



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ห้องหัวหน้า.สร. เลขรับ ๓๖๕๕ ลงวันที่ ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๐ เวลา ๑๖.๐๕ น.	๑ สำนักงานรัฐมนตรี กระทรวงสาธารณสุข เลขรับ ๓๖๖๑๑ วันที่ ๒๑ พ.ย. ๒๕๖๐ เวลา ๑๖.๒๖
--	---

ส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๓๐๑๔

ที่ สธ ๐๓๐๓.๐๓/๒๖๖๐ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบาย Medical Hub ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ห้อง รว.สธ. รับที่ ๓๖๖๑๑ วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๖๐ เวลา ๑๑.๑๕ น.
--

ห้องเลขานุการ รว.สธ. เลขที่ ๒๑๑๘ วันที่ ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๐ เวลา ๑๖.๐๕
--

ตามที่รัฐบาลมีนโยบายพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ เพื่อผลักดันการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจในด้านอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวกลุ่มรายได้ดีและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Affluent, Medical and Wellness Tourism) เติมอุตสาหกรรมแห่งอนาคต (New S - curve) ในด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร รองรับการขยายตัวของกลุ่มสินค้าและธุรกิจบริการสุขภาพ รวมทั้งนโยบายประเทศไทย 4.0 ที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม (Value - Based Economy) ประกอบกับยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ซึ่งคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ มีเป้าประสงค์ใน ๔ ด้านหลัก ได้แก่ ๑) ศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) ๒) ศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Medical Service Hub) ๓) ศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub) และ ๔) ศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) นั้น

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบาย Medical Hub และนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ เรียบร้อยแล้ว จึงขอนำเรียนรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบาย Medical Hub ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ สำหรับใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงในการปฏิบัติงาน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน รว.สธ.
เพื่อโปรดทราบ



(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง

๗๙ เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๓๐ พ.ย. ๒๕๖๐



(นายเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ทราบ



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

- ๖ ธ.ค. ๒๕๖๐

๕
๖๓๖๖





กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน
ตามนโยบายการพัฒนาประเทศไทย
ให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตุลาคม ๒๕๖๐

คำนำ

รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบายการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ฉบับนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อสรุปผลการดำเนินงานด้าน Medical Hub ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) โดยมีองค์ประกอบในการขับเคลื่อน ๔ ด้าน ได้แก่ (๑) ศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) (๒) ศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Medical Service Hub) (๓) ศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub) และ (๔) ศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบายการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ฉบับนี้ จะมีประโยชน์ต่อผู้ที่เกี่ยวข้องในการนำข้อมูลไปใช้อ้างอิงการปฏิบัติงาน และการพัฒนางานตามนโยบาย Medical Hub ในภารกิจที่รับผิดชอบต่อไป

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข

ตุลาคม ๒๕๖๐

สารบัญ

	หน้า
๑. รายงานสรุปผลการปฏิบัติราชการของส่วนราชการเพื่อเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	๑
๒. ผลการดำเนินงานตามนโยบาย Medical Hub ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐	๑
๓. รายละเอียด	
● ภูมิหลัง	
- นโยบายรัฐบาล	๕
- สถานการณ์ด้านการท่องเที่ยว	๖
● ภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข	
- ยุทธศาสตร์ตามนโยบาย Medical Hub	๙
- ความพร้อมของสถานบริการสุขภาพ	๙
● ผลสำเร็จของนโยบาย Medical Hub (ภารกิจภายในประเทศ)	
- การขับเคลื่อนดำเนินงานในรูปของคณะกรรมการระดับชาติ และคณะทำงาน เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ตามนโยบาย Medical Hub	๑๐
- การบูรณาการทำงานร่วมกับหน่วยงานอื่น	๑๗
- การพัฒนาประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub)	๒๕
- การพัฒนาประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางบริการรักษาพยาบาล (Medical Service Hub)	๓๒
- การพัฒนาประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub)	๔๕
- การพัฒนาประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub)	๕๔
● ผลสำเร็จของนโยบาย Medical Hub (ภารกิจด้านต่างประเทศ)	
- การดำเนินงานภายในประเทศ	๕๘
- การดำเนินงานในต่างประเทศ	๖๑
๔. คณะผู้จัดทำ	๗๐

