



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
Department of Health Service Support

## การประชุม

คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยา

และผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub)

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐



วันจันทร์ที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข



---

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาประเทศไทย  
ให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

**กำหนดการประชุม**  
**คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub)**  
**ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐**

วันจันทร์ที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

\*\*\*\*\*

วาระที่	รายละเอียด	หน้าที่
๑	<b>เรื่องที่ประธานแจ้ง</b> ประธานการประชุม : นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๔
๒	<b>เรื่องแจ้งเพื่อทราบ</b> ๒.๑ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ และผลการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ ๒.๒ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) : คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ๒.๓ ภาพรวมแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๙) และกรอบงบประมาณในภาพรวม ๒.๔ รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบาย Medical Hub ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐	๕  ๙  ๑๘  ๒๐
๓	<b>เรื่องเพื่อพิจารณา</b> ๓.๑ (ร่าง) กรอบกิจกรรมการดำเนินงานรองรับการเป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ตามยุทธศาสตร์ฯ ๓.๑.๑ แผนปฏิบัติการระยะ ๑ ปี / ๓ ปี / ๕ ปี เป็นต้นไป ๓.๒ (ร่าง) กรอบการดำเนินการกิจโครงการสำคัญในระยะเร่งด่วน (Quick Win) ๓.๒.๑ โครงการเดิมที่ดำเนินการตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ – ปัจจุบัน ๓.๒.๑.๑ การพัฒนาและส่งเสริม Product Champion ของสมุนไพรที่มีความพร้อมต่อยอดในเชิงธุรกิจ ๓.๒.๑.๒ ผลการดำเนินงานการพัฒนาเมืองสมุนไพรต้นแบบ (Herbal City) โดยโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ๓.๒.๒ โครงการใหม่ที่จะเริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ๓.๒.๒.๑ การเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อวางจำหน่ายในต่างประเทศ (Product Outlet) ๓.๒.๒.๒ การจัดตั้ง Outlet จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในประเทศไทย	๒๕  ๒๗  ๒๙  ๓๐  ๓๕

วาระที่	รายละเอียด	หน้าที่
	<p>๓.๒.๒.๓ การส่งเสริมพัฒนาให้มีการผลิตเครื่องมือแพทย์ในลักษณะนวัตกรรมในประเทศเพิ่มมากขึ้นตามมาตรการส่งเสริมการลงทุนจาก BOI และนโยบายอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (New S-Curve)</p>	๓๖
	<p>๓.๒.๒.๔ การกระตุ้น Demand ภายในประเทศรองรับการใช้สมุนไพรไทย</p>	๓๘
	<p>๓.๓ ภารกิจ/กิจกรรม/โครงการสำคัญอื่นๆ ที่จะให้ดำเนินการ โดย (๑) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (๒) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (๓) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (๔) กรมการท่องเที่ยว (๕) กระทรวงการต่างประเทศ (๖) กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (๗) กระทรวงอุตสาหกรรม (๘) กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (๙) สถาบันพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (ISMED) (๑๐) กระทรวงพาณิชย์ (๑๑) ภาคเอกชน</p>	๓๙
	<p>๓.๔ แต่งตั้งคณะกรรมการเพิ่มเติมภายใต้คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub)</p>	๔๐
๔	<p><b>เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)</b></p> <p>กำหนดการประชุมคณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐</p>	๔๑

---

## ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

---

### นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานอนุกรรมการ

แผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขระยะ ๒๐ ปี ตามนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวสู่ Thailand ๔.๐ โดยการพัฒนาความเป็นเลิศในระบบบริการ (Service Excellence) ซึ่งมีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพด้านสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) รวมทั้งนโยบายของรัฐบาลที่มุ่งหวังให้มีการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร ๑ ใน ๕ อุตสาหกรรมแห่งอนาคต (New S – Curve) เป็นการสร้างอุตสาหกรรมใหม่ต่อยอดจากธุรกิจการรักษาพยาบาลและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ประเทศไทยมีฐานเดิมที่แข็งแกร่ง โดยจะต้องมีการปรับเปลี่ยน โครงสร้างเศรษฐกิจกลุ่มสาธารณสุข สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ จากเดิมที่ขับเคลื่อนด้วยการพัฒนาประสิทธิภาพในการผลิตอุตสาหกรรม ไปสู่เศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม (Innovation Drive Economy) รวมทั้งได้มีนโยบายส่งเสริมการลงทุน โดยให้สิทธิประโยชน์ทางภาษีกับนักลงทุน จึงก่อให้เกิดโอกาสในการลงทุนในอุตสาหกรรมการแพทย์ในประเทศไทยมากขึ้น จึงเป็นเหตุให้หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนจะต้องมีการให้ความสำคัญและสนับสนุนในด้านพัฒนานวัตกรรมของประเทศมากขึ้นเพื่อรองรับการเติบโตของอุตสาหกรรมการแพทย์ และพัฒนาด้านการจัดบริการสุขภาพและมาตรการที่กระตุ้นให้ชาวต่างชาติเดินทางเข้ามาใช้บริการรักษาพยาบาลในประเทศไทยต่อไป

### มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒.๑ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ และผลการประชุมคณะกรรมการเมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

#### ความเป็นมา

(๑) ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism โดยมีรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข และรัฐมนตรีกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาเป็นประธาน และได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ๓ คณะ ได้แก่ ๑) คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบประกันสุขภาพและการอำนวยความสะดวกด้านการตรวจลงตราชาวต่างชาติ ๒) คณะอนุกรรมการพัฒนาสถานบริการสุขภาพเพื่อรองรับนักท่องเที่ยว และ ๓) คณะอนุกรรมการพัฒนาและส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ โดยได้มีการประชุมคณะกรรมการไปแล้ว ๑๐ ครั้ง ต่อมามติที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ครั้งที่ ๘/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๙ เห็นชอบให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) และคณะอนุกรรมการฯ รวม ๔ คณะ ได้แก่ Medical Hub / Wellness Hub/Academic Hub และ Product Hub และเห็นชอบให้การประชุมแต่ละครั้งได้รับเบี้ยประชุมตามพระราชกฤษฎีกาเบี้ยประชุมกรรมการ พ.ศ. ๒๕๔๗ โดยมอบหมายให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการเสนอองค์ประกอบของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการดังกล่าวเข้าสู่การพิจารณาอนุมัติในหลักการของคณะรัฐมนตรีตามลำดับ

(๒) คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ อนุมัติให้แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา เป็นประธานกรรมการร่วม อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นเลขานุการฯ และอธิบดีกรมการท่องเที่ยว เป็นเลขานุการร่วม ในส่วนคณะอนุกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) จำนวน ๔ คณะ คณะรัฐมนตรีมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการอำนวยการฯต่อไป

(๓) กระทรวงสาธารณสุขได้อนุมัติยกเลิกคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism และคณะอนุกรรมการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ทั้ง ๓ คณะ และกำหนดการประชุมของคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนดให้ประชุมฯ ทุก ๓ เดือน เป็นจำนวน ๔ ครั้ง ได้แก่ ครั้งที่ ๑ เดือนกันยายน ๒๕๖๐ / ครั้งที่ ๒ เดือนธันวาคม ๒๕๖๐ / ครั้งที่ ๓ เดือนมีนาคม ๒๕๖๑ และ ครั้งที่ ๔ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ และประชุมสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบาย Medical Hub ตามไตรมาส จำนวน ๑ ครั้ง ในเดือนกันยายน ๒๕๖๑

## ผลการดำเนินงาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในฐานะฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดประชุมคณะกรรมการ อำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ โดยมีสรุปการประชุมคณะกรรมการ อำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้

๑. การเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อวางจำหน่ายในต่างประเทศ (Product Outlet) มีข้อเสนอเชิงนโยบาย ดังนี้

(๑) ขออนุมัติในหลักการจัดตั้งคณะทำงาน Wellness City ร่วมระหว่างกรมสนับสนุน บริการสุขภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร พร้อมทั้งดำเนินการลงพื้นที่จัดประชุมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการให้มีความชัดเจน

(๒) มอบหมายให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการประชุมหารือร่วมกัน หน่วยงานในพื้นที่จังหวัดกระบี่ เพื่อจัดทำ Model Spa ต้นแบบสำหรับอำเภอคลองท่อม กรณีน้ำพุร้อนมา ผลิตเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพพร้อมทั้งเตรียมขยายผลการดำเนินงานต่อไป

(๓) อนุมัติในหลักการให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพไปวางจำหน่ายในต่างประเทศ (Product Outlet) และมอบหมายให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการร่วมกับ สำนักคณะกรรมการอาหารและยา กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการ คัดเลือกรูปแบบผลิตภัณฑ์สุขภาพ/ การตรวจสอบ/ การขึ้นทะเบียน และช่องทางการจัดจำหน่าย

ซึ่งมติที่ประชุมรับทราบ และมอบหมายให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพรวบรวม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะตามที่ประชุมฯ เสนอ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาของคณะอนุกรรมการฯ และ รายงานความก้าวหน้าในการประชุมฯ ครั้งต่อไป

## มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

องค์ประกอบคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ  
(นโยบาย Medical Hub)  
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

มีองค์ประกอบ ดังนี้

(๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
(๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	ประธานกรรมการร่วม
(๓) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๔) ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	กรรมการ
(๕) ปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
(๖) ปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
(๗) ปลัดกระทรวงการคลัง	กรรมการ
(๘) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
(๙) ปลัดกระทรวงการต่างประเทศ	กรรมการ
(๑๐) ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
(๑๑) ปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม	กรรมการ
(๑๒) ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
(๑๓) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๔) ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๕) ผู้ว่าการการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๑๖) ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๑๗) ผู้อำนวยการสำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์การค้า กระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
(๑๘) นายกสภาคุมโรงพยาบาลเอกชน	กรรมการ
(๑๙) เลขาธิการสมาคมโรงพยาบาลเอกชน	กรรมการ
(๒๐) นายกสภาคุมแพทย์คลินิกไทย	กรรมการ
(๒๑) นายกสภาคุมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน	กรรมการ
(๒๒) นายกสภาคุมผู้ผลิตยาสมุนไพรไทย	กรรมการ
(๒๓) นายกสภาคุมสปาไทย	กรรมการ
(๒๔) ประธานสมาพันธ์สปาไทย	กรรมการ
(๒๕) ประธานสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๒๖) ประธานสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๒๗) ประธานสภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๒๘) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ และเลขานุการ

(๒๙) อธิบดีกรมการท่องเที่ยว	กรรมการ
กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	และเลขานุการร่วม
(๓๐) รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
กระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับมอบหมาย	และผู้ช่วยเลขานุการ
(๓๑) รองอธิบดีกรมการท่องเที่ยว	กรรมการ
กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ที่ได้รับมอบหมาย	และผู้ช่วยเลขานุการ
(๓๒) ผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ	กรรมการ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	และผู้ช่วยเลขานุการ

### อำนาจหน้าที่

- (๑) กำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติให้เกิดประโยชน์สูงสุด
- (๒) มอบหมาย สั่งการ ให้นำหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ฯ
- (๓) สร้างกลไกและส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือระหว่างภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ และเอกชนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ
- (๔) ติดตาม ควบคุม กำกับ ฝ้าระวัง ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ กำหนดมาตรการแก้ไขที่มีประสิทธิภาพ
- (๕) จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อรัฐบาล
- (๖) รายงานผลการปฏิบัติงาน ตลอดจนปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานให้ นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีทราบเป็นระยะๆ
- (๗) แต่งตั้งคณะทำงานชุดย่อยได้ตามความเหมาะสม
- (๘) ดำเนินการอื่นๆตามที่รัฐบาลมอบหมาย



## ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ (ต่อ)

๒.๒ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) : คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub)

(๑) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้เสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) จำนวน ๔ คณะ ซึ่งลงนามแล้วเมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ ดังนี้

(๑.๑) คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) ซึ่งมีปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน

(๑.๒) คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการรักษาพยาบาล (Medical Service Hub) ซึ่งมีปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน

(๑.๓) คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการวิชาการ (Academic Hub) ซึ่งมีปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน

(๑.๔) คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ซึ่งมีปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน

(๒) กำหนดการประชุมของคณะกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนดให้ประชุมทุก ๓ เดือนหลังจากประชุมคณะกรรมการอำนวยการฯ เพื่อรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการอำนวยการฯ แบ่งได้ดังนี้

(๒.๑) คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการเพื่อสุขภาพ (Wellness Hub) จัดประชุมจำนวน ๔ ครั้ง ได้แก่ เดือนตุลาคม/มกราคม/เมษายน/กรกฎาคม

(๒.๒) คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการรักษาพยาบาล (Medical Hub) จัดประชุมจำนวน ๔ ครั้ง ได้แก่ เดือนตุลาคม/มกราคม/เมษายน/กรกฎาคม

(๒.๓) คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการวิชาการ (Academic Hub) จัดประชุมจำนวน ๔ ครั้ง ได้แก่ เดือนพฤศจิกายน/กุมภาพันธ์/พฤษภาคม/สิงหาคม

(๒.๔) คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) จัดประชุมจำนวน ๔ ครั้ง ได้แก่ เดือนพฤศจิกายน/กุมภาพันธ์/พฤษภาคม/สิงหาคม

(๓) คณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการฯ จะพิจารณาโครงการ/กิจกรรมสำคัญที่ต้องขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ในระยะ ๑๐ ปี ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(๔) คณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการฯ สามารถพิจารณาโครงการ/กิจกรรมสำคัญ หรือภารกิจสำคัญเร่งด่วนตามนโยบายรัฐบาลนอกเหนือจากแผนยุทธศาสตร์ฯ ได้

พร้อมนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้แจ้งเวียนคำสั่งไปยังคณะกรรมการฯ ซึ่งได้มีการแต่งตั้งผู้แทนหลักและผู้แทนสำรองในคณะกรรมการฯ แล้ว

จึงเสนอมาเพื่อโปรดทราบ

## มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# - สำเนา -

คำสั่งคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ  
(นโยบาย Medical Hub)  
ที่ ๑ /๒๕๖๐  
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ  
(นโยบาย Medical Hub)

เนื่องจากคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ อนุมัติให้แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) และมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการอำนวยการดังกล่าว แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย medical Hub) จำนวน ๔ คณะ

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาลในด้านการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีความครอบคลุมใน ๔ ผลผลิตหลัก ตามยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) ระยะ ๑๐ ปี คณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) จึงแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) จำนวน ๔ คณะ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

## ๑. คณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) มีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑.๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธานอนุกรรมการ
(๑.๒) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๑.๓) อธิบดีกรมการท่องเที่ยว กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	อนุกรรมการ
(๑.๔) อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๑.๕) อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน	อนุกรรมการ
(๑.๖) ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์การค้า กระทรวงพาณิชย์	อนุกรรมการ
(๑.๗) ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลาง และขนาดย่อม (ISMED)	อนุกรรมการ
(๑.๘) ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	อนุกรรมการ
(๑.๙) ผู้อำนวยการฝ่ายส่งเสริมสินค้าการท่องเที่ยว การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
(๑.๑๐) ประธานสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ

(๑.๑๑) ประธานสภาอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
(๑.๑๒) นายกสมาคมสปาไทย	อนุกรรมการ
(๑.๑๓) ประธานสมาพันธ์สปาไทย	อนุกรรมการ
(๑.๑๔) นายกสมาคมแพทย์แผนไทยแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
(๑.๑๕) นายกสโมสรน้ำพุร้อนไทย	อนุกรรมการ
(๑.๑๖) รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการ และเลขานุการ
(๑.๑๗) ผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
(๑.๑๘) ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
(๑.๑๙) หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมพัฒนาอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

### **อำนาจหน้าที่**

- (๑) พัฒนาแนวทางและรูปแบบเพื่อรองรับการพัฒนาบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) ตามยุทธศาสตร์ที่กำหนด
- (๒) วิเคราะห์และเสนอแนะมาตรการเพื่อผลักดันและสนับสนุนการพัฒนาบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) ให้บรรลุผลสำเร็จ
- (๓) พิจารณาเสนอแนะแนวทางและวิธีการแก้ไขปัญหาและอุปสรรค
- (๔) ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่กำหนด
- (๕) รายงานผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการฯ ให้คณะกรรมการอำนวยการฯ ทราบ
- (๖) แต่งตั้งคณะทำงานชุดย่อยได้ตามความเหมาะสม
- (๗) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

### **๒. คณะอนุกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการรักษาพยาบาล**

**(Medical Service Hub)** มีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๒.๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธานอนุกรรมการ
(๒.๒) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๒.๓) อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๒.๔) อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๒.๕) อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๒.๖) อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๒.๗) อธิบดีกรมเศรษฐกิจระหว่างประเทศ กระทรวงการต่างประเทศ	อนุกรรมการ
(๒.๘) อธิบดีกรมการกงสุล กระทรวงการต่างประเทศ	อนุกรรมการ

(๒.๙) เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	อนุกรรมการ
(๒.๑๐) เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน	อนุกรรมการ
(๒.๑๑) ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	อนุกรรมการ
(๒.๑๒) ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม	อนุกรรมการ
(๒.๑๓) ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	อนุกรรมการ
(๒.๑๔) ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์การค้า กระทรวงพาณิชย์	อนุกรรมการ
(๒.๑๕) ผู้อำนวยการฝ่ายส่งเสริมสินค้าการท่องเที่ยว การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
(๒.๑๖) ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๒.๑๗) ประธานสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
(๒.๑๘) ประธานสภาอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว	อนุกรรมการ
(๒.๑๙) นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชน	อนุกรรมการ
(๒.๒๐) นายกสมาคมแพทย์คลินิกไทย	อนุกรรมการ
(๒.๒๑) รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการ และเลขานุการ
(๒.๒๒) ผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
(๒.๒๓) ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
(๒.๒๔) หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมพัฒนาอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
	กระทรวงสาธารณสุข

### **อำนาจหน้าที่**

- (๑) พัฒนาแนวทางและรูปแบบเพื่อรองรับการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการรักษาพยาบาล (Medical Service Hub) ตามยุทธศาสตร์ที่กำหนด
- (๒) วิเคราะห์และเสนอแนะมาตรการเพื่อผลักดันและสนับสนุนการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการรักษาพยาบาล (Medical Service Hub) ให้บรรลุผลสำเร็จ
- (๓) พิจารณาเสนอแนะแนวทางและวิธีการแก้ไขปัญหาและอุปสรรค
- (๔) ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่กำหนด
- (๕) รายงานผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการฯ ให้คณะกรรมการผู้อำนวยการฯ ทราบ
- (๖) แต่งตั้งคณะทำงานชุดย่อยได้ตามความเหมาะสม
- (๗) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

### ๓. คณะอนุกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการวิชาการ (Academic Hub)

มีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ดังนี้

(๓.๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธานอนุกรรมการ
(๓.๒) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๓.๓) อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๓.๔) อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๓.๕) อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๓.๖) เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ	อนุกรรมการ
(๓.๗) เลขาธิการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
(๓.๘) ผู้อำนวยการสำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน) กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	อนุกรรมการ
(๓.๙) ผู้อำนวยการศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน)	อนุกรรมการ
(๓.๑๐) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๓.๑๑) ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมนิทรรศการ (องค์การมหาชน) สำนักนายกรัฐมนตรี	อนุกรรมการ
(๓.๑๒) นายกแพทยสภา	อนุกรรมการ
(๓.๑๓) นายกทันตแพทยสภา	อนุกรรมการ
(๓.๑๔) นายกสภาการพยาบาล	อนุกรรมการ
(๓.๑๕) นายกสภาเภสัชกรรม	อนุกรรมการ
(๓.๑๖) นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชน	อนุกรรมการ
(๓.๑๗) รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการ และเลขานุการ
(๓.๑๘) ผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
(๓.๑๙) หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมพัฒนาอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

#### อำนาจหน้าที่

- (๑) พัฒนาแนวทางและรูปแบบเพื่อรองรับการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการวิชาการ (Academic Hub) ตามยุทธศาสตร์ที่กำหนด
- (๒) วิเคราะห์และเสนอแนะมาตรการเพื่อผลักดันและสนับสนุนการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการวิชาการ (Academic Hub) ให้บรรลุผลสำเร็จ
- (๓) พิจารณาเสนอแนะแนวทางและวิธีการแก้ไขปัญหาและอุปสรรค

- (๔) ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่กำหนด
- (๕) รายงานผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการฯ ให้คณะกรรมการอำนวยการฯ ทราบ
- (๖) แต่งตั้งคณะทำงานชุดย่อยได้ตามความเหมาะสม
- (๗) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

#### ๔. คณะอนุกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

(Product Hub) มีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ดังนี้

(๔.๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธานอนุกรรมการ
(๔.๒) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๔.๓) เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๔.๔) อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๔.๕) อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๔.๖) อธิบดีกรมเศรษฐกิจระหว่างประเทศ กระทรวงการต่างประเทศ	อนุกรรมการ
(๔.๗) อธิบดีกรมการท่องเที่ยว กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	อนุกรรมการ
(๔.๘) อธิบดีกรมส่งเสริมการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์	อนุกรรมการ
(๔.๙) อธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม	อนุกรรมการ
(๔.๑๐) อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์บริการ กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	อนุกรรมการ
(๔.๑๑) ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลาง และขนาดย่อม (ISMED)	อนุกรรมการ
(๔.๑๒) ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม	อนุกรรมการ
(๔.๑๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี	อนุกรรมการ
(๔.๑๔) ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์การค้า กระทรวงพาณิชย์	อนุกรรมการ
(๔.๑๕) ผู้อำนวยการฝ่ายส่งเสริมสินค้าการท่องเที่ยว การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
(๔.๑๖) ประธานสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
(๔.๑๗) ประธานสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
(๔.๑๘) นายกสมาคมผู้ผลิตยาสมุนไพร	อนุกรรมการ
(๔.๑๙) นายกสมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์	อนุกรรมการ
(๔.๒๐) นายกสมาคมอาหารเสริมสุขภาพ	อนุกรรมการ

(๔.๒๑) นายกสมาคมผู้ผลิตเครื่องสำอางไทย	อนุกรรมการ
(๔.๒๒) นายกสมาคมอุตสาหกรรมสมุนไพรไทย	อนุกรรมการ
(๔.๒๓) นายกสมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน	อนุกรรมการ
(๔.๒๔) นายกสมาคมอุตสาหกรรมเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์ไทย	อนุกรรมการ
(๔.๒๕) รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการ และเลขานุการ
(๔.๒๖) ผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
(๔.๒๗) หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมพัฒนาอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
กระทรวงสาธารณสุข	

