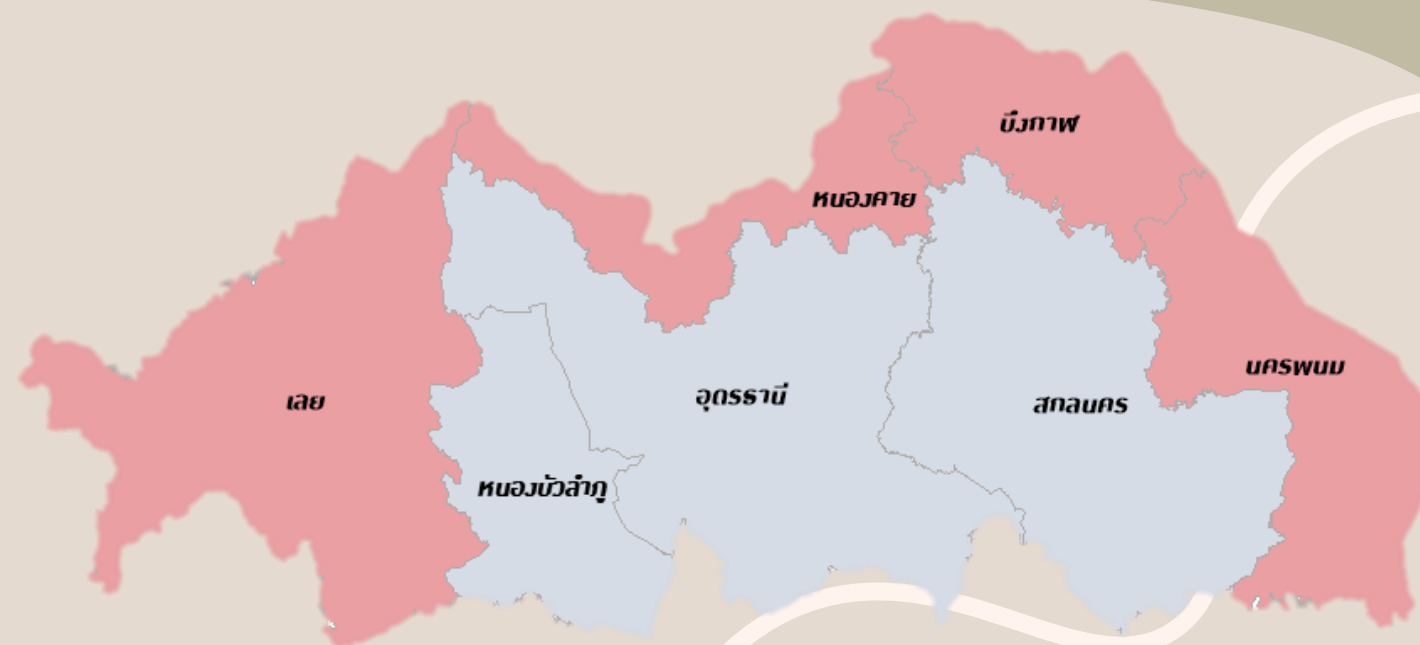


การพัฒนาระบบบริการสุขภาพชายแดน เขตสุขภาพที่ 8



นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางกายภาพ และการใช้ เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครอบคลุม
- พัฒนา SW.รัฐ ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการ การให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิรนัยารักษ์ และทีมชุมชนล้อมรั้ว ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวมสู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พรบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้า
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งกระเพาะ
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม

4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พรบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
- ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เขต 50 SW. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ SW. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ขวัญกำลังใจ ผลิตคน พรบ. ก.สธ.
- ส่งเสริม SW. สี่เขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานชิวาภิบาล ภูมิชีวาภิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ พื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)



นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน

กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**“สุขภาพคนไทย
เพื่อสุขภาพประเทศไทย”**

หลักปฏิบัติในการทำงาน

ท ทำทันที

ท ทำต่อเนื่อง

ท ทำและพัฒนา



**เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้
ด้านสุขภาพในทุกมิติ**

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน”
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง”

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต

**ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ
สุขภาพนานาชาติ**

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

**พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต
ในการทำงานที่ดีขึ้น**

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T Trust Teamwork & Talent Technology Target
- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

การพัฒนาศักยภาพบริการสุขภาพชายแดนและการส่งต่อ เขตสุขภาพที่ 8



กรอบการพัฒนาสาธารณสุขชายแดน



พัฒนาในเขตสุขภาพ

- ยกระดับ/ ยกฐานะการให้บริการใน swช./swท.
- พัฒนาศักยภาพ sw.สต.
- พัฒนาบุคลากรเน้นเรื่องภาวะฉุกเฉิน
- พัฒนาการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Smart Lab)
- พัฒนาระบบส่งต่อ Talent : Aero Medicine, Peri Hospital ambulance telemedicine การปฏิบัติการฉุกเฉินทางน้ำ (Maritime and Aquatic Life Support: MALS)