สารบัญตาราง

		หน้า
ตารางที่ ๑	จำนวนโรงพยาบาลเอกชน ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๖๐	๑๐
ตารางที่ ๒	จำนวนโรงพยาบาล / คลินิกที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน JCI	๑๐
ตารางที่ ๓	สรุปบันทึกประวัติการรับสายโทรศัพท์ หมายเลข ๐๒ ๑๙๓ ๗๙๙๙ ศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ	๔๒
ตารางที่ ๔	ผลการรับเรื่องร้องเรียน ผ่านสายด่วน สปส. ๐๒ ๑๙๓ ๗๙๙๙ ศูนย์ข้อมูลสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ	๔๓
ตารางที่ ๕	แนวทางการดำเนินงานระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและสำนักงานส่งเสริมการ จัดประชุมและนิทรรศการ (สสปน.)	๕๑

รายงานสรุปผลการปฏิบัติราชการของส่วนราชการเพื่อเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร)

ข้อ ๕. ให้ความสำคัญในการพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข ทั้งความรู้ ทักษะ การผลิต
การใช้ การสร้างขวัญกำลังใจ ภายใต้การเปลี่ยนแปลงของเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน

ข้อ ๘. สนับสนุนกลไกการทำงานสาธารณสุขให้เป็นไปเพื่อส่งเสริมการสร้างความมั่นคง
และความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ตามที่รัฐบาลมีนโยบายพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจใน
อนาคต (New Engine of Growth) และผลักดันการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจ (S-curve) โดยการต่อยอด
อุตสาหกรรมเดิมที่มีศักยภาพ (First S-curve) ในด้านอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวกลุ่มรายได้ดีและการท่องเที่ยว
เชิงสุขภาพ (Affluent, Medical and Wellness Tourism) และเติมอุตสาหกรรมแห่งอนาคต (New S-curve)
ในด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร (Medical Hub) รองรับขยายตัวของกลุ่มสินค้าและบริการ
สุขภาพโดยมีเป้าหมายในการเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ตลอดจนความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีเพื่อจัดบริการ
สุขภาพที่ลดความเหลื่อมล้ำของการเข้าถึงระบบสุขภาพตามนโยบายประเทศไทย ๔.๐ ที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม
(Value - Based Economy) ซึ่งมีความสอดคล้องตาม (ร่าง) ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านการสร้างความสามารถใน
การแข่งขัน และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ด้านการสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและ
แข่งขันได้อย่างยั่งยืน (การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการบริการทางการแพทย์) ประกอบกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา
ประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ระยะ ๑๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ทั้ง ๔ ผลผลิตหลัก
ได้แก่ ๑) ศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) ๒) ศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Medical Service
Hub) ๓) ศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub) และ ๔) ศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
(Product Hub) ที่ได้รับความเห็นชอบในหลักการ จากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งใน
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยใช้กลไกของคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริม
ประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ที่มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร) และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและ
กีฬา (นางกอบกาญจน์ วัฒนวรางกูร) เป็นประธาน โดยมอบนโยบายให้ดำเนินงานโครงการสำคัญ (Flagship) ระยะ
เร่งด่วน (Quick Win) ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ ในหลายโครงการ ต่อมาคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน
๒๕๖๐ อนุมัติให้แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการเพื่อรองรับยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็น
ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน
ตามนโยบายรัฐบาล และยุทธศาสตร์ฯ แทนคณะกรรมการอำนวยการและคณะอนุกรรมการฯ ชุดเดิม ในปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๑ ต่อไป

ผลการดำเนินงานตามนโยบาย Medical Hub ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลาง
สุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) โดยมีผลการดำเนินงานภายใต้โครงการสำคัญ (Flagship)
ในระยะเร่งด่วน (Quick Win) ดังนี้

ศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) ประกอบด้วย

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

๒. การรับรองมาตรฐานของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรวม ๓ ประเภท ได้แก่ นวดเพื่อสุขภาพ สปา เพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมความงาม ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ และกฎหมาย ลำดับรอง มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการรับรองฯ รวมทั้งสิ้น ๒,๓๘๐ แห่ง (ข้อมูล ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๐)

๓. เสนอแนวทางในการพัฒนาบุคลากรประเภทนวดไทยด้านบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ รองรับ ตลาดสหรัฐอเมริกา ในประเด็น ดังนี้ ๑) เทียบเคียงหลักสูตรกลางนวดไทยเพื่อสุขภาพขั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมง ต่อ CAMTC เพื่อให้มีคุณสมบัติครบถ้วนในการสอบ MBLex / ได้รับ License ด้าน CMT และสามารถทำงานในประเทศไทยได้ ๒) ให้มีการต่อยอดจากหลักสูตรกลางที่น้อยกว่า ๖๐๐ ชั่วโมง กับ CAMTC ๓) ให้มีการอบรม เพิ่มพูนทักษะตามหลักสูตรเฉพาะ 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 ผ่านช่องทางที่สำนักงาน ตรวจคนเข้าเมืองกำหนด และต้องมีการแสดงประกันสุขภาพตามอัตราที่กำหนด ซึ่งได้เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลและแนวทางของขั้นตอนการปฏิบัติงานให้แก่นักท่องเที่ยวและผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบในรูปแบบแผ่นพับ