### อำนาจหน้าที่

- (๑) พัฒนาแนวทางและรูปแบบเพื่อรองรับการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub)
- (๒) วิเคราะห์และเสนอแนะมาตรการเพื่อผลักดันและสนับสนุนการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ให้บรรลุผลสำเร็จ
- (๓) พิจารณาเสนอแนะแนวทางและวิธีการแก้ไขปัญหาและอุปสรรค
- (๔) ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่กำหนด
- (๕) รายงานผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการฯ ให้คณะกรรมการอำนวยการฯ ทราบ
- (๖) แต่งตั้งคณะทำงานชุดย่อยได้ตามความเหมาะสม
- (๗) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงชื่อ) ปิยะสกล สกลสัตยาทร

(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทย

ให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวภาวิณี สังขบุรณ์)

นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ



แผนการจัดประชุม  
คณะกรรมการ  
อำนวยการและ  
คณะอนุกรรมการเพื่อ  
พัฒนาประเทศไทยให้  
เป็นศูนย์กลางสุขภาพ  
นานาชาติ (นโยบาย  
Medical Hub)  
ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ.๒๕๖๑

ระยะเวลาดำเนินงาน  
เริ่มตั้งแต่ ๒๙  
กันยายน ๒๕๖๐ -  
๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ปีงบประมาณ ๒๕๖๑															
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	กย.				
๑	การประชุมคณะกรรมการอำนวยการและคณะอนุกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ(นโยบาย Medical Hub)																
	๑.๑ จัดประชุมคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub)	●		●			●										●
๒	การประชุมคณะอนุกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ(นโยบาย Medical Hub)																
	๒.๑ จัดประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub)	●			●							●					
	๒.๒ จัดประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการรักษาพยาบาล (Medical Service Hub)	●			●							●					
	๒.๓ จัดประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการวิชาการ (Academic Hub)		●						●				●				
	๒.๔ จัดประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub)		●						●					●			
๓	สรุปผลงานตามนโยบาย Medical Hub										●						●

## ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ (ต่อ)

### ๒.๓ ภาพรวมแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

(พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) และกรอบงบประมาณในภาพรวม

สืบเนื่องจากกรมฯ ได้รับนโยบายจากคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ให้จัดทำยุทธศาสตร์ชาติรองรับนโยบาย Medical Hub โดยประชุมร่วมกับหน่วยงานทุกภาคส่วนที่โรงแรมไมด้า จ.นนทบุรี ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ มกราคม ๒๕๕๙ โดยจัดทำเป็นร่างยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) เสนอคณะกรรมการอำนวยการฯ เห็นชอบเมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ และเสนอเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ซึ่งได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๐ เห็นชอบในยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) ระยะ ๑๐ ปี ทั้งนี้ภาพรวมของยุทธศาสตร์มีเป้าหมายที่จะพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางใน ๔ ผลผลิตหลักได้แก่ ศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์กลางบริการสุขภาพ ศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย และศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประกอบด้วย ๗ ยุทธศาสตร์การพัฒนา ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านการจัดบริการสุขภาพ มีกลยุทธ์ได้แก่

กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน สิ่งอำนวยความสะดวกและระบบบริหารจัดการให้มีความพร้อมเพื่อสนับสนุนการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

กลยุทธ์ที่ ๒ บริหารและขับเคลื่อนนโยบาย Medical Hub โดยไม่เกิดผลกระทบต่อ

ระบบสุขภาพไทย

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาบริการรักษาพยาบาล มีกลยุทธ์ได้แก่

กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมพัฒนาบริการรักษาพยาบาลสู่ระดับสากล (Western Medicine)

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ มีกลยุทธ์ได้แก่

กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของสถานประกอบการและบุคลากรสู่ระดับสากล

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาแหล่งน้ำพุร้อนให้เป็นเมืองสปาและเส้นทางท่องเที่ยวสายน้ำพุร้อนของไทย

กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาศักยภาพของวิสาหกิจชุมชน/ผู้ประกอบการรายย่อยรองรับการ

ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีกลยุทธ์ได้แก่

กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมพัฒนาสถานบริการสุขภาพที่ให้บริการทางด้านบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ระดับสากล

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาบริการวิชาการและงานวิจัยทางการแพทย์ (Academic Hub) มีกลยุทธ์ ได้แก่

กลยุทธ์ที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถและพัฒนาศักยภาพของสถาบันการศึกษาทาง

การแพทย์

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาศักยภาพ/เพิ่มการผลิตบุคลากรทางการแพทย์

กลยุทธ์ที่ ๓ ยกกระดับสู่การเป็นศูนย์กลางการประชุมวิชาการทางการแพทย์ระดับ

นานาชาติ (MICE)

ยุทธศาสตร์ที่ ๖ พัฒนายาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ มีกิจกรรมหลัก ได้แก่

กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมพัฒนายาสมุนไพรไทยสู่ระดับสากล

กลยุทธ์ที่ ๒ ส่งเสริมพัฒนายาแผนปัจจุบันสู่ระดับสากล

กลยุทธ์ที่ ๓ ส่งเสริมพัฒนาอุตสาหกรรมผู้ผลิตเครื่องมือแพทย์

กลยุทธ์ที่ ๔ ส่งเสริมพัฒนาอุตสาหกรรมผู้ผลิตเครื่องสำอาง

ยุทธศาสตร์ที่ ๗ ส่งเสริมการตลาดและประชาสัมพันธ์ มีกิจกรรมหลักได้แก่

กลยุทธ์ที่ ๑ ทำการตลาดและประชาสัมพันธ์ในลักษณะ Thailand Branding เพื่อรักษาตำแหน่งที่หนึ่งของโลก

กลยุทธ์ที่ ๒ ทำการตลาดและประชาสัมพันธ์ในประเทศ

กลยุทธ์ที่ ๓ ทำการตลาดและประชาสัมพันธ์ในต่างประเทศ

กลยุทธ์ที่ ๔ ทำการตลาดและประชาสัมพันธ์ผ่าน Agent/ Broker

รวมงบประมาณ ๖๐,๐๐๐ ล้านบาท แบ่งเป็น ๑) งบประมาณแผ่นดิน ร้อยละ ๔๐ ๒) PPP ร้อยละ ๓๐ และ ๓) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้อยละ ๓๐ และมีตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ได้แก่ ๑. ร้อยละของรายได้จากการให้บริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์เพิ่มขึ้นจากฐานเดิม ร้อยละ ๑๐-๑๕ ปี (คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๗-๑๐ ของ GDP) ๒. อันดับของขีดความสามารถของประเทศไทยในการแข่งขันด้านการจัดบริการสุขภาพ จัดโดย World Economic Forum อยู่ในอันดับ ๑ ใน ๑๐ และ ๓. ประเทศไทยได้รับการจัดอันดับเป็นที่ ๑ ในการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของโลกจากนิตยสาร/องค์กรชั้นนำระดับโลก

จึงเสนอมาเพื่อโปรดทราบ

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒.๔ รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบาย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ความเป็นมา

ตามที่รัฐบาลมีนโยบายพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจในอนาคต (New Engine of Growth) และผลักดันการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจ (S-curve) โดยการต่อยอดอุตสาหกรรมเดิมที่มีศักยภาพ (First S-curve) ในด้านอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวกลุ่มรายได้ดีและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Affluent, Medical and Wellness Tourism) และเติมอุตสาหกรรมแห่งอนาคต (New S-curve) ในด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร (Medical Hub) รองรับการแข่งขันของกลุ่มสินค้าและธุรกิจบริการสุขภาพ โดยมีเป้าหมายในการเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ตลอดจนความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีเพื่อจัดบริการสุขภาพที่ลดความเหลื่อมล้ำของการเข้าถึงระบบสุขภาพตามนโยบายประเทศไทย ๔.๐ ที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม (Value - Based Economy) ซึ่งมีความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ด้านการสร้างการแข่งขันทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน (การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการบริการทางการแพทย์) ประกอบกับยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ทั้ง ๗ ยุทธศาสตร์ ๔ ผลผลิตหลัก ได้แก่ Wellness Hub / Medical Service Hub / Academic Hub และ Product Hub ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยใช้กลไกของคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ที่มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา เป็นประธาน ต่อมาคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ อนุมัติให้แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการเพื่อรองรับยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาล และยุทธศาสตร์ฯ แทนคณะกรรมการอำนวยการและคณะอนุกรรมการฯ ชุดเดิม ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้เสนอรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ในการประชุมคณะกรรมการอำนวยการฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแล้ว และเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรับทราบ ซึ่งขณะนี้ อยู่ระหว่างเผยแพร่ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบและสืบค้นข้อมูล

ความสำเร็จของการดำเนินงานตามนโยบาย Medical Hub

๑. ตลาดกลุ่มสินค้าและธุรกิจบริการสุขภาพในประเทศไทย มีการขยายตัวเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง คาดว่าในปี ๒๕๖๐ จะมีจำนวนผู้รับบริการรักษาพยาบาลชาวต่างชาติประมาณ ๓.๓ ล้านครั้ง (ศูนย์วิจัยกสิกรไทย, พ.ศ.๒๕๖๐) ซึ่งจะสามารถสร้างรายได้ประมาณ ๔๘-๔๙ ล้านบาท โดยเฉพาะนักท่องเที่ยวในกลุ่มประเทศเอเชียที่นิยมเดินทางเข้ามาเพิ่มขึ้น ได้แก่ CLMV จีน และญี่ปุ่น

๒. นิตยสารและเว็บไซต์ชั้นนำของต่างประเทศรายงานอย่างต่อเนื่องว่าประเทศไทยติดอันดับด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ Top of Medical Travel Destination และโรงพยาบาลเอกชนของไทยยังติดอันดับ ๑ ใน ๑๐ ของโรงพยาบาลที่ดีที่สุดในโลกอย่างต่อเนื่องเช่นกัน ได้แก่ โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ โรงพยาบาลสมิติเวช เป็นต้น

## ผลการดำเนินงานตามนโยบาย Medical Hub ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็น ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) โดยมีผลการดำเนินงานภายใต้โครงการ สำคัญ (Flagship) ในระยะเร่งด่วน (Quick Win) ดังนี้

### ศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Medical Service Hub) ประกอบด้วย

๑. การส่งเสริมพัฒนาให้โรงพยาบาลเอกชนและคลินิกได้รับการรับรองมาตรฐาน Joint Commission International (JCI) รวม ๖๑ แห่ง ทั่วประเทศ (ข้อมูลเดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐) ซึ่งมีจำนวน มากที่สุดในกลุ่มประเทศอาเซียน

๒. การให้บริการข้อมูลสุขภาพแก่ชาวไทยและชาวต่างชาติผ่าน Web Portal ชื่อ www.thailandmedicalhub.net และ Counter Service ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ เพื่อให้บริการข้อมูล ด้านนโยบาย Medical Hub และการรับเรื่องร้องเรียนจากผู้ป่วยเกี่ยวกับการเข้ารับบริการรักษาพยาบาล ผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓-๗๙๙๙ และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้เตรียมการจัดตั้ง Counter Service ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง

๓. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพ นานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ระยะ ๑๐ ปี ให้หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ ได้รับทราบและใช้เป็นแนวทางในการบูรณาการทำงานตามนโยบายรัฐบาลด้าน Medical Hub ร่วมกัน