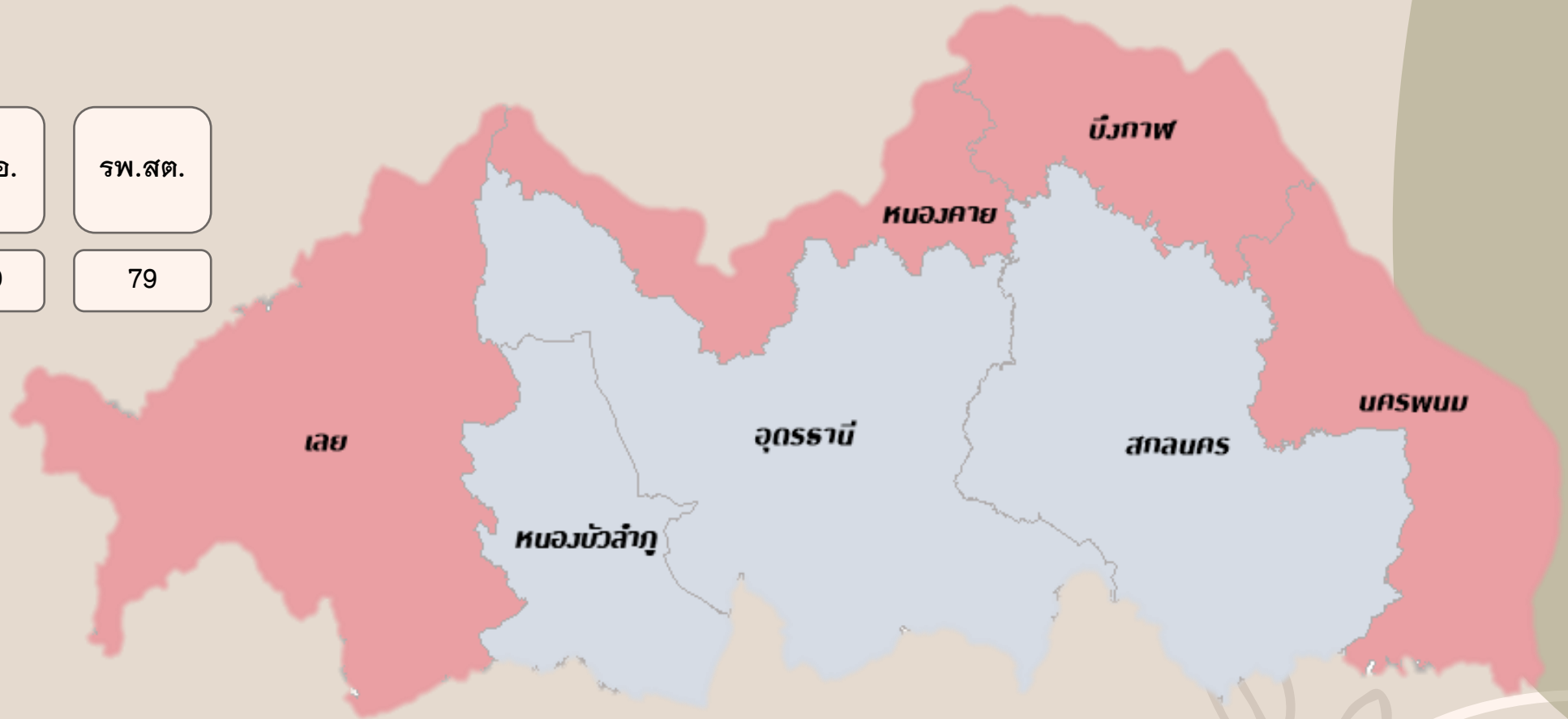


พัฒนาระหว่างระหว่างประเทศ

- ให้มีการใช้มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเบื้องต้น ในทิศทางเดียวกันพัฒนาส่วนประสานงาน การส่งต่อ (International Referral Center)
- พัฒนาความร่วมมือ ภาครัฐเครือข่ายระหว่างพื้นที่ เมืองคู่แฝดด้านสุขภาพ
- จัดให้มี (Clearing House)
- จัดให้มีโครงการอบรม พัฒนากักขะ แพทย์, จนท.สร. สปป.ลาว

เขตสุขภาพที่ 8 มีจังหวัดติดชายแดน 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเลย
จังหวัดหนองคาย จังหวัดบึงกาฬ และจังหวัดนครพนม

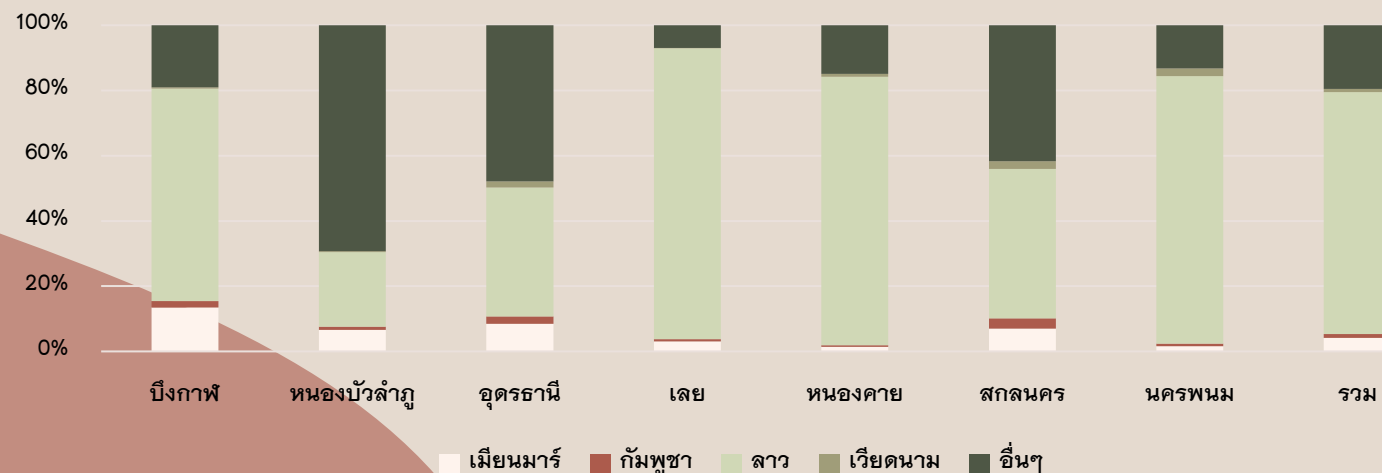
รพท.	รพช.	สสอ.	รพ.สต.
4	16	20	79





ข้อมูลชาวต่างชาติ-ต่างด้าวที่มารับบริการในหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2567

จังหวัด	สัญชาติ (คน)					OPD		IPD		ค่าใช้จ่าย (บาท)		
	เมียนมาร์	กัมพูชา	ลาว	เวียดนาม	อื่นๆ	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	ทั้งหมด	เรียกเก็บได้	ฟรี
บึงกาฬ	521	76	2,517	15	735	3,851	10,730	621	752	16,371,884.35	10,631,037.34	5,740,847.01
หนองบัวลำภู	133	19	459	6	1,393	2,010	5,541	347	411	9,468,124.93	4,047,260.31	5,420,864.62
อุดรธานี	362	98	1,697	83	2,055	4,251	11,709	623	794	17,100,417.53	6,995,047.70	10,105,369.83
เลย	506	112	14,835	21	1,156	16,607	38,993	3,766	4,469	82,610,140.16	58,348,932.00	24,261,208.16
หนองคาย	134	50	8,067	82	1,463	9,763	28,157	1,952	2,617	112,984,372.19	90,543,130.15	22,441,242.04
สกลนคร	295	131	1,926	97	1,754	4,003	13,354	783	894	36,724,968.85	10,328,427.19	26,396,541.66
นครพนม	156	78	8,018	224	1,295	9,647	24,895	2,083	2,507	50,861,720.44	37,712,661.45	13,149,058.99
รวม	2,107	564	37,519	528	9,851	50,132	133,379	10,175	12,444	326,121,628.45	218,606,496.14	107,515,132.31



