและการทำงาน	-	กรมอนามัย

แผนปฏิบัติงานราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของ (เป้าหมายหลักของ แผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับ หมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่า เป้าหมาย		กลยุทธ์ย่อย การพัฒนา
1.13 โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยใน ศตวรรษที่ 21 ด้วย 4H เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง - ตัวชี้วัด : จำนวนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) (3,000 แห่ง)	5,718,000	5,718,000	-	-	-	-	3	11	11.3	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ ๘๘ เมื่อ สิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒ พัฒนาผู้อยู่ในช่วงวัย ระดับพื้นฐานให้ มีความตระหนัก อยู่ในตนเอง มีทักษะดิจิทัล และมีสมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการ เรียนรู้ การดำรงชีวิตและ การทำงาน	-	กรมอนามัย
1.14 โครงการยกระดับการส่งเสริม กิจกรรมทางกายเพื่อเด็กวัยเรียนวัยรุ่งเรืองที่ สมส่วน แข็งแรง และฉลาด - ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนอายุ 6 - 14 ปี เข้าถึงการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย (1,000,000 คน)	3,633,200	3,633,200	-	-	-	-	3	11	11.3	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ ๘๘ เมื่อ สิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒ พัฒนาผู้อยู่ในช่วงวัย ระดับพื้นฐานให้ มีความตระหนัก อยู่ในตนเอง มีทักษะดิจิทัล และมีสมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการ เรียนรู้ การดำรงชีวิตและ การทำงาน	-	กรมอนามัย
1.15 โครงการยกระดับบริการเข้าถึงบริการ ส่งเสริมสุขภาพแต่ละกลุ่มวัยและอนามัย สิ่งแวดล้อมสำหรับ กลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสของสังคม - ตัวชี้วัด : ร้อยละของภาคีเครือข่ายร่วม ขับเคลื่อน การเข้าถึงบริการสุขภาพตามชุดสิทธิ ประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ในกลุ่มด้อยโอกาสและ กลุ่มเปราะบาง (ร้อยละ 80)	2,440,900	2,440,900	-	-	-	-	3	11	11.3	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ดัชนี รวมของความ คุ่มครองทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐	- กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกระดับ ความคุ้มครอง ทางสังคมเพื่อ ส่งเสริม พัฒนาการของ เด็ก - กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒ ยกระดับ ความคุ้มครอง ทางสังคมเพื่อ สร้าง หลักประกัน สำหรับวัย แรงงาน - กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๓ ยกระดับ ความคุ้มครอง ทางสังคมเพื่อ พัฒนาคุณภาพ ชีวิตของผู้สูงอายุ	-	กรมอนามัย

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)							ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา
	1.16 โครงการเตรียมความพร้อมด้านโภชนาการเชิงรุก สำหรับประชากรวัยทำงานและผู้สูงอายุ เพื่อการมีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน - ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละของประชากรก่อนวัยสูงอายุ (อายุ 25 - 59 ปี) มีดัชนีมวลกาย (ร้อยละ 53) 2. ร้อยละของประชากรก่อนวัยสูงอายุ (อายุ 25 - 59 ปี) มีรอบเอวไม่เกินส่วนสูงหารสอง (ร้อยละ 57)	2,177,300	2,177,300	-	-	-	-	3	11	11.4	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาระบบนิเวศเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต	-	กรมอนามัย
	1.17 โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากกลุ่มวัยทำงาน - ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชากรก่อนวัยสูงอายุ (อายุ 25 - 59 ปี) มีพฤติกรรมดูแลช่องปากที่พึงประสงค์ (ร้อยละ 35)	1,400,700	1,400,700	-	-	-	-	3	11	11.4	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาเด็กช่วงตั้งครรภ์ถึงปฐมวัยให้มีพัฒนาการรอบด้าน มีอุปนิสัยที่ดี	-	กรมอนามัย
	1.18 โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนกิจกรรมทางกายระดับชาติวิถีใหม่บนโลกดิจิทัล - ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนเข้าถึงแพลตฟอร์มดิจิทัลในการส่งเสริมสุขภาพ (300,000 คน)	4,960,900	4,960,900	-	-	-	-	3	11	11.4	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาระบบงานให้มีสมรรถนะที่จำเป็นเพื่อการประกอบอาชีพ และเชื่อมโยงกับโลกของการทำงานในอนาคต	-	กรมอนามัย
	1.19 โครงการผู้นำทางศาสตร์กับการส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้นำทางศาสตร์ได้รับการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (14,890 คน)	5,741,000	5,741,000	-	-	-	-	3	11	11.5	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ดัชนีรวมของความรู้ ความรู้ ความสามารถทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกระดับความรู้ความเข้าใจทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ	-	กรมอนามัย
	1.20 โครงการพัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้านและชุมชน - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพ (415,700 คน)	17,865,000	17,865,000	-	-	-	-	3	11	11.5	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ดัชนีรวมของความรู้ ความรู้ ความสามารถทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกระดับความรู้ความเข้าใจทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ	-	กรมอนามัย
	1.21 โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุชะลอชรา ชีวอินทรีย์ - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มที่เข้าถึงระบบการส่งเสริมสุขภาพ (280,000 คน)	12,806,000	12,806,000	-	-	-	-	3	11	11.5	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ดัชนีรวมของความรู้ ความรู้ ความสามารถทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกระดับความรู้ความเข้าใจทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ	-	กรมอนามัย
	1.22 โครงการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพภายใต้ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ - ตัวชี้วัด : ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ (7,255 แห่ง)	9,081,800	9,081,800	-	-	-	-	3	11	11.5	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ดัชนีรวมของความรู้ ความรู้ ความสามารถทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกระดับความรู้ความเข้าใจทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ	-	กรมอนามัย

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง								หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13						แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา			
	1.23 โครงการส่งเสริมสุขภาพของฝากผู้สูงอายุ - ตัวชี้วัด : ผู้สูงอายุทุกคนเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพ ข้อผูกพันจำนวน (1,000,000 คน)	6,272,800	6,272,800	-	-	-	-	3	11	11.5	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ดัชนีรวมของความคุ้มครองทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๓ ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ	-	กรมอนามัย	
	2. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	2.1 โครงการพัฒนาและส่งเสริมความรู้ด้าน การรักษาและฟื้นฟูสุขภาพที่ถูกต้องสำหรับ ประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์ (ค่าใช้จ่าย ในการสร้างเสริมให้ประชาชนและบุคลากร ทางการแพทย์มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ตาม บริบทกรมการแพทย์ จำนวน 6 คน.) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ความรอบรู้ด้านสุขภาพ Health Literacy กรมการแพทย์ (ระดับ 3)	2,281,600	2,281,600	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพ คน	ประเด็นที่ 13 การ เสริมสร้างให้คน ไทยมีสุขภาพที่ดี	การสร้าง ความรอบรู้ ด้านสุขภาพ และ การ ป้องกันและ ควบคุมปัจจัย เสี่ยงที่ คุกคามสุขภาพ	เป้าหมายที่ 3 การมุ่ง สู่สังคมแห่งโอกาส และความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทย ได้รับความเป็น ธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ 5 การ บริหารจัดการ ระบบบริการ สุขภาพบน พื้นฐานความ สมดุลทาง เศรษฐกิจและ สุขภาพของคน ไทย	-	กรมการแพทย์	
	2.1 สร้างความรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ โดย ใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อ ต่อการมีสุขภาพที่ดี ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ใน การปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง ในการป้องกันควบคุมโรค อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และภัยสุขภาพ (ร้อยละ 75) 2. ร้อยละประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีพฤติกรรมที่ ถูกต้อง ในการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุบัติ ซ้ำและภัยสุขภาพ (ร้อยละ 66)	2,770,000	2,770,000	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.2	5. การเสริมสร้าง ความสามารถของ ประเทศในการรับมือ กับการเปลี่ยนแปลง และความเสียง ภัยได้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มุลาสูง	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทย ได้รับความเป็น ธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 3.1 สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	6.1	-	กรมควบคุมโรค	
	2.1 โครงการสร้างความรู้ความเข้าใจใน ประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทยอยู่ การเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) จำนวนสื่อองค์ความรู้สำหรับประชาชนและผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้าง ความรู้ความเข้าใจไปประโยชน์และ สรรพคุณของสมุนไพรในการดูแลสุขภาพ และต่อยอดธุรกิจ (1 องค์ความรู้)	135,000	135,000	-	-	-	-	3	13	13.1	-	-	-	-	-	-	-	กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก
	2.2 โครงการสร้างความรู้ความเข้าใจในการ ดูแลสุขภาพของคนไทยเพื่อการ ใช้ ประโยชน์จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) จำนวนชุดความรู้สำหรับประชาชนด้าน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย (200 เรื่อง)	960,000	960,000	-	-	-	-	3	13	13.1	-	-	-	-	-	-	-	กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)							ความเชื่อมโยง									หน่วยงานรับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้			ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ	อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับ	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา			
	2.3 โครงการทรมสนุปรองแหงงชาติ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในการดูแลสุขภาพ ในงานทรมสนุปรองแหงงชาติ (200,000 คน)	13,500,000	13,500,000	-	-	-	-	3	13	13.1	-	-	-	-	-	-	-	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	2.4 โครงการทรมสนุปรองแหงงชาติ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในการดูแลสุขภาพ ในงานทรมสนุปรองแหงงชาติระดับภาค (200,000 คน)	3,000,000	3,000,000	-	-	-	-	3	13	13.1	-	-	-	-	-	-	-	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	2.1 โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ร้อยละ 75 ของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	4,016,500	4,016,500	-	-	-	-	3	13	13.1	3	4	3	3.1	5 (5.3)	-	-	กรมสุขภาพจิต
	1.1 โครงการชุมชนน่าอยู่ สู่ประชาชนสุขภาพดี (Healthier Communities) - ตัวชี้วัด : ร้อยละของชุมชนมีการจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน (ร้อยละ 35)	2,130,300	2,130,300	-	-	-	-	3	13	13.2	4	8	3	ตัวชี้วัดที่ ๓.๒ เมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืนมีจำนวนมากขึ้น	กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑ เสริมสร้างสมรรถนะของท้องถิ่นทุกระดับให้มีศักยภาพในการบริหารจัดการพื้นที่และเมืองได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-	-	กรมอนามัย
	1.2 โครงการ "ไทยรอบรู้" (Health literate Thailand) - ตัวชี้วัด : หน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (H-LO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในชุมชน (4,000 แห่ง)	3,276,000	3,276,000	-	-	-	-	3	13	13.1	-	-	-	-	-	-	-	กรมอนามัย
	1.3 โครงการขับเคลื่อนมาตรการและนโยบายส่งเสริมความรู้ให้คนไทยมีสุขภาพดีวิถีใหม่ - ตัวชี้วัด : นโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (13 ชุด)	1,817,400	1,817,400	-	-	-	-	3	13	13.1	-	-	-	-	-	-	-	กรมอนามัย
	1.4 โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพด้วย Digital health literacy - ตัวชี้วัด : ระบบเฝ้าระวังและตรวจสอบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ (1 ระบบ)	1,376,200	1,376,200	-	-	-	-	3	13	13.1	-	-	-	-	-	-	-	กรมอนามัย
	1.5 โครงการสร้างสังคมรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก (Oral health literate societies) - ตัวชี้วัด : ประชาชนเข้าถึงความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก (10,000,000 คน)	2,951,000	2,951,000	-	-	-	-	3	13	13.1	-	-	-	-	-	-	-	กรมอนามัย

แผนปฏิบัติงานราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบปีที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย		กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8
	1.6 โครงการยกระดับครอบครัวชุมชนรอบรัฐสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - ตัวชี้วัด : จำนวนชุมชนรอบรัฐสุขภาพภายใต้วิสัยทัศน์ปกติใหม่ (77 ชุมชน)	5,864,800	5,864,800	-	-	-	-	3	11	11.4	2	12	1	ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็ก สมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๘ เมื่อสิ้นสุดแผน	กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๔ พัฒนาศูนย์สุขภาพให้มีสมรรถนะที่จำเป็นเพื่อการประกอบอาชีพและเชื่อมโยงกับโลกของการทำงานในอนาคต	-	กรมอนามัย
	1.1 โครงการสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพทูตช่วยวัย คนไทยคิดได้ใช้เป็น - ตัวชี้วัด : ร้อยละ 75 ของผู้บริหารกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	21,813,900	21,813,900					3	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพภาวะที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาพที่ ทันสมัย สนับสนุนการ สร้างสุขภาพ ภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการ ผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐาน นวัตกรรม	M4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชน ไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้าง มูลค่าเพิ่มให้ อุตสาหกรรม ทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบ กำกับดูแล ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	-	อย.
	1.2 ส่งเสริมการเข้าถึงข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในผู้บริโภคภาคกลางโลกการสื่อสาร - ตัวชี้วัด : จำนวนเรื่องเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผลิตเพื่อประชาสัมพันธ์ 400 เรื่อง	10,303,000	10,303,000					3	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพภาวะที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาพที่ ทันสมัย สนับสนุนการ สร้างสุขภาพ ภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการ ผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐาน นวัตกรรม	M 4 ไทย เป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่า	เป้า 3 ประชาชน ไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้าง มูลค่าเพิ่มให้ อุตสาหกรรม ทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบ กำกับดูแล ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	-	อย.
	1.3 ค่าใช้จ่ายในการลงทุน - ตัวชี้วัด : ร้อยละ 100 ของการเบิกจ่ายของ รายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ	422,100	422,100					3	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพภาวะที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาพที่ ทันสมัย สนับสนุนการ สร้างสุขภาพ ภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการ ผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐาน นวัตกรรม	M 4 ไทย เป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่า	เป้า 3 ประชาชน ไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้าง มูลค่าเพิ่มให้ อุตสาหกรรม ทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบ กำกับดูแล ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	-	อย.
	แผนงานที่ 2 การป้องกันควบคุมโรคและลด ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ																
	1. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ																
	1.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (คก.เชื่อมโยงแบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีระดับประเทศและความร่วมมือระหว่างประเทศ) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้อยู่ต่อกับเขตสุขภาพ (7 ด้าน)	275,100	275,100	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาระบบ เสริมสร้างศักยภาพ คน	ประเด็นที่ 13 การ เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพภาวะที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพที่ ทันสมัย สนับสนุนการ สร้างสุขภาพ ภาวะที่ดี	เป้าหมายที่ 5 การ เสริมสร้าง ความสามารถของ ประเทศในการรับมือ กับการเปลี่ยนแปลง และความเสี่ยง ภายใต้บริบทโลกใหม่	4	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหาร จัดการภาวะ ฉุกเฉินด้าน สุขภาพมีความ พร้อมรองรับภัย คุกคามสุขภาพ	การประเมินผล สมรรถนะหลักใน การปฏิบัติตามกฎ อนามัยระหว่าง ประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ที่ 6 การ ยกระดับ ศักยภาพระบบ บริหารจัดการ ภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุข เพื่อลด ผลกระทบต่อ บริการทาง เศรษฐกิจและ สุขภาพ	-	กรมการแพทย์