๔. การขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย รวม ๙๐ วัน สำหรับผู้ป่วยและผู้ติดตาม รวม ๔ ราย กรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาล สำหรับกลุ่มประเทศ CLMV (กัมพูชา ลาว เมียนมาร์ เวียดนาม) และสาธารณรัฐประชาชนจีน โดยมีสถานพยาบาลพร้อมรองรับ จำนวน ๑๖๐ แห่ง และได้จัดทำ ลำดับขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ (Work Flow) รวมทั้งเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลในรูปแบบคู่มือ การปฏิบัติงานทั้งเอกสาร

๕. การปรับปรุงคู่มือปฏิบัติงาน (Work Flow) ของการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าว อาหรับ (GCC) รวม ๖ ประเทศ ได้แก่ สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ รัฐกาตาร์ รัฐคูเวต รัฐสุลต่านโอมาน ราชอาณาจักรบาห์เรน และราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย โดยมีสถานพยาบาลพร้อมรองรับ จำนวน ๑๗๘ แห่ง และได้ปรับปรุงลำดับขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ (Work Flow) รวมทั้งเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลในรูปแบบคู่มือการปฏิบัติงานทั้งเอกสาร

๖. การพัฒนาระบบการประกันอุบัติเหตุสำหรับชาวต่างชาติที่เดินทางเข้าสู่ประเทศไทย (Personal Accident Fee) ด้วยวิธีออกกฎหมายให้มีการซื้อประกันอุบัติเหตุในลักษณะภาคบังคับ โดยบูรณา การทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมการกงสุล กรมการท่องเที่ยว สำนักงานปลัดกระทรวงการ ท่องเที่ยวและกีฬา สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ ประกันภัย และสมาคมโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งได้พิจารณาถึงรูปแบบการดำเนินการ และจัดทำแผนความ ค้ำครอง/กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทย เพื่อนำเสนอ เข้าสู่กระบวนการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีต่อไป

๗. การจัดทำแพคเกจพิเศษด้านสุขภาพรองรับบริการบริการชาวต่างชาติภายใต้โครงการ “Visit Thailand enhance your healthy life” แบบ One Price Policy โดยให้บริการแพคเกจสุขภาพใน ๓ รูปแบบ และมีสถานพยาบาลสมัครเข้าร่วมโครงการ ดังนี้ (๑) บริการตรวจสุขภาพ จำนวน ๓๖ แห่ง (๒) บริการทางทันตกรรม จำนวน ๓๖ แห่ง และ (๓) บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

จำนวน ๒๓ แห่ง ซึ่งเริ่มดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๙ - ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ (ยกเว้น บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่ไม่มีกำหนดสิ้นสุดโครงการ)

๙. การประชาสัมพันธ์นโยบาย Medical Hub ในรูปแบบวีดิทัศน์ผ่านระบบ In Flight Entertainment และเอกสารแทรกในนิตยสารสวัสดี เป็นภาษาอังกฤษ ระยะเวลาประมาณ ๓ นาที เพื่อสื่อถึงความพร้อมของประเทศไทยในด้านการรักษาพยาบาล บริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพที่มีศักยภาพ โดยบูรณาการทำงานร่วมกับการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย เพื่อผลิตสื่อและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์นโยบาย Medical Hub บนสายการบินไทย

๑๐. การจัดทำศูนย์ข้อมูลรองรับนโยบาย Medical Hub เพื่อเชื่อมโยงระบบของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และพัฒนาฐานข้อมูลสารสนเทศด้านการแพทย์และบริการสุขภาพรองรับนโยบาย Medical Hub ซึ่งมีมติที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๐ เห็นชอบในหลักการฯ ปัจจุบันอยู่ระหว่างหารือแนวทางร่วมกับศูนย์ Intelligent Business Center ของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์ข้อมูลของกระทรวงพาณิชย์ และกระทรวงอุตสาหกรรม เพื่อเตรียมการเชื่อมโยงข้อมูลทั้ง Primary Data และ Secondary Data ต่อไป

#### ศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) ประกอบด้วย

๑. การประกาศใช้พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙ รวมถึงกฎหมายลำดับรองที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ทั้ง ๑๓ ฉบับ ที่ได้ประกาศใช้ตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

๒. การรับรองมาตรฐานของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรวม ๓ ประเภท ได้แก่ นวดเพื่อสุขภาพ สปาเพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมความงาม ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ และกฎหมายลำดับรอง มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการรับรองฯ รวมทั้งสิ้น ๒,๓๘๐ แห่ง (ข้อมูล ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๐)

๓. เสนอแนวทางในการพัฒนาบุคลากรประเภทนวดไทยด้านบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพรองรับตลาดสหรัฐอเมริกา ในประเด็น ดังนี้ (๑) เทียบเคียงหลักสูตรกลางนวดไทยเพื่อสุขภาพขั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมงต่อ CAMTC เพื่อให้มีคุณสมบัติครบถ้วนในการสอบ MBLex / ได้รับ License ด้าน CMT และสามารถทำงานในประเทศไทยได้ (๒) ให้มีการต่อยอดจากหลักสูตรกลางที่น้อยกว่า ๖๐๐ ชั่วโมง กับ CAMTC (๓) ให้มีการอบรมเพิ่มพูนทักษะตามหลักสูตรเฉพาะ (๔) ให้มีโรงเรียนของประเทศไทยได้รับการรับรองเป็น Approved School (phase ๒) ในสหรัฐอเมริกา (๕) ให้มีการรับรองสถานประกอบการในต่างประเทศ โดยมีมาตรฐานแบบสากล (๖) ให้มีการจัดตั้งสมาพันธ์ (Federation) และ (๗) ให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางในการประสานงานด้านสปาไทย/นวดไทย

๔. การขยายระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยสำหรับกลุ่มพำนักระยะยาว (Long Stay Visa) ผู้ได้รับสิทธิต้องมีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป เฉพาะ ๑๔ ประเทศแรก ได้แก่ เดนมาร์ก นอร์เวย์ เนเธอร์แลนด์ สวีเดน อังกฤษ ฝรั่งเศส ฟินแลนด์ อิตาลี เยอรมนี สวิตเซอร์แลนด์ ออสเตรเลีย อเมริกา ญี่ปุ่น และแคนาดา พำนักฯ ครั้งแรกได้ ๕ ปี ต่ออายุครั้งที่ ๒ ได้อีก ๕ ปี รวมเป็น ๑๐ ปี และรายงานตัวทุก ๙๐ วัน ผ่านช่องทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด และต้องมีการแสดงประกันสุขภาพตามอัตราที่กำหนด ซึ่งได้เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลและแนวทางของขั้นตอนการปฏิบัติงานให้แก่นักท่องเที่ยวและผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบในรูปแบบแผ่นพับ

๕. การพัฒนาแหล่งน้ำพุร้อนมั่งสู่เมืองสปาและเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ นำร่องในจังหวัดกระบี่ โดยบูรณาการทำงานร่วมกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาจังหวัดกระบี่ให้เป็น Wellness Center โดยใช้ทรัพยากรธรณี (น้ำพุร้อน/น้ำตกเย็น/ทะเล/โคลน) เป็นจุดเด่น มุ่งสู่การเป็นเมืองสปาและเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบยั่งยืน (Spa Town) ของประเทศไทย รวมทั้งขยายผลไปสู่จังหวัดเป้าหมายที่มีความพร้อมด้านทรัพยากรธรรมชาติ

๖. การประกาศให้อาชีพนวดไทยเป็นอาชีพสงวนสำหรับชาวไทย โดยกำหนดให้อาชีพนวดไทยเป็นอาชีพที่สงวนไว้สำหรับคนไทยในการประกอบอาชีพ และมีขอบเขตบังคับใช้เฉพาะในประเทศไทยเท่านั้น ซึ่งได้เสนอเรื่องไปยังกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน เพื่อให้คณะกรรมการกฤษฎีกาเป็นผู้พิจารณาเพิ่มบทกเว้นให้อาชีพนวดไทยเป็นงานที่คนต่างด้าวไม่สามารถกระทำได้ในกฎหมายลำดับรองเกี่ยวกับการกำหนดงานที่ห้ามคนต่างด้าวทำ ซึ่งออกตามความในพระราชกำหนดการบริหารจัดการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ปัจจุบันอยู่ระหว่างการดำเนินการของกระทรวงแรงงานในการปรับแก้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๗. การยกระดับบริการนวดไทยให้ผ่านการรับรองจาก UNESCO โดยประกาศให้เป็นมรดกทางวัฒนธรรมของโลกที่จับต้องไม่ได้ (Intangible Heritage) จำแนกบริการนวดไทยใน ๓ รูปแบบ ได้แก่ นวดแบบเชลยศักดิ์ นวดแบบราชสำนัก และนวดแบบพื้นบ้าน เพื่อเป็นการส่งเสริมและสงวนภาพลักษณ์ของบริการนวดไทยให้คงอยู่ไม่สูญหายไปจากประเทศ คณะรัฐมนตรีได้เห็นชอบให้กระทรวงวัฒนธรรมดำเนินการตามกรอบระยะเวลา ๒ ปี โดยคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานขององค์การ UNESCO จะมีขั้นตอนตรวจสอบรายการนวดไทยเป็นมรดกโลก ซึ่งใช้ระยะเวลา ๑ ปี ในการพิจารณา หลังจากองค์การ UNESCO ให้ความเห็นชอบแล้วจะออกเป็นประกาศขององค์การ UNESCO ภายในระยะเวลา ๑ ปี

#### **ศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub) ประกอบด้วย**

๑. ส่งเสริมสนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการจัดประชุมวิชาการทางการแพทย์ระดับนานาชาติ (Medical MICE) โดยเป็นการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (องค์การมหาชน) ในด้านการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางการจัดประชุมวิชาการและนิทรรศการทางการแพทย์นานาชาติ เพื่อให้มีการพัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ทางวิชาการและนวัตกรรม ส่งเสริมภาพลักษณ์ของประเทศไทย กระตุ้นการท่องเที่ยว ตลอดจนก่อให้เกิดการสร้างรายได้แก่ประเทศไทยในส่วนของเกี่ยวกับอุตสาหกรรมการจัดประชุม (MICE) ผ่านกิจกรรม ได้แก่ (๑) จัดทำสารสนับสนุนการประมูลสิทธิเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมนานาชาติ (๒) ส่งเสริมให้ราชวิทยาลัย สมาคม สภาวิชาชีพ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับภาคการศึกษาทางการแพทย์มีความพร้อมและเป็นผู้จัดการประชุมในระดับนานาชาติ และ (๓) สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อกระตุ้นให้เกิดการประชุม/การจัดนิทรรศการนานาชาติในประเทศ

๒. การพัฒนาการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาผู้ประกอบการวิชาชีพสาขาบริการสุขภาพภายใต้กรอบการค้าอาเซียน (MRAs) เพื่อเตรียมการ รองรับการค้าเคลื่อนย้ายของผู้ประกอบการวิชาชีพสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับคุณสมบัติร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน โดยพัฒนาเว็บไซต์กลางด้าน MRAs ร่วมกับประเทศอินโดนีเซีย ได้แก่ [www.aseanhealthcare.org](http://www.aseanhealthcare.org) และแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาและบริหารจัดการเว็บไซต์ เพื่อรองรับ MRAs ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน และปรับโครงสร้างคณะทำงานพัฒนาและบริหารจัดการเว็บไซต์ รวมทั้งเสนอร่างกรอบแนวทางการดำเนินงาน/ ยุทธศาสตร์รองรับการ MRAs ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ โดยมีการแต่งตั้ง Country Administrator และ General Administrator

## ศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ประกอบด้วย

๑. การพัฒนา Wellness City แบบครบวงจรในด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ นำร่องจังหวัดปราจีนบุรี โดยบูรณาการทำงานร่วมกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งได้มีการประชุมหารือแนวทางการพัฒนาต้นแบบ (Model) และจัดทำรายละเอียด (Feasibility) เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานในลักษณะบูรณาการร่วมกัน พร้อมทั้งขยายผลไปสู่จังหวัดเป้าหมายการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๒. การเตรียมให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร มีความพร้อมเพื่อจัดจำหน่ายในต่างประเทศ ทั้งการสนับสนุนให้ผ่านมาตรฐานห้องปฏิบัติการ (Lab) ในต่างประเทศ และการขึ้นทะเบียนตำรับยา

## จึงเสนอมาเพื่อโปรดทราบ

## มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



---

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

---

๓.๑ (ร่าง) กรอบกิจกรรมการค้าเงินงานรองรับการเป็นศูนย์กลางยาและและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ตามยุทธศาสตร์ฯ

๓.๑.๑ ผลผลิตที่จะให้เกิดขึ้นในระยะ ๑ ปี / ๓ ปี / ๕ ปีเป็นต้นไป

● ผลผลิตที่จะให้เกิดขึ้นในระยะ ๑ ปี (Quick Win) ได้แก่

- มีศูนย์แสดงยาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในลักษณะ Outlet เพื่อจำหน่ายแก่นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ โดยคัดเลือกจากสถานที่ที่มีศักยภาพและมีภาพลักษณ์ที่ดี

- มี Product Champion ของสมุนไพรที่มีความพร้อม

● ผลผลิตที่จะให้เกิดขึ้นในระยะ ๓ ปี (ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓) ได้แก่

- มีการออกกฎหมายใหม่ในอนาคตเพื่อรองรับนโยบาย Medical Hub ตามความนิยมของโลก

- มีการอนุญาตให้สถานพยาบาลเอกชนสามารถนำยาที่ผ่านการขึ้นทะเบียนจาก FDA ของต่างประเทศ แล้วสามารถใช้ในการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยได้ รวมทั้งยาที่ผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาเพื่อการรักษาพยาบาลต่อเนื่องในสถานพยาบาลเอกชนของไทย

- มีกฎหมายใหม่เพื่อรองรับการใช้ Natural Product และกลุ่มโรคทางการแพทย์ผสมผสาน

- กฎระเบียบในการขึ้นทะเบียนยาได้รับการปรับปรุงให้มีความรวดเร็วมากขึ้น

- มีห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพมาตรฐานสำหรับการประเมินประสิทธิภาพของยา

- มีการทำวิจัยเพื่อสร้างนวัตกรรมรองรับความต้องการของตลาด

- มีการผลิตเครื่องมือแพทย์ในลักษณะนวัตกรรมในประเทศเพิ่มมากขึ้นตามมาตรการส่งเสริมการลงทุนจาก BOI และมาตรการทางภาษีที่เอื้อต่อผู้ประกอบการ

- กฎระเบียบที่เป็นอุปสรรคในการนำเข้าส่งออกเครื่องสำอางของผู้ประกอบการชาวไทย รวมทั้งอุปสรรคด้านโลจิสติกส์ และด้านศุลกากรได้รับการผ่อนปรน

- ผู้ประกอบการได้รับสิทธิประโยชน์ภายใต้คณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

● ผลผลิตที่จะให้เกิดขึ้นในระยะ ๕ ปี (ปี ๒๕๖๔ เป็นต้นไป) ได้แก่

- ยาสมุนไพรของผู้ประกอบการชาวไทยที่ผ่านการรับรองมาตรฐานจากหน่วยงานในประเทศไทย แล้วสามารถเทียบเคียงกับมาตรฐานของหน่วยงานในต่างประเทศ จนสามารถวางจำหน่ายได้

- โรงงานยาแผนปัจจุบันรับจ้างผลิตยาสมุนไพรตามสูตร/ตำรับยาของผู้ประกอบการรายย่อย

- มีห้องปฏิบัติการที่มีมาตรฐานสากลเพียงพอต่อการทดสอบผลิตภัณฑ์ให้แก่ผู้ประกอบการ และสามารถ Harmonization กับห้องปฏิบัติการในต่างประเทศได้

- เกิด Organic City เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม

- มีฐานข้อมูลมาตรฐานยาสมุนไพรและยาแผนโบราณ : IR/TLC Fingerprint

- ส่งเสริมประสิทธิภาพการทำงานของ อย.

- ส่งเสริมมาตรฐาน PIC/S

- ส่งเสริมบรรยากาศการลงทุน

- ส่งเสริมการใช้ยาชื่อสามัญ

- มีฐานข้อมูลที่เชื่อมโยงกับการใช้เครื่องมือแพทย์ของสถานพยาบาล และการเบิกจ่ายกับกองทุนประกันสุขภาพหลักของประเทศ เพื่อเป็นแนวทางให้แก่ผู้ประกอบการในการวางแผนการผลิตให้สอดคล้องกับความต้องการและปริมาณการใช้

- พัฒนาให้เครื่องมือแพทย์สามารถไปจำหน่ายในต่างประเทศได้ ด้วยการยกระดับกระบวนการด้านเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการส่งออกของหน่วยงานไทยให้มีหลักเกณฑ์เทียบเท่ากับต่างประเทศ

- เพิ่มหลักเกณฑ์ตามระเบียบที่เกี่ยวข้องในการจัดซื้อจัดจ้าง โดยให้พิจารณาเลือกใช้เครื่องมือแพทย์ที่ผลิตโดยผู้ประกอบการชาวไทยเป็นอันดับแรก

- เครื่องสำอางของไทยมีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล

## จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณา

### มติที่ประชุม

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา (ต่อ)

---

๓.๒ (ร่าง) กรอบการดำเนินงานโครงการสำคัญในระยะเร่งด่วน (Quick Win)

๓.๒.๑ โครงการเดิมที่ดำเนินการตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ – ปัจจุบัน

๓.๒.๑.๑ การพัฒนาและส่งเสริม Product Champion ของสมุนไพรที่มีความพร้อมต่อยอดในเชิงธุรกิจ

### ความเป็นมา

(๑) ตามแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ (ได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙) ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างความเข้มแข็งของการบริหารและนโยบายของภาครัฐเพื่อการขับเคลื่อนสมุนไพรอย่างยั่งยืน มาตรการที่ ๕ การส่งเสริมและพัฒนาสมุนไพร Product Champion ได้แบ่งมิติสมุนไพรที่มีศักยภาพออกเป็น ๓ มิติ ได้แก่ ด้านศักยภาพด้านความต้องการ และด้านความน่าสนใจในอนาคต ซึ่งมีหลักเกณฑ์ในการพิจารณาในแต่ละมิติ ดังนี้

มิติด้านศักยภาพ พิจารณาจากศักยภาพในด้านต่างๆ ที่ทำให้การส่งเสริมให้สมุนไพรนั้นเป็น Product Champion สามารถบรรลุตามเป้าหมาย โดยมีเกณฑ์ในการพิจารณา ๓ เกณฑ์ คือ ความพร้อมของงานวิจัย ความสามารถนำไปต่อยอดในเชิงพาณิชย์ และความสามารถในการผลิตวัตถุดิบ

มิติด้านความต้องการ พิจารณาจากความต้องการในการบริโภคในด้านต่างๆ ซึ่งได้แก่ ยา อาหารเสริม เครื่องสำอาง และผลิตภัณฑ์สปา ซึ่งต้องสอดคล้องต่อความต้องการของตลาดในประเทศและต่างประเทศ

มิติด้านความน่าสนใจในอนาคต พิจารณาจากแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงบริบทต่างๆ ที่จะส่งผลต่อความต้องการในการบริโภคสมุนไพร เนื่องจากสรรพคุณที่ต้องมีการพัฒนาเพื่อให้สามารถตอบรับกับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต ซึ่งเป็นสมุนไพรที่ต้องมีการเตรียมความพร้อมวางแผนการผลิตในระยะยาว และสอดคล้องกับบริบทที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต

(๒) สมุนไพร Product Champion มีทั้งหมด ๑๒ ชนิด ได้แก่ กวาวเครือขาว กระจ่างดำ ขมิ้นชัน บัวบก มะขามป้อม กระจ่างดำ พริก ฟ้าทะลายโจร กระจ่างแดง หล้าหวาน ว่านหางจระเข้ และไพล โดยปัจจุบันรัฐบาลให้การสนับสนุนสมุนไพร Product Champion ๔ ชนิด ได้แก่ กระจ่างดำ ขมิ้นชัน บัวบก และไพล รวมทั้งคณะรัฐมนตรีได้อนุมัติงบประมาณสนับสนุนการขับเคลื่อนพืชสมุนไพรในวงเงิน ๑,๒๕๘ ล้านบาท (พ.ศ. ๒๕๖๑)

### แนวทางการดำเนินงาน

(๑) การตรวจสอบผลิตภัณฑ์สมุนไพร Product Champion ทั้ง ๔ ชนิด ให้มีคุณภาพมาตรฐานสากล

(๒) การกำหนดรูปแบบและแบรนด์ของผลิตภัณฑ์สมุนไพร Product Champion เพื่อวางจำหน่ายในต่างประเทศ

(๓) การส่งเสริมให้มีการจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร Product Champion ในต่างประเทศ

### ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑. พิจารณาให้ความเห็นชอบในหลักการพัฒนาและส่งเสริม Product Champion ของสมุนไพรที่มีความพร้อมต่อยอดในเชิงธุรกิจ

๒. มอบกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และภาคเอกชนดำเนินการ

๓. มอบกรมสนับสนุนบริการสุขภาพประชาสัมพันธ์ข้อมูลและจัดทำ Business Matching กับนักลงทุน/ผู้ประกอบการที่มีความพร้อม

**จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณา**

**มติที่ประชุม**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา (ต่อ)

---

๒.๒.๑.๒ ผลการดำเนินงานการพัฒนาเมืองสมุนไพรต้นแบบ (Herbal City) โดย  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

นำเสนอโดยโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

มติที่ประชุม

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา (ต่อ)

### ๓.๒.๒ โครงการใหม่ที่จะเริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

#### ๓.๒.๒.๑ การเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อวางจำหน่ายในต่างประเทศ (Product Outlet)

##### ความเป็นมา

(๑) ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ในระยะ ๑๐ ปี (ฉบับที่ ๓) โดยกำหนดโครงการ Quick Win เพื่อขับเคลื่อนในเรื่อง Herbal Product ของอภัยภูเบศร Model ซึ่งจะสามารถนำ Model ดังกล่าวมาใช้เพื่อให้เกิดการเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพของไทยเพื่อวางจำหน่ายในต่างประเทศ

(๒) ตามแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ (ได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙) ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างความเข้มแข็งของการบริหารและนโยบายของภาครัฐเพื่อการขับเคลื่อนสมุนไพรอย่างยั่งยืน มาตรการที่ ๕ การส่งเสริมและพัฒนาสมุนไพร Product Champion ได้แบ่งมิติสมุนไพรที่มีศักยภาพออกเป็น ๓ มิติ ได้แก่ ด้านศักยภาพด้านความต้องการ และด้านความน่าสนใจในอนาคต ซึ่งปัจจุบันรัฐบาลให้การสนับสนุนสมุนไพร Product Champion ๔ ชนิด ได้แก่ กระชายดำ ขมิ้นชัน บัวบก และพล รวมทั้งคณะรัฐมนตรีได้อนุมัติงบประมาณสนับสนุนการขับเคลื่อนพืชสมุนไพรในวงเงิน ๑,๒๕๘ ล้านบาท