ผู้รับบริการในปี 2567 จำนวน 50,569 คน
ประเทศลาว มารับบริการมากที่สุด
มารับบริการ OPD เฉลี่ย 2-3 ครั้ง/คน
รับบริการ IPD ร้อยละ 20 ของผู้มารับบริการ
ทั้งหมด (เฉลี่ยนอน รพ. 1 วัน)
เรียกเก็บค่าใช้จ่ายได้ ร้อยละ 67



การพัฒนาศูนย์ประสานสุขภาพชาวต่างชาติ
และศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ
เขตสุขภาพที่ 8

Foreign Health Service Collaboration Center
And Foreign Customer Service Center
Regional Health 8

บทบาทหน้าที่ของ ศสต. และ ศบต.



ศสต. (สสจ.)

องค์กรหลักในการประสานงานกับหน่วยงานอื่นๆ ภายในจังหวัด ทุกเรื่องที่เกี่ยวข้องกับชาวต่างชาติ

- ☐ กำหนดนโยบาย วิเคราะห์แผน
- ☐ จัดทำคำขอของบประมาณ
- ☐ เป็นศูนย์กลางข้อมูลข่าวสาร
- ☐ ประสานงานสาธารณสุขต่างประเทศ
- ☐ นิเทศ กำกับ ติดตาม
- ☐ สรุปรายงานผลงานตามภารกิจ ศสต. ให้กระทรวง

ศบต. (รพ.)

องค์กรหลักในการรักษาพยาบาล ประสานงาน รวบรวมข้อมูล และแก้ไขปัญหา การบริการ สุขภาพชาวต่างชาติ

- ☐ จัดระบบบริการตามมาตรฐานสากล
- ☐ กำหนดนโยบายและแนวทางร่วม กับ ศสต.
- ☐ จัดทำคำขอของบประมาณ
- ☐ เป็นศูนย์กลางข้อมูล ตรวจสอบและ วิเคราะห์ข้อมูล
- ☐ ประสานงานกับ ศสต.
- ☐ สรุปรายงาน เสนอต่อ ศสต.จังหวัด

ASEAN ได้รวมตัวกันเป็นประชาคมอาเซียน (ASEAN Community) เมื่อปี พ.ศ. 2558

ปี 2557 กระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้จังหวัดหนองคาย เป็น 1 ใน 52 จังหวัดเป้าหมาย



รางวัลที่ได้รับ

“รางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ 1 ผลงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ชาวต่างชาติ”

ศูนย์บริการสุขภาพผู้ป่วยต่างชาติ:
ศบต. (Foreigner Customer Service
Center) รพ.หนองคาย

ปี 2566 กระทรวงสาธารณสุข



สสจ./สสอ.ทุกแห่ง



โรงพยาบาลทุกแห่ง





ความร่วมมือด้านสาธารณสุขชายแดน จังหวัดหนองคาย กับ นครหลวงเวียงจันทน์ สปป.ลาว



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ จังหวัดหนองคาย กับ นครหลวงเวียงจันทน์ สปป.ลาว

1. การดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย
2. การควบคุมดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพที่นำเข้า-ส่งออก
3. การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
4. จัดระบบการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน
5. การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

6. การพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข
7. การพัฒนาความร่วมมือด้านระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
8. การพัฒนาความร่วมมือด้านอนามัยแม่และเด็ก
9. การพัฒนาคู่มือแนวทางการดำเนินงานด้านสาธารณสุขชายแดนร่วมกัน ในแต่ละด้าน

แบบประเมินผลการดำเนินงาน

โครงการพัฒนาการเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียนปีงบประมาณ

☐ กลุ่มที่ 1 ศสท./สบต. ☐ กลุ่มที่ 2 พื้นที่ชายแดนและ SEZ ☐ กลุ่มที่ 3 พื้นที่ EEC ☐ กลุ่มที่ 4 พื้นที่ท่องเที่ยว (กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐)

หน่วยบริการ ผลการประเมินตนเอง ☐ ระดับ 1 ☐ ระดับ 2 ☐ ระดับ 3

รายการ	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3
S = Structure	1. มีผู้รับผิดชอบ 2. มีสถานที่ตั้ง 3. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/ คณะทำงาน	1. มีผู้รับผิดชอบโดยตรงเฉพาะ แบบ Full Time 2. มีสถานที่ตั้ง เป็นสัดส่วนชัดเจน	1. ทำงานในรูปแบบคณะกรรมการระดับจังหวัด โดยมีหัวหน้า ศสท./สบต..เป็นเลขา 2. ที่ตั้งแยกเป็นสัดส่วนชัดเจนพร้อมให้บริการ
I = Information	1. มีฐานข้อมูลพื้นฐานบริการ เช่น จำนวนประชากรต่างดาว 2. มีทำเนียบลุ่มและหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	1. มีฐานข้อมูลแยกเป็นระบบชัดเจน เช่น แยก ฐานข้อมูลชาวต่างชาติ 2. มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส 3. มีทำเนียบลุ่มและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและ มีการปรับปรุงฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบันทุกปี	1. มีฐานข้อมูลพร้อมใช้และมีการเชื่อมโยงในเครือข่ายและเผยแพร่ในระบบ อินเทอร์เน็ต 2. มีรายงานสรุปผลการดำเนินการรายไตรมาสและมีการวิเคราะห์สถานการณ์ เพื่อจัดทำแผนแก้ไขปัญหา 3. มีทำเนียบลุ่มและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและมีการปรับปรุงฐานข้อมูลให้เป็น ปัจจุบันทุกปีและมีแนวทางการปฏิบัติงานของลุ่ม และการประสานของผู้เกี่ยวข้อง 4. มีช่องทางการสื่อสารเครือข่าย
I = Intervention ☐ การบริหาร	1. มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และ แผนปฏิบัติการ	1. มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ประจำปี ตามบริบทของพื้นที่ และมีการ ดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์	1. มีการประเมินแผนยุทธศาสตร์ วิเคราะห์การดำเนินงานพร้อมแผนปฏิบัติการ แก้ไขปัญหา
☐ การพัฒนาบุคลากร	1. มีการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากร	1. มีการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากร และ ดำเนินการพัฒนาบุคลากร	1. มีการประเมินผลบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ
☐ ด้านวิชาการและการวิจัย	1. มีการรวบรวมข้อมูลด้านวิชาการ ที่เกี่ยวข้อง	1. มีการดำเนินการวิจัยในส่วนที่เกี่ยวข้อง	1. มีการเผยแพร่เอกสารด้านวิชาการวิจัยสู่ภายนอก
☐ ด้านระบบบริการ	1. มีการสนับสนุน รพ.ให้พัฒนาการ จัดบริการสำหรับชาวต่างชาติ	1. มีการจัดบริการที่รองรับชาวต่างชาติอย่าง ชัดเจน	1. มีเว็บไซต์ข้อมูลบริการสำหรับชาวต่างชาติ(สหภาษา)
☐ กิจกรรมระหว่างประเทศ	1. มีการประสานงานกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง เช่นการประชุมร่วมกัน	1. มีการจัดตั้งทีมระหว่าง รพ.กับ ศคอส.	1. มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Best Practice ด้านการจัดบริการ ชาวต่างชาติ
I = Innovation	—	—	1. มีการบูรณาการงบประมาณทำรูปแบบการจัดบริการสำหรับนักท่องเที่ยว 2. มีช่องทางการสื่อสารเครือข่ายโดยใช้ Application แพลตฟอร์ม
M = Monitor & Evaluation	1. นิเทศติดตามหน่วยบริการ 2. การเบิกจ่ายงบประมาณ ดำเนินงานของ ศสท./สบต.	1. นิเทศติดตามหน่วยบริการ 2. การเบิกจ่ายงบประมาณดำเนินงานของ ศคอส. 3. มีการส่งรายงานให้แก่ส่วนกลาง	1. นิเทศติดตามหน่วยบริการ 2. การเบิกจ่ายงบประมาณดำเนินงานของ ศสท./สบต. 3. มีการส่งรายงานให้แก่ส่วนกลางครบถ้วน