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา
	24.1 โครงการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ ตัวชี้วัด: ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน (ระดับ 5)	374,702,300	374,702,300	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศไทยในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลาง การแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.2	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	24.2 โครงการพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการเฝ้าระวังและการเตือนภัยด้านสุขภาพ ตัวชี้วัด: 1. จำนวนระบบดิจิทัลสำหรับการเฝ้าระวังและการเตือนภัยด้านสุขภาพ (1 ระบบ)	19,522,300	19,522,300	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศไทยในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลาง การแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.2	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	24.3 โครงการยกระดับฐานข้อมูลด้านระบาดวิทยาโรคและภัยสุขภาพในรูปแบบดิจิทัล (Digital Platform) และสร้างความเข้มแข็งกลไกความร่วมมือเครือข่ายที่ระดับชาติและนานาชาติ ตัวชี้วัด: 1. ระดับความสำเร็จการยกระดับฐานข้อมูลด้านระบาดวิทยาโรคและภัยสุขภาพในรูปแบบดิจิทัล (Digital Platform) สร้างความเข้มแข็งกลไกความร่วมมือเครือข่ายที่ระดับชาติและนานาชาติ (ระดับ 5)	8,759,300	8,759,300	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศไทยในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลาง การแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.2	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	1.1 โครงการยกระดับระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตเสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล	102,391,200	102,391,200					3	13	3.3	1	4	3	๔,๕		สพด.	
	1.1 โครงการพัฒนาระบบการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก	2,753,000	2,753,000					2	9	2.1	1	8	1	3		1 สพด.	
	1. ค่าชดเชยการปฏิบัติการทางรถแพทย์	1,011,709,200	1,011,709,200					3	13	3.3	1	4	3	๔,๕		สพด.	
	๒. การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนพื้นที่	80,600,000	80,600,000					3	13	3.3	1	4	3	๔,๕		สพด.	
	2) พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบสนองต่อได้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและ	88,614,000					88,614,000	2	13	23							
	2. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ																
	5.1 โครงการพัฒนาและสนับสนุนกระบวนการจัดทำผลิตภัณฑ์และจัดการความรู้อิงหน่วยงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตัวชี้วัด: จำนวนผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (44 เรื่อง)	35,502,200	35,502,200	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	5.2 โครงการจัดการความรู้ด้านป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ตัวชี้วัด: จำนวนองค์ความรู้และนวัตกรรมที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามแผน (49 เรื่อง)	5,207,000	5,207,000	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	กรมควบคุมโรค

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)							ความเชื่อมโยง								หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา			
	5.3 โครงการบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหารุนแรงและกลุ่มเป้าหมายพิเศษ ตัวชี้วัด: จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ (8,551,400 ราย)	51,821,100	51,821,100	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	5.4 โครงการถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีคุณภาพ ตัวชี้วัด: ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญของกรมควบคุมโรค (ร้อยละ 80)	12,836,700	12,836,700	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	5.5 โครงการบริการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพเฉพาะโรค ในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพของหน่วยงาน เพื่อสร้างมาตรฐานระบบบริการ ตัวชี้วัด: จำนวนประชาชนที่ได้รับบริการรักษาฟื้นฟูสุขภาพ เฉพาะโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพของหน่วยงานเพื่อสร้างมาตรฐาน (432,000 ราย)	267,319,300	267,319,300	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	5.6 โครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ตัวชี้วัด: จำนวนอำเภอที่ไม่มีการแพร่เชื้ออย่างน้อย 3 ปี (928 อำเภอ)	69,526,100	69,526,100	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยง การแพทย์ ภายใต้อิทธิพลของเทคโนโลยีใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหาร จัดการภาวะ อุบัติเหตุด้าน สุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผล สมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎ อนามัยระหว่าง ประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	
	5.7 โครงการควบคุมโรค ตัวชี้วัด: อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังและกลับเป็นซ้ำ (ร้อยละ 85)	66,240,200	66,240,200	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยง ภายใต้อิทธิพลของเทคโนโลยีใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหาร จัดการภาวะ อุบัติเหตุด้าน สุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผล สมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎ อนามัยระหว่าง ประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	
	5.8 โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรค ตัวชี้วัด: ร้อยละผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส (ร้อยละ 93)	96,831,800	96,831,800	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยง ภายใต้อิทธิพลของเทคโนโลยีใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหาร จัดการภาวะ อุบัติเหตุด้าน สุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผล สมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎ อนามัยระหว่าง ประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	
	5.9 โครงการพัฒนาสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ปลอดภัย ปลอดภัย ตัวชี้วัด: จำนวนมาตรฐานเพื่อการป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ (5 เรื่อง)	20,137,400	20,137,400	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยง ภายใต้อิทธิพลของเทคโนโลยีใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหาร จัดการภาวะ อุบัติเหตุด้าน สุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผล สมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎ อนามัยระหว่าง ประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ			
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย		กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8	
	5.10 โครงการขับเคลื่อนมาตรการและกลไกการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ตัวชี้วัด: ร้อยละของเหตุการณ์ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ได้รับการสอบสวนโรคตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด โดยพนักงานเจ้าหน้าที่หรือหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม (ร้อยละ 100)	5,518,600	5,518,600	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะ อุบัติเหตุด้าน สุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติงานกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	
	5.11 โครงการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพวัยแรงงาน และป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพด้วยแพคเกจเฝ้าระวังสุขภาพ ตัวชี้วัด : ร้อยละผู้ประกอบการอาชีพกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังสุขภาพ (3 กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพ) (ร้อยละ 30)	3,960,000	3,960,000	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะ อุบัติเหตุด้าน สุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติงานกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	
	5.1 โครงการบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ ตัวชี้วัด: 1. จำนวนวัคซีนสำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ (14 ชนิด)	256,075,600	256,075,600	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะ อุบัติเหตุด้าน สุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติงานกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.2	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	
	1.1 โครงการเสริมสร้างศักยภาพ พัฒนาความร่วมมือและสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตัวชี้วัด: จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (4,500 หน่วยงาน)																	
	1.2 โครงการพัฒนาและให้บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตัวชี้วัด: ร้อยละความพึงพอใจของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคที่มีต่อการพัฒนาและให้บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ (ร้อยละ 80)	19,651,500	19,651,500	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	โครงการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับโรคอุบัติใหม่ อุตติเข้า การกลายพันธุ์ และภัยคุกคามทางสุขภาพ ตัวชี้วัด 1. จำนวนเครือข่ายห้องปฏิบัติการที่มีศักยภาพรองรับโรคอุบัติใหม่ อุตติเข้า การกลายพันธุ์ และภัยคุกคามทางสุขภาพ (24 ห้องปฏิบัติการ) 2. ข้อมูลผลการตรวจวิเคราะห์โรคติดเชื้ออุบัติใหม่ อุตติเข้าที่ส่งมอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปใช้ประโยชน์ (ร้อยละ 80)	18,136,800	18,136,800	-	-	-	-	3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	13. การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	13.1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ							กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	

แผนปฏิบัติงานราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง								หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			กลยุทธ์การพัฒนา
	3. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ																
	3.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (คก.เตรียมความพร้อมรับการตรวจสถานประกอบการตามแนวทางวิธีการที่ดีในการผลิตเครื่องสำอางค์ (Cosmetic GMP)) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้รอยต่อกับเขตสุขภาพ (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	114,200	114,200	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 5 การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	4	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ที่ 6 การยกระดับศักยภาพระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขเพื่อลดผลกระทบต่อบริการทางเศรษฐกิจและสุขภาพ	-	กรมการแพทย์
	1.1 ผลผลิต เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงเพื่อตอบสนองและแก้ปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุข ตัวชี้วัด 1. จำนวนห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์แพทย์ที่มีศักยภาพ เป็นหน่วยงานกลางในระดับนานาชาติ (15 แห่ง) 2. จำนวนข้อมูลอ้างอิงทางปฏิบัติที่มีความทันสมัยและสามารถตอบปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างทันเหตุการณ์ (25 รายการ)	7,132,900	7,132,900	-	-	-	-	3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	13. การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	13.1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ							กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
	1. โครงการ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ - ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 90)	106,187,900						3									กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
	1.1 โครงการผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัย คนไทยห่างไกลโรค - ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละ 75 ของผู้บริโภคมีความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2) ร้อยละ 10 ของอัตราความเจ็บป่วยของโรคจากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพลดลง	30,400,000	30,400,000					3	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	1. การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	M4 ไทยเป็นศูนย์กลาง การแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชนไทยได้รับความเชื่อมั่นในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ		อบ.

แผนปฏิบัติงานราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)					ความเชื่อมโยง						หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ		แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่		เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
1.2 โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง และจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก - ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละ 100 ของเจ้าหน้าที่ ออ. และเครือข่ายมีความรู้ ความเข้าใจ ในการทำแผนกับตัวอย่างการกลุ่มตัวอย่าง การคำนวณขนาดตัวอย่าง การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงระบาดวิทยาของการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ การสื่อสารแจ้งเตือนภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ แผนจัดการความเสี่ยง (Risk Management Plan : RMP) แนวทางปฏิบัติที่ดีด้านการเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Good Pharmacovigilance Practice : GVP) และกระบวนการจัดการสัญญาณความเสี่ยง (Signal Management) 2) ร้อยละ 100 ตอบโต้สถานการณ์ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยภายในระยะเวลาที่กำหนด 3) ร้อยละ 3 มีกักและผลไม่นำเข้าที่มีคุณภาพมาตรฐานเพิ่มขึ้น 4) ร้อยละ 50 ของโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ทำผิดกฎหมายลดลง	9,500,000	9,500,000				3	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาวะที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุข ภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการ ผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐาน นวัตกรรม	M4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชน ไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครีวี่เรือต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้าง มูลค่าเพิ่มให้ อุตสาหกรรม ทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบ กำกับดูแล ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	อย.	
1.3 โครงการ Smart Daan 4 : A CHANGE FOR THE BETTER - ตัวชี้วัด : 1) จำนวนมาตรการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยเฉพาะศีกและผลไม่นำเข้าเพื่อให้เกิดการติดตามความเสี่ยงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น จำนวน 1 ฉบับ 2) ร้อยละ 10 ห้องปฏิบัติการด้านอาหารและยา จำนวน 11 แห่ง ได้รับการรับรองเป็นห้องปฏิบัติการที่มีระบบคุณภาพตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ว่าด้วยการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการด้านอาหารและยา 3) เจ้าหน้าที่ด้านอาหารและยา มีผลการประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับงานห้องปฏิบัติการด้านอาหารและยา ร้อยละ 80 ขึ้นไป	70,000,000	70,000,000				3	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาวะที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุข ภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการ ผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐาน นวัตกรรม	M4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชน ไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครีวี่เรือต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้าง มูลค่าเพิ่มให้ อุตสาหกรรม ทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบ กำกับดูแล ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	อย.	
1.4 โครงการพัฒนาเครือข่ายและคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ - ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละของคำขอยื่นขออนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคมีการดำเนินการภายใน ระยะเวลาที่กำหนดในคู่มือประชาชน เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 2) จำนวนคู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อใช้ในการตรวจสอบ เฝ้าระวัง 1 ฉบับ	18,500,000	18,500,000				3	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาวะที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุข ภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการ ผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐาน นวัตกรรม	M4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชน ไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครีวี่เรือต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้าง มูลค่าเพิ่มให้ อุตสาหกรรม ทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบ กำกับดูแล ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	อย.	

แผนปฏิบัติงานราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย		กลยุทธ์การพัฒนา
1.5 โครงการพัฒนาสมาร์ท ออ. เพื่อความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผ่านช่องทางพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์ (Smart Onyor for Health Products Safety in e-Commerce) - ตัวชี้วัด : 1) จำนวนแผนการปรับปรุงกฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในเรื่องราวโฆษณาผ่านทางพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์ (ปี 2568-2570) และผลการดำเนินการปี 2568 (จำนวน 1 ฉบับ) 2) จำนวนกลไกการบริหารจัดการความปลอดภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่จำหน่ายผ่าน e-commerce ไม่มีติงของการพัฒนาและส่งเสริมผู้ประกอบการ e-commerce ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีความรับผิดชอบ (จำนวน 1 กลไก)	3,000,000	3,000,000					3	แผนแม่ทาบที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาวะที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	M4 ไทยเป็นศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชนไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ	อย.	
1.6 โครงการปฏิบัติการบูรณาการกำกับดูแลให้ทันสมัย ปลอดภัย ทันต่อสถานการณ์ - ตัวชี้วัด : จำนวนกฎหมาย กฎระเบียบที่ได้รับการจัดทำหรือแก้ไขปรับปรุงจากศึกษาปัญหาภาพรวมที่เกิดจากกฎหมาย กฎระเบียบ ขัดข้องกับหน่วยงานรัฐอื่นในเรื่องการขอรื้อถอนอาคารผิดหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์สุขภาพ ไม่น้อยกว่า 10 ฉบับ	4,580,000	4,580,000					3	แผนแม่ทาบที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาวะที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	M4 ไทยเป็นศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชนไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ	อย.	
1.7 โครงการ ASEAN Cosmetic Committee Meeting and its related meetings - ตัวชี้วัด : มีข้อตกลงในการปรับปรุงระเบียบที่เกี่ยวข้องในประเทศสมาชิกอาเซียนให้เป็นสากล และทันต่อสถานการณ์	860,000	860,000					3	แผนแม่ทาบที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาวะที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	M4 ไทยเป็นศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชนไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ	อย.	
1.8 โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการเพื่อ การเข้าถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในภาวะปกติและฉุกเฉิน - ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละ 80 ของผลิตภัณฑ์สุขภาพจำเป็น ที่มีความเสี่ยงขาดแคลนมียัตราสำรอง ไม่น้อยกว่า อัตราสำรองของประเทศ 2) จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพจำเป็นที่ ประชาชนสามารถเข้าถึงได้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า 20 รายการ	19,500,000	19,500,000					3	แผนแม่ทาบที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาวะที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	M4 ไทยเป็นศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชนไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 6 การยกระดับศักยภาพระบบ บริหารจัดการภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุข เพื่อลดผลกระทบต่อบริการทาง เศรษฐกิจและสุขภาพ ข้อ 6.2 วางระบบการเตรียมความพร้อมด้านความมั่นคงด้านสุขภาพ	อย.	