(๓) ด้วยกงสุลใหญ่ ณ นครลอสแอนเจลิสและคณะฯ ได้เข้าพบอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เมื่อวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เพื่อปรึกษาหารือเรื่องการบูรณาการภายใต้นโยบาย Medical Hub รองรับตลาดสหรัฐอเมริกา ซึ่งเป็นภารกิจสำคัญของหน่วยงานรัฐบาลไทยกับต่างประเทศ ในด้านบริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพระดับสากล การบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพที่มีชื่อเสียงด้านนวดไทย/ สปาไทย รวมทั้งผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพจากสมุนไพรไทย และมีข้อสรุปเกี่ยวกับด้านสมุนไพรไทยว่า เห็นควรให้มีการพัฒนา Branding และมี Outlet ผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากประเทศไทย โดยให้มีการเจรจากับองค์การอาหารและยาแห่งสหรัฐอเมริกา (FDA) ในกรณีของยาสมุนไพรไทย ให้มีการจัดการโฆษณาประชาสัมพันธ์ให้มีการนำเข้าผลิตภัณฑ์สุขภาพจากประเทศไทยเพื่อใช้ในร้านนวดไทย/ สปาไทย เช่น กระบวนการในการนำเข้าผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ ข้อห้าม/ ข้อจำกัด เช่น เป็นผลิตภัณฑ์ Organic โดยผลิตภัณฑ์ที่เป็นที่ต้องการ ได้แก่ ลูกประคบ/ Essential oil ให้มีการแสดงความพร้อมในการส่งออกสมุนไพรไทย

(๔) มีวัดไทยในประเทศสวีเดน อยู่ทางตอนเหนือ (เมือง Holmselevägen) มีพื้นที่รองรับขนาดใหญ่ สามารถจัดตั้งเป็น Outlet ในการนำผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากประเทศไทยไปวางจำหน่ายและเป็นศูนย์กลางเผยแพร่ไปในสหภาพยุโรป

##### ข้อเท็จจริง

##### สหรัฐอเมริกา

คณะกรรมการอาหารและยาแห่งสหรัฐอเมริกา (USFDA) เป็นหน่วยงานภายใต้ Department of Health and Human Service (DHHS) และ The Public Health Service (PHS) USFDA เป็นหน่วยงานทำหน้าที่กำกับดูแลเรื่องอาหารทุกชนิด ยกเว้นเนื้อสัตว์ เนื้อสัตว์ปีก ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์และจากเนื้อสัตว์ปีก ไข่แช่เยือกแข็งและไข่อบแห้ง ซึ่งสินค้าที่นำเข้าสหรัฐอเมริกาต้องมีมาตรฐานเหมือนกับสินค้าที่ผลิตภายในสหรัฐอเมริกา สินค้าอาหารนำเข้าต้องบริสุทธิ์ สะอาด ปลอดภัยต่อการบริโภค และผลิตด้วยวิธีที่ถูกสุขลักษณะ ยาและเครื่องมือต่างๆ ต้องมีความปลอดภัยและใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เครื่องสำอางจะต้องปลอดภัยต่อผู้ใช้และไม่มีส่วนประกอบที่ละเมิดข้อบังคับ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ปลดปล่อยรังสีได้ต้องมีคุณสมบัติตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ ฉลากผลิตภัณฑ์ต้องให้ข้อมูลที่ เป็นความจริงและ

เพียงพอด้วยภาษาอังกฤษ สีเขียวทุกชนิดต้องได้รับอนุญาตให้ใช้ได้ โดย USDA วัตถุประสงค์จะให้ได้เมื่อผ่านการรับรองความปลอดภัยผ่านการตรวจสอบในห้องปฏิบัติการของ USDA แล้ว

ในส่วนของผู้ผลิตนำเข้า USDA ไม่มีโอกาสในการตรวจสอบสถานประกอบการผลิตจากประเทศต้นทางจึงต้องเข้มงวดในการพิจารณาอนุญาตให้นำเข้าสินค้า โดยพิจารณาจากการตรวจตัวอย่างหรือจากประวัติของผู้ผลิตหรือผู้นำเข้า อย่างไรก็ตาม USDA ได้มีการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของรัฐบาลของผู้ส่งออก เพื่อสุ่มตรวจสอบสถานประกอบการที่ส่งสินค้าเข้าสหรัฐอเมริกา โดยเน้นตรวจโรงงานหรือผู้ผลิตประเภทที่มักพบปัญหา เมื่อสินค้าได้รับอนุญาตให้นำเข้าแล้ว จะได้รับการปฏิบัติเหมือนสินค้าในประเทศ ผู้นำเข้าหรือผู้กระจายสินค้าซึ่งเป็นเจ้าของสินค้าเป็นผู้รับผิดชอบต่อสินค้านั้น

รายการสินค้าที่ต้องขอขึ้นทะเบียนตามบทบัญญัติว่าด้วยอาหารยาและเครื่องสำอาง มีรายการหลัก ๔ อย่างดังนี้ คือ (๑) อาหารกระป๋องที่มีความเป็นกรดต่ำ (low acid canned food) (๒) อาหารที่ทำให้เป็นกรด (Acidified foods) (๓) ยา และ (๔) เครื่องมือการแพทย์ หากไม่ขอขึ้นทะเบียนถือเป็นความผิด ซึ่งจะส่งผลให้ผู้ผลิตหรือนำเข้าขายเป็นสินค้าปลอม ส่วนเครื่องสำอางนั้นผู้ผลิตและเจ้าของสูตรสามารถมาขอขึ้นทะเบียนได้ตามความสมัครใจ สำหรับเครื่องเทศ เมล็ดเครื่องเทศ และสมุนไพร ผลิตภัณฑ์กลุ่มนี้ต้องการการป้องกันการปนเปื้อนจากสัตว์พาหะต่างๆ เป็นพิเศษ ผลิตภัณฑ์อาจขึ้นรา หรืออาจเสื่อมเสีย นอกจากจะมีการเตรียมและเก็บรักษาอย่างเหมาะสม กรณีที่ใช้สมุนไพรเป็นยาจะต้องเป็นไปตามข้อกำหนดของยา ตามบทบัญญัติอาหารยาและเครื่องสำอางสมุนไพรหลายชนิด ถ้าไม่กล่าวอ้างสรรพคุณหรือขึ้นในการรักษาโรคในฉลากหรือเอกสารโฆษณาอื่นๆ ผลิตภัณฑ์นั้นจะถือว่าเป็นอาหารและขึ้นอยู่กับข้อกำหนดอาหารเพียงอย่างเดียว เช่น อนุญาตให้จำหน่ายสมุนไพรสมุนไพรเป็นเครื่องสำอาง เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมาย USDA จะห้ามจำหน่ายสมุนไพรเพื่อผลการรักษาทางการแพทย์ ถ้าไม่ผ่านการรับรองว่าปลอดภัย และมีประสิทธิภาพจริงตามวัตถุประสงค์ของการใช้ตามที่กล่าวอ้าง ผลิตภัณฑ์เครื่องเทศและสมุนไพรต้องเป็นของแท้ ตามที่แสดงด้วยชื่อสามัญบนฉลาก ถ้าได้จากพืชอื่นหรือผสมกับวัสดุจากพืชอื่นจะถือว่าเป็นปลอมปนและแสดงเท็จ ชื่อของสมุนไพรและเครื่องเทศต้องตั้งขึ้นตามหลักพฤกษศาสตร์

#### กลุ่มประเทศนอร์ดิกส์

ตลาดสินค้าสุขภาพ และความงาม (เครื่องสำอางค์ ยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และอื่นๆ) ในกลุ่มประเทศนอร์ดิกส์ ๔ ประเทศ (เดนมาร์ก สวีเดน ฟินแลนด์ และนอร์เวย์ ยกเว้นไอซ์แลนด์) สวีเดนนั้นมีความโดดเด่นมากที่สุดเนื่องจากสวีเดนมีแนวโน้มการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจค่อนข้างดี และมีจำนวนประชากรมากกว่าประเทศอื่น จึงทำให้ผู้บริโภคมีการใช้จ่ายใช้สอยมากขึ้น ซึ่งในตลาดนอร์ดิกส์ผู้บริโภคมีรสนิยมคล้ายกัน คือ นิยมสินค้าเพื่อสุขภาพ สินค้ารักษ์ธรรมชาติ ปราศจากสิ่งเจือปน และกระแสความนิยมนี้ได้กระจายตัวไปยังสินค้ากลุ่มต่างๆ เช่น อาหาร และเครื่องดื่ม เครื่องนุ่งห่ม รวมไปถึง เครื่องสำอางค์ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และมีความต้องการสินค้าที่เป็น "Organic"

การจำหน่ายสินค้าเพื่อสุขภาพ ความงาม ยา และเครื่องสำอางค์ นั้น สามารถนำเข้าได้หลายทาง เช่น ผ่านทางผู้นำเข้า ผู้แทนจำหน่าย (Agency) ห้างสรรพสินค้า เนื่องจากเป็นสินค้าที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับความปลอดภัย สุขภาพร่างกายของผู้บริโภคเป็นสำคัญ การนำเข้าจึงต้องผ่านผู้นำเข้าซึ่งเป็นตัวกลางในการติดต่อการขออนุญาตกับทางการ และดูแลด้านการตรวจสอบสารเคมี การติดฉลาก บรรจุภัณฑ์ การระบุแหล่งผลิต ผู้ผลิต และชื่อผู้นำเข้า เพื่อให้แน่ใจว่า สินค้าถูกผลิตอย่างถูกต้องตามกฎระเบียบที่กำหนดและได้รับการยอมรับในกระบวนการผลิตที่เหมาะสมตามมาตรฐานของสังคมและสิ่งแวดล้อม และ/หรือเป็นที่นิยมสอดคล้องในตลาดท้องถิ่น ซึ่งผู้นำเข้าจะไปจำหน่ายต่อร้านค้าปลีกอื่นๆ ต่อไป เช่น ห้างสรรพสินค้า ซูเปอร์มาร์เก็ต ร้านสปา และโรงแรมอีกต่อหนึ่ง

การจำหน่ายโดยผ่านร้านสปา และนวดแผนโบราณไทยในกลุ่มประเทศนอร์ดิกส์เป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่ได้รับคามนิยม เนื่องจากผู้บริโภคกลุ่มนอร์ดิกส์นิยมใช้บริการเป็นจำนวนมาก หรือเคยมีประสบการณ์เดินทางไปใช้บริการที่ประเทศไทยแล้ว จึงมีความต้องการหาสินค้าและบริการจากประเทศไทย ปัจจุบันมีร้านสปาและนวดแผนโบราณไทยเป็นจำนวนมากกว่า ๒๐๐ แห่งในกลุ่มประเทศนอร์ดิกส์ ทั้งนี้ร้านสปา และนวดไทยเหล่านี้เป็นร้านขนาดเล็กที่มียอดการสั่งซื้อน้อย (เฉลี่ยร้านละประมาณ ๑ ตู้คอนเทนเนอร์ต่อปี)

### ระเบียบสหภาพยุโรปว่าด้วยผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพร

การจดทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรกับสหภาพยุโรป ผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรจะต้องมีคุณสมบัติต่างๆ ตามที่สหภาพยุโรปกำหนดไว้ ดังนี้