๕. การพัฒนาแหล่งน้ำพุร้อนมุ่งสู่เมืองสปาและเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ นำร่องในจังหวัดกระบี่ โดยบูรณาการทำงานร่วมกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาจังหวัดกระบี่ ให้เป็น Wellness Center โดยใช้ทรัพยากรธรณี (น้ำพุร้อน/น้ำตกเย็น/ทะเล/โคลน) เป็นจุดเด่น มุ่งสู่การเป็นเมือง สปาและเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบยั่งยืน (Spa Town) ของประเทศไทย รวมทั้งขยายผลไปสู่จังหวัด เป้าหมายที่มีความพร้อมด้านทรัพยากรธรรมชาติ เช่น จังหวัดลำปาง และจังหวัดระนอง เป็นต้น

๖. การประกาศให้อาชีพนวดไทยเป็นอาชีพสงวนสำหรับชาวไทย โดยกำหนดให้อาชีพนวดไทยเป็น อาชีพที่สงวนไว้สำหรับคนไทยในการประกอบอาชีพ และมีขอบเขตบังคับใช้เฉพาะในประเทศไทยเท่านั้น ซึ่งได้ เสนอเรื่องไปยังกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน เพื่อให้คณะกรรมการกฤษฎีกาเป็นผู้พิจารณาเพิ่มบทยกเว้น ให้อาชีพนวดไทยเป็นงานที่คนต่างด้าวไม่สามารถกระทำได้ในกฎหมายลำดับรองเกี่ยวกับการกำหนดงานที่ห้าม คนต่างด้าวทำ ซึ่งออกตามความในพระราชกำหนดการบริหารจัดการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ปัจจุบัน อยู่ระหว่างการดำเนินการของกระทรวงแรงงานในการปรับแก้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๗. การยกระดับบริการนวดไทยให้ผ่านการรับรองจาก UNESCO โดยประกาศให้เป็นมรดกทาง วัฒนธรรมของโลกที่จับต้องไม่ได้ (Intangible Heritage) จำแนกบริการนวดไทยใน ๓ รูปแบบ ได้แก่ นวดแบบ เชลยศักดิ์ นวดแบบราชสำนัก และนวดแบบพื้นบ้าน เพื่อเป็นการส่งเสริมและสงวนภาพลักษณ์ของบริการนวดไทย ให้คงอยู่ไม่สูญหายไปจากประเทศ คณะรัฐมนตรีได้เห็นชอบให้กระทรวงวัฒนธรรมดำเนินการตามกรอบ ระยะเวลา ๒ ปี โดยคณะกรรมการหรือคณะทำงานขององค์การ UNESCO จะมีขั้นตอนตรวจสอบรายการ นวดไทยเป็นมรดกโลก ซึ่งใช้ระยะเวลา ๑ ปี ในการพิจารณา หลังจากองค์การ UNESCO ให้ความเห็นชอบแล้ว จะออกเป็นประกาศขององค์การ UNESCO ภายในระยะเวลา ๑ ปี

ศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Medical Service Hub) ประกอบด้วย

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

๒. การให้บริการข้อมูลสุขภาพแก่ชาวไทยและชาวต่างชาติผ่าน Web Portal ชื่อ www.thailandmedicalhub.net และ Counter Service ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ เพื่อให้บริการข้อมูลด้านนโยบาย Medical Hub และการรับเรื่องร้องเรียนจากผู้บริโภคเกี่ยวกับการเข้ารับบริการรักษาพยาบาล ผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓-๗๙๙๙ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ - กันยายน ๒๕๖๐ มีผู้ใช้บริการรวมทั้งสิ้น ๑,๒๙๑ ราย และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้เตรียมการจัดตั้ง Counter Service ที่ให้บริการข้อมูลด้าน Medical Hub แก่นักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง

๓. การเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ระยะ ๑๐ ปี ให้หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ ได้รับทราบ และใช้เป็นแนวทางในการบูรณาการทำงานตามนโยบายรัฐบาลด้าน Medical Hub ร่วมกัน พร้อมทั้งเผยแพร่ในเว็บไซต์ www.hss.moph.go.th ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๐