การพัฒนา ศสส. โดยใช้ SIIM

S

1. มีสถานที่ตั้ง ศคอส. มีป้าย มีแผนกชัดเจน
2. มีการมอบหมายงานให้ ผู้รับผิดชอบ
3. มีคำสั่งคณะกรรมการ

Structure

I

1. มีข้อมูลสนับสนุนด้านบริการ/บริหารพื้นฐาน
2. มีการจัดเก็บข้อมูลตามข้อ 1 อย่างเป็นระบบ
3. ระบบข้อมูล update ครบถ้วน สมบูรณ์ เชื่อมโยงเครือข่ายภายนอก
4. ระบบข้อมูลข่าวสารบริการประชาชน website , Friendly Service , บุธ นิทรรศการ สื่อ PR Annual Report

Information

I

1. การบริหาร แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ ติดตาม ประเมิน วิเคราะห์ สรุปประเด็น รายงานผล
2. บุคลากร มีแผน และดำเนินการ พัฒนาบุคลากรและเครือข่าย
3. งานวิชาการ สรุปวิเคราะห์พัฒนา งาน งานวิจัย R2R
4. ระบบบริการ สนับสนุน รพ. จัดบริการ ป้าย 3 ภาษา การพัฒนา ศบต. ระบบส่งต่อชาวต่างชาติ
5. กิจกรรมระหว่างประเทศ ความร่วมมือ การประสานงาน MOU

Intervention

I

1. สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรม
2. มี Best Practice
3. มีนวัตกรรมตามบริบทของพื้นที่
4. พัฒนาระบบบริการ Service Plan สนับสนุนการพัฒนา Smart Hospital
5. การเตรียมความพร้อมการเปิดประเทศ -พื้นที่นำร่อง ด้านทางบกหนองคาย Nong Khai Sabaidee Medical Hub Aging City Health for Wealth

Innovation

M

1. รายงานผลการ นิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผล
2. พัฒนา ศบต. ให้ผ่านเกณฑ์ SIIM
3. รายงานผลการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติ
4. เผยแพร่ สรุปผลงาน Website Foreign Health Service Collaboration Center Nong Khai Provincial Health Office

M&E

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย



S

1. มีสถานที่ตั้ง ศคอส.
มีป้าย มีแผนกชัดเจน
2. มีการมอบหมายงานให้ผู้รับผิดชอบ
3. มีคำสั่งคณะกรรมการ

Structure



คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

ที่ ๑๑๐ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติ (ศคส.)
จังหวัดหนองคาย

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียนและคณะทำงานขับเคลื่อนศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียน ด้านสาธารณสุข จังหวัดหนองคาย เพื่อพัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพ จังหวัดหนองคาย ให้มีความพร้อมในด้านคุณภาพบริการ ด้านบริหารจัดการ และด้านวิชาการ สามารถให้บริการสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของประชาชนชาวไทย และชาวต่างชาติ นั้น

โครงสร้างศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติ : ศคส.จังหวัดหนองคาย
Foreign Health Service Collaboration Center
Nong Khai Provincial Health Office



(ตัวอย่าง) คำสั่งโรงพยาบาล.....

ที่/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานประจำศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ (ศบค.)
โรงพยาบาล.....

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติ (ศคส.) จังหวัดหนองคาย เพื่อส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาศักยภาพให้กับหน่วยบริหารและหน่วยบริการ ให้มีระบบบริหารจัดการและระบบบริการเป็นมิตร เพื่อรองรับนักท่องเที่ยวและผู้รับบริการชาวต่างชาติ ตามโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ เพื่อให้การพัฒนาระบบบริการเป็นมิตร สามารถรองรับนักท่องเที่ยวและผู้รับบริการชาวต่างชาติมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ตามเกณฑ์ SIIM ที่กระทรวงกำหนด นั้น

1.มีข้อมูลสนับสนุนด้านบริการ/
บริหารพื้นฐาน

2. มีการจัดเก็บข้อมูลตาม
ข้อ 1 อย่างเป็นระบบ

3.ระบบข้อมูล update ครบถ้วน
สมบูรณ์ เชื่อมโยงเครือข่าย
ภายนอก

4.ระบบข้อมูลข่าวสารบริการ
ประชาชน website , Friendly
Service , บุร นิทรรศการ สื่อ PR
Annual Report