- คำจำกัดความของคำว่าผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพร คือ ผลิตภัณฑ์ที่มีเพียงสารสมุนไพร (Herbal Substance) อย่างน้อยหนึ่งสารเป็นสารออกฤทธิ์ (Active Ingredients) หรือมีการเตรียมสารสมุนไพร (Herbal Preparation) หรือการผสมผสานแนวทางทั้งสองอย่างเข้าด้วยกัน

- สารสมุนไพร (Herbal Substance) คือ ส่วนหนึ่งส่วนใดหรือส่วนทั้งหมดของพืช บางส่วนของพืช สาหร่าย เห็ดรา ไลเคน (lichen) ซึ่งยังไม่ได้แปรรูป โดยอาจเป็นการทำให้แห้งหรือเป็นของสดก็ได้ สำหรับการเรียกชื่อสารสมุนไพรนั้น ให้เรียกตามระบบการเรียกชื่อสิ่งมีชีวิตแบบทวินาม (Binomial System) เช่น สกุล (Genus)/ Species/ Variety และ Author

- การเตรียมสารสมุนไพร (Herbal Preparation) ประกอบด้วยแนวทางต่างๆ เช่น การสกัด การกลั่น การคั้น การแยกส่วน การฆ่าเชื้อ การทำให้เข้มข้น และการหมัก รวมไปถึง การปั่น การละลาย แอลกอฮอล์ (Tincture) และการสกัด เป็นต้น

นอกจากนี้ผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรยังมีต้องคุณสมบัติ ดังนี้

- จะต้องเป็นผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรที่มีการใช้มาอย่างน้อย ๓๐ ปี และมีการใช้ในตลาดยุโรปมาอย่างน้อย ๑๕ ปี

- สามารถใช้ได้โดยที่แพทย์หรือเภสัชกรไม่จำเป็นต้องสั่งยาหรือควบคุมดูแลในการใช้ยา ดังกล่าว

- จะต้องมีข้อมูลของผลิตภัณฑ์ดังกล่าวอย่างเพียงพอเพื่อสามารถพิสูจน์ได้ว่า ผลิตภัณฑ์จะไม่ก่อให้เกิดผลข้างเคียงที่อันตรายใดๆ และยังคงมีผลในการรักษาแม้จะใช้ในระยะเวลาานาน (กล่าวคือ ไม้ดื้อยา)

- ผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรดังกล่าวจะต้องมีปริมาณการใช้ที่เฉพาะเจาะจง

- จะต้องเป็นยาใช้ภายนอก หากเป็นยาภายใน ต้องเป็นยาประเภทรับประทาน หรือสูดดม (ไม่ใช่ยาที่ฉีดเข้าภายในร่างกาย)

โดยจะมีคณะกรรมการสำหรับผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพร (Committee for Herbal Medicinal Products - HMPC) ที่จัดตั้งขึ้นภายใต้ European Medicines Agency (EMA) มีหน้าที่ประเมินและกำกับดูแลการจดและการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรตามกฎหมายระเบียบ

ดังนั้น ผู้ประกอบการไทยที่ส่งออก ผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรมายังตลาดสหภาพยุโรป ต้องติดต่อผู้นำเข้าหรือผู้ซื้อผลิตภัณฑ์ในยุโรปว่าจำเป็นต้องมีการดำเนินการจดทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรที่นำเข้ามาขายในสหภาพยุโรปหรือไม่ และหากจำเป็นผู้นำเข้าจะเป็นผู้แทนการประสานงานกับหน่วยงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบ (National Competent Authority) ในประเทศที่ผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรนั้นวางจำหน่าย



## สาธารณรัฐประชาชนจีน

รัฐบาลกลางได้แต่งตั้งและกำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัยอาหาร และคณะกรรมการอาหารและยาแห่งสาธารณรัฐประชาชนจีน : China Food and Drug Administration (CFDA) เพื่อกำกับดูแลกิจกรรมการผลิตและจัดการอาหารตามกฎหมาย ดังนั้นการขึ้นทะเบียนตำรับยาจะต้องขึ้นทะเบียนกับ CFDA โดยแยกย่อยตามมณฑล มีเพียงการขึ้นทะเบียนที่กรุงปักกิ่งเท่านั้นที่จะสามารถจำหน่ายผลิตภัณฑ์ยาได้ทั่วประเทศได้ และจะต้องแปลเอกสารทุกอย่างเป็นภาษาจีนทั้งหมด ทั้งนี้การขึ้นทะเบียนใช้ระยะเวลาสั้นเกินกว่า ๓ ปี มีค่าใช้จ่ายในการขึ้นทะเบียนไม่สูงมากนัก แต่จะมีค่าใช้จ่ายในส่วนอื่นๆ เพิ่มเติมอีก โดยเฉพาะค่าใช้จ่ายให้กับตัวแทนทางกฎหมายที่มีสัญชาติจีนที่ยื่นขอขึ้นทะเบียนตำรับยา

ในระบบข้อบังคับหรือกฎหมายของ FDA ของจีน มีพื้นฐานของการสนับสนุนจาก ๔ ปัจจัย ได้แก่ ๑) รัฐบาลจีน ๒) ประชาชนทั่วไป ๓) การพัฒนาเศรษฐกิจสังคม ๔) เศรษฐกิจและวัฒนธรรมดั้งเดิม ดังนั้น กฎระเบียบกฎหมายของจีนทางด้านยาโบราณ จำเป็นต้องมีปัจจัยทั้ง ๔ ที่ได้กล่าวไปแล้วมาเป็นพื้นฐาน ขอบข่ายของกฎหมาย FDA ของจีน ในมุมมองของกฎหมายสามารถแบ่งได้ ๕ ลำดับ ดังนี้

๑. Constitutions (รัฐธรรมนูญที่กำหนดกฎหมาย FDA ของจีน)
๒. Laws (กฎหมายภายใต้รัฐธรรมนูญของจีนที่เกี่ยวข้องกับเรื่องยา)
๓. Administrative Regulations (กฎของรัฐบาล ๑๖ ฉบับ โดยมี FDA ของจีนเป็นผู้

กำกับดูแล)

๔. Provisions (๔๔ ฉบับ)
๕. Regulatory Documents & Technical Guidelines

ในกฎหมายของยาได้กำหนดอย่างชัดเจนว่าจะต้องควบคุมดูแลทางการผลิต การจำหน่ายและด้าน Clinical ว่าหลังจากใช้แล้วมีผลข้างเคียงหรือไม่ เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคให้ครบถ้วน ซึ่งในประกาศของรัฐบาล ได้มีข้อควบคุมทางด้านยา ดังนี้

๑. การบริหารจัดการยา
๒. การควบคุม ดูแล และให้การคุ้มครอง ตามชนิด/ประเภทของยาจีน
๓. ยาเสพติด และยาชาต่างๆ
๔. การปลูกภูมิคุ้มกันต่างๆ
๕. กฎหมายว่าด้วยเครื่องมือแพทย์ กฎหมายที่ว่าด้วยเครื่องมือแพทย์
๖. ข้อกำหนดของการแพทย์แผนจีน

ในข้อกำหนดเกี่ยวกับด้านยาไม่ว่าจะเป็นด้านการเก็บเกี่ยวเพาะปลูก หรือการผลิต หรือการจำหน่ายจ่ายแจก และการปฏิบัติทางด้าน Clinical ต่าง ๆ ทางหน่วยงานเองจะมีข้อกำหนดขึ้นมา ซึ่งข้อกำหนดต่าง ๆ ของ FDA จีนจะคล้ายข้อกำหนดของ FDA ของไทย

มาตรฐานเกษตรอินทรีย์โลก (IFOAM) เป็นการลดความสับสนในกลุ่มผู้บริโภคในเรื่องมาตรฐานเกษตรอินทรีย์ที่มีหลากหลายและเป็นการพัฒนาระบบเกษตรอินทรีย์ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งภูมิภาคเอเชียมีประเทศที่ให้การรับรองมาตรฐาน IFOAM ได้ใน ๖ ประเทศ ได้แก่ จีน อินเดีย อิสราเอล ญี่ปุ่น เกาหลี และไทย จึงเป็นโอกาสที่ดีต่อเกษตรอินทรีย์ไทยในการขยายตัวไปยังกลุ่มประเทศต่างๆ และเพื่อผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสินค้าเกษตรอินทรีย์ในกลุ่มประเทศอาเซียน ทั้งนี้ยังรวมถึงผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรไทยอีกด้วย

### แนวทางการดำเนินงาน

(๑) การตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพที่จะส่งออกไปจำหน่ายในร้านนวดไทย/ สปาไทยที่เปิดดำเนินการในต่างประเทศ จะต้องได้รับการรับรองจากห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล และพิจารณาทำ Harmonization ร่วมกัน

(๒) การส่งเสริมให้ผู้ประกอบการที่มีความพร้อมสามารถขึ้นทะเบียนตำรับยา/ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ให้เป็นไปตามกฎระเบียบของคณะกรรมการอาหารและยาของต่างประเทศได้

(๓) การพิจารณา Business Matching กับหน่วยงานในต่างประเทศ เพื่อจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพของไทยผ่านตัวแทนจัดจำหน่ายในต่างประเทศ เช่น จับคู่กับสมาคมสปาไทยและนวดไทยแห่งสหรัฐอเมริกาในลักษณะ Whole Distributor ในสหรัฐอเมริกา/ ผ่านวัดไทยในสวีเดนเพื่อจัดจำหน่ายในสหภาพยุโรป

(๔) การพัฒนาระบบ Logistic เพื่อการขนส่งผลิตภัณฑ์ไทยไปจำหน่ายในต่างประเทศ ทั้งทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ

(๕) การกำหนดรูปแบบและแบรนด์สินค้าของผลิตภัณฑ์สุขภาพไทยในการไปจำหน่ายในต่างประเทศ ให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้บริโภค เป็นต้น

### ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

มอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการฯ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำกรอบแนวทางการส่งเสริมผู้ประกอบการที่มีความพร้อมเพื่อให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพของไทยสามารถไปวางจำหน่ายในต่างประเทศ (Product Outlet) ได้ โดยคัดเลือกรูปแบบผลิตภัณฑ์สุขภาพ/ การตรวจสอบ/ การขึ้นทะเบียน และช่องทางการจัดจำหน่าย ในลักษณะการขึ้นทะเบียนในต่างประเทศ ผ่านการรับรองจากห้องปฏิบัติการในต่างประเทศ รวมทั้งหารือร่วมกันในการจัดเวที Business Matching

### จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณา

### มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา (ต่อ)

---

**๓.๒.๒.๒ การจัดตั้ง Outlet จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในประเทศไทย**

**ความเป็นมา**

ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ในระยะ ๑๐ ปี (ฉบับที่ ๓) ได้กำหนดโครงการ Quick Win ในการสนับสนุนให้มีการพัฒนา Herbal Product ของอภัยภูเบศร Model ซึ่งจะสามารถนำ Model ดังกล่าวมาใช้เพื่อให้เกิดการเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพของไทย

**แนวทางการดำเนินงาน**

พิจารณาแนวทางการจัดตั้ง Outlet จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในสนามบิน (Duty Free) และในสถานที่ท่องเที่ยวชั้นนำของประเทศไทย ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน

**ข้อเสนอเพื่อพิจารณา**

๑. มอบหมายให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดตั้ง Outlet จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในประเทศไทยในสนามบิน (Duty Free) และในสถานที่ท่องเที่ยวชั้นนำของประเทศไทย

๒. พิจารณาให้ความเห็นชอบในหลักการจัดตั้ง Outlet จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในประเทศไทยในสนามบิน (Duty Free) และในสถานที่ท่องเที่ยวชั้นนำของประเทศไทย