แผนปฏิบัติการฯ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)					ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ			
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...			ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา
	1.9 โครงการส่งเสริมการผลิตและสร้างความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อการพึ่งพาตนเอง - ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละ 85 ของผู้ประกอบการได้รับการพัฒนาศักยภาพให้สามารถผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้มาตรฐาน 2) จำนวนหลักเกณฑ์ ข้อกำหนด หรือร่างกฎหมายด้านยา ที่เป็นไปตามมาตรฐานสากลอย่างน้อย 2 ฉบับ 3) จำนวนรายการผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่สามารถผลิตในประเทศได้ 25 รายการ	15,500,000	15,500,000					3	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาวะที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุข ภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการ ผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐาน นวัตกรรม	M4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชน ไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมด ไม่น้อย ะ 12	กลยุทธ์ที่ 3 มูลค่าเพิ่มให้ อุตสาหกรรม ทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.3 ส่งเสริมการ ลงทุนและการ นำผลิตภัณฑ์ ทางการแพทย์ และสุขภาพ ออกสู่ตลาด ข้อ 3.4 ส่งเสริมแนวคิด การซื้อและการ ใช้ผลิตภัณฑ์ที่ ผลิตในประเทศ		อย.
	1.10 โครงการขับเคลื่อนผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนสู่สากล - ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการส่งเสริมฯ ได้รับอนุญาต อย. ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 2) จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่สามารถส่งออกได้ ไม่น้อยกว่า 4 รายการ 3) จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนนวัตกรรมหรือรางวัลสรรคิได้รับการอนุญาต ไม่น้อยกว่า 4 รายการ 4) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนให้ได้รับรางวัลสรรคิและแสดงฉลากโภชนาการให้ ถูกต้องตามกฎหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	19,600,000	19,600,000					2	แผนแม่บทที่ 8 ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่	สร้างความเข้มแข็ง ผู้ประกอบการ อัจฉริยะ	การปรับโครงสร้าง ภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจ ฐานนวัตกรรม	M7 ไทยมี วิสาหกิจ ขนาดกลาง และขนาด ย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถ แข่งขันได้	เป้า 2 วิสาหกิจ ขนาดกลางและ ขนาดย่อมมี ศักยภาพสูงใน การดำเนินธุรกิจ สามารถยกระดับ และปรับตัวเข้าสู่ การแข่งขันใหม่	สัดส่วนผลิตภัณฑ์ มวลรวมในประเทศ ของวิสาหกิจขนาด กลางและขนาด ย่อมต่อผลิตภัณฑ์ มวลรวม ภายในประเทศ เพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 40 และสัดส่วน มูลค่าการส่งออก ของวิสาหกิจขนาด กลางและขนาดย่อม ต่อการส่งออกทั้ง ประเทศ เพิ่มขึ้น เป็ร้อยละ 20 ในปี 2570	กลยุทธ์ที่ 5 การยกระดับ ประสิทธิภาพ กระบวนการ ส่งเสริมวิสาหกิจ ขนาดกลางและ ขนาดย่อมของ ภาครัฐ ข้อ 5.1 ขยาย การให้บริการ พัฒนาธุรกิจที่ ตรงกับความ ต้องการเฉพาะ ของธุรกิจ และ พัฒนาระบบส่ง ต่อการให้ความ ช่วยเหลือ		อย.
	1.11 โครงการสร้างมูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพ นวัตกรรมไทย - ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละ 10 ของผลิตภัณฑ์สุขภาพ นวัตกรรม ได้รับอนุญาตเพิ่มขึ้น 2) ร้อยละ 80 ของบุคลากรผู้ทำหน้าที่ใน กระบวนการให้คำปรึกษา มีสมรรถนะในการให้ คำปรึกษา และนำผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรม ตามที่กำหนด 3) ร้อยละ 80 ของผลิตภัณฑ์ที่วิจัยและ พัฒนาในประเทศกลุ่มเป้าหมาย ที่ผ่านการปริม เพราะผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรมในระดับนิเวศ นวัตกรรม เข้าสู่กระบวนการขออนุญาตผลิตภัณฑ์ ได้ 4) ร้อยละ 90 ของผู้ประกอบการมีความพึง พอใจต่อการให้คำปรึกษาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ นวัตกรรม 5) ร้อยละ 80 ของผู้ประกอบการมีความพึง พอใจในข้อมูลเพื่อส่งเสริมการส่งออกผลิตภัณฑ์ สุขภาพ	9,200,000	9,200,000					2	แผนแม่บทที่ 8 ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่	สร้างความเข้มแข็ง ผู้ประกอบการ อัจฉริยะ	การปรับโครงสร้าง ภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจ ฐานนวัตกรรม	M7 ไทยมี วิสาหกิจ ขนาดกลาง และขนาด ย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถ แข่งขันได้	เป้า 2 วิสาหกิจ ขนาดกลางและ ขนาดย่อมมี ศักยภาพสูงใน การดำเนินธุรกิจ สามารถยกระดับ และปรับตัวเข้าสู่ การแข่งขันใหม่	สัดส่วนผลิตภัณฑ์ มวลรวมในประเทศ ของวิสาหกิจขนาด กลางและขนาด ย่อมต่อผลิตภัณฑ์ มวลรวม ภายในประเทศ เพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 40 และสัดส่วน มูลค่าการส่งออก ของวิสาหกิจขนาด กลางและขนาดย่อม ต่อการส่งออกทั้ง ประเทศ เพิ่มขึ้น เป็ร้อยละ 20 ในปี 2570	กลยุทธ์ที่ 5 การยกระดับ ประสิทธิภาพ กระบวนการ ส่งเสริมวิสาหกิจ ขนาดกลางและ ขนาดย่อมของ ภาครัฐ ข้อ 5.1 ขยาย การให้บริการ พัฒนาธุรกิจที่ ตรงกับความ ต้องการเฉพาะ ของธุรกิจ และ พัฒนาระบบส่ง ต่อการให้ความ ช่วยเหลือ		อย.

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)					ความเชื่อมโยง						หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ		แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่			เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...
1.12 โครงการพัฒนาผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีศักยภาพแข่งขันได้ - ตัวชี้วัด : ร้อยละ 10 ของผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยผู้ประกอบการรายใหม่ ได้รับการอนุญาตเพิ่มขึ้น	16,830,000	16,830,000				2	แผนแม่บทที่ 8 ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่	สร้างความเข้มแข็งผู้ประกอบการอัจฉริยะ	การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการผู้ประกอบการฐานนวัตกรรม	M7 โยเมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้	เป้า 2 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมมีศักยภาพสูงในการดำเนินธุรกิจ และสามารถยกระดับภายในประเทศเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 40 และสัดส่วนมูลค่าการส่งออกของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 20 ในปี 2570	สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 40 และสัดส่วนมูลค่าการส่งออกของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อการส่งออกทั้งประเทศ เพิ่มขึ้น เป็นร้อยละ 20 ในปี 2570	กลยุทธ์ที่ 5 การยกระดับประสิทธิภาพกระบวนการส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมของภาครัฐ ข้อ 5.1 ขยายการให้บริการพัฒนาธุรกิจที่ตรงกับความต้องการเฉพาะของธุรกิจ และพัฒนาระบบส่งต่อการให้ความช่วยเหลือ	อย.	
1.13 โครงการเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการในการจัดเตรียมเอกสาร CSDT - ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละค่าของแจ้งรายการละเอียด และค่าขออนุญาตที่ถูกแก้ไข หรือคืนลดลง เหลือร้อยละ 20 2) ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	600,000	600,000				2	แผนแม่บทที่ 8 ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่	สร้างความเข้มแข็งผู้ประกอบการอัจฉริยะ	การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการผู้ประกอบการฐานนวัตกรรม	M7 โยเมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้	เป้า 2 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมมีศักยภาพสูงในการดำเนินธุรกิจ และสามารถยกระดับภายในประเทศเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 40 และสัดส่วนมูลค่าการส่งออกของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อการส่งออกทั้งประเทศ เพิ่มขึ้น เป็นร้อยละ 20 ในปี 2570	สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 40 และสัดส่วนมูลค่าการส่งออกของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อการส่งออกทั้งประเทศ เพิ่มขึ้น เป็นร้อยละ 20 ในปี 2570	กลยุทธ์ที่ 5 การยกระดับประสิทธิภาพกระบวนการส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมของภาครัฐ ข้อ 5.1 ขยายการให้บริการพัฒนาธุรกิจที่ตรงกับความต้องการเฉพาะของธุรกิจ และพัฒนาระบบส่งต่อการให้ความช่วยเหลือ	อย.	
1.14 โครงการ FDA smart service and Regulation for Ease of Doing Business - ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละ 85 ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ ณ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ 2) ร้อยละ 80 ของกระบวนการให้บริการด้านการอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการปรับปรุง 3) ร้อยละ 50 ของระยะเวลาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพลดลง	5,600,000	5,600,000				2	แผนแม่บทที่ 8 ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่	สร้างความเข้มแข็งผู้ประกอบการอัจฉริยะ	การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการผู้ประกอบการฐานนวัตกรรม	M7 โยเมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้	เป้า 2 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมมีศักยภาพสูงในการดำเนินธุรกิจ และสามารถยกระดับภายในประเทศเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 40 และสัดส่วนมูลค่าการส่งออกของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อการส่งออกทั้งประเทศ เพิ่มขึ้น เป็นร้อยละ 20 ในปี 2570	สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 40 และสัดส่วนมูลค่าการส่งออกของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อการส่งออกทั้งประเทศ เพิ่มขึ้น เป็นร้อยละ 20 ในปี 2570	กลยุทธ์ที่ 5 การยกระดับประสิทธิภาพกระบวนการส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมของภาครัฐ ข้อ 5.1 ขยายการให้บริการพัฒนาธุรกิจที่ตรงกับความต้องการเฉพาะของธุรกิจ และพัฒนาระบบส่งต่อการให้ความช่วยเหลือ	อย.	

แผนปฏิบัติงานราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย		กลยุทธ์การพัฒนา
	1.15 โครงการเพิ่มจำนวน สร้างมาตรฐานผู้เชี่ยวชาญ/องค์การผู้เชี่ยวชาญในการตรวจคำขอ CSDT - ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละ 80 ของคำขอแจ้งรายการละเอียด และคำขออนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์มีระยะเวลาพิจารณาไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมายกระทรวง 2) ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานการประเมินเอกสารขึ้นทะเบียนเครื่องมือแพทย์เพิ่มขึ้น	900,000	900,000				3	แผนแม่ทาบที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาวะที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุข ภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐาน นวัตกรรม	M4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชน ไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครีวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้าง มูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรม ทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบ กำกับดูแล ผลิตภัณฑ์สุขภาพ		อย.
	1.16 โครงการยกระดับระบบการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพให้เต็มมาตรฐานสากล - ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละ 90 ของวงสามเวิ้งของการ ดำเนินการตามแผนพัฒนาระบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานสากลแต่ละ ด้าน 2) จำนวนระบบที่ผ่านการประเมินตาม เกณฑ์มาตรฐานสากล อย่างน้อย 1 ระบบ	9,250,000	9,250,000				3	แผนแม่ทาบที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาวะที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุข ภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐาน นวัตกรรม	M4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชน ไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครีวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้าง มูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรม ทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบ กำกับดูแล ผลิตภัณฑ์สุขภาพ		อย.
	1.17 ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการพื้นฐาน - ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละ 99 ของคำขออนุญาต ผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการพิจารณาอนุญาตแล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด 2) ร้อยละ 99 ของคำขออนุญาตสถาน ประกอบการได้รับการพิจารณาอนุญาตแล้วเสร็จ ภายในเวลาที่กำหนด 3) ร้อยละ 85 ของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่ม เสี่ยงที่เฝ้ามาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด 4) ร้อยละ 95 ของสถานประกอบการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพเฝ้ามาตรฐานตามเกณฑ์ที่ กฎหมายกำหนด 5) ร้อยละ 95 ของสถานมีความถูกต้อง ต้องตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด 6) ร้อยละ 50 ของโรงงานผลิตภัณฑ์ สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ผิดกฎหมายลดลง	113,828,100	113,828,100				3	แผนแม่ทาบที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาวะที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุข ภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐาน นวัตกรรม	M 4 ไทย เป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชน ไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครีวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้าง มูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรม ทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบ กำกับดูแล ผลิตภัณฑ์สุขภาพ		อย.
	18. ค่าใช้จ่ายในการลงทุน - ตัวชี้วัด : ร้อยละ 100 ของการเบิกจ่ายของ รายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ	18,000,000	18,000,000				3	แผนแม่ทาบที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหาร สุขภาวะที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุข ภาวะที่ดี	1. การปรับ โครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่ เศรษฐกิจฐาน นวัตกรรม	M 4 ไทย เป็น ศูนย์กลาง ทาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชน ไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครีวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้าง มูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรม ทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบ กำกับดูแล ผลิตภัณฑ์สุขภาพ		อย.

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง						หน่วยงานรับผิดชอบ				
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)			
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...		ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8	
	19. ค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ - ตัวชี้วัด : ร้อยละ 100 ของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ	29,522,100	29,522,100					3	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหารสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	1. การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	M 4 ไทย เป็น ศูนย์กลาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชนไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ		อย.	
แผนงานที่ 3 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม																		
1. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม																		
	1.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (คก. พัฒนาศักยภาพคลินิกมลพิษ) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้รอยต่อที่เขตสุขภาพ (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	444,500	444,500	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทย ได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์	
	4.1 โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ตัวชี้วัด: 1. จำนวนจังหวัดที่มีพื้นที่เสี่ยงปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมมีข้อมูลด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพประเด็นสำคัญ (56 จังหวัด) 2. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท.รพช. กว2) มีการจัดการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด (ร้อยละ 60 รพศ./รพท. รพช. M2 ผ่านระดับขั้นขึ้นไป) 3. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพ.สต.) มีการจัดการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด (ร้อยละ 35 รพ.สต. ผ่านระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)	35,431,800	35,431,800	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	
	4.2 โครงการพัฒนาภาคีระดับอำเภอเพื่อการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ จากมลพิษทางอากาศ กรณีฝุ่นและของขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน ตัวชี้วัด: 1. จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) (32 จังหวัด)	2,856,000	2,856,000	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็น ศูนย์กลาง การแพทย์ และสุขภาพ มูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง						หน่วยงานรับผิดชอบ			
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักทศวรรษที่ 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...			ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา
	1.1 โครงการพัฒนาระบบจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร - ตัวชี้วัด : นักเรียน บุคลากรของโรงเรียน กทม. ได้รับอาหารและน้ำสะอาดปลอดภัย ส่งเสริมสุขภาพร่างกายแข็งแรงลดการเจ็บป่วยจากโรคติดต่อที่มีอาหารและน้ำ เป็นสื่อ (153,671 คน)	2,572,200	2,572,200	-	-	-	-	3	13	13.1	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ดัชนีรวมของความรู้ ความรู้ ความสามารถทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกระดับความรู้ ความรู้ ความสามารถทางสังคมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก	-	กรมอนามัย
	1.2 โครงการพัฒนาชุมชนท้องถิ่นสุขภาพ - ตัวชี้วัด : ร้อยละของชุมชนท้องถิ่นเป้าหมายมีการจัดการปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมอย่างมีประสิทธิภาพ (ร้อยละ 50)	2,090,800	2,090,800	-	-	-	-	3	13	13.2	4	8	3	ตัวชี้วัดที่ ๓.๒ เมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืนมีจำนวนมากขึ้น	กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑ เสริมสร้างสมรรถนะของท้องถิ่นทุรกันดารให้มีความสามารถในการบริหารจัดการพื้นที่และเมืองได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-	กรมอนามัย
	1.3 โครงการส่งเสริมการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน - ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละของจังหวัดขับเคลื่อนการจัดการสิ่งแวดล้อมให้เป็นไปตามกฎหมาย (ร้อยละ 60) 2. ร้อยละของสิ่งแวดล้อมผ่านมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) (ร้อยละ 75)	1,396,900	1,396,900	-	-	-	-	3	13	13.2	4	8	3	ตัวชี้วัดที่ ๓.๒ เมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืนมีจำนวนมากขึ้น	กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑ เสริมสร้างสมรรถนะของท้องถิ่นทุรกันดารให้มีความสามารถในการบริหารจัดการพื้นที่และเมืองได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-	กรมอนามัย
	1.4 โครงการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสมสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDG6) ภายในปีพ.ศ. 2570 - ตัวชี้วัด : ระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมายมีคุณภาพน้ำประปาผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้กรมอนามัย (450 แห่ง)	4,075,500	4,075,500	-	-	-	-	4,5	19	19.1	4	2	3	ตัวชี้วัดที่ 3.1 ผู้ประกอบการและแหล่งท่องเที่ยวได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยวไทยเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ต่อปี	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒ ปรับปรุงการบริหารจัดการในแหล่งท่องเที่ยวและสถานประกอบการท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐาน เป็นที่ยอมรับในระดับสากล	-	กรมอนามัย
	1.5 โครงการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำพิภพในครัวเรือนในพื้นที่ทั่วไป พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ พื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออกและพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจชายแดนใต้ พื้นที่อ่อนไหว เปราะบาง และพื้นที่เสี่ยงภัย - ตัวชี้วัด : ระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้รับการพัฒนาการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ตามแนวทง 3 C) (900 แห่ง)	2,103,700	2,103,700	-	-	-	-	4,5	19	19.1	4	2	3	ตัวชี้วัดที่ 3.1 ผู้ประกอบการและแหล่งท่องเที่ยวได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยวไทยเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ต่อปี	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒ ปรับปรุงการบริหารจัดการในแหล่งท่องเที่ยวและสถานประกอบการท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐาน เป็นที่ยอมรับในระดับสากล	-	กรมอนามัย