Information

ปี	สัญญาเช่า (คน)					
พ.ศ.	ลา	เนิบนาบ	กันหา	เวียนมา	อื่นๆ	รวม
2562	15,271	129	72	114	1,677	17,263
2563	7,123	98	36	69	990	8,316
2564	5,501	164	121	117	1,743	7,646
2565	9,625	191	155	143	2,506	12,620
2566	5,036	92	38	65	1,276	6,507

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 4 มิถุนายน 2566

ผู้มารับบริการ สัญชาติลาวอันดับที่ 1 รองลงมาเป็นเมียนมาร์ กัมพูชา และ เวียดนาม ตามลำดับ และชาวต่างชาติในแถบยุโรป อเมริกา ได้แก่ บริติช (อังกฤษ, สกอตแลนด์) อเมริกัน ออสเตรเลีย เยอรมัน ขอรับบริการเพื่อการ ตรวจและชันสูตร บุคคลที่มีอาการที่น่าจะเป็นอันตรายต่อสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับ โรคติดต่อ เภาหวาน และความดันโลหิตสูง



Table with 9 columns: Category, Count, Percentage, Average, Minimum, Maximum, Weighted Average, Moving Average, Total Average.

ประเภท	จำนวน	เปอร์เซ็นต์	ค่าเฉลี่ย	ค่าต่ำสุด	ค่าสูงสุด	ค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก	ค่าเฉลี่ยเคลื่อนที่	ค่าเฉลี่ยรวม
100%	100	100%	100	100	100	100	100	100
90%	90	90%	90	90	90	90	90	90
80%	80	80%	80	80	80	80	80	80
70%	70	70%	70	70	70	70	70	70
60%	60	60%	60	60	60	60	60	60
50%	50	50%	50	50	50	50	50	50
40%	40	40%	40	40	40	40	40	40
30%	30	30%	30	30	30	30	30	30
20%	20	20%	20	20	20	20	20	20
10%	10	10%	10	10	10	10	10	10
0%	0	0%	0	0	0	0	0	0

บุร นิทรรศการ สื่อ PR

[illegible]

Annual Report

ASEAN

สรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาจากสาธารณสุข
เพื่อสนับสนุนการเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียน
จังหวัดหนองคาย ประจำปี พ.ศ.2565

CENTER OF ASEAN HEALTH NETWORK COLLABORATION: AHNC



1. **การบริหาร** แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ ติดตาม ประเมิน วิเคราะห์ สรุปประเด็น รายงานผล
2. **บุคลากร** มีแผน และดำเนินการ พัฒนาบุคลากรและเครือข่าย
3. **งานวิชาการ** สรุปวิเคราะห์พัฒนา งาน งานวิจัย R2R
4. **ระบบบริการ** สนับสนุน รพ. จัดบริการ ป้าย 3 ภาษา การพัฒนา ศบค. ระบบส่งต่อชาวต่างชาติ
5. **กิจกรรมระหว่างประเทศ** ความร่วมมือ การประสานงาน MOU

Intervention

วิสัยทัศน์

เป็นศูนย์ประสานงานและศูนย์บริการชาวต่างชาติชั้นนำของประเทศ

พันธกิจ

1. พัฒนาศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service)
2. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศบริการสุขภาพชาวไทยและต่างชาติ (Center of Excellence)
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบการสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)

เป้าประสงค์

จังหวัดหนองคายเป็นศูนย์ประสานงานการบริการสุขภาพชาวต่างชาติของประเทศและสร้างมูลค่าด้านบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์การพัฒนา

1. พัฒนาศักยภาพในการแข่งขันด้านการจัดการบริการสุขภาพชาวต่างชาติแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service)
2. ส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการด้านการรักษาพยาบาลให้เป็นเลิศและมีมูลค่าเพิ่ม (Center of Excellence)
3. ส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ และผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Wellness Hub and Product Hub)
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข (People Excellence)
5. พัฒนางานวิชาการและงานวิจัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Academic Hub)
6. ส่งเสริมการตลาดและการประชาสัมพันธ์ (Marketing and Public Relations)
7. พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ความเป็นเลิศและส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีด้านการแพทย์ (Management Excellence and Medical Technology)

ตัวชี้วัด

1. ศสค.จังหวัดหนองคาย (สสจ.หนองคาย) ผ่านเกณฑ์ SIIM ระดับต้นแบบ และผ่านเกณฑ์ THIS (Thailand Healthcare International Service)
2. ศสค. ระดับอำเภอ (สสอ.ทุกแห่ง) ผ่านเกณฑ์ SIIM ระดับต้นแบบ ร้อยละ 100
3. ศบค. (สว.ทุกแห่ง) ผ่านเกณฑ์ SIIM ระดับต้นแบบ ร้อยละ 100

ระบบการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศ



SOP



MEDICAL HUB ชายแดน

การพัฒนาความร่วมมือด้านสาธารณสุขชายแดน ระหว่างจังหวัดหนองคาย กับนครหลวงเวียงจันทน์



นายแพทย์ณรงค์ จันทรแก้ว นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย และดร.ไซพอน นันทะพอน หัวหน้าแผนกสาธารณสุขนครหลวงเวียงจันทน์ ประชุมหารือร่างข้อตกลงความร่วมมือการดำเนินงานสาธารณสุขชายแดน ระหว่างจังหวัดหนองคายร่วมกับนครหลวงเวียงจันทน์ ณ แผนกสาธารณสุข นครหลวงเวียงจันทน์ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว



- 1.สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรม
 - 2.มี Best Practice
 - 3.มีนวัตกรรมตามบริบทของพื้นที่
 - 4.พัฒนาระบบบริการ Service Plan สนับสนุนการพัฒนา Smart Hospital
 - 5.การเตรียมความพร้อมการเปิดประเทศ
- พื้นที่นำร่อง ด้านทางบกหนองคาย
- Nong Khai Sabaidee
Medical Hub Aging City
Health for Wealth

Innovation

การพัฒนาการเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียน

ระบบคิวออนไลน์ โรงพยาบาลหนองคาย

3 ขั้นตอนง่ายๆ ยื่นเอกสาร หยิบบัตรคิว ล่อง QRcode

“ไปอยู่ไล่กะได้ ว่าแต่เบิงโทรศัพท์ อย่าลืมมารับยาให้ทันเด้อจ้ะ”



สสจ.หนองคาย ร่วมกับ รพ. หนองคาย พัฒนาระบบคิวออนไลน์ขึ้น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการแก่ประชาชน ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติให้มีความสะดวก รวดเร็ว โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดการระบบ

Health for Wealth



กำเนิด Nong Khai Sandbox : “Nong Khai Sabaidee”



นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 พลัดถิ่นให้จังหวัดหนองคาย เตรียมความพร้อมต่อการเปิดเมืองรองรับนักท่องเที่ยว และส่งเสริมการค้าขายแดน ในพื้นที่ 4 อำเภอ ดำเนินการ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านการค้าขายแดน ด้านรักษาพยาบาล ด้านการท่องเที่ยว และการพำนักระยะยาว (Long Stay >1 เดือน) โดยได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ทำให้เกิด Nong Khai Sandbox “Nong Khai Sabaidee” ทั้งนี้ สบค. ได้ประกาศให้จังหวัดหนองคาย เป็น 1 ใน 17 จังหวัดนำร่องเที่ยวเที่ยว โดยเปิดรับนักท่องเที่ยวในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564



M

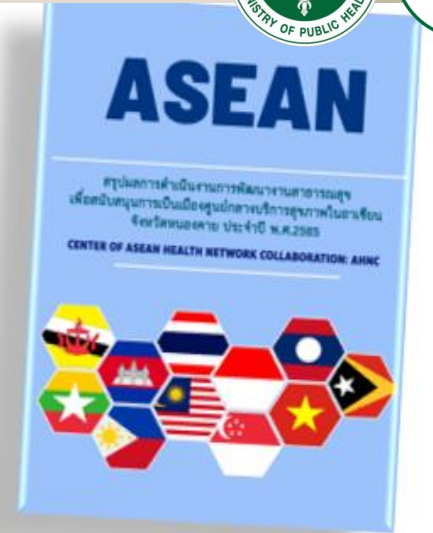
- 1.รายงานผลการ นิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผล
2. พัฒนา ศบค .ให้ผ่านเกณฑ์ SIIM
- 3.รายงานผลการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติ
4. เผยแพร่ สรุปลงงาน Website Foreign Health Service Collaboration Center Nong Khai Provincial Health Office



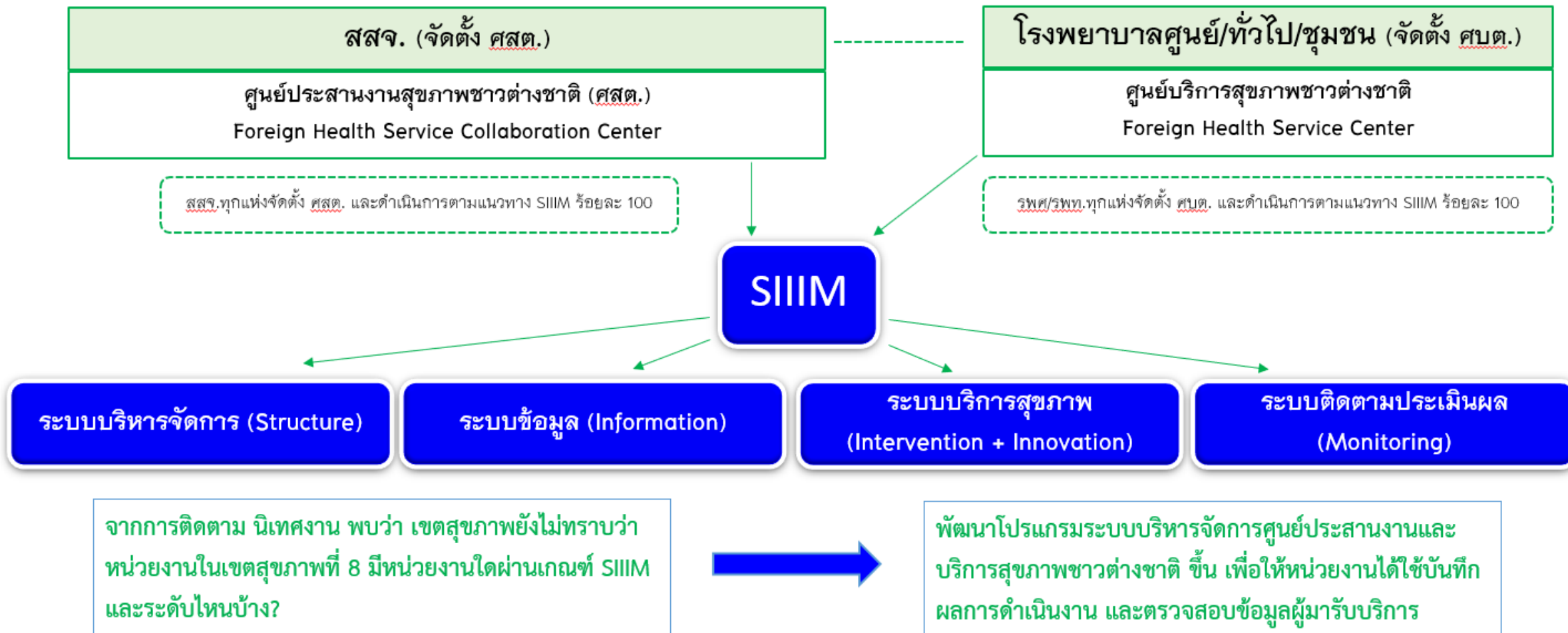
การตรวจเยี่ยม การประชาสัมพันธ์และการศึกษาดูงาน



M&E



การพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ และแรงงานข้ามชาติ เขตสุขภาพที่ 8



ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ : มีระบบเพื่อใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานในการดูแลสุขภาพชาวต่างชาติและแรงงานข้ามชาติให้เข้าถึงบริการสุขภาพตามนโยบาย