๓. พิจารณาสีทธิประโยชน์กรณีผู้รับบริการซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพในประเทศไทยจาก Out Let ที่ตั้งขึ้น

**จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณา**

**มติที่ประชุม**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา (ต่อ)

๓.๒.๒.๓ การส่งเสริมพัฒนาให้มีการผลิตเครื่องมือแพทย์ในลักษณะนวัตกรรมในประเทศเพิ่มมากขึ้นตามมาตรการส่งเสริมการลงทุนจาก BOI และนโยบายอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (New S-Curve) ความเป็นมา

(๑) ตามนโยบายรัฐบาลในการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร ขับเคลื่อนเศรษฐกิจเพื่ออนาคต (New Engine of Growth) ในลักษณะ New S -curve ในอุตสาหกรรมกลุ่มใหม่ ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการต่อยอดอุตสาหกรรมเดิมที่สามารถเพิ่มรายได้ให้กับประเทศ ซึ่งในนโยบาย Medical Hub มียุทธศาสตร์ส่งเสริมพัฒนาอุตสาหกรรมผู้ผลิตเครื่องมือแพทย์ ในลักษณะนวัตกรรมในประเทศเพิ่มมากขึ้นตามมาตรการส่งเสริมการลงทุนจาก BOI การส่งเสริมให้มีการวิจัยเครื่องมือแพทย์ และการส่งเสริมให้เครื่องมือแพทย์ของไทยไปวางจำหน่ายในต่างประเทศ

(๒) รัฐบาลมีนโยบายในการพัฒนาเศรษฐกิจ และศักยภาพในการแข่งขันของประเทศด้วยการส่งเสริมกระบวนการผลิตสินค้าและบริการที่ใช้เทคโนโลยีระดับสูง และเห็นว่าพื้นที่ภาคตะวันออกมีความเหมาะสมที่จะเป็นเขตเศรษฐกิจพิเศษตามนโยบายดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ โดยใช้เทคโนโลยีระดับสูงในการพัฒนากระบวนการผลิตสินค้าและบริการ โดย (๑) ส่งเสริมการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออกให้มีศักยภาพ และมีประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจอย่างเป็นระบบ ต่อเนื่องและยั่งยืน เพื่อรองรับกลุ่มอุตสาหกรรมเป้าหมายที่จะมีบทบาทต่อการยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศไทยในอนาคต (๒) ส่งเสริมให้เกิดการบูรณาการด้านโครงสร้างพื้นฐาน ระบบคมนาคม ระบบการขนส่ง และการอำนวยความสะดวกในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและให้ทันต่อการขยายตัวทางเศรษฐกิจ (๓) ส่งเสริมการพัฒนาเมืองและสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อยกระดับมาตรฐานชีวิตความเป็นอยู่และมีความทันสมัยระดับนานาชาติ (๔) ส่งเสริมการนำแนวคิดการให้บริการแบบเบ็ดเสร็จครบวงจร (One Stop Service) มาปรับใช้ในการให้บริการของภาครัฐ โดยรวมอยู่ในจุดเดียวและมีเอกภาพในการบริหารจัดการเพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับบริการที่สะดวกและมีความรวดเร็ว โดยรัฐบาลมีนโยบายพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก

(๓) สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (BOI) มีนโยบายส่งเสริมการลงทุนอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (MEDICAL HUB) ในกิจการผลิตเครื่องมือแพทย์หรือชิ้นส่วน หมวด ๓ อุตสาหกรรมเบา ตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ที่ ๘ / ๒๕๕๙ เรื่อง นโยบายส่งเสริมการลงทุนอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (MEDICAL HUB) ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ มีรายละเอียดในการลงทุน ดังนี้

ประเภทกิจการ	เงื่อนไข	สิทธิและประโยชน์ ในการยกเว้นภาษี เงินได้นิติบุคคล
๓.๑๑ กิจการผลิตเครื่องมือแพทย์หรือชิ้นส่วน ๓.๑๑.๑ กิจการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่จัดอยู่ในประเภทความเสี่ยงสูงหรือเทคโนโลยีสูง (เช่น เครื่อง X-Ray, เครื่อง MRI, เครื่อง CT Scan และวัสดุฝังใน ร่างกาย เป็นต้น) หรือเครื่องมือแพทย์ ที่มีการนำผลงานวิจัย	๑. กรณีที่มีการวิจัยพัฒนานวัตกรรม	๘ ปี (ไม่กำหนดวงเงิน ภาษีเงินได้นิติบุคคล ที่ได้รับการยกเว้น)

ภาคีรัฐ หรือที่ดำเนินการร่วมกับภาคีรัฐไปผลิต เซิงพาณิชย์	๒. กรณีที่ไม่มีกรวิจัยพัฒนาและนวัตกรรม	๘ ปี
๓.๑๑.๒ กิจการผลิตเครื่องมือแพทย์ชนิดอื่นๆ (ยกเว้นการผลิตเครื่องมือแพทย์จากผ้าหรือเส้นใยชนิดต่างๆ)		๗ ปี
๓.๑๑.๓ กิจการผลิตเครื่องมือแพทย์จากผ้าหรือเส้นใยชนิดต่างๆ เช่น เสื้อกาวน์ ผ้าคลุม หมวก ผ้าปิดปากและจุก ผ้า ก๊อช และสำลี เป็นต้น	กรณีการผลิตผ้าก๊อชหรือสำลีต้องเริ่มต้น จากผ้าฝ้ายดิบ หรือใยฝ้าย	๕ ปี

**แนวทางการดำเนินงาน**

(๑) ส่งเสริมให้มีการผลิตเครื่องมือแพทย์ในลักษณะนวัตกรรมในประเทศเพิ่มมากขึ้นโดยขอรับการลงทุนจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน BOI

(๒) พิจารณาแนวทางการผลิตเครื่องมือแพทย์ในลักษณะนวัตกรรมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชนรองรับในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ

**ข้อเสนอเพื่อพิจารณา**

พิจารณาให้ความเห็นชอบในหลักการส่งเสริมพัฒนาให้มีการผลิตเครื่องมือแพทย์ในลักษณะนวัตกรรมในประเทศเพิ่มมากขึ้นตามมาตรการส่งเสริมการลงทุนจาก BOI และนโยบายอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (New S-Curve) และมอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการฯ พิจารณาแนวทางการผลิตเครื่องมือแพทย์ในลักษณะนวัตกรรมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

**จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณา**

**มติที่ประชุม**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา (ต่อ)

---

**๓.๒.๒.๔ การกระตุ้น Demand ภายในประเทศรองรับการใช้สมุนไพรไทย  
ความเป็นมา**

(๑) ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ในระยะ ๑๐ ปี (ฉบับที่ ๓) ซึ่งมี ๔ ผลผลิตหลัก ได้แก่ Medical Service Hub/Wellness Hub/Academic Hub/Product Hub ประกอบกับแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) ในประเด็นด้าน Health and Wellness ที่มีการขับเคลื่อนในเรื่อง Herbal Product ของอภัยภูเบศร Model ซึ่งจะสามารถนำ Model ดังกล่าวมาใช้เพื่อให้เกิดการเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพของไทย

(๒) ตามที่กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา มีนโยบายส่งเสริมการท่องเที่ยวในประเทศ โดยการดำเนินโครงการ “ปีท่องเที่ยววิถีไทย เก๋ไก้อยั่งยืน” หรือ “Amazing Thailand Tourism Year ๒๐๑๘” ซึ่งมีกิจกรรมในหัวข้อ Medical and Wellness Tourism ในการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้มีการดำเนินการจัดทำแพ็คเกจพิเศษรองรับบริการชาวไทยและชาวต่างชาติ เพื่อสนับสนุนปีท่องเที่ยววิถีไทย เก๋ไก้อยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งแพ็คเกจเพื่อสุขภาพ และแพ็คเกจเพื่อส่งเสริมสุขภาพ โดยมีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑๕ แห่ง

**แนวทางการดำเนินงาน**

(๑) การส่งเสริมให้ร้านนวด/สปาใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพของประเทศไทย หรือวางจำหน่ายในห้างสรรพสินค้า

(๒) พิจารณามาตรการภาษีในการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพของประเทศไทย เช่น การลดหย่อนภาษีประจำปี

**ข้อเสนอเพื่อพิจารณา**

พิจารณาให้ความเห็นชอบในหลักการกระตุ้น Demand ภายในประเทศรองรับการใช้สมุนไพรไทย

**จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณา**

**มติที่ประชุม**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา (ต่อ)

### ๓.๓ การกิจ/กิจกรรม/โครงการสำคัญอื่นๆ ที่จะให้ดำเนินการ

ฝ่ายเลขานุการฯ พิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อให้การประชุมคณะกรรมการฯ มีวาระเพื่อการขับเคลื่อนตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical hub) (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นรูปธรรมมากขึ้น จึงเห็นควรให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้มีส่วนร่วมในการนำเสนอประเด็นสำคัญอื่นๆ ที่ประสงค์ให้ผลักดันในเชิงนโยบาย

โดย (๑) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

(๒) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

(๓) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

(๔) กรมการท่องเที่ยว

(๕) กระทรวงการต่างประเทศ

(๖) กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

(๗) กระทรวงอุตสาหกรรม

(๘) กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

(๙) สถาบันพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (ISMED)

(๑๐) กระทรวงพาณิชย์

(๑๑) ภาคเอกชน

### จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณา

### มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา (ต่อ)

---

๓.๔ แต่งตั้งคณะทำงานเพิ่มเติมภายใต้คณะอนุกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub)

**ความเป็นมา**

ตามหนังสือกระทรวงพาณิชย์ ด่วนที่สุด ที่ พณ ๑๑๐๓/๒๗๗๗ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ แจ้งความประสงค์ขอเพิ่มเติมองค์ประกอบในคณะอนุกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานของคณะอนุกรรมการฯ ครอบคลุมทั้งบทบาทด้านการพัฒนาผู้ประกอบการในประเทศและยกระดับมาตรฐาน

**ข้อเสนอเพื่อพิจารณา**

ฝ่ายเลขานุการฯ พิจารณาแล้ว เห็นควรขออนุญาตดำเนินการ ดังนี้

๑. ขออนุมัติเพิ่มเติมองค์ประกอบในคณะอนุกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ได้แก่ อธิบดีกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

๒. ขอความเห็นชอบการแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนงานของคณะอนุกรรมการฯ รายละเอียด ได้แก่ การเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อวางจำหน่ายในประเทศและต่างประเทศ (Product Outlet) / การจัดตั้ง Outlet จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในประเทศไทย / การส่งเสริมพัฒนาให้มีการผลิตเครื่องมือแพทย์ในลักษณะนวัตกรรมในประเทศเพิ่มมากขึ้นตามมาตรการส่งเสริมการลงทุนจาก BOI และนโยบายอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (New S-Curve)

๓. มอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการฯ จัดทำร่างคำสั่งตามข้อ ๑ เสนอประธานคณะอนุกรรมการพิจารณาลงนามต่อไป สำหรับการแต่งตั้งคณะทำงานตามข้อ ๒ ให้ฝ่ายเลขานุการฯ พิจารณาร่างคำสั่งแล้วนำเสนอคณะอนุกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบในการประชุมครั้งถัดไป

**จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณา**

**มติที่ประชุม**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



---

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

---

กำหนดการประชุมคณะกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์  
สุขภาพ (Product Hub) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....