

(ร่าง) แผนปฏิบัติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติด้านสาธารณสุขชายแดน ระยะ ๔ ปี (๒๕๖๒ – ๒๕๖๕)

● สถานการณ์

งานสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน มีความครอบคลุมภารกิจด้านสาธารณสุขที่หลากหลายในพื้นที่ชายแดน ๓๑ จังหวัด ทั้งด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้านส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประกอบกับปัญหาสาธารณสุขชายแดนมีความซับซ้อนและละเอียดอ่อนเชื่อมโยงกับปัจจัยหลายด้านทั้งด้านความหลากหลายของเชื้อชาติ เผ่าพันธุ์ ความเชื่อวัฒนธรรม และขนบธรรมเนียมประเพณี ซึ่งพื้นที่ชายแดนเป็นช่องทางเข้า - ออกประเทศ มีการเคลื่อนย้ายของประชากรในแต่ละวันเป็นจำนวนมาก โดยดูจากข้อมูลสถิติการเดินทางเข้า - ออกราชอาณาจักรของสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ซึ่งมีสถิติการเดินทางเข้า - ออกราชอาณาจักรโดยใช้บัตรผ่านแดน (BORDER PASS) ของคนต่างด้าว ๔ สัญชาติ ได้แก่ เมียนมา ลาว กัมพูชา และมาเลเซีย ย้อนหลังสามปี ได้แก่ เดือน มกราคม - ธันวาคม ๒๕๕๘ มีจำนวนคนเดินทางเข้าประเทศ ๖,๕๖๗,๕๓๙ คน และเดินทางออกนอกประเทศ ๖,๓๐๕,๐๓๔ คน ตกค้างอยู่ในประเทศ ๒๖๒,๕๐๕ คน เดือน มกราคม - ธันวาคม ๒๕๕๙ มีจำนวนคนเดินทางเข้าประเทศ ๗,๑๕๒,๗๓๖ คน และเดินทางออกนอกประเทศ ๖,๘๗๗,๖๘๐ คน ตกค้างอยู่ในประเทศ ๒๗๕,๐๕๖ คน และเดือน มกราคม - ธันวาคม ๒๕๖๐ มีจำนวนคนเดินทางเข้าประเทศ ๘,๐๒๒,๗๒๓ คน และเดินทางออกนอกประเทศ ๗,๖๒๑,๑๔๓ คน ตกค้างอยู่ในประเทศ ๔๐๑,๕๘๐ คน จากข้อมูลดังกล่าวสะท้อนให้เห็นแนวโน้มการเดินทางเข้าประเทศที่เพิ่มสูงขึ้นและคนตกค้างก็เพิ่มสูงขึ้น

อีกทั้ง การเคลื่อนย้ายประชากรข้ามพรมแดนอย่างต่อเนื่องของพื้นที่ดังกล่าวทำให้เกิดปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดต่อชายแดนที่สำคัญ เช่น มาลาเรีย วัณโรค โรคเอดส์ โรคที่ติดต่อกันจากสัตว์สู่คน และโรคที่ต้องป้องกันด้วยวัคซีน เช่น โรคคอตีบ โรคพิษสุนัขบ้า เป็นต้น โดยรายงานการเฝ้าระวังโรคในชาวต่างชาติ (Report of Diseases Surveillance in Foreigners) ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ของสำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยต่างชาติจาก ๗๒ จังหวัด รวม ๔๐,๔๕๐ ราย ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผู้ใช้แรงงานและครอบครัว ร้อยละ ๗๑.๐๑ รองลงมา เป็นนักท่องเที่ยว ร้อยละ ๒๐.๐๘ ส่วนชาวต่างชาติจากประเทศเพื่อนบ้านที่ เข้ามารับการรักษาในประเทศ รวมทั้งที่อยู่ในศูนย์พักพิงชั่วคราว ร้อยละ ๗.๙๔ โดยโรคที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ อูจจาระร่วง ร้อยละ ๔๑.๖๒ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ร้อยละ ๑๙.๑๖ ปอดอักเสบ ร้อยละ ๘.๘๓ ไข้หวัดใหญ่ ร้อยละ ๕.๗๙ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ ๕.๒๗ โรคที่มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ๕ อันดับแรก ได้แก่ ไข้หวัดใหญ่ มือเท้าปาก ไข้สมองอักเสบ หัด และตับอักเสบ ส่วนโรคมมาลาเรีย ไข้เลือดออก และปอดอักเสบ มีจำนวนผู้ป่วยลดลง โรคที่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตรวม ๘ โรค ได้แก่ โรคพิษสุนัขบ้า อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๑๐๐.๐๐ คอตีบ ร้อยละ ๑๐๐.๐๐ ไข้สมองอักเสบ ร้อยละ ๕.๘๘ เลปโตสไปโรสิส ร้อยละ ๒.๗๐ เยื่อหุ้มสมองอักเสบ ร้อยละ ๑.๔๙ สкарabies ร้อยละ ๐.๔๒ ปอดอักเสบ ร้อยละ ๐.๒๕ และอูจจาระร่วง ร้อยละ ๐.๐๑ โดยโรคที่มีอัตราป่วยและอัตราตายเพิ่มขึ้น ได้แก่ โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ ไข้สมองอักเสบ พิษสุนัขบ้า และหัด

โดยปัญหาสุขภาพเรื้อรังของจังหวัดพื้นที่ชายแดนข้างต้นนั้น ส่งผลให้มีจำนวนผู้ป่วยและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่รัฐต้องแบกรับเป็นจำนวนมาก ซึ่งดูจากข้อมูลจำนวนและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยต่างชาติย้อนหลัง ๕ ปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ ในระดับประเทศพบว่า มีจำนวนผู้ป่วยต่างชาติที่เข้ารับบริการเฉลี่ย ๓,๖๖๒,๕๖๑ ครั้ง/ปี และมีแนวโน้มสูงขึ้น มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉลี่ย ๔,๖๓๓.๒๓ ล้านบาท/ปี ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บไม่ได้เฉลี่ย ๒,๖๘๐.๐๔ ล้านบาท/ปี

เมื่อพิจารณาในพื้นที่ชายแดน ๓๑ จังหวัด พบว่า มีจำนวนผู้ป่วยต่างชาติที่เข้ารับบริการ ๑,๘๔๘,๗๔๕ ครั้ง/ปีและมีแนวโน้มสูงขึ้น ซึ่งคิดเป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉลี่ย ๒,๕๕๙.๕๓ ล้านบาท/ปี ซึ่งเป็นเงินที่เรียกเก็บไม่ได้ ๑,๕๐๗.๑๐ ล้านบาท/ปี

ดังนั้น การพัฒนาและบริหารจัดการงานสาธารณสุขชายแดน ซึ่งประกอบด้วย การพัฒนารูปแบบ/กลไกการทำงานสาธารณสุขชายแดน การพัฒนาศักยภาพและกลไกความร่วมมือระหว่างประเทศด้านระบบป้องกันควบคุมสุขภาพเรื้อรังในพื้นที่ชายแดน การจัดระบบให้บริการสุขภาพชายแดน และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพชายแดน ให้มีกรอบแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจนและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ชายแดน มีความคล่องตัวในการตอบสนองต่อประเด็นปัญหาด้านสุขภาพเรื้อรัง และส่งเสริมการมีส่วนร่วมระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและระหว่างประเทศ ซึ่งจะช่วยให้การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพชายแดน ของหน่วยงานสาธารณสุขสองฝั่งแดนมีความเข้มแข็งและประสิทธิภาพ ส่งผลให้ประชาชนปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

● เป้าประสงค์

งานสาธารณสุขชายแดนมีการพัฒนาในประเด็นสำคัญ ๓ เรื่อง ดังนี้

๑) การพัฒนารูปแบบ/กลไกการทำงานสาธารณสุขชายแดน

- เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชายแดน มีกลุ่มงานชายแดนที่ชัดเจนเพื่อเป็นหน่วยงานที่จัดทำยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและการประสานงานสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน
- เพื่อให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามแนวชายแดนในระดับจังหวัด เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานสาธารณสุขชายแดนรวมถึงการกำกับ ดูแล ประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขนาร่องในพื้นที่จังหวัดชายแดน ได้แก่ ตาก น่าน หนอง และสระแก้ว
- จัดตั้งกองทุนสุขภาพเพื่อสนับสนุนการดูแลสุขภาพป้องกันโรคและเกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
- เพื่อผลักดันการดำเนินงานสาธารณสุขชายแดนสู่วาระการดำเนินงานของ พชอ.

๒) การพัฒนาศักยภาพและกลไกความร่วมมือระหว่างประเทศด้านระบบป้องกันควบคุมสุขภาพเรื้อรังในพื้นที่ชายแดน

- เพื่อให้หน่วยงานสาธารณสุขสองฝั่งชายแดนมีความร่วมมือด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพร่วมกับจังหวัดชายแดนคู่ขนาน (Twin City)

- เพื่อให้ความรู้/ทักษะในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค การดูแลด้านสุขภาพจิต การส่งต่อผู้ป่วย และด้านอาหารปลอดภัยกับผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนคู่ขนาน (Twin City)
 - จัดระบบให้บริการสุขภาพชายแดนเพื่อให้ประชากรที่อาศัยอยู่ตามพื้นที่ชายแดนและตะเข็บชายแดนสามารถเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขได้
- ๓) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพชายแดน
- เพื่อให้ระบบการควบคุม กำกับดูแล และส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพได้มาตรฐานและเอื้อต่อการส่งเสริมเศรษฐกิจของประเทศ
 - เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการด้านมาตรฐานการนำเข้าผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพและมีความสามารถในการแข่งขัน

(ร่าง)แผนปฏิบัติการระดับชาติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ ด้านสาธารณสุขชายแดน ระยะ ๔ ปี (๒๕๖๒ - ๒๕๖๕)

เป้าประสงค์ที่ ๑ : การพัฒนารูปแบบ/กลไกการทำงานสาธารณสุขชายแดน (๒ โครงการ/๓ กิจกรรม/๒ ตัวชี้วัด)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (เป้าประสงค์)	ตัวชี้วัด	ระยะเวลาดำเนินการ เริ่มต้น-สิ้นสุด	งบประมาณ (ประมาณการ)	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
<p>๑ โครงการปรับกลไก</p> <p>คณะทำงาน</p> <p>กิจกรรมที่ ๑ ปรับโครงสร้างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้มีกลุ่มงานชายแดนที่ชัดเจน</p> <p>กิจกรรมที่ ๒ จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามแนวชายแดน</p> <p>แนวทางการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ศึกษา รวบรวม และ วิเคราะห์รูปแบบการจัดโครงสร้างสำนักงานสาธารณสุขชายแดนระดับจังหวัด และเสนอรูปแบบการจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามแนวชายแดนระดับจังหวัดที่เหมาะสม - กำหนดรูปแบบการบริหารจัดการและลักษณะภารกิจ 	<p>๑) เพื่อเป็นหน่วยงานที่จัดทำยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในพื้นที่ชายแดน</p> <p>๒) เพื่อเป็นหน่วยงานที่ดำเนินการประสานงานสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน</p> <p>๓) เพื่อเป็นหน่วยงานที่กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน</p> <p>๔) เพื่อเป็นหน่วยงานที่ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย</p>	พื้นที่จังหวัดตามเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกพื้นที่ จำนวน ๔ จังหวัด ได้แก่ ตาก น่าน สระแก้ว และ ระนอง	ในพื้นที่นำร่อง ครอบคลุม ๔ จังหวัด ได้แก่ ตาก, น่าน, สระแก้ว, ระนอง มีหน่วยงานภายใต้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ชัดเจนและมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามแนวชายแดน	๓ ปี (๒๕๖๒-๒๕๖๔)	-	สธ. (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)	มท.

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (เป้าประสงค์)	ตัวชี้วัด	ระยะเวลาดำเนินการ เริ่มต้น-สิ้นสุด	งบประมาณ (ประมาณการ)	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
<p>๒.โครงการจัดตั้งกองทุนสุขภาพ กิจกรรมที่ ๑ จัดตั้งกองทุนสุขภาพ Phase ๑ การขายบัตรประกันสุขภาพข้ามแดน Phase ๒ กองทุนเพื่อการพัฒนาชายแดน <u>แนวทางการดำเนินงาน</u> - กำหนดสถานพยาบาลในพื้นที่ชายแดนที่มีภารกิจในการให้บริการแก่ผู้ป่วยข้ามแดนที่ไม่มีสิทธิประกันสุขภาพ - ศึกษาและพัฒนารูปแบบบัตรสุขภาพสำหรับคนข้ามแดนที่เหมาะสม ทั้งด้านสิทธิประโยชน์และเบี้ยประกัน - จัดทำระเบียบกระทรวงสาธารณสุขรองรับให้สถานพยาบาลที่กำหนดสามารถขายบัตรประกันแก่บุคคลที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ชายแดนของประเทศเพื่อนบ้านได้ (เช่น กรณีชนกลุ่มน้อย, ประชากรเพื่อนบ้านที่มารับบริการ) - ติดตามและรวบรวมข้อมูลรายได้จากการขายบัตรสุขภาพ และค่าใช้จ่ายจากการเข้ารับบริการเพื่อประเมินภาระทางการเงินของสถานพยาบาล</p>	<p>๑. เพื่อลดภาระการเงินของสถานพยาบาลที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชายแดน ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยข้ามแดนสามารถเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขได้</p>	<p>๑. ประชากรที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ชายแดนของประเทศเพื่อนบ้านและไม่มีสิทธิประกันสุขภาพ ๒. สถานพยาบาลนำร่องในพื้นที่จังหวัดชายแดน ได้แก่ <u>ตาก หนอง น่าน สระแก้ว</u> (คัดเลือกเฉพาะสถานพยาบาลที่ต้องให้บริการผู้ป่วยข้ามแดนเป็นจำนวนมาก และมี จำเป็นต้องขายบัตรสุขภาพ)</p>	<p>สถานการณ์ทางการเงินของสถานพยาบาลขึ้น</p>	<p>๓ ปี (๒๕๖๒-๒๕๖๔)</p>		<p>สธ.(กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ - กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กองกฎหมาย)</p>	<p>-รง -มท</p>

(ร่าง)แผนปฏิบัติการระดับชาติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ ด้านสาธารณสุขชายแดน ระยะ ๔ ปี (๒๕๖๒ - ๒๕๖๕)

เป้าประสงค์ที่ ๒ : การพัฒนาศักยภาพและกลไกความร่วมมือระหว่างประเทศด้านระบบป้องกันควบคุมสุขภาพอนามัยในพื้นที่ชายแดน (๔ โครงการ/๔ กิจกรรม/๕ ตัวชี้วัด)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (เป้าประสงค์)	ตัวชี้วัด	ระยะเวลาดำเนินการ เริ่มต้น-สิ้นสุด	งบประมาณ (ประมาณการ)	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
<p>๑ โครงการพัฒนากลไกความร่วมมือระหว่างประเทศ แนวทางดำเนินการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนากลไกประสานงานด้านสุขภาพระหว่างประเทศ - พัฒนาระบบส่งต่อและติดตาม ผู้ป่วยข้ามแดน - พัฒนาสมรรถนะโรงพยาบาลคู่ขนาน - พัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรค 	<p>เพื่อสร้างเครือข่ายด้านสุขภาพในพื้นที่จังหวัดชายแดน</p>	<p>หน่วยงานสาธารณสุขสองฝั่งชายแดน</p>	<p>หน่วยงานสาธารณสุขสองฝั่งชายแดนมีการจัดกิจกรรมสุขภาพร่วมกัน</p>	<p>๓ ปี (๒๕๖๒-๒๕๖๔)</p>	-	<p>สธ. - (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)</p>	<p>-กต. -กท. -รง. -มท. -สตช. -สปสช.</p>
<p>๑.พัฒนาภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพระหว่างจังหวัดชายแดน และจังหวัดคู่ขนาน (Twin cities) กิจกรรม: ได้แก่</p> <p>กิจกรรมที่ ๑ การประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้และถ่ายทอดการดำเนินงาน</p> <p>กิจกรรมที่ ๒ การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายสู่ความเป็นเลิศในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคภัย</p>	<p>๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในพื้นที่ให้มีความรู้ทักษะความสามารถในการดำเนินการตามกรอบความร่วมมือด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของจังหวัดชายแดนและจังหวัดคู่ขนาน</p> <p>๒. เพื่อขับเคลื่อน และสนับสนุนให้เครือข่ายมีการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศระหว่างจังหวัดชายแดน</p>	<p>จังหวัดชายแดนมีการพัฒนาความร่วมมือด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพร่วมกับจังหวัดชายแดนคู่ขนาน (Twin cities) โดยมีประเด็นความร่วมมือที่สำคัญ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - การอบรม CDCU/RRT ระหว่างจังหวัดชายแดนและจังหวัดคู่ขนาน - การอบรมด่านช่องทางเข้าออกระหว่าง 	<p>ร้อยละของจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย มีการพัฒนาความร่วมมือด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพร่วมกับจังหวัดชายแดนคู่ขนาน (Twin cities) ตามเกณฑ์ที่กำหนดได้แก่</p> <p>๑. มีการหารือร่วมกันระหว่างจังหวัดชายแดนและจังหวัดคู่ขนานประเทศเพื่อนบ้าน ในการจัดทำหรือปรับปรุงประเด็นบันทึกข้อตกลง หรือติดตามการดำเนินงานตาม</p>	<p>ตค.๒๕๖๑-กย.๒๕๖๒</p>	<p>ผลิตที่ ๖= ๙๙๙,๐๒๐ บาท</p> <p>ผลิตที่ ๙= ๔๙๐,๐๐๐ บาท</p> <p>รวม ๑,๔๘๙,๐๒๐ บาท</p>		

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (เป้าประสงค์)	ตัวชี้วัด	ระยะเวลาดำเนินการ เริ่มต้น-สิ้นสุด	งบประมาณ (ประมาณการ)	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
<p>สุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ระหว่างจังหวัดชายแดน</p> <p>กิจกรรมที่ ๓ ประชุมการสร้าง ความเข้มแข็งและสนับสนุน ความร่วมมือด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตาม กรอบข้อตกลง (MOU/MOD) กับประเทศเพื่อนบ้าน (ไทย-ลาว)</p> <p>กิจกรรมที่ ๔ การพัฒนาภาคี เครือข่ายการดำเนินงานเฝ้า ระวังป้องกัน ควบคุมโรค ภัย สุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ระหว่างจังหวัดชายแดน เขต พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ และ จังหวัดคู่ขนาน ตามกรอบ MOU (ดำเนินการโดย สคร.)</p>	<p>กับจังหวัดคู่ขนาน ประเทศเพื่อนบ้านอย่าง มีประสิทธิภาพบรรลุ เป้าหมายการพัฒนา สมรรถนะตามกฎหมาย (IHR๒๐๐๕) ใน ๑๙ เป้าหมายของกรม ควบคุมโรค</p>	<p>จังหวัดชายแดนและ จังหวัดคู่ขนาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - การอบรมระบบเฝ้า ระวังป้องกันโรคแบบ Event Base Surveillance ระหว่างจังหวัด ชายแดนและจังหวัด คู่ขนาน - การซ้อมแผนตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินด้าน สาธารณสุข ระหว่าง ประเทศ กรณี โรคติดต่ออุบัติใหม่ ระหว่างจังหวัด ชายแดนและจังหวัด คู่ขนาน - การสอบสวนโรค (Joint Investigation Team) ร่วมกัน - การพัฒนาระบบการ ส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อ ที่สำคัญ (Referral System) - ประเด็นอื่นๆ เช่น One Health /การ เฝ้าระวังสารเคมี/ อาหารปลอดภัย การ พัฒนาทรัพยากร บุคคล การแลกเปลี่ยน 	<p>กรอบความร่วมมือระหว่าง ประเทศ</p> <p>๒. มีบันทึกข้อตกลง ได้แก่ Memorandum of understanding, MOU หรือบันทึกการประชุม หรือ Minutes of Discussion, MOD ที่มีการ จัดทำไว้แล้ว หรือจัดทำขึ้น ใหม่</p> <p>๓. มีการกำหนดผู้ ประสานงานหลัก และ กำหนดกลไกการ ประสานงานในพื้นที่ของ จังหวัดชายแดนร่วมกับ จังหวัดชายแดนคู่ขนาน</p> <p>๔. มีการจัดทำแผนปฏิบัติ การ (Action Plan) ร่วมกัน ระหว่างจังหวัด ชายแดนและจังหวัด คู่ขนานประเทศ เพื่อนบ้าน</p> <p>๕. มีการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการ (Action Plan) ร่วมกัน</p> <p>ร้อยละ ๘๐ ของ อสต มีความรู้ความสามารถ ถ่ายทอดความรู้ด้าน สุขภาพแก่กลุ่มประชากร ต่างดาว</p>				

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (เป้าประสงค์)	ตัวชี้วัด	ระยะเวลาดำเนินการ เริ่มต้น-สิ้นสุด	งบประมาณ (ประมาณการ)	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
<p>๒. การประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาเครือข่ายในการควบคุมโรคและภัยสุขภาพระหว่าง จังหวัดชายแดนและจังหวัดคู่ขนานประเทศเพื่อนบ้าน พื้นที่ จังหวัดระนอง (ระนอง-เกาะสอง เมียนมา)</p>	<p>เพื่อขับเคลื่อน และ สนับสนุนให้เครือข่ายมีการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ ระหว่างจังหวัดชายแดน กับจังหวัดคู่ขนาน ประเทศเพื่อนบ้านอย่างมีประสิทธิภาพบรรลุ เป้าหมายการพัฒนา สมรรถนะตามกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR๒๐๐๕) ใน ๑๙ เป้าหมายของกรมควบคุมโรค</p>	<p>ศึกษาดูงานของ บุคคลากรสาธารณสุข และอื่นๆ</p> <p>จังหวัดชายแดนมีการ พัฒนาความร่วมมือ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพร่วมกับ จังหวัดชายแดน คู่ขนาน (Twin cities) โดย มีประเด็นความร่วมมือที่สำคัญ (รายละเอียด เช่นเดียวกับโครงการ ที่ ๑)</p>	<p>ร้อยละของจังหวัด ชายแดนที่เป็นเป้าหมาย มีการพัฒนาความร่วมมือ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ร่วมกับจังหวัดชายแดน คู่ขนาน (Twin cities) ตามเกณฑ์ที่กำหนด (รายละเอียดเช่นเดียวกับ โครงการที่ ๑)</p>			<p>สธ (สคร.๑๑ นครศรีธรรมราช) -กต. (สสจ.ตาก มีงบประมาณ สนับสนุนจาก กรมความร่วมมือระหว่าง ประเทศ) -กท -มท -รง -สปสช</p>	
<p>๓. โครงการการพัฒนาภาคี เครือข่ายในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคภัย สุขภาพ และอนามัย สิ่งแวดล้อม ระหว่างจังหวัด ชายแดนเขตพื้นที่เศรษฐกิจ พิเศษ และจังหวัดคู่ขนาน จังหวัดตาก-เมียววดี</p>	<p>เพื่อขับเคลื่อน และ สนับสนุนให้เครือข่ายมีการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ ระหว่างจังหวัดชายแดน กับจังหวัดคู่ขนาน ประเทศเพื่อนบ้านอย่างมีประสิทธิภาพบรรลุ</p>	<p>จังหวัดชายแดนมีการ พัฒนาความร่วมมือ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพร่วมกับ จังหวัดชายแดน คู่ขนาน (Twin cities) โดย มีประเด็นความ</p>	<p>ร้อยละของจังหวัด ชายแดนที่เป็นเป้าหมาย มีการพัฒนาความร่วมมือ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ร่วมกับจังหวัดชายแดน คู่ขนาน (Twin cities) ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>ธันวาคม ๒๕๖๑- กันยายน ๒๕๖๒</p>	<p>๑๓๐,๐๐๐ บาท</p>	<p>สธ (สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคที่ ๒ พิษณุโลก) -กต. (สสจ.ตาก มีงบประมาณ สนับสนุนจาก กรม</p>	

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (เป้าประสงค์)	ตัวชี้วัด	ระยะเวลาดำเนินการ เริ่มต้น-สิ้นสุด	งบประมาณ (ประมาณการ)	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
<p>๔.โครงการสร้างความตระหนักและเตรียมความพร้อมสำหรับโรคติดต่อและภัยสุขภาพตามแนวชายแดนไทย-กัมพูชา (จังหวัดสระแก้ว-จังหวัดบันเตียเมียนเจย-จังหวัดพระตะบอง)</p>	<p>เป้าหมายการพัฒนาสมรรถนะตามกฎหมายอนามัยระหว่างประเทศ (IHR๒๐๐๕) ใน ๑๙ เป้าหมายของกรมควบคุมโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และกำจัดโรคมาลาเรีย - เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ - เพื่อพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน - เพื่อพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลคู่ขนานและโรงพยาบาลพี่น้อง ด้านบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขแบบบูรณาการ - เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสาธารณสุขชายแดนจังหวัดสระแก้ว จังหวัดบันเตียเมียนเจย และจังหวัดพระตะบอง 	<p>ร่วมมือที่สำคัญ (รายละเอียด เช่นเดียวกับโครงการที่ ๑)</p> <p>เจ้าหน้าที่และสถานบริการสาธารณสุขในจังหวัดสระแก้ว</p> <p>ราชอาณาจักรไทย จังหวัดบันเตีย-เมียนเจย และจังหวัดพระตะบอง ราชอาณาจักรกัมพูชา ได้พัฒนาศักยภาพ มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ และระบบส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน</p>	<p>(รายละเอียดเช่นเดียวกับโครงการที่ ๑)</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีระบบเฝ้าระวังและเครือข่าย ป้องกัน ควบคุมโรคมาลาเรียในชุมชน - มีระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ - มีระบบส่งต่อผู้ป่วยข้ามพรมแดนมีการพัฒนาความร่วมมือในการให้บริการด้านสุขภาพและระบบการส่งต่อข้ามพรมแดนของโรงพยาบาลพี่น้อง - มีการขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานสาธารณสุขชายแดนสระแก้ว-บันเตียเมียนเจย-พระตะบอง ปี ๒๕๖๒ - มีแผนการดำเนินงานสาธารณสุขชายแดน สระแก้ว-บันเตียเมียนเจย-พระตะบอง ปี ๒๕๖๓ 	<p>ปีงบประมาณ ๒๕๖๒-๒๕๖๕</p>	<p>กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ กระทรวงการต่างประเทศ ๖,๑๓๒,๙๔๐ บาท</p>	<p>ความร่วมมือระหว่างประเทศ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - กท - มท - รง - สปสช <p>สธ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สระแก้ว สคร ๖ ชลบุรี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กต. - กท. - มท. - สปสช.

(ร่าง) แผนปฏิบัติการระดับชาติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ ด้านสาธารณสุขชายแดน ระยะ ๔ ปี (๒๕๖๒ - ๒๕๖๕)

เป้าประสงค์ที่ ๓ : การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพชายแดน (๓ โครงการ/๓ ตัวชี้วัด)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (เป้าประสงค์)	ตัวชี้วัด	ระยะเวลาดำเนินการ เริ่มต้น-สิ้นสุด	งบประมาณ (ประมาณการ)	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
๑. โครงการพัฒนาระบบ ตรวจสอบและเฝ้าระวัง ผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ ครอบคลุมและเป็นไปตาม กฎหมาย	เพื่อพัฒนาระบบการ ควบคุม กำกับดูแล และ ส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพ ให้ได้มาตรฐานและเอื้อต่อ การส่งเสริมเศรษฐกิจของ ประเทศ	กำกับระบบการ ควบคุมและการกำกับ ดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ หลังออกสู่ตลาดอย่าง เข้มงวด	ร้อยละของผลิตภัณฑ์ฯ ที่ ได้รับการตรวจสอบได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่ กำหนด	๑ ต.ต.๖๑ - ๓๐ ก.ย. ๖๒	-	สธ. (สำนักงาน คณะกรรมการอาหาร และยา)	-กท. -มท.
๒. โครงการพัฒนาความ ร่วมมือการอำนวยความสะดวกการค้าชายแดนไทย- ประเทศเพื่อนบ้าน	พัฒนาศักยภาพ ผู้ประกอบการให้ยกระดับ มาตรฐานและให้มี ความสามารถในการ แข่งขัน	ผู้ประกอบการได้รับ ความสะดวก	พัฒนาความร่วมมือ ระหว่างประเทศในการ กำกับดูแลผลิตภัณฑ์ สุขภาพ (มีการจัดประชุม แล้วเสร็จ)				-กต. -กท. -มท. -สภาหอการค้าฯ
๓. โครงการพัฒนาระบบการ ประเมินผู้ประกอบการนำเข้า ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	พัฒนาศักยภาพ ผู้ประกอบการให้ยกระดับ มาตรฐานและให้มี ความสามารถในการ แข่งขัน	ผู้ประกอบการด้าน มาตรฐานการนำเข้า	หลักเกณฑ์และวิธีการที่ดี ในการนำเข้าหรือส่งผลิตภัณฑ์ สุขภาพเข้ามาใน ราชอาณาจักร (ปัญหาหรือข้อเสนอนะ ไม่เกิน ๓ ปัญหา)				-กต. -สภาหอการค้า