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)							ความเชื่อมโยง						หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			กลยุทธ์การพัฒนา
	1.6 โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถปรับตัวต่อด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ - ตัวชี้วัด : ร้อยละของภาคีเครือข่ายมีการเฝ้าระวังสื่อสารความเสี่ยงด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (ร้อยละ 60)	1,369,100	1,369,100	-	-	-	-	3	13	13.5	5	11	3	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ สุขชน ท้องถิ่น อาสาสมัคร และเครือข่าย ที่สามารถจัดการความเสี่ยงจากภัยธรรมชาติ และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเบื้องต้นได้ด้วยตนเอง เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๐ ภายในปี ๒๕๗๐ และมีการจัดฝึกอบรมด้านการป้องกันและบรรเทาผลกระทบจากภัยธรรมชาติ และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ครอบคลุมทุกพื้นที่	กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ ส่งเสริมให้ประชาชนทุกภาคส่วนมีความรู้ความเข้าใจตระหนักถึงความเสี่ยงถึงความเสี่ยง และปรับตัวรับมือผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	-	กรมอนามัย
	1.7 โครงการส่งเสริมภาคประชาชนปรับวิธีสู้อยู่ดีพร้อมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างยั่งยืน - ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานภาคการสาธารณสุข ส่งเสริมการจัดการสุขภาพีบาลสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชน ชุมชนเตรียมพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ร้อยละ 60)	1,898,600	1,898,600	-	-	-	-	3	13	13.5	5	11	3	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ สุขชน ท้องถิ่น อาสาสมัคร และเครือข่าย ที่สามารถจัดการความเสี่ยงจากภัยธรรมชาติ และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเบื้องต้นได้ด้วยตนเอง เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๘๐ ภายในปี ๒๕๗๐ และมีการจัดฝึกอบรมด้านการป้องกันและบรรเทาผลกระทบจากภัยธรรมชาติ และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ครอบคลุมทุกพื้นที่	กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ ส่งเสริมให้ประชาชนทุกภาคส่วนมีความรู้ความเข้าใจตระหนักถึงความเสี่ยงถึงความเสี่ยง และปรับตัวรับมือผลกระทบจากภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	-	กรมอนามัย
	1.8 โครงการส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดมลพิษ สู่เมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืน - ตัวชี้วัด : ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เป้าหมาย จัดการเหตุรำคาญและควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ร้อยละ 10)	2,334,300	2,334,300	-	-	-	-	2	6	6.2	1	8	3	ตัวชี้วัด ๓.๒ เมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืนมีจำนวนมากขึ้น	กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑ เสริมสร้างสมรรถนะของท้องถิ่นยกระดับให้มีความสามารถในการบริหารจัดการพื้นที่และเมืองได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-	กรมอนามัย

แผนปฏิบัติงานราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง						หน่วยงานรับผิดชอบ			
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบปีที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...			ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา
	1.9 โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดี - ตัวชี้วัด : จำนวนองค์ประกอบส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เป้าหมายมีการจัดการและป้องกันปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพผู้เมืองสุขภาพดี (3 แห่ง)	1,431,400	1,431,400	-	-	-	-	2	6	6.2	1	8	3	ตัวชี้วัด ๓.๒ เมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืนมีจำนวนมากขึ้น	กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑ เริ่มสร้างสมรรถนะของท้องถิ่นทุกระดับ ให้มีศักยภาพในการบริหารจัดการพื้นที่และเมืองได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-	กรมอนามัย
	1.10 โครงการพัฒนาการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองน่าอยู่และประชาชนสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดน - ตัวชี้วัด : จำนวนองค์ประกอบส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดนมีการจัดการตามมาตรฐานเมืองสุขภาพดี (10 แห่ง)	1,702,400	1,702,400	-	-	-	-	2	6	6.2	1	8	3	ตัวชี้วัด ๓.๒ เมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืนมีจำนวนมากขึ้น	กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑ เริ่มสร้างสมรรถนะของท้องถิ่นทุกระดับ ให้มีศักยภาพในการบริหารจัดการพื้นที่และเมืองได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-	กรมอนามัย
	1.11 โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารเพื่อส่งเสริมสนับสนุนการท่องเที่ยว - ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานประกอบการกิจการด้านอาหาร มีการบริหารจัดการด้านสุขอนามัยและความปลอดภัยของนักท่องเที่ยว ตามกฎหมาย พ.ร.บ. สาธารณสุข (ร้อยละ 40)	1,234,500	1,234,500	-	-	-	-	2	6	6.2	1	2	3	ตัวชี้วัด ๓.1 ผู้ประกอบการและแหล่งท่องเที่ยว ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยวไทย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ต่อปี	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒ ปรับปรุงการจัดการในแหล่งท่องเที่ยวและสถานประกอบการท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐาน เป็นที่ยอมรับในระดับสากล	-	กรมอนามัย
	1.12 โครงการยกระดับการท่องเที่ยวเพื่อความปลอดภัยด้านสุขภาพ ด้วยมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในยุควิถีใหม่ - ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานประกอบการโรงแรม และรีสอร์ทผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม เพื่อความปลอดภัยต่อสุขภาพ (ร้อยละ 35)	3,915,800	3,915,800	-	-	-	-	2	6	6.2	1	2	3	ตัวชี้วัด ๓.1 ผู้ประกอบการและแหล่งท่องเที่ยว ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยวไทย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ต่อปี	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ สนับสนุนการจัดการการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน	-	กรมอนามัย
	1.13 โครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ - ตัวชี้วัด : ร้อยละของแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อใช้งานระบบกำกับการณ์มูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) (ร้อยละ 50)	3,399,300	3,399,300	-	-	-	-	5	18	18.4	4	10	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ คะแนนดัชนีสมรรถนะด้านสิ่งแวดล้อมดีขึ้นติดอันดับ ๑ ใน ๓ ของประเทศในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยมีคะแนนไม่น้อยกว่า ๕๕ คะแนน ในปี ๒๕๖๑	กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๑ สร้างความตระหนักให้เกิดในสังคม	-	กรมอนามัย

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง								หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13						แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา			
	1.14 โครงการพัฒนาชุมชนเข้มแข็งและยกระดับการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ เพื่อคุ้มครองสุขภาพและสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนอย่างยั่งยืน - ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานและภาคีเครือข่ายมีการเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ (ร้อยละ 90)	2,823,100	2,823,100	-	-	-	-	5	18	18.4	5	11	3	ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ชุมชน ท้องถิ่น อาสาสมัคร และเครือข่าย ที่สามารถจัดการความเสี่ยงจากภัยธรรมชาติ และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเบื้องต้นได้ด้วยตนเอง ๘๐ ภายในปี ๒๕๓๐ และมีการจัดฝึกอบรมด้านการป้องกันและบรรเทาผลกระทบจากภัยธรรมชาติ และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศครอบคลุมทุกพื้นที่	กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ ส่งเสริมให้ประชาชนทุกภาคส่วนมีความรู้ความเข้าใจตระหนักถึงความเสี่ยง และปรับตัวรับมือผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	-	กรมอนามัย	
	แผนงานที่ 4 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)																	
	1. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ																	
	1.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (คก.สนับสนุนด้านวิชาการและบริการตามความต้องการของเขตสุขภาพ) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้อยู่ต่อกับเขตสุขภาพ (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	1,327,780	1,327,780	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์	
	2. โครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน - ร้อยละแกนนำ สุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน (ร้อยละ 70) - ร้อยละภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินการจัดการชุมชน (ร้อยละ 60)	25,877,097,000						3	13	3.1 3.2 3.3							กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
	2. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและ อสม.																	
	9.1 โครงการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยง ตัวชี้วัด : 1. จำนวนเครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานลดการบริโภคเกลือโซเดียม (316 หน่วยงาน)	3,759,100	3,759,100	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.2	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศไทยรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพ ผู้สูงอายุ	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทย ได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 3.1 สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง									หน่วยงานรับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา		
	1.1 โครงการเสริมสร้างศักยภาพ พัฒนาความร่วมมือและสร้างภูมิคุ้มกันของเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตัวชี้วัด: จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (4,500 หน่วยงาน)	1,732,900	1,732,300	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	-	-	-	-	-	-	กรมควบคุมโรค
	1.1 โครงการการพัฒนาแนวทางและศักยภาพของหมอพื้นบ้านและภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชน - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) จำนวนชุมชนต้นแบบที่นำภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพรสร้างคุณค่าและมูลค่าทางเศรษฐกิจแก่ชุมชน (432 แห่ง)	2,700,000	2,700,000					5	13	13.2	-	-	-	-	-	-	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.1 โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ อำเภอที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี จำนวน 928 อำเภอ/เขต	3,520,000	3,520,000					3	11	11.1	-	-	-	-	-	-	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)																
	1. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง																
	1.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (คค.เครือข่ายความร่วมมือทางการแพทย์ด้านโรค NCDs โรคหัวใจหลอดเลือดเบาหวาน-ความดันโลหิตสูง/คค.พัฒนาบริการโรคหลอดเลือดสมองเพื่อลดอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง/ คค. พัฒนาการเข้าถึงการรักษาของผู้ป่วยโรคสมองซีกซ้ายถูกต้องเหมาะสมของประเทศไทย/คค.พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง/คค.พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ในเขตสุขภาพที่ 6 ในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะปริมาตรปอดและสมองเสื่อม)	6,047,400	6,047,400	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการ สร้างสุข ภาวะที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาส และความเป็รธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทย ได้รับความเป็น ธรรมในการ เข้าใช้บริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การ บริหารจัดการ ระบบบริการ สุขภาพบน พื้นฐานความ สมดุลทาง เศรษฐกิจและ สุขภาพของคน ไทย	-	กรมการแพทย์
	- ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้อยู่ต่อกับเขตสุขภาพ (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	-															
	1.1 โครงการเพิ่มพูนศักยภาพและส่งเสริม การยอมรับการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกในระดับสากล - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) จำนวนครั้งของความร่วมมือทางวิชาการ และบริการการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศไทย ร่วมกับประเทศอื่น (2 ครั้ง)	4,252,600	4,252,600	-	-	-	-	1	2	2.4	-	-	-	-	-	-	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง								หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13						แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา			
	2. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำ																	
	2.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (คก.พัฒนาศักยภาพด้านรักษาพยาบาลโรคอุบัติใหม่ในอุบัติซ้ำ) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้รอยต่อกับเขตสุขภาพ (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	1,738,000	1,738,000	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเสมอธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-		กรมการแพทย์
	11.1 โครงการยกระดับสมรรถนะตามกฎอนามัยระหว่างประเทศและภาวะความมั่นคงด้านสุขภาพโลก ตัวชี้วัด: 1. จำนวนตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ 4 ขึ้นไป (50 ตัวชี้วัด) 2. จำนวนจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย มีการพัฒนาศักยภาพและกลไกการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อความมั่นคงทางสุขภาพ (22 จังหวัด)	31,811,500	31,811,500	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศไทยในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหาร จัดการภาวะฉุกเฉินด้าน สุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.2	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	
	11.2 โครงการพัฒนาสมรรถนะช่องทางข้ามออก ระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดน ตัวชี้วัด: 1. ร้อยละของช่องทางข้ามออกประเทศประเภท Non-designated-PoE มีการพัฒนาตามสมรรถนะหลักข้อกำหนดกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (International Health Regulation 2005: IHR2005) (ร้อยละ 80) 2. ร้อยละของประเทศที่มีการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการตามการประเมินสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ National Action Plan for Health Security (NAPHS) (ร้อยละ 60) 3. ร้อยละของช่องทางข้ามออกระหว่างประเทศที่มีการพัฒนาสมรรถนะได้ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (International Health Regulations - Joint External Evaluation Tool : IHR – JEE) (ร้อยละ 95)	27,794,700	27,794,700	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศไทยในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหาร จัดการภาวะฉุกเฉินด้าน สุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.2	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	
	11.3 โครงการพัฒนาศักยภาพ ระบบการดูแลโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม (High performance EID care system) ตัวชี้วัด: 1. จำนวนระบบฐานข้อมูลบริการผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก โรคติดต่ออุบัติใหม่-อุบัติซ้ำด้วยระบบอัจฉริยะ (1 ระบบ)	11,435,500	11,435,500	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศไทยในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหาร จัดการภาวะฉุกเฉินด้าน สุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.2	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา
	11.4 โครงการยกระดับการจัดการแหล่งท่องเที่ยวต้นแบบ ปล่องภัย ไม่เสี่ยงโรค ตัวชี้วัด: 1. จำนวนแหล่งท่องเที่ยวต้นแบบปลอดภัย ไม่เสี่ยงโรค ในพื้นที่เขตพัฒนาการท่องเที่ยว (10 แห่ง)	4,550,000	4,550,000	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศไทยในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.2	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	11.5 โครงการพัฒนาเทคโนโลยีความปลอดภัยหรือรับมือโรคอุบัติซ้ำ กรณีโรคติดต่อโดยง่าย ตัวชี้วัด: 1. จังหวัดในเขตพื้นที่ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแม่เหล็ก 8.2 จังหวัดเลย มีระบบควบคุมโรคติดต่อโดยง่าย (2 จังหวัด)	1,300,000	1,300,000	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศไทยในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.2	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	3. โครงการป้องกันและควบคุมการต่อต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล																
	3.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (คก.พัฒนาการจัดการต่อต้านจุลชีพอย่างบูรณาการในโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ และเครือข่าย) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้รอยต่อกับเขตสุขภาพ (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	289,450	289,450	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนาบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้ร่วมเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์
	4. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด																
	4.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (คก.พัฒนาเครือข่ายระบบบริการในการคัดกรองทารกแรกเกิดและเด็กปฐมวัยเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของทารกแรกเกิดและพัฒนาการดูแลรักษาโรคเด็กในระดัประเทศ/คก.ถ่ายทอดความรู้พัฒนาเสริมสร้างศักยภาพระบบการให้บริการในเครือข่ายเขตสุขภาพด้านการใช้ทารกแรกเกิด/ คก.ขยายการพัฒนาเครือข่ายส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่สำหรับทารกและเด็กป่วย) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้รอยต่อกับเขตสุขภาพ (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	3,236,260	3,236,260	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนาบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้ร่วมเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์
	โครงการพัฒนาวีธีการตรวจคัดกรองทางห้องปฏิบัติการสำหรับและทารกแรกเกิดในไทย ตัวชี้วัด: 1. จำนวนชุดข้อมูลอ้างอิงโรคพันธุกรรมในทารกแรกเกิด (1 ชุดข้อมูล)	21,724,000	21,724,000	-	-	-	-	3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	11. พัฒนาคุณภาพคนตลอดช่วงชีวิต	11.1 การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศไทยในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้ร่วมเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ				กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

แผนปฏิบัติงานราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง								หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13						แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา			
	5. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง และการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน																	
	5.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (ค่าใช้จ่ายในการจัดบริการทางการแพทย์แบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (สนับสนุนสถานส่งเสริมสุขภาพ สถานชีวาภิบาล จำนวน 4 คก.) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้รอยต่อกับเขตสุขภาพ (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	2,295,000	2,295,000	-	-	-	-	3.	ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์
	6. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก																	
	1.1 โครงการขยายผลและพัฒนารูปแบบการจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการผสมผสาน ที่รองรับปัญหาสุขภาพสำคัญของประเทศ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ 40) 2) ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อันพุดกซ์ฉัณฑะระยกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base) (ร้อยละ 15)	6,968,000	6,968,000	-	-	-	-	3		13	13.3	3	4	3	3	5.2	6	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.2 โครงการยกระดับมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร สร้างความเชื่อมั่น และการยอมรับของยาสมุนไพร - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วยนอกที่ได้รับการส่งจ่ายยาสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ (ร้อยละ 3) 2. ร้อยละของมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ (เพิ่มขึ้นร้อยละ 2)	4,680,000	4,680,000	-	-	-	-	3		13	13.3	3	4	3	3	5.2	6	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.3 โครงการยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลสุขภาพตามแนวทางและรูปแบบบูรณาการเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดต่อองค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและสมุนไพร (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ของจำนวนผู้ป่วยในพื้นที่ต้นแบบ)	5,350,000	5,350,000	-	-	-	-	3		13	13.3	3	4	1	1.1	2.3	6	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.4 โครงการบำบัดฟื้นฟูสุขภาพผู้ติดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์ทางเลือก - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการฟื้นฟูสุขภาพผู้ติดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์ทางเลือก (1,200 ราย)	1,095,000	1,095,000	-	-	-	-	3		13	13.3	3	4	1	1.1	2.3	6	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)							ความเชื่อมโยง								หน่วยงานรับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8	
	1.5 โครงการยกระดับมาตรฐานโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อหนุนเสริมอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจรของประเทศ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) จำนวนรูปแบบ/มาตรฐานโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อหนุนเสริมอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจรของประเทศ (5 เรื่อง)	2,160,000	2,160,000	-	-	-	-	3	13	13.3	3	4	2	2.1	4	4	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.6 โครงการจัดทำแผนพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อหนุนเสริมระบบบริการสาธารณสุขของประเทศ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) จำนวนแผนพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อหนุนเสริมระบบบริการสาธารณสุขของประเทศ (1 ฉบับ)	1,200,000	1,200,000	-	-	-	-	3	13	13.4	2	4	2	2.1	4	4	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.7 ค่าใช้จ่ายครุภัณฑ์เพื่อพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ (ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง และครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์)	10,406,400	10,406,400	-	-	-	-	3	13	13.3	3	4	2	2.1	4.4	4	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.8 ค่าใช้จ่ายในการก่อสร้างสาธารณสุขและสิ่งก่อสร้างประกอบเพื่อพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ	92,893,500	92,893,500	-	-	-	-	3	13	13.3	3	4	2	2.1	4.4	4	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.9 โครงการบริหารจัดการดำเนินงานของหน่วยบริการในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ (โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และกองการแพทย์ทางเลือก) (เงินบำรุง)	80,216,800	-	80,216,800	-	-	-	3	13	13.3	3	4	2	2.1	4.4	4	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	7. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช																
	7.1 โครงการลดช่องว่างระบบบริการสุขภาพเสริมสร้างความรอบรู้ พึ่งพาตนเอง ป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ผู้พยายามฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ จำนวน 20,000 คน	8,401,100	8,401,100					3	13	13.3	3	4	3	3.1	5 (5.3)		กรมสุขภาพจิต
	7.2 โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน จำนวน 1,319,500 คน	5,170,000	5,170,000					3	13	13.3	3	4	3	3.1	5 (5.3)		กรมสุขภาพจิต
	7.3 โครงการขยายผลระบบบริการสุขภาพจิตในผู้เปราะบางกลุ่มเสี่ยงสูงเพื่อป้องกันความรุนแรงในครอบครัวและชุมชน - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการดูแลเฝ้าระวังต่อเนื่อง จำนวน 51,000 ราย	9,848,400	9,848,400					3	13	13.3	3	4	3	3.1	6 (6.3)		กรมสุขภาพจิต

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวง/สภာงานสุข	งบประมาณ (บาท)					ความเชื่อมโยง										หน่วยงานรับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับ	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8	
	7.4 โครงการพัฒนาระบบการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ปัจจัยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ผู้ปัจจัยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน เข้าถึงบริการการดูแลต่อเนื่องในชุมชน จำนวน 34,500 คน	5,907,200	5,907,200					3	13	13.3	3	4	3	3.1	6 (6.3)		กรมสุขภาพจิต
	7.5 โครงการขยายผลทีมวิกฤตสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ร้อยละ 80 ของผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	6,092,200	6,092,200					3	13	13.3	3	4	3	3.1	6 (6.2)		กรมสุขภาพจิต
	7.6 โครงการบูรณาการการป้องกัน และแก้ไขปัญหสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมือง - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ นวัตกรรมองค์ความรู้ ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมืองระดับประเทศ จำนวน อย่างน้อย 3 เรื่อง	3,651,200	3,651,200					3	13	13.3	-	-	-	-	-		กรมสุขภาพจิต
	7.1 โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจรด้วยกลไกทางกฎหมาย - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ร้อยละ 100 ของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	3,856,500	3,856,500					3	13	13.3	3	4	3	3.1	1 (1.2)		กรมสุขภาพจิต
	7.1 โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ร้อยละ 50 ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการนำความรู้ไปใช้ในการพัฒนางานประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต	1,500,000	1,500,000					3	13	13.3	3	4	3	3.1	5 (5.3)		กรมสุขภาพจิต
	7.2 โครงการระบาดวิทยาสุขภาพจิต - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ องค์ความรู้ทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตของมีโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตของคนไทยจากการเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุก ผลพัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย และผลการพัฒนาและทดสอบดัชนีวัดสุขภาพจิตคนไทย (version ไทย) จำนวน 3 เรื่อง	600,000	600,000					3	13	13.3	3	4	3	3.1	5 (5.3)		กรมสุขภาพจิต

แผนปฏิบัติการฯ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง									หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8		
	8. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก																	
	8.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (ค.ศ.การวางแผนการแพทย์ พหุศาสตร์ด้านนำตัดทางกล้อง เพื่อประชาชนใน ส่วนภูมิภาค/ค.ศ. Rajavithi Digestive Endoscopy ERCP&EUS training workshops /ค.ศ.ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการแก้ไข ความผิดปกติของระบบทางเดินอาหาร/ค.ศ.สัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ 30/ค.ศ.พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง/ค.ศ.พัฒนาศักยภาพแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ ในการดูแลรักษาโรคมะเร็ง/ค.ศ.อบรมเชิงปฏิบัติการ การฟื้นฟูการเดินแบบบูรณาการ เพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง /	5,990,255	5,990,255	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพ คน	ประเด็นที่ 13 การ เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพที่ ทันสมัย สนับสนุนการ สร้างสุข ภาวะที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่ง สู่สังคมแห่งโอกาส และความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทย ได้รับความเป็น ธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครุวีเรือนคือ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การ บริหารจัดการ ระบบบริการ สุขภาพบน พื้นฐานความ สมดุลทาง เศรษฐกิจและ สุขภาพของคน ไทย	-		กรมการแพทย์
	ค.ศ.อบรมเชิงปฏิบัติการกิจกรรมบำบัดเบื้องต้น เพื่อการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง/ค.ศ. อบรมเชิงปฏิบัติการการประเมินและฟื้นฟูด้าน ภาษาและการพูดเบื้องต้นในการดูแลผู้ป่วยระยะ กลาง รุ่นที่ 12/ค.ศ.พัฒนาศักยภาพศัลยแพทย์ เฉพาะทางนานาชาติ/ค่าใช้จ่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ จำนวน 3 ค.ศ.) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทาง การแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้รอยต่อกับเขต สุขภาพ (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มี ประสิทธิภาพ (ระดับ 3)																	
	9. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ																	
	9.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (ค.ศ.เครือข่ายความร่วมมือ ด้านโรคหัวใจทุกช่วงวัย "โรคหัวใจหัวใจ ความท้าทายสาธารณสุขไทย"/ ค.ศ.ประชุมสุดยอดด้าน โรคหัวใจและหลอดเลือด /ค.ศ.วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยหัวใจ save thai from Heart Diseases/ ค.ศ.พัฒนาเครือข่ายวิชาการและ นวัตกรรมทางการแพทย์ด้านโรคหัวใจและหลอดเลือดสู่ความเป็นเลิศ) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการ ทางทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้รอยต่อกับ เขตสุขภาพ (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	2,109,860	2,109,860	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพ คน	ประเด็นที่ 13 การ เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพที่ ทันสมัย สนับสนุนการ สร้างสุข ภาวะที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่ง สู่สังคมแห่งโอกาส และความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทย ได้รับความเป็น ธรรมในการ เข้าถึงบริการ สุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของ ครุวีเรือนคือ ค่าใช้จ่ายสุขภาพ ทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การ บริหารจัดการ ระบบบริการ สุขภาพบน พื้นฐานความ สมดุลทาง เศรษฐกิจและ สุขภาพของคน ไทย	-		กรมการแพทย์

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง								หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)			
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา		แผนการพัฒนาที่ 1-8	
	10. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคเรื้อรัง																	
	10.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (ค.ต.ตามนโยบายสาธารณสุข เวียง มะเร็งครบ วงจร จำนวน 8 ค.ค.) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้รอยต่อกับเขตสุขภาพ (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	3,525,000	3,525,000	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนาบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยรวมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-		กรมการแพทย์
	11. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต																	
	12. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา																	
	12.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (ค.ต.อบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการวัดแว่นสายตาในเด็ก/ค.ค.พัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพสาขาจักษุ) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้รอยต่อกับเขตสุขภาพ (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	787,040	787,040	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนาบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยรวมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-		กรมการแพทย์
	13. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปฏิกายอัยวะ																	
	14. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด																	
	14.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (บริการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด สุรา และบุหรี่ที่มีภาวะยุ่งยากซับซ้อน (Unit Cost สารเสพติด และงบลงทุน)) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนผู้ป่วยสารเสพติด สุรา บุหรี่ที่ได้รับบริการด้านการแพทย์ระดับตติยภูมิ (7,200 คน) 2) ความพึงพอใจของผู้ป่วยสารเสพติดที่ได้รับบริการด้านการแพทย์ระดับตติยภูมิ (ร้อยละ 80) 3) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	141,027,300	141,027,300	-	-	-	-	1. ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง	ประเด็นที่ 1 ความมั่นคง	การป้องกันและแก้ไขปัญหามีผลกระทบต่อความมั่นคง	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยรวมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-		กรมการแพทย์

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง								หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้			ยุทธศาสตร์ชาติ				แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
					ในประเทศ	ต่างประเทศ	อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา		
	14.2 โครงการผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนองค์ความรู้ที่ศึกษาและถ่ายทอด (29 เรื่อง) 2) สถานบำบัดยาเสพติดทุกกระบวนการบำบัดฯ ที่ได้รับการเยี่ยมสำรวจมาตรฐานผ่านการพิจารณารับรองตามมาตรฐาน HA ยาเสพติด (ร้อยละ 80) 3) จำนวนชุมชนและเครือข่ายร่วมดำเนินงาน (7 แห่ง) 4) จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบำบัด การแพทย์ระดับตติยภูมิ (14,500 คน) 5) ความพึงพอใจของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์ระดับตติยภูมิ (ร้อยละ 80)	253,330,900	253,330,900	-	-	-	-	1. ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง	ประเด็นที่ 1 ความมั่นคง	การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รู้ความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์
	1.1 โครงการสนับสนุนการแก้ไขปัญหายาเสพติด การควบคุมด้วยและสารเคมีทางห้องปฏิบัติการ <u>ชื่อตัวชี้วัด</u> 1. จำนวนห้องปฏิบัติการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ (700 แห่ง) 2. รายงานผลการตรวจพิสูจน์ที่นำไปใช้ป้องกันและแก้ปัญหายาเสพติด (ร้อยละ 95)	54,748,400	54,748,400	-	-	-	-	1. ด้านความมั่นคง	1. ด้านความมั่นคง	1.2 การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง						กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	
	13.1 การบำบัด รักษา และฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการบำบัดรักษา จำนวน 4,500 คน	68,158,900	68,158,900					1	1	1.2	-	-	-	-	-	กรมสุขภาพจิต	
	13.2 การติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลและติดตาม (Retention Rate) จำนวน 4,500 คน	2,160,000	2,160,000					1	1	1.2	-	-	-	-	-	กรมสุขภาพจิต	
	1.1 โครงการควบคุมด้วย เคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้น ที่เป็นวัตถุเสพติดให้เป็นไปตามกฎหมาย - ชื่อตัวชี้วัด : 1) ร้อยละ 99 ของผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับตัวยา เคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นปฏิบัติตามกฎหมาย 2) ร้อยละ 98 ของผู้เดินทางที่นำยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ติดตัวเข้ามาเพื่อเฉพาะตัวที่ผ่านการตรวจสอบ ณ ด่านอาหารและยา ปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมาย							1	แผนแม่บทที่ 1 ความมั่นคง	การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับความเปลี่ยนแปลง ภายใต้บริบทโลกใหม่	M13 ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพและตอบประชาชน	เป้า 2 ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง	ผลการสำรวจรัฐบาล อิเล็กทรอนิกส์ในองค์ประกอบ ดังนี้ รัฐบาล อิเล็กทรอนิกส์ด้านการมีส่วนร่วมทางอิเล็กทรอนิกส์กับประชาชน	กลยุทธ์ที่ ๓ การปรับเปลี่ยนภาครัฐเป็นรัฐบาลดิจิทัลที่ใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการ การพัฒนาประเทศ - ข้อ ๓.๒ ปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานภาครัฐเป็นดิจิทัล	อย.	