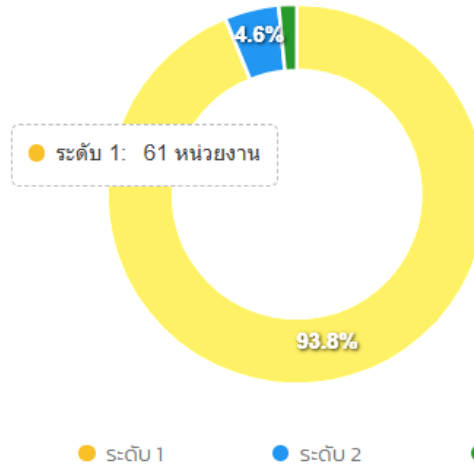
ภาพรวมเขต

ระดับ 1

ผลการประเมินในภาพรวมเขต 8

จากทั้งหมด 65 หน่วยงาน

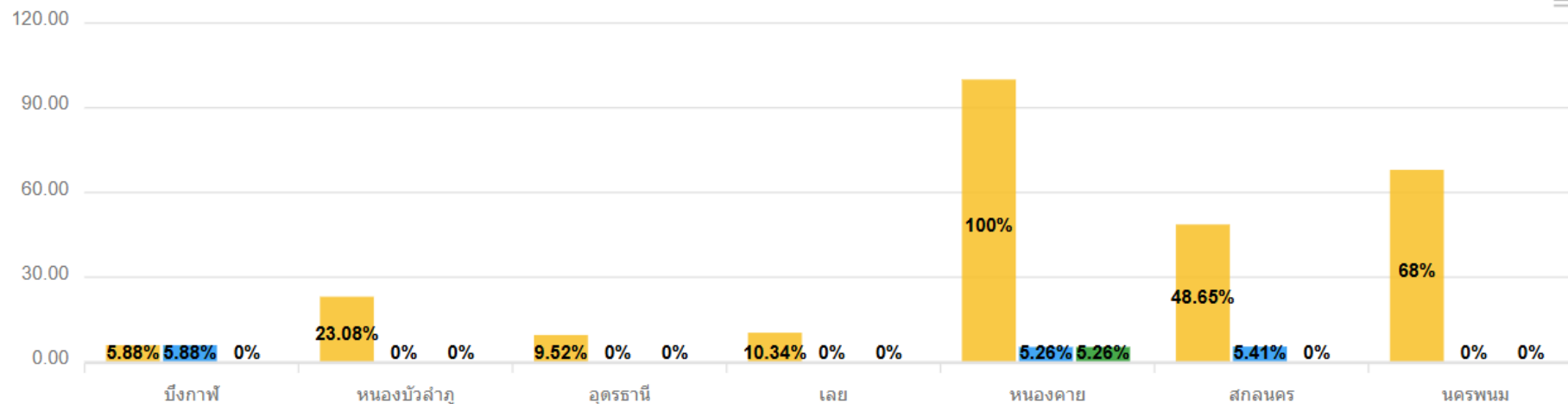
รายละเอียด



ระดับ	จำนวน
ระดับ 1	61
ระดับ 2	3
ระดับ 3	1

กราฟแยกรายจังหวัด

แบ่งข้อมูลตามระดับการประเมิน





การให้บริการด้านระบบบริการสุขภาพ สาธารณสุขชายแดน จังหวัดหนองคาย
ศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติ : ศสจ.จังหวัดหนองคาย
Foreign Health Service Collaboration Center
Nong Khai Provincial Health Office

ศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติ : ศสจ.จังหวัดหนองคาย ได้พัฒนาจากศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียนด้านการสาธารณสุข : ศคส.หนองคาย (CENTER OF ASEAN HEALTH NETWORK COLLABORATION : AHNC NONG KHAI PROVINCIAL HEALTH OFFICE) ซึ่งทำหน้าที่เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข และพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ในภูมิภาคอาเซียน ดังนั้น เพื่อเป็นการพัฒนาศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติ (ศสจ.) ในหน่วยบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง และพัฒนาศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ (ศบค.) ในหน่วยบริการ โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดหนองคาย จึงได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติ ศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ จังหวัดหนองคาย พ.ศ. 2566-2570 ดังนี้

วิสัยทัศน์
เป็นศูนย์ประสานงานและศูนย์บริการชาวต่างชาติชั้นนำของประเทศ

- พันธกิจ**
1. พัฒนาศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service)
 2. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศบริการสุขภาพไทยและต่างชาติ (Center of Excellence)
 3. พัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบการบริการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) เป้าประสงค์

เป้าประสงค์
จังหวัดหนองคายเป็นศูนย์ประสานงานการบริการสุขภาพชาวต่างชาติของประเทศและสร้างมูลค่าด้านบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

- ยุทธศาสตร์การพัฒนา**
1. เพื่อยืดความสามารถในการแข่งขันด้านการบริการสุขภาพชาวต่างชาติแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service)
 2. ส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการด้านการรักษาพยาบาลให้มีความเป็นเลิศและมีมูลค่าเพิ่ม (Center of Excellence)
 3. ส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ และผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Wellness Hub and Product Hub)
 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข (People Excellence)
 5. พัฒนาระบบวิชาการและงานวิจัยด้านแพทย์และสาธารณสุข (Academic Hub)
 6. ส่งเสริมการตลาดและการประชาสัมพันธ์ (Marketing and Public Relations)
 7. พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ความเป็นเลิศและส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีด้านการแพทย์ (Management Excellence and Medical Technology)

- ตัวชี้วัด**
1. ศสจ.จังหวัดหนองคาย (สสจ.หนองคาย) ผ่านเกณฑ์ 35 ระดับต้นแบบ
 2. ศสจ. ระดับอำเภอ (สสอ.ทุกแห่ง) ผ่านเกณฑ์ 35 ระดับต้นแบบ ร้อยละ 100
 3. ศบค. (สว.ทุกแห่ง) ผ่านเกณฑ์ 35 ระดับต้นแบบ ร้อยละ 100

รางวัลแห่งความสำเร็จ

- ปี 2562 รางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ 1 ผลงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 1 (1st National AHNC Forum)
- ปี 2564 ได้รับรางวัลเด่นในการส่งเสริมงานประกวดคลิปวิดีโอ "การดูแลชาวต่างชาติด้วยใจ สดใส New normal"
- ปี 2566 ได้รับรางวัลเด่นในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพชาวต่างชาติ เขตสุขภาพที่ 8

การเปิดประเทศเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจ

- ปี 2564 จังหวัดน่านท่องเที่ยว(พื้นที่สี่ฟ้า) ในรูปแบบ Nong Khai Sandbox "Nong Khai Sabaidee"
- ปี 2564 จังหวัดน่านรอง ข้อเสนอ (7) : มาตรการกระตุ้นเศรษฐกิจ การค้าชายแดน One Day trip
- ปี 2565 จังหวัดน่านรอง Test & Go ทางบก ผ่านด่านสะพานมิตรภาพไทย-ลาว แห่งที่ 1 (หนองคาย-เวียงจันทน์)
- ปี 2566 จัดตั้งศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติจังหวัดหนองคาย ครบทั้ง 9 อำเภอ และจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ ในโรงพยาบาลจังหวัดหนองคายครบทุกแห่ง