๔. การขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย รวม ๙๐ วัน สำหรับผู้ป่วยและผู้ติดตาม รวม ๔ รายการกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาล สำหรับกลุ่มประเทศ CLMV (กัมพูชา ลาว เมียนมาร์ เวียดนาม) และสาธารณรัฐประชาชนจีน ที่ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐ ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง กำหนดรายชื่อประเทศที่ผู้ถือหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง ซึ่งเข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวเพื่อรับการรักษาพยาบาลและผู้ติดตามได้รับการยกเว้นการตรวจลงตราและให้อยู่ในราชอาณาจักรได้ไม่เกิน ๙๐ วัน โดยมีสถานพยาบาลพร้อมรองรับ จำนวน ๑๖๐ แห่ง และได้จัดทำลำดับขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ (Work Flow) รวมทั้งเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลในรูปแบบคู่มือการปฏิบัติงานทั้งเอกสาร และไฟล์ดาวโหลดในเว็บไซต์ www.hss.moph.go.th ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๕. การปรับปรุงคู่มือปฏิบัติงาน (Work Flow) ของการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) รวม ๖ ประเทศ ได้แก่ สหรัฐอาหรับเอมิเรสต์ รัฐกาตาร์ รัฐคูเวต รัฐสุลต่านโอมาน ราชอาณาจักรบาห์เรน และราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบียตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การกำหนดรายชื่อประเทศที่ผู้ถือหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง ซึ่งเข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว เพื่อรับการรักษาพยาบาลและผู้ติดตามได้รับการยกเว้นการตรวจลงตราและให้อยู่ในราชอาณาจักรได้ไม่เกิน ๙๐ วัน โดยมีสถานพยาบาลพร้อมรองรับ จำนวน ๑๗๘ แห่ง และได้ปรับปรุงลำดับขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ (Work Flow) รวมทั้งเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลในรูปแบบคู่มือการปฏิบัติงานทั้งเอกสาร และไฟล์ดาวโหลดในเว็บไซต์ www.hss.moph.go.th ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๖. การพัฒนาระบบการประกันอุบัติเหตุสำหรับชาวต่างชาติที่เดินทางเข้าสู่ประเทศไทย (Personal Accident Fee) ด้วยวิธีออกกฎหมายให้มีการซื้อประกันอุบัติเหตุในลักษณะภาคบังคับ โดยบูรณาการทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมการกงสุล กรมการท่องเที่ยว สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย และสมาคมโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งได้พิจารณาถึงรูปแบบการดำเนินการ และจัดทำแผนความคุ้มครอง/กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทย เพื่อนำเสนอเข้าสู่กระบวนการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ต่อไป

๗. ส่งเสริมให้มีการจัดตั้งผู้ช่วยทูตด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Medical and Health Attaché) เพื่อเป็นผู้แทนของประเทศไทยในการดำเนินงานด้านการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน พัฒนาศักยภาพสถานประกอบการชาวไทย เจรจาทางการค้าด้านบริการสุขภาพ ให้ข้อมูลข่าวสาร การคุ้มครอง ปกป้อง รักษาผลประโยชน์ด้านสุขภาพของไทยในเวทีโลก โดยกระทรวงสาธารณสุขจะเสนอรูปแบบไปยังกระทรวงการต่างประเทศ เพื่อให้คณะกรรมการโครงสร้างบุคลากรไทยที่ประจำการในต่างประเทศเป็นผู้พิจารณาในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ต่อไป

๘. การจัดทำแพคเกจพิเศษด้านสุขภาพรองรับการบริการชาวต่างชาติภายใต้โครงการ “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 (ยกเว้นบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่ไม่มีกำหนดสิ้นสุดโครงการ)

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

๑๐. การจัดทำศูนย์ข้อมูลรองรับนโยบาย Medical Hub เพื่อเชื่อมโยงระบบของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และพัฒนาฐานข้อมูลสารสนเทศด้านการแพทย์และบริการสุขภาพรองรับนโยบาย Medical Hub ซึ่งมีมติที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๐ เห็นชอบในหลักการ เนื่องจากมีความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล Thailand 4.0 แผนยุทธศาสตร์ชาติ และยุทธศาสตร์ Medical Hub โดยให้บูรณาการเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลของโรงพยาบาล สถานพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อนำมาวิเคราะห์ข้อมูลสำหรับใช้ประโยชน์ในด้านต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพ ปัจจุบันอยู่ระหว่างหารือแนวทางร่วมกับศูนย์ Intelligent Business Center ของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์ข้อมูลของกระทรวงพาณิชย์ และกระทรวงอุตสาหกรรม เพื่อเตรียมการเชื่อมโยงข้อมูลทั้ง Primary Data และ Secondary Data ต่อไป

ศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub) ประกอบด้วย

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

๒. การพัฒนาการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาผู้ประกอบวิชาชีพสาขาบริการสุขภาพภายใต้กรอบการค้าอาเซียน (MRAs) เพื่อเตรียมการรองรับการเคลื่อนย้ายของผู้ประกอบวิชาชีพสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับคุณสมบัติร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพ

อาเซียน โดยพัฒนาเว็บไซต์กลางด้าน MRAs ร่วมกับประเทศอินโดนีเซีย ได้แก่ www.aseanhealthcare.org และแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาและบริหารจัดการเว็บไซต์ เพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน และปรับโครงสร้างคณะทำงานพัฒนาและบริหารจัดการเว็บไซต์ รวมทั้งเสนอร่างกรอบแนวทางการดำเนินงาน/ ยุทธศาสตร์รองรับการเคลื่อนย้ายของผู้ประกอบวิชาชีพสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน 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

รายละเอียด

ก. ภูมิหลัง

นโยบายรัฐบาล

๑. รัฐบาลได้ประกาศนโยบายให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ เพื่อเป็นกลไกการขับเคลื่อนเศรษฐกิจในอนาคต (New Engine of Growth) และผลักดันการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจ (S-curve) ได้แก่ การต่อยอดอุตสาหกรรมเดิมที่มีศักยภาพ (First S - curve) ในด้านอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว กลุ่มรายได้ดีและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Affluent, Medical and Wellness Tourism) รวมถึงการเติมอุตสาหกรรมแห่งอนาคต (New S-curve) ในด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร (Medical Hub) เพื่อรองรับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่เพิ่มมากขึ้น จากการขยายตัวของกลุ่มสินค้าและธุรกิจบริการสุขภาพ ประกอบกับนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยเข้าสู่ Thailand 4.0 โดยมีเป้าหมายในการเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีเพื่อนำไปสู่การจัดบริการสุขภาพที่ลดความเหลื่อมล้ำของการเข้าถึงระบบสุขภาพ ประชาชนมีสุขภาพดี เพื่อรองรับอนาคตที่มีความเป็นสังคมเมือง สังคมผู้สูงอายุ ซึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ ประเทศไทยจะมีผู้สูงอายุถึง ๑ ใน ๔ ของประชากรทั้งประเทศ จากความสำคัญดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาได้กำหนดให้นโยบาย Medical and Wellness Tourism เป็นวาระแห่งชาติ ด้วยการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติที่สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล การเปลี่ยนแปลงของโลก ความต้องการของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ ในลักษณะที่มีการบูรณาการทำงานร่วมกันกับทุกภาคส่วน เพื่อให้มีการสร้างมูลค่าเพิ่มของอุตสาหกรรมสุขภาพ สามารถสร้างรายได้ให้กับประเทศไทย และส่งผลให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในด้านบริการสุขภาพ เพื่อแข่งขันในเวทีโลกได้อย่างแท้จริง

๒. ตามพระราชบัญญัติการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติ ซึ่งมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธานกรรมการ เพื่อจัดทำ (ร่าง) ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ทั้ง ๖ ยุทธศาสตร์ ซึ่งในยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ด้านการพัฒนาภาคการผลิตและบริการ ได้กำหนดให้มีการผลักดันประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางการให้บริการสุขภาพ

๓. ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้กำหนดให้มีการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการบริการทางการแพทย์ ไว้ในยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน

๔. สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (BOI) ได้กำหนด “ซูเปอร์คลัสเตอร์” ซึ่งเป็นคลัสเตอร์สำหรับกิจกรรมที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง และอุตสาหกรรมแห่งอนาคต ประกอบด้วย ๖ คลัสเตอร์ ได้แก่ ๑) คลัสเตอร์ยานยนต์และชิ้นส่วน ๒) คลัสเตอร์เครื่องใช้ไฟฟ้า อิเล็กทรอนิกส์ และอุปกรณ์โทรคมนาคม ๓) คลัสเตอร์ดิจิทัล ๔) คลัสเตอร์ปิโตรเคมีและเคมีภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ๕) คลัสเตอร์ Food Innopolis และ ๖) คลัสเตอร์ Medical Hub

๕. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) เพื่อส่งเสริมพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพโลก สร้างรายได้จากอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ยั่งยืน และมีเมืองคัมภีร์ประกอบในการขับเคลื่อน ประกอบด้วย ๔ ผลผลิตหลัก ได้แก่ ๑) ศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Medical Service Hub) ๒) ศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) ๓) ศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub) และ ๔) ศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ซึ่งคณะรัฐมนตรีเห็นชอบในหลักการแล้ว เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙

สถานการณ์ด้านการท่องเที่ยว

จากรายงานประจำปี ๒๕๖๐ ไตรมาสที่ ๓ ของสภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (สทท.) พบข้อมูลดังนี้

- ดัชนีความเชื่อมั่นผู้ประกอบการธุรกิจท่องเที่ยวในประเทศไทย ไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๐ เท่ากับ ๙๘ อยู่ในระดับใกล้เคียงปกติ แต่มีแนวโน้มลดลงจากช่วงก่อนหน้าเล็กน้อย สะท้อนสถานการณ์ท่องเที่ยวไทยที่ยังไม่เข้มแข็งมากนัก ผู้ประกอบการบางส่วนมีความกังวลด้านเศรษฐกิจในประเทศและเป็นช่วงนอกฤดูกาลท่องเที่ยว

- จำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติในเดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมทั้งหมด ๓.๐๙ ล้านคน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๔.๘๑ จากช่วงเดียวกันของปี ๒๕๕๙ และมีรายได้จากการท่องเที่ยว ๑.๕๖ แสนล้านบาท เพิ่มขึ้นร้อยละ ๖.๑๖ จากช่วงเดียวกันของปี ๒๕๕๙ คาดว่าในไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๐ จะมีนักท่องเที่ยวต่างชาติ ๘.๗๗ ล้านคน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๖.๕๖ จากไตรมาสที่ ๓/๒๕๕๙

- คาดว่าในไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๐ มีจำนวนนักท่องเที่ยวจีนรวมทั้งสิ้น ๒.๗๔ ล้านคน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๓.๒๒ จากไตรมาสที่ ๓/๒๕๕๙

- การจัดอันดับความสามารถในการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวในปี ๒๕๖๐ โดย World Economic Forum พบว่า ประเทศไทยถูกจัดอยู่ในอันดับที่ ๓๔ จาก ๑๓๖ ประเทศทั่วโลก โดยด้านที่มีขีดความสามารถในการแข่งขันดี ได้แก่ ทรัพยากรธรรมชาติ (อันดับ ๗) โครงสร้างพื้นฐานสิ่งอำนวยความสะดวกด้านการท่องเที่ยว (อันดับ ๑๖) และราคา (อันดับ ๑๘)

- คาดการณ์ว่าในไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๐ จะมีนักท่องเที่ยวชาวจีน ๒.๔๓ ล้านคน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๖๘.๗๕ จากไตรมาสที่ ๔/๒๕๕๙ และคาดว่าในปี ๒๕๖๐ จะมีนักท่องเที่ยวชาวจีนรวมทั้งสิ้น ๙.๘๘ ล้านคน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๒.๗๙ จากปี ๒๕๕๙

- คาดการณ์ว่าในไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๐ จะมีนักท่องเที่ยวต่างชาติรวม ๙.๑๕ ล้านคน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๗.๗๖ จากไตรมาสที่ ๔/๒๕๕๙ และในปี ๒๕๖๐ คาดว่าจะมีนักท่องเที่ยวต่างชาติเดินทางเข้ามาในประเทศไทย ๓๕.๓๙ ล้านคน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘.๕๙ จากปี ๒๕๕๙ และมีรายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ ๑.๘๔ ล้านล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๕๙ ร้อยละ ๑๒.๔๙

- จากการจัดอันดับของเว็บไซต์ Business Insider ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้จัดให้กรุงเทพมหานครเป็นอันดับที่ ๑ สถานที่ท่องเที่ยวที่ได้รับความนิยมสูงสุด (Business Insider, ๒๐๑๖)

ศูนย์วิจัยกสิกรไทย มองว่า แม้ว่าตลาดคนไข้ชาวตะวันตกที่เดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลในไทยจะส่งสัญญาณลดลงจากการปรับเปลี่ยนนโยบายรักษายาบาลภายในประเทศ รวมถึงการพัฒนาระบบสาธารณสุขในประเทศให้มีคุณภาพและมาตรฐาน แต่คาดว่า คนไข้ในกลุ่มอื่นๆ โดยเฉพาะตลาดเอเชีย อาทิ CLMV จีน และญี่ปุ่น น่าจะเป็นตลาดที่เข้ามามีบทบาทในการทำรายได้ให้กับธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนมากขึ้น ซึ่งช่วยตรึงการขยายตัวของรายได้ที่มาจากคนไข้ชาวต่างชาติในภาพรวมไว้ได้ และคาดว่า ในปี ๒๕๖๐ คนไข้ชาวต่างชาติจะทำรายได้ให้กับธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนประมาณ ๔๘,๐๐๐ - ๕๙,๐๐๐ ล้านบาท ขยายตัวร้อยละ ๓ - ๔ เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมาที่ขยายตัวประมาณร้อยละ ๘ หรือมีจำนวนคนไข้ชาวต่างชาติเข้ารับการรักษายาบาลประมาณ ๓.๓ ล้านครั้ง^๑

ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนยังคงเป็นธุรกิจดาวรุ่งที่สามารถรักษาอัตราการเติบโตของรายได้จากค่ารักษายาบาลในระดับเลข ๒ หลัก โดยหลักๆ มาจากฐานลูกค้าต่างชาติ ซึ่งศูนย์วิจัยกสิกรไทยมองว่า อัตราการขยายตัวของรายได้โรงพยาบาลเอกชนที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ ในปี ๒๕๖๐ และถัดไปในระยะข้างหน้า จะถูกขับเคลื่อนโดยรายได้จากลูกค้าต่างชาติมากขึ้น โดยเฉพาะตลาด Medical Tourism สะท้อนได้จากรายได้ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนที่มาจากกลุ่มคนไข้ต่างชาติมีสัดส่วนเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๒๕ ของรายได้ทั้งหมดจากโรงพยาบาลเอกชน ในปี ๒๕๕๔ เป็นกว่าร้อยละ ๒๗.๐ ในปี ๒๕๕๘ และคาดว่าจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๓๐.๐ ในปี ๒๕๖๐ ขณะที่แนวโน้มรายได้ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนที่มาจากกลุ่มคนไข้ชาวไทยนั้น ส่วนใหญ่น่าจะเติบโต มาจากผลของราคา (อาทิ เงินเพื่อ ความซับซ้อนของโรค) แต่หากพิจารณาจำนวนคนไข้ชาวไทยที่เข้ารับการรักษายาบาลในโรงพยาบาลเอกชน อาจไม่ได้เติบโตอย่างมีนัยสำคัญ สะท้อนข้อจำกัดของการเติบโตของรายได้จากค่ารักษายาบาลในตลาดคนไข้คนไทย

ดังนั้น การเพิ่มรายได้จากตลาดคนไข้ในประเทศ ผู้ประกอบการธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนอาจจะต้องมองหาแหล่งรายได้ใหม่ๆ นอกเหนือไปจากรายได้หลักจากค่ารักษายาบาล ซึ่งศูนย์วิจัยกสิกรไทยมองว่า กลุ่มธุรกิจ Non-hospital จะกลายเป็นธุรกิจที่เข้ามาเสริมรายได้ให้กับผู้ประกอบการโรงพยาบาลเอกชน อาทิ ธุรกิจอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน ธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ เช่น ธุรกิจดูแลผู้สูงอายุ (Nursing Home) หรือธุรกิจบริการอาหารสำหรับผู้ป่วยในโรงพยาบาล รวมถึงธุรกิจร้านขายยา (Pharmacy) เป็นต้น^๒

ในปี ๒๐๑๗ website : worldsbesthospitals.net ได้จัดอันดับโรงพยาบาลที่ดีที่สุดในโลกจำนวน ๑๐ อันดับ ซึ่งมีโรงพยาบาลของประเทศไทยติดอันดับที่ ๘ คือ โรงพยาบาลสมิติเวช^๓

^๑ ศูนย์วิจัยกสิกรไทย สืบค้นเมื่อ กันยายน ๒๕๖๐ ตลาดคนไข้ต่างชาติ ปี' ๖๐ คาดรายได้ยังโต ๓-๔%... สืบค้นจาก

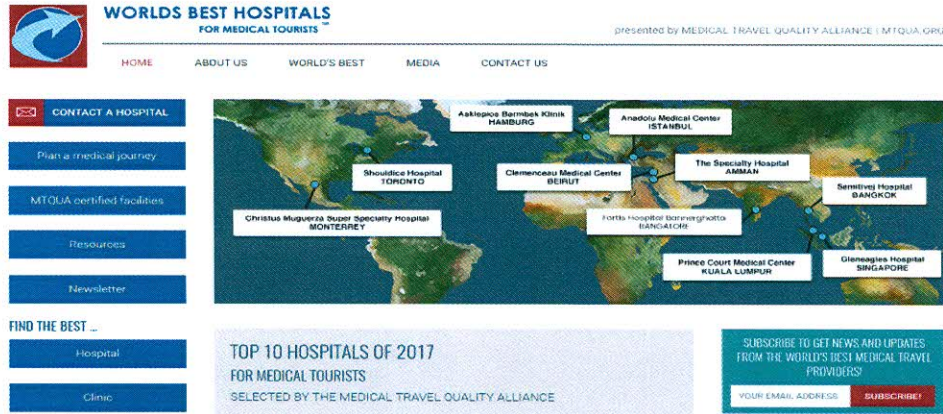
<https://www.kasikornresearch.com/TH/K-EconAnalysis/Pages/ViewSummary.aspx?docid=๓๖๔๗๖>