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง									หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แนบย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13.1	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา			
	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ																	
	1.โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ																	
	1.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (ศก.พัฒนาคุณภาพบริการระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างไร้อย่างครบวงจร) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้อย่างครบถ้วน (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	4,918,680	4,918,680	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนาบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 5 การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	4	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ที่ 6 การยกระดับศักยภาพระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขเพื่อลดผลกระทบต่อบริการทางเศรษฐกิจและสุขภาพ	-		กรมการแพทย์
	แผนงานที่ 7 การพัฒนาโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ																	
	1. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ																	
	1.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (โครงการภายใต้รายการค่าใช้จ่ายในการชวยความร่วมกับทุกภาคส่วน จำนวน 4 โครงการ และ ศก.สนับสนุนบริการวิชาการด้านโรคผิวหนังในพื้นที่เขตสุขภาพ) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้อย่างครบถ้วน (7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3) 3) ร้อยละของผู้ป่วยที่ลงทะเบียนได้รับการตรวจรักษาโรคผิวหนัง (ร้อยละ 70)	3,135,840	3,135,840	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนาบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-		กรมการแพทย์
	1.1 โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ตัวชี้วัด: ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน เพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า (ร้อยละ 80)	3,881,900	3,881,900	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แนบย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ที่ 6.1	ไม่มี		กรมควบคุมโรค
	1.2 โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตัวชี้วัด: อัตราการติดโรพยาธิใบไม้ตับในพื้นที่เสี่ยง 30 จังหวัด (ร้อยละ 1)	4,950,700	4,950,700	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แนบย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ที่ 6.1	ไม่มี		กรมควบคุมโรค

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง								หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา		แผนการพัฒนาที่ 1-8
	1.3 โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคในถิ่นทุรกันดาร ตามโครงการพระราชดำริฯ ตัวชี้วัด: 1. อัตราการติดโรคหนองฝีในนักเรียนและเยาวชนในพื้นที่โครงการตามพระราชดำริฯ ภาพระมที่โครงการให้ต่ำกว่า (ร้อยละ 1) 2. อัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียต่อพันประชากร (นักเรียน) (ต่ำกว่า 0.24 ต่อพันประชากรนักเรียน)	9,584,400	9,584,400	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	1.4 โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคภายใต้โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ตัวชี้วัด: ร้อยละความสำเร็จในการคัดกรอง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ ภายใต้โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (ร้อยละ 95)	19,938,900	19,938,900	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1	ไม่มี	กรมควบคุมโรค
	1.1 โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ตัวชี้วัด: จำนวนของหน่วยงานในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกที่มีการใช้ระบบข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record) (16 แห่ง)	7,266,300	7,266,300	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 2	แผนแม่บทที่ 9	แผนย่อยที่ 9.1	1. การปรับโครงสร้าง ภาคการผลัดและ บริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	หมวดหมู่ที่ 8 ไทยมีพื้นที่อัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัยเติบโตได้อย่างยั่งยืน	เป้าหมายที่ 1 การเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของภาคและการลงทุนในเขตเศรษฐกิจพิเศษ	ตัวชี้วัดที่ 1.2 มูลค่าการลงทุนในเขตเศรษฐกิจพิเศษเพิ่มขึ้นตามเป้าหมายในแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ 9 เขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกมีมูลค่าการลงทุนรวม 500,000 ล้านบาท ที่นั้ระเบียบเศรษฐกิจภาคใต้มีมูลค่าการลงทุนรวม 100,000 ล้านบาท และเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนมีมูลค่าการลงทุนรวม 10,000 ล้านบาท	กลยุทธ์ย่อยที่ 4.1	แผนการพัฒนาที่ 5 แผนปฏิบัติการการพัฒนาเมืองและชุมชน	กรมควบคุมโรค
	1.1 โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (TO BE NUMBER ONE) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ วิจัยและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จำนวน 120,000 คน	100,000,000	100,000,000	-	-	-	-	1	1	1.2	-	-	-	-	-	-	กรมสุขภาพจิต
	1.2 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธพรหม - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ร้อยละ 80 ของเด็กปฐมวัยอายุ 2-5 ปี มีพัฒนาการสมวัยและความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ดี	3,104,700	3,104,700	-	-	-	-	3	11	11.2	2	12	1	1.1	1 (1.1)	-	กรมสุขภาพจิต

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย		กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา
1.3 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในพื้นที่โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ร้อยละ 90 ของเด็กกลุ่มเป้าหมายในโครงการได้รับการคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์	3,112,500	3,112,500					3	11	11.2	2	12	1	1.1	1 (1.1)		กรมสุขภาพจิต
1.1 โครงการเพิ่มศักยภาพการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีเพื่อความปลอดภัยของสังคมด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ ผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่องจำนวน 3,000 คน	2,176,700	2,176,700					3	13	13.3	3	4	3	3.1	5 (5.3)		กรมสุขภาพจิต
1.1 โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กทค.) - ตัวชี้วัด : 1. เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารมีภาวะเตี้ย (ร้อยละ 5) 2. สามแรมมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (ร้อยละ 10) 3. เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (ร้อยละ 40) 4. เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ 40)	3,011,900	3,011,900	-	-	-	-	3	13	13.1	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ด้านความพร้อมของความรู้ ความรู้ทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกระดับความรู้ทางสังคมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก	-	กรมอนามัย
1.2 โครงการส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ดูแลสุขภาพตนเอง ด้วยทฤษฎีเพื่อนชายด้วยหลัก 10 อ (Thailand 10 for Health) - ตัวชี้วัด : 1. นักเรียนแกนนำด้านสุขภาพเป็จิตอาสา (10,000 คน) 2. ร้อยละของนักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ 60) 3. ร้อยละของนักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (ร้อยละ 60) 4. ร้อยละของนักเรียนมีสมรรถนะภาพกายภาพานเอทระดับดีขึ้น (ร้อยละ 80) 5. ร้อยละนักเรียนมีภาวะเตี้ย (ไม่เกินร้อยละ 5) 6. ร้อยละของนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (ไม่เกินร้อยละ 10) 7. ร้อยละของนักเรียนสูงตีสสมาน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 57)	1,919,000	1,919,000	-	-	-	-	3	13	13.1	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ด้านความพร้อมของความรู้ ความรู้ทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกระดับความรู้ทางสังคมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก	-	กรมอนามัย
1.3 โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ - ตัวชี้วัด : 1. ครึ่งเริ่มมีการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ (20 - 40 ppm) (ร้อยละ 90) 2. ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ (มากกว่าหรือเท่ากับ 150 ไมโครกรัมต่อลิตร)	3,238,400	3,238,400	-	-	-	-	3	13	13.1	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ด้านความพร้อมของความรู้ ความรู้ทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกระดับความรู้ทางสังคมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก	-	กรมอนามัย

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)							ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบปีที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา
	1.4 โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง - ตัวชี้วัด : 1. จำนวนสถานประกอบการสาวไทยเกินแดงต้นแบบ (231 แห่ง) 2. ร้อยละของกิจกรรมที่บรรลุตามเป้าหมาย (ร้อยละ 80)	1,935,400	1,935,400	-	-	-	-	3	13	13.1	-	-	-	-	-	-	กรมอนามัย
	1.5 โครงการส่งเสริมการดูแลและเฝ้าระวังตนเองจากโรคมะเร็งเต้านม - ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละของสตรีอายุ 30 - 70 ปี มีการตรวจเต้านม ด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ (ร้อยละ 80) 2. ร้อยละของสตรีอายุ 30 - 70 ปี ได้รับการคัดกรอง มะเร็งเต้านม (BSE+CBE) (ร้อยละ 70)	2,593,800	2,593,800	-	-	-	-	3	13	13.1	-	-	-	-	-	-	กรมอนามัย
	1.6 โครงการยกระดับการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ภูเขาพัฒนา - ตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็ก ประชาชน และภาคีเครือข่าย ได้รับการพัฒนาศักยภาพและถ่ายทอดความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ร้อยละ 100)	1,065,200	1,065,200	-	-	-	-	3	11	11.3	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ดัชนีรวมของความรู้ ความรู้ ความศรัทธาทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ ส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก	- กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกระดับความรู้ ความศรัทธาทางสังคมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก	-	กรมอนามัย
	1.7 โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กกลุ่มเปราะบาง - ตัวชี้วัด : จำนวนเด็กกลุ่มเปราะบางได้รับการพัฒนา ถ่ายทอดความรู้ และเทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (10,000 คน)	4,356,200	4,356,200	-	-	-	-	3	11	11.3	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ดัชนีรวมของความรู้ ความรู้ ความศรัทธาทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ ส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก	- กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกระดับความรู้ ความศรัทธาทางสังคมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก	-	กรมอนามัย
	1.8 โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในเรือนจำ - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้สูงอายุในเรือนจำเข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพ (4,110 คน)	5,049,900	5,049,900	-	-	-	-	3	11	11.5	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ดัชนีรวมของความรู้ ความรู้ ความศรัทธาทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ	- กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกระดับความรู้ ความศรัทธาทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ	-	กรมอนามัย

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย		กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8
	1.9 โครงการฟื้นฟูเพิ่ม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567 - ตัวชี้วัด : ผู้สูญเสียฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก ได้รับการใส่ฟันเทียม (36,000 คน)	1,636,800	1,636,800	-	-	-	-	3	11	11.5	3	9	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ดัชนีรวมของความสัมพันธ์ทางสังคม มีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐	- กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒ ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อสร้างหลักประกันสำหรับวัยแรงงาน - กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๓ ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ	-	กรมอนามัย
	1.1 โครงการส่งเสริมสุขภาพและการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่นานาชาติในเรือนจำ	2,022,400	2,022,400	-	-	-	-	3	13	13.1	-	-	-	-	-	-	กรมอนามัย
	3. โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ - จำนวนชุมชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาให้เป็นชุมชนสุขภาพดี (16 แห่ง)	8,988,600						3	13	3.1 3.2 3.3							กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
	แผนงานที่ 8 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ																
	1. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ																
	1.1 โครงการเงินอุดหนุนเป็นทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) ระดับความสำเร็จของการบริหารทรัพยากรบุคคลที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง (ระดับ 2)	5,393,500	5,393,500	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 2 การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่	4	เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ	สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ ๑.๗	กลยุทธ์ที่ 4 การสร้างเสริมขีดความสามารถทางวิชาการ ด้านการศึกษา วิจัย และเทคโนโลยีทางการแพทย์	-	กรมการแพทย์
	1.2 โครงการเงินอุดหนุนการเรียนการสอนแพทย์เฉพาะทาง - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) แพทย์เฉพาะทางผ่านการศึกษาด้านเกณฑ์มาตรฐาน (ร้อยละ 90)	47,261,000	47,261,000	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 2 การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่	4	เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ	สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ ๑.๗	กลยุทธ์ที่ 4 การสร้างเสริมขีดความสามารถทางวิชาการ ด้านการศึกษา วิจัย และเทคโนโลยีทางการแพทย์	-	กรมการแพทย์
	10.1 โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตัวชี้วัด: จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรด้านระบาดวิทยาภาคสนาม (110 คน)	22,792,100	22,792,100	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศไทยในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงทาง การแพทย์ และสุขภาพ ภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า 4	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.2	ไม่มี	กรมควบคุมโรค

แผนปฏิบัติงานราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ		แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13						แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย		กลยุทธ์การพัฒนา
1.1 โครงการบริหารจัดการและพัฒนาทุนมนุษย์ - ตัวชี้วัด : 1) อัตราตำแหน่งว่างไม่เกินร้อยละ 3 2) ร้อยละ 80 ของบุคลากร ออ. ที่เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับองค์ความรู้ ภาวะเบียดต่างๆ และมีสมรรถนะ ในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น 3) ร้อยละ 85 ของบุคลากร ออ. มีความภาคภูมิใจและความผูกพันต่อ ออ. 4) ร้อยละของคะแนนประเมิน ITA ร้อยละ 85 ขึ้นไป	5,300,000	5,300,000					3	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหารสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	1. การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการ เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	M4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชนไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ	อย.	
1.1 โครงการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้าน การแพทย์และสาธารณสุข - จำนวนนักศึกษาใหม่หลักสูตรด้านสาธารณสุข และสหเวชศาสตร์ - จำนวนนักศึกษาปัจจุบันหลักสูตรด้าน สาธารณสุขและสหเวชศาสตร์ - จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรด้านสาธารณสุข และสหเวชศาสตร์ - จำนวนบุคลากรของสถาบันได้รับการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพ - จำนวนผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาใหม่ โฟ/เอก โน และต่างประเทศ - ร้อยละของประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมด้าน บริการวิชาการมีสุขภาพะจากอาการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังที่เกิดจากพฤติกรรมลดลง	761,793,000	702,462,700	59,330,300				ที่ 3 ด้านการพัฒนา และเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากร มนุษย์	ที่ 13 การ เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	ที่ 3.3 การ พัฒนาระบบ บริการ สุขภาพที่ ทันสมัย สนับสนุนการ สร้างสุขภาพที่ดี	2. การพัฒนาคน สำหรับโลกยุคใหม่	ที่ 4 ไทยเป็น ศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	2. องค์ความรู้ ด้านการแพทย์ และสาธารณสุข มีศักยภาพเอื้อต่อการสร้าง มูลค่าเพิ่มใน สินค้าและบริการ ทางสุขภาพ	ที่ 4 การสร้าง เสริมขีด ความสามารถ ทางวิชาการ ด้านการศึกษา วิจัย และ เทคโนโลยีทางการแพทย์	สข.		
1.1 โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ สู่ความเป็นมืออาชีพ - จำนวนนักศึกษาใหม่หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ - จำนวนนักศึกษาปัจจุบันหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ - จำนวนผู้สำเร็จทางการศึกษาหลักสูตรพยาบาล ศาสตร์ - จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาผู้ช่วยพยาบาล	535,585,200	461,361,600	74,223,600				ที่ 3 ด้านการพัฒนา และเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากร มนุษย์	ที่ 13 การ เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	ที่ 3.3 การ พัฒนาระบบ บริการ สุขภาพที่ ทันสมัย สนับสนุนการ สร้างสุขภาพที่ดี	2. การพัฒนาคน สำหรับโลกยุคใหม่	ที่ 4 ไทยเป็น ศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	2. องค์ความรู้ ด้านการแพทย์ และสาธารณสุข มีศักยภาพเอื้อต่อการสร้าง มูลค่าเพิ่มใน สินค้าและบริการ ทางสุขภาพ	ที่ 4 การสร้าง เสริมขีด ความสามารถ ทางวิชาการ ด้านการศึกษา วิจัย และ เทคโนโลยีทางการแพทย์	สข.		
2. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข																
2.1 โครงการองค์ความรู้ได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริม สนับสนุน มนุษย์ให้มีความพร้อม) - ข้อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) ระดับความสำเร็จของการบริหาร ทรัพยากรบุคคลที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง (ระดับ 3) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3) 3) จำนวนของบุคลากรด้านสุขภาพ ของเขตสุขภาพที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับ ความต้องการและระบบสุขภาพของประเทศ (5,000 คน)	3,735,200	3,735,200	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพ คน	ประเด็นที่ 13 การ เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพที่ ทันสมัย สนับสนุนการ สร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 5 การ เสริมสร้าง ความสามารถของ ประเทศในการรับมือ กับความเสี่ยงและการเปลี่ยนแปลง ภายใต้บริบทโลกใหม่	13	เป้าหมายที่ 2 ภาครัฐที่มีขีด สมรรถนะสูง คล่องตัว	ผลการสำรวจ รัฐบาล อีเล็คทรอนิกส์ ใน องค์ประกอบ ดิจิทัล รัฐบาล อีเล็คทรอนิกส์ ดิจิทัลมีส่วนร่วมทาง อีเล็คทรอนิกส์ ดิจิทัลกับมนุษย์ และ ดิจิทัลให้บริการ ภาครัฐออนไลน์ ไม่เกินอันดับที่ 4๐ ของโลก และมี คะแนนไม่ต่ำกว่า ๐.๘2	กลยุทธ์ที่ 4 การ สร้างระบบ บริหารภาครัฐที่ ส่งเสริมการ ปรับเปลี่ยนและ พัฒนาศักยภาพ ให้มีทักษะที่ จำเป็นในการ ให้บริการ ภาครัฐดิจิทัล และปรับปรุง ระเบียบ มาตรการภาครัฐ ให้เอื้อต่อการ พัฒนาประเทศ	-	กรมการแพทย์

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง								หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13						แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา		แผนการพัฒนาที่ 1-8
	แผนงานที่ 9 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล																
	1. โครงการยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์																
	1.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (โครงการพัฒนาการให้บริการทางการแพทย์ในรูปแบบใหม่ด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (DMS Smart Health)/ ศก. พัฒนาระบบ DMS Care Tools) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนต้นของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างไร้รอยต่อกับเขตสุขภาพ (7 ด้าน)	1,947,800	1,947,800	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพะที่ดี	การพัฒนาบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์
	1.1 โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ 2568 - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) ระดับความพร้อมของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการเป็นรัฐบาลดิจิทัล หน่วยงานภาครัฐ (Digital Government Readiness Framework) (ระดับ 4 ภายในปี 2570) 2) ระดับความสำเร็จในการพัฒนากล้องวงจรปิดดิจิทัลตามมาตรฐานสากล (PMQA 4.0 ระดับ Significance และ ISO 29110)	3,502,000	3,502,000	-	-	-	-	6	20	20.1	3	13	1	1.1	3	-	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.2 ค่าครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์เพื่อพัฒนากิจกรรมแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีสมรรถนะสูง	1,548,400	1,548,400														กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.1 โครงการบูรณาการแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงข้อมูลดิจิทัลด้านการส่งเสริมสุขภาพคนตลอดช่วงชีวิต - ตัวชี้วัด : จำนวนหน่วยงานภาครัฐเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพคนตลอดช่วงชีวิตกับกรมอนามัย (3 หน่วยงาน)	794,400	794,400	-	-	-	-	6	20	20.1	1	13	2	ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ผลการสำรวจรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ในองค์ประกอบ ดัชนีรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ดัชนีการมีส่วนร่วมทางอิเล็กทรอนิกส์ ดัชนีทุนมนุษย์ และดัชนีการให้บริการภาครัฐออนไลน์ ไม่เกินอันดับที่ ๔๐ ของโลก และมีคะแนนไม่ต่ำกว่า ๐.๘๒	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒ ปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานภาครัฐเป็นดิจิทัล	-	กรมอนามัย

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง						หน่วยงานรับผิดชอบ			
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...		ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8
	1.2 โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลทางทันตกรรม (Digital Dentistry) พ.ศ. 2567 - 2570 - ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการเข้ารับบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก (1,000,000 คน)	3,406,000	3,406,000	-	-	-	-	6	20	20.1	1	13	1,2	- ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ ความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ - ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ผลการสำรวจรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ในองค์ประกอบ คชฉ. รัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ คชฉ. การมีส่วนร่วมทางอิเล็กทรอนิกส์ คชฉ. ทุนมนุษย์ และ คชฉ. การให้บริการภาครัฐออนไลน์ ไม่เกินอันดับที่ ๔๐ ของโลก และมีคะแนนไม่ต่ำกว่า ๐.๘๒	กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒ ปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานภาครัฐ เป็นดิจิทัล	-	กรมอนามัย
	1.1 โครงการพัฒนา ออ.สู่อัจฉริยะดิจิทัล - ตัวชี้วัด : ร้อยละ 70 ของผู้รับบริการมีความพึงพอใจ	3,355,000	3,355,000					3	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหารสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	1. การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	M4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชนไทยได้รับความ เข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ		อย.
	1.2 ค่าใช้จ่ายในการลงทุน - ตัวชี้วัด : ร้อยละ 100 ของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ	27,752,200	27,752,200					3	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหารสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	1. การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	M4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชนไทยได้รับความ เข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ		อย.

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง									หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่ทาบดับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8		
	แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ																	
	1. โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส																	
	1.1 โครงการองค์ความรู้ได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (โครงการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต กรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) ระดับความสำเร็จของการบริหารทรัพยากรบุคคลที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง (ระดับ 3) 2) ระดับความสำเร็จของโครงการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	250,000	250,000	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี	เป้าหมายที่ 5 การเสริมสร้างความสามารถในการรับมือกับความเปลี่ยนแปลง ภายใต้บริบทโลกใหม่	13	เป้าหมายที่ 2 ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คลองจิว	ผลการสร้างรัฐบาล อีเล็คทรอนิกส์ ในองค์ประกอบ คัดเลือกรัฐบาล อีเล็คทรอนิกส์ คัดเลือกพร้อมทาง อีเล็คทรอนิกส์ ดำเนินการ และ คัดเลือกให้บริการภาครัฐออนไลน์ ไม่เกินอันดับที่ 4๐ ของโลก และมีคะแนนไม่ต่ำกว่า ๐.๘2	กลยุทธ์ที่ 4 การสร้างระบบบริหารภาครัฐที่ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพการมีส่วนร่วมทาง อีเล็คทรอนิกส์ ให้มีทักษะที่จำเป็นในการให้บริการภาครัฐดิจิทัล และปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ มตรการภาครัฐ ให้เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ	-	กรมการแพทย์	
	12.1 โครงการส่งเสริมการปฏิบัติตนประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน และเสริมสร้างความรู้ไปรษณีย์ในการปฏิบัติราชการกรมควบคุมโรค ตัวชี้วัด: ร้อยละของคะแนนคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค (ร้อยละ 92)																	กรมควบคุมโรค
	1.1 โครงการยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลกรมอนามัยตามหลักระบบธรรมาภิบาล - ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละของบุคลากรมีความสามารถเชิงสมรรถนะหลักของกรมอนามัย ตั้งแต่ระดับปานกลางขึ้นไป (ร้อยละ 80) 2. ร้อยละความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร (ร้อยละ 75) 3. ค่าคะแนนประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมอนามัย (Integrity and Transparency) (95 คะแนน)	536,400	536,400	-	-	-	-	6	20	20.5	2	13	1	ตัวชี้วัดที่ ๓.๓ ความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๒ สร้างความโปร่งใสและธรรมาภิบาลภาครัฐ	-	กรมอนามัย	
	1) พัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ	54,827,000						2	13	23								
	3) พัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ	63,333,000						2	13	23								
	2. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ																	
	2.1 โครงการสนับสนุนการเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียน (ค่าใช้จ่ายในโครงการความร่วมมือเครือข่ายทางแพทย์เฉพาะทางด้านวิชาการ/บริการทางการแพทย์กับต่างประเทศ (ในประเทศ)) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) ร้อยละความสำเร็จการแลกเปลี่ยนงานวิชาการและการบริการของโครงการที่เกิดจากความร่วมมือกับต่างประเทศ (ร้อยละ 95)	2,901,800	2,901,800	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	การพัฒนาบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทย ได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์	

แผนปฏิบัติการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย		กลยุทธ์การพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8
	2.2 โครงการสนับสนุนการเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียน (ค่าใช้จ่ายในโครงการความร่วมมือเครือข่ายทางการแพทย์เฉพาะทางด้านวิชาการ/บริการทางการแพทย์กับต่างประเทศ (ต่างประเทศ) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (คำเป้าหมาย) 1) ร้อยละความสำเร็จการแลกเปลี่ยนงานวิชาการและการบริการของโครงการที่เกิดจากความร่วมมือกับต่างประเทศ (ร้อยละ 95)	1,326,000	1,326,000	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์
	2.3 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (ค่าใช้จ่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งสู่ความเป็นเลิศ/ คก.พัฒนาความรู้โครงการปฏิบัติการ การแพทย์/คก.พัฒนาและสนับสนุนการฝึกอบรมการพยาบาลและสาขาวิชาชีพเฉพาะทาง) 1) จำนวนด้านของการพัฒนารูปแบบระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างได้รอยต่อกับเขตสุขภาพ (มากกว่าหรือเท่ากับ 7 ด้าน) 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3) 3) จำนวนของบุคลากรด้านสุขภาพของเขตสุขภาพที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับความต้องการและระบบสุขภาพของประเทศ (5,000 คน)	2,254,750	2,254,750	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์
	2.4 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (งบลงทุน) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (คำเป้าหมาย) 1) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน COE ของกรมการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ (ระดับ 3)	3,931,260,100	2,276,260,100	1,655,000,000	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์
	2.5 โครงการเงินอุดหนุนเพื่อการพัฒนาสมรรถภาพคนพิการทางการแพทย์ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (คำเป้าหมาย) 1) จำนวนด้านของการพัฒนารูปแบบระบบบริการทางการแพทย์แบบครบวงจร อย่างได้รอยต่อกับเขตสุขภาพ (มากกว่าหรือเท่ากับ 7 ด้าน)	14,650,000	14,650,000	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์
	2.6 องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาและถ่ายทอด (ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปต่างประเทศชั่วคราว) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (คำเป้าหมาย) 1) ร้อยละของความร่วมมือด้านการแพทย์ที่มีกิจกรรมต่อเนื่องอย่างเป็นรูปธรรม และมีการติดตามประเมินผล (ร้อยละ 50)	2,376,000	2,376,000	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง										หน่วยงานรับผิดชอบ
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8		
	2.7 องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาและถ่ายทอด (ค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาผู้ป่วยพระภิกษุและผู้นับถือนิกายชาลวาทนุในสถานพยาบาลของรัฐไทยในดินแดนพุทธภูมิระหว่างเทศกาลแสวงบุญของชาวพุทธ) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) ร้อยละของความร่วมมือด้านการแพทย์ที่มีกิจกรรมต่อเนื่องอย่างเป็นรูปธรรม และมีการติดตามประเมินผล (ร้อยละ 50)	3,139,300	3,139,300	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนากระบวนการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	4	เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย	-	กรมการแพทย์	
	13.1 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตัวชี้วัด: ร้อยละของหน่วยงานภายในกรมควบคุมโรคที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐ ได้ตามเกณฑ์ที่กรมฯ กำหนด (ร้อยละ 95)	42,174,900	42,174,900	-	-	-	-	ยุทธศาสตร์ที่ 3	แผนแม่บทที่ 13	แผนย่อยที่ 13.5	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	กรมควบคุมโรค	
	1.1 โครงการขีดความสามารถของกำลังคนสูง ผลสัมฤทธิ์อย่างสูง - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนกระบวนการสำคัญของกรมฯ ที่ลดขั้นตอนการทำงานหรือเปลี่ยนวิธีการทำงาน (Agile Organization) สู่ผลลัพธ์ที่มีประสิทธิภาพ (1 กระบวนการ) 2) จำนวนระบบงานที่ได้รับการพัฒนาและนำไปสู่การได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (1 ระบบ) 3) จำนวนด้านการประเมินความสุขของบุคลากรในกรมอยู่ในระดับมีความสุขมาก (Very Happy) (4 ด้าน) 4) กรมฯ ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA (ร้อยละ 90) 5) กรมฯ สามารถบรรลุผลสัมฤทธิ์ขั้นสูงสุดตามเป้าหมาย (ร้อยละ 90)	1,215,600	1,215,600	-	-	-	-	6	20	20.4	5	13	2	2	4	-	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	1.2 โครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) สำหรับบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาให้มีความพร้อมเข้าสู่ตำแหน่งด้านวิชาการและบริหารที่สูงขึ้น (ร้อยละ 80)	1,808,700	1,808,700	-	-	-	-	6	20	20.5	3	13	1	1	1	-	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	1.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์ จำนวน 8 คก. / ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศูนย์อ้างอิงทางวิชาการแพทย์แห่งชาติ จำนวน 3 คก. / ค่าใช้จ่ายในการสร้างงานนวัตกรรมที่มีผลกระทบสูง จำนวน 3 คก./ คก.พัฒนาศักยภาพนักวิจัยด้านการวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) ร้อยละของผลงานวิชาการของกรมการแพทย์ที่ถูกนำไปใช้หรืออ้างอิง (เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากปีที่ผ่านมา)	5,208,300	5,208,300	-	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนากระบวนการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 2 การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่	4	เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ	สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ ๑.๗	กลยุทธ์ที่ 4 การสร้างเสริมขีดความสามารถทางวิชาการ ด้านการศึกษา วิจัย และเทคโนโลยีทางการแพทย์	-	กรมการแพทย์	

แผนปฏิบัติการรายการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย		กลยุทธ์การพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8
	1.2 โครงการจัดตั้งศูนย์การแพทย์แม่นยำแห่งชาติ (National Precision Medicine Center) - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) ระดับความสำเร็จในการพัฒนาการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) (ระดับ 3)	3,725,000	3,725,000	-	-	-	-	2. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน	ประเด็นที่ 23 การวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม	การวิจัยและพัฒนา ด้านสังคม	เป้าหมายที่ 1 การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	4	เป้าหมายที่ 1 ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ	สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ ๑.๗	กลยุทธ์ที่ 1 การส่งเสริมบริการทางการแพทย์ที่มีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ	-	กรมการแพทย์
	1.1 โครงการเครือข่ายความร่วมมือเพื่อความมั่นคงด้านวัคซีนระหว่างประเทศ - บทสรุปหรือรายงานผลการจัดประชุม คณะกรรมการขึ้นทะเบียนวัคซีนอาเซียน หรือ AVSSR Steering Committee อย่างน้อย 1 ฉบับ	2,784,000	2,784,000					2. การสร้างความสามารถในการแข่งขัน	23. การวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม	ด้านปัจจัยสนับสนุนในการวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม	๕. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ ๔ ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า ๔	กลยุทธ์ที่ ๖ การยกระดับศักยภาพระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขเพื่อลดผลกระทบต่อบริการทางเศรษฐกิจและสุขภาพ (กลยุทธ์ย่อยที่ ๖.๒)	ไม่มี	สถาบันวัคซีนแห่งชาติ
	1.2 โครงการพัฒนาและปรับปรุงระบบข้อมูลและบริหารจัดการวัคซีน (VIMS) และระบบข้อมูลวัคซีนระดับอาเซียน (ASEAN Vaccine Dashboard) - ร้อยละความพึงพอใจการนำชุดข้อมูลวัคซีนไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	3,145,000	3,145,000					3. การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	13. การเสริมสร้างคนไทยมีสุขภาพที่ดี	การสร้างความรู้ด้านสุขภาวะ และการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ	๕. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ ๔ ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า ๔	กลยุทธ์ที่ ๖ การยกระดับศักยภาพระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขเพื่อลดผลกระทบต่อบริการทางเศรษฐกิจและสุขภาพ (กลยุทธ์ย่อยที่ ๖.๒)	ไม่มี	สถาบันวัคซีนแห่งชาติ
	1.3 โครงการขึ้นเครื่องงานวัคซีนกับองค์การภาคีเครือข่าย - บุคลากรด้านวัคซีนมีสมรรถนะสูง เพื่อการพัฒนาผลิตภัณฑ์วัคซีนและการบริหารจัดการวัคซีนให้ได้มาตรฐานสากล ไม่น้อยกว่า 70 คน - ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมขึ้นเครื่องงานวัคซีนกับองค์การภาคีเครือข่าย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100	768,900	768,900					2. การสร้างความสามารถในการแข่งขัน	23. การวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม	ด้านปัจจัยสนับสนุนในการวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม	๕. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้าหมายที่ ๔ ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า ๔	กลยุทธ์ที่ ๖ การยกระดับศักยภาพระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขเพื่อลดผลกระทบต่อบริการทางเศรษฐกิจและสุขภาพ (กลยุทธ์ย่อยที่ ๖.๒)	ไม่มี	สถาบันวัคซีนแห่งชาติ

แผนปฏิบัติงานราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง						หน่วยงานรับผิดชอบ			
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...		ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา	แผนการพัฒนาที่ 1-8
	1.4 โครงการพัฒนาบุคลากรและการบริหารจัดการองค์กร - ร้อยละความพึงพอใจในการปฏิบัติงานเพื่ออำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานแก่บุคลากรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 - ร้อยละความผูกพันของบุคลากรในองค์กร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 - ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาบุคลากรและการบริหารจัดการองค์กร ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 100	942,400	942,400					3. การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	13. การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ	5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่	หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	เป้าหมายที่ ๔ ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ การสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัด มีค่าไม่ต่ำกว่า ๔	กลยุทธ์ที่ ๖ การยกระดับศักยภาพระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข เพื่อลดผลกระทบต่อบริการทางเศรษฐกิจและสุขภาพ (กลยุทธ์ย่อยที่ ๖.๒)	ไม่มี	สถาบันวิจัยแห่งชาติ
	โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งการบริหารจัดการงานวิจัย และพัฒนามาตรฐานการวิจัย	13,668,600	13,668,600					3	13	13	คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น	4	3	อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (จำนวนปีเฉลี่ยภายในปี 2570 ไม่น้อยกว่า 72)	กลยุทธ์ที่ 4 การสร้างเสริมขีดความสามารถทางวิชาการด้านการศึกษาวิจัย และเทคโนโลยีทางการแพทย์		สวรส.
	4) สร้างความสามารถและยกระดับการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำให้เกิดบริการการวิจัยที่มีความแม่นยำสูง	333,333,000					333,333,000	2	13	23							
	แผนงานที่ 11 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ																
	1. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน																
	๑.๑ โครงการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) ๑. จำนวนรูปแบบการให้บริการที่ปรับสู่ดิจิทัล (1 รูปแบบ) ๒. ร้อยละความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพของผู้ให้บริการ (ร้อยละ 86)	1,063,784,000	953,784,000	110,000,000	-	-	-	๔ การสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม	ประเด็น 17 ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม	แผนงานย่อยที่ ๓.๑ การคุ้มครองทางสังคมขั้นพื้นฐานและหลักประกันทางเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ	หมายเป้าหมายที่ ๑ ๔ ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม	หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม	คนทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอ	สัดส่วนของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าถึงบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้นเป็นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐	๓.๓ ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ	-	สปสช.

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง								หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13						แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับ	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา		แผนการพัฒนาที่ 1-8
	1.2 โครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1. จำนวนผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (47.๑๕๓๐ ล้านคน) 2.1. จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์อย่างต่อเนื่อง (30๓,๘๐๐ คน) 2.2. จำนวนกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการส่งเสริมและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี (๒,๘๓๒,8๘๓ คน) 3. จำนวนผู้ป่วยไตวายเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพ (๘๒,๕6๘ คน) 4.1 จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรค (4,4๘๑,๒๐๐ คน) 4.2 จำนวนผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่ได้รับการบริการในชุมชน (1๓,1๐๗ คน) ๕.๓ จำนวนผู้ป่วยโรคหืด(Asthma) ได้รับการบริการ (๗,๕๑๒ คน) ๕. จำนวนหน่วยบริการที่ให้บริการประชาชนในพื้นที่กั้นตาร พื้นที่เสี่ยงภัยและพื้นที่จังหวัดชายแดนจำนวนมากได้ (225 แห่ง) 6. จำนวนการเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ (1๔.6	175,022,042,700	167,753,166,500	7,268,876,200	-	-	-	๔ การสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม	ประเด็น 17 ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม	แผนงานย่อยที่๓.๑ การคุ้มครองทางสังคมขั้นพื้นฐานและหลักประกันทางเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ	หมวดเป้าหมายที่ ๑ ครอบคลุมที่ ๔ ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม	หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม	คนทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอ	สัดส่วนของผู้อยู่อาศัยที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าถึงบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้นเป็นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐	๓.๓ ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้อยู่อาศัย	-	ส.สช.
	2. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง																
	2.1 โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (โครงการเสริมสร้างองค์ความรู้เชิงวิชาการด้านการเงินการคลังของหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ป้องกันประมาณ 2568) ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) ระดับความสำเร็จของการบริหารทรัพยากรบุคคลที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง (ระดับ 3)	363,800	363,800	-	-	-	3. ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	เป้าหมายที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม	13	เป้าหมายที่ ๑ การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้	ความพึงพอใจในคุณภาพการ ให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	กลยุทธ์ที่ 3 การปรับเปลี่ยนภาครัฐเป็นรัฐบาลดิจิทัลที่ใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนาประเทศ	-	กรมการแพทย์	
	แผนงานที่ 12 อุตสาหกรรมกรมแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย																
	1. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการแพทย์																
	1.1 โครงการส่งเสริมความสามารถในการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการส่งเสริมคุณภาพ (500 ราย) 2) จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ผ่านการรับรองโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เข้าสู่กระบวนการส่งเสริมการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า (Business Matching) หรือการส่งออกเพื่อจำหน่ายไปยังตลาดต่างประเทศ (20 ราย)	3,015,000	3,015,000	-	-	-	2	8	8.4	1	1	1	1	2.1	1	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ		
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13					แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			กลยุทธ์การพัฒนา
	1.2 โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบาย ด้านสมุนไพร และส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่มูลค่า - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนรายงานผลการติดตามและประเมินผล การขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการ ด้านสมุนไพรแห่งชาติ (1 ฉบับ) 2) จำนวนสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ใช้ เป็นกลไกในการขับเคลื่อนการพัฒนาเชิงพื้นที่และ ต่อยอดการพัฒนาเมืองสมุนไพรสู่การสร้างรายได้ และมูลค่าเพิ่มแก่ชุมชน (15 ชนิด/รายการ) 3) จำนวนแนวทาง/มาตรการในการส่งเสริมที่ เกี่ยวข้องกับสมุนไพร Herbal Champion และ ผลิตภัณฑ์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่สร้าง โอกาสและศักยภาพให้กับประเทศ (3 ชนิด)	4,350,000	4,350,000	-	-	-	-	2	3	3.3	1	1	1	1.1	2.1	1	กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก
	1.3 โครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่ม จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) 1) จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ ความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมี รายได้เพิ่มขึ้น (1,000 ราย) 2) จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรในชุมชนและบริการ สู่การสร้างศูนย์เวลเนสอีทีเอชไทยได้รับการ ยกย่อง (200 รายการ)	10,379,500	10,379,500	-	-	-	-	2	5	5.3	1	1	1	1.1	2.1	6	กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก
	1.4 โครงการพัฒนาและยกระดับการบริโภค ผลิตภัณฑ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) จำนวนบุคลากรที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เกี่ยวข้องกับรูปแบบและมาตรฐานของไทยและอัต ลักษณ์รองรับการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับ ประเทศ (200 คน)	1,600,000	1,600,000	-	-	-	-	2	5	5.3	1	1	1	1.1	2.1	6	กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก
	1.5 โครงการจัดทำมาตรฐานคำรับยาแผนไทย - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) จำนวนคำรับยาแผนไทยที่ได้รับการจัดทำ มาตรฐาน (3 คำรับ)	5,325,000	5,325,000	-	-	-	-	2	4	4.2	1	1	1	1.1	2.1	1	กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก
	1.6 โครงการส่งเสริมการบริโภคอาหารไทย รองรับการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม - ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย) จำนวนชุดองค์ความรู้อาหารเป็นยาที่แสดงให้เห็น ถึงคุณประโยชน์ของอาหารไทยที่เป็นอัตลักษณ์ ประจำภาคเพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพประชาชน (4 ภูมิภาค)	960,000	960,000	-	-	-	-	2	5	5.1	1	1	1	1.1	2.1	6	กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)						ความเชื่อมโยง								หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13						แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของ (เป้าหมายหลักของ แผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับ หมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่า เป้าหมาย	กลยุทธ์การพัฒนา		แผนการพัฒนาที่ 1-8
	1.7 โครงการพัฒนาศักยภาพเพื่อสร้างงานสร้างอาชีพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำหรับผู้ต้องขังที่ใกล้พ้นโทษในกรมราชทัณฑ์ <u>ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย)</u> ผู้ต้องขังที่ใกล้พ้นโทษในกรมราชทัณฑ์ได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อสร้างงานสร้างอาชีพด้วยศาสตร์การแพทย์ทางเลือก	939,000	939,000	-	-	-	-	2	5	5.3	1	1	1	1.1	2.1	-	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.8 ค่าใช้จ่ายครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์เพื่อใช้ในการพัฒนาแผนไทยและสมุนไพร	3,552,600	3,552,600	-	-	-	-	2	3	3.3	1	1	1	1.1	2.1	1	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.9 โครงการบริหารจัดการการดำเนินงานของกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ (เงินบำรุง)	20,485,600	-	20,485,600	-	-	-	2	3	3.3	1	1	1	1.1	2.1	1	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.1 โครงการยกระดับสินค้าและบริการจากฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรเสริมสร้างเศรษฐกิจเชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม <u>ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย)</u> จำนวนสินค้าและบริการที่มีฐานจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัยเพื่อประโยชน์ต่อผู้บริโภคและสุขภาพได้อย่างถูกต้องตามหลักการ ตั้งจุดนิคมท่องเที่ยววิถีคนไทยและต่างชาติที่มีเป้าหมายเพื่อการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์ทางวัฒนธรรม และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า 40 รายการ)	1,395,000	1,395,000	-	-	-	-	3	13	13.3	-	-	-	-	-	-	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	1.2 แผนงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ขอผ่านกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ววน.) <u>ชื่อตัวชี้วัดระดับโครงการ (ค่าเป้าหมาย)</u> จำนวนองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นผลงานวิจัยเพื่อการต่อยอดและใช้ประโยชน์ (14 เรื่อง)	12,097,000	12,097,000	-	-	-	-	2	23	23.1, 23.2	1	4	2	2	4	4	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	โครงการพัฒนาศักยภาพด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ในการวินิจฉัยและป้องกันโรคเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพ <u>ตัวชี้วัด</u> 1. จำนวนรายการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่เปิดให้บริการใหม่เพื่อตอบรับผู้ป่วยทางด้านสุขภาพ (28 รายการ) 2. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศไทยได้รับการรับรองมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 60)	508,567,000	508,567,000	-	-	-	-	3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	13. การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	13.1 การสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ							กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

แผนปฏิบัติการราชการ	โครงการ ภายใต้แผนงาน/โครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข	งบประมาณ (บาท)							ความเชื่อมโยง							หน่วยงานรับผิดชอบ	
		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ	ยุทธศาสตร์ชาติ			แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13				แผนการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)		
					ในประเทศ	ต่างประเทศ		ยุทธศาสตร์ชาติที่	แผนแม่บทฉบับที่	แผนย่อยที่	เป้าหมายหลักของแผน 13)	หมวดหมู่ที่	เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่...	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กลยุทธ์ย่อยการพัฒนา		แผนการพัฒนาที่ 1-8
	โครงการพัฒนาและยกระดับสมุนไพรเพื่อเพิ่มมูลค่าและการดูแลสุขภาพประชาชน ตัวชี้วัด 1. จำนวนการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพ (1 ผลิตภัณฑ์) 2. ชนิดสมุนไพรตามบัญชีหลักแห่งชาติได้รับการบรรจุในตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 10/ปี)	30,598,100	30,598,100					3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพหรือยกย่องมนุษย์	13. การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	13.1 การสร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ							กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
	1.1 โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างประเทศด้านประชากรและการวางแผนครอบครัว	805,000	805,000					3	23	23.2							กรมอนามัย
	4. โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการแข่งขันทูลสาทรกรมทางทหารแพทย์และการท่องเที่ยวสุขภาพ - ร้อยละสถานพยาบาล สถานประกอบการ กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทหารแพทย์ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (ร้อยละ 10)	109,398,100						2	4	3.2		2	1			กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒ กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๒ กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๓	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
	5. โครงการจัดแสดงนิทรรศการในงาน Expo 2025 Osaka Kansai - ร้อยละความก้าวหน้าของการดำเนินโครงการ (ร้อยละ 90)	555,604,400						2	4	3.2							กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
	1.1 โครงการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม - ตัวชี้วัด : 1) จำนวนนักวิจัยรุ่นใหม่ของ อย. ที่มีศักยภาพทำวิจัย (จำนวน 30 คน) 2) จำนวนระบบฐานข้อมูลงานวิจัยที่นักวิจัยสามารถสืบค้นและเข้าถึงได้ (จำนวน 1 ฐาน) 3) จำนวนเครือข่ายการวิจัย ในการสร้างงานวิจัย และร่วมทุนวิจัย (จำนวน 6 เครือข่าย) 4) จำนวนระเบียบส่งเสริมการวิจัย ของ อย. จำนวน 1 ฉบับ	9,120,000	9,120,000					3	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	การพัฒนา ระบบบริหารสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี	1. การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม	M4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง	เป้า 3 ประชาชนไทยได้รับความ เป็นธรรมในการ เข้าถึงบริการสุขภาพ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อ ค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 12	กลยุทธ์ที่ 3 การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์ และสุขภาพ ข้อ 3.2 ปฏิรูประบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ		อย.
	1.1 โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวสำราญทางน้ำ	2,616,000	2,616,000					2	5	4.4	1	2	3		3		สพด.
	1.2 โครงการส่งเสริมความปลอดภัยด้านการท่องเที่ยว	2,280,000	2,280,000					2	5	4.4	1	2	3		3		สพด.
	แผนงานบุคลากรภาครัฐ																
	รายจ่ายประจำขึ้นค่า/ จำเป็น รายการผูกพัน (ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าโทรศัพท์ ค่าเช่ารถ ฯลฯ)																
	รวมทั้งสิ้น	213,882,816,900	177,417,301,400	9,268,132,500	-	-	540,107,000										



แผนปฏิบัติการราชการ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2568