ประชุมเพื่อร่าง SOP "Nong Khai Sabaidee" และ One Day Trip



MEDICAL HUB ชายแดน

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านสาธารณสุขชายแดนระหว่างจังหวัดหนองคาย กับนครหลวงเวียงจันทน์ ปี 2566



Next Step ปี 2567 เป็นจังหวัดน่าน เขตสุขภาพที่ 8 เปิดศูนย์บริการเรียนรู้ทางการแพทย์สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ



สาธารณสุขชายแดน
จังหวัดนครพนม

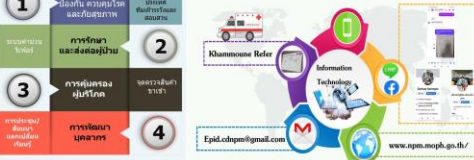
Cooperation Border Health Nakhonphanom



ประเด็นความร่วมมือ



Information Sharing/Exchange



ประเด็นที่ 1-2



ประเด็นที่ 3



ประเด็นที่ 4



การพัฒนางานสาธารณสุขชายแดน ปี 2567

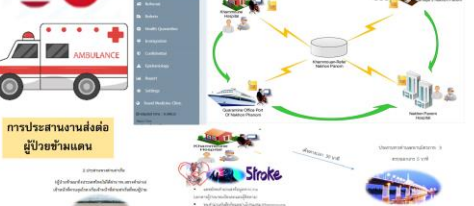
โครงการพัฒนาระบบงานสาธารณสุขชายแดน จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

- อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในการบริหารจัดการระบบงานสาธารณสุขชายแดนในพื้นที่
- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ โรคติดต่อสำคัญ และโรคที่ต้องกำตักกวาดล้าง

ประเด็นที่ 1-2



ประเด็นที่ 3



ประเด็นที่ 4



การพัฒนางาน อสค.



การอบรมแกนนำ อสต. บึงกาฬ

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดบึงกาฬ

ปี พ.ศ. 2564 - 2566



2

2565

1. ออกติดตามข้อมูลการให้บริการสุขภาพ
ชาวต่างชาติระดับอำเภอ
2. อบรมแกนนำ อสต. ในสถานประกอบการ เน้น
การดูแลสุขภาพเบื้องต้น



4

ปัญหาและอุปสรรค

1. แรงงานที่อบรมฯ เป็นแรงงานตาม MOU
กระทรวงแรงงาน ทำให้มีการผลิตเปลี่ยน
หมุนเวียน แรงงานฯ
2. ล่ามในการแปลภาษา
3. ระยะเวลาในการอบรม / การเบิกจ่ายงบประมาณ



1

2564

1. ออกเยี่ยมโรงงานที่มีแรงงานต่างด้าวทำงาน
2. ออกให้ความรู้เรื่องโรคจากการประกอบอาชีพ
ในแรงงานต่างด้าว



3

2566

1. ออกติดตามการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติ
ในโรงพยาบาลทุกแห่ง
2. อบรมเพิ่มศักยภาพ แกนนำ อสต. ในสถาน
ประกอบการ เพิ่มเติม การคัดกรองสุขภาพจิต



ระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าว
จังหวัดเลย

บริบทจังหวัดเลย

- พื้นที่ 11,466 ตารางกิโลเมตร
- แนวชายแดน ระยะทาง 194 กิโลเมตร
- พื้นที่ชายแดนติดต่อกับ สปป.ลาว
- 8 อำเภอ 15 ตำบล 58 หมู่บ้าน
- โรงพยาบาลชุมชน 6 แห่ง, รพ.สต. 18 แห่ง

การปกครอง

- 14 อำเภอ 90 ตำบล
- 918 หมู่บ้าน 50 ชุมชน
- 237,489 หลังคาเรือน

ประชากร 637,341 คน

- ชาย 319,099 คน (51.81%)
- หญิง 317,742 คน (49.89%)

แรงงานต่างด้าวในทะเบียน 1,152 คน

- ลาว 968 คน (84.03%)
- เมียนมา 147 คน (12.76%)
- กัมพูชา 38 คน (3.13%)
- อื่นๆ 1 คน (0.09%)

ยุทธศาสตร์การพัฒนา

- พัฒนาระบบและกระบวนการดำเนินงานในประชาคมและระหว่างประเทศ
- พัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้อยู่อาศัย (Twin City)
- พัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้อยู่อาศัยด้วยเทคโนโลยี SIMII
- ส่งเสริมการจ้างงานและสิทธิประโยชน์สุขภาพในชุมชนต่างด้าวและผู้อยู่อาศัย
- พัฒนาระบบบริการจัดการข้อมูลสุขภาพประชากรต่างด้าวและผู้อยู่อาศัย

ผลดำเนินงานที่สำคัญ

- มีการจัดทำ MOU คณะกรรมการร่วมเมืองสุขภาพสองเมืองชายแดนไทย-ลาว ว่าด้วยความร่วมมือ
ระหว่างประเทศในการดำเนินการดูแลสุขภาพ การท่องเที่ยว การเกษตร แรงงานและสวัสดิการ การศึกษา การกีฬา
และการสาธารณสุข
- มี EOC และเครือข่าย SIRC ร่วมกัน ออ. ดำเนินการเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อตามแนวชายแดน
- มีเครือข่ายของ อ.วอ. ทหาร กอ.ตม. สาธารณสุข ร่วมดำเนินงานพัฒนาระบบบริการ
- มีการพัฒนาระบบเฝ้าระวังระหว่างเมืองสุขภาพ ด้านการเฝ้าระวังควบคุมโรค และการพัฒนาระบบ
ส่งต่อระหว่างประเทศ
- โรงพยาบาล รพ.สต. ในพื้นที่ชายแดนมีแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเกณฑ์ SIMII
- มีการให้ความรู้ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัดกับโรงพยาบาล ในการลงทะเบียน
สิทธิประโยชน์สุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้อยู่อาศัย การคุ้มครองสิทธิ และการป้องกันปราบปราม
การค้ามนุษย์

พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการควบคุมโรคติดต่อตามแนวชายแดน
และส่งเสริมการค้าชายแดน 2 แห่ง (บึงกาฬ - เมืองแก่งโก้ว)

ผลงานเด่น





thank you