^๒ ศูนย์วิจัยกสิกรไทย สืบค้นเมื่อ กันยายน ๒๕๖๐ โรงพยาบาลเอกชน ยังโตต่อเนื่องจากลูกค้าต่างชาติ ... สืบค้นจาก

<https://www.kasikornresearch.com/TH/K-EconAnalysis/Pages/ViewSummary.aspx?docid=๓๖๑๗๓>

^๓ World best hospitals for medical tourists สืบค้นเมื่อ กันยายน ๒๕๖๐ Top ๑๐ hospitals of ๒๐๑๗ for medical tourists สืบค้นจาก

<https://worldsbesthospitals.net/>



รูปที่ ๑ รายงานจากเว็บไซต์ Medical Travel Quality Alliance ๑๐ อันดับโรงพยาบาลที่ดีที่สุดในโลก ปี ๒๐๑๗
ข้อมูลจาก <https://worldsbesthospitals.net/>

THAILAND: BANGKOK

8 Samitivej Hospital



Wooridul Hospital maintains its leadership among hospitals in Korea and throughout Asia partly because of its brilliant founder and neurosurgeon, Dr. Lee Sang-Ho, who has developed techniques and devices in his specialty that are used around the world.

[Read More](#)

รูปภาพที่ ๒ : รายงานจากเว็บไซต์ Medical Travel Quality Alliance ๑๐ อันดับโรงพยาบาลที่ดีที่สุดในโลก ปี ๒๐๑๗
ข้อมูลจาก <https://worldsbesthospitals.net/>

รายงานด้านการรับรองมาตรฐานการรักษาพยาบาลนานาชาติของ JCI (Joint Commission International) ในปี ๒๐๑๗ ประเทศไทยมีสถานพยาบาลทั้งโรงพยาบาลและคลินิกที่ผ่านการรับรองทั้งหมด ๖๑ แห่ง โดยแบ่งเป็นโรงพยาบาลจำนวน ๔๘ แห่ง และคลินิกจำนวน ๑๓ แห่ง^๔ นอกจากนี้มาตรฐาน JCI แล้ว ยังมีมาตรฐาน DNV GL ที่เป็นที่ยอมรับกันในระดับสากล เป็นองค์กรผู้นำด้านการให้บริการด้านดูแลสุขภาพพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ โดยทำงานร่วมกับองค์กรอนามัยสากลเพื่อกำหนดแนวทางของความเป็นผู้นำในการประเมินความเสี่ยงเชิงรุกทางด้านคุณภาพและความปลอดภัย ด้านการบริหารจัดการความเสี่ยงเพื่อพัฒนาระบบดูแลสุขภาพ ทั้งนี้ DNV GL จึงมีกรอบการจัดการความเสถียรเชิงรุก โดยการนำศาสตร์ของการจัดการความปลอดภัยและการใช้มาตรฐาน เพื่อปรับปรุงความปลอดภัยและคุณภาพการให้บริการผู้ป่วย ปัจจุบันมีโรงพยาบาลในประเทศไทยที่ผ่านการรับรองจาก DNV GL เป็นแห่งแรกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ และภูมิภาคแปซิฟิก คือ โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล (World Medical Hospital) และมีศูนย์เวชศาสตร์ชะลอวัย (Vitalife) ของโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ผ่านการรับรอง DNV GL เป็นแห่งที่ ๒

รายงานด้านสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สปา) Website ของ dailymail สำนักข่าวของประเทศอังกฤษได้เผยถึงผลรางวัล Conde Nast Traveller Spa Awards 2017 ซึ่ง อัมรินทร์ (Amanpuri) ได้รางวัล Best bespoke retreats และ โรงแรมแมนดาริน โอเรียนเต็ล กรุงเทพ (Mandarin Oriental) ได้รางวัล Most outstanding city spa

^๔ Joint commission International สืบค้นเมื่อ กันยายน ๒๕๖๐ JCI Accredited Organization Thailand สืบค้นจาก <http://www.jointcommissioninternational.org/about-jci/jci-accredited-organizations/?c=Thailand>

ข. ภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับมอบหมายให้เป็นหน่วยงานหลักในการบริหารขับเคลื่อนนโยบาย Medical Hub ของประเทศ มาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๗ จนถึงปัจจุบัน โดยจัดทำแผนยุทธศาสตร์ Medical Hub รวม ๓ ฉบับ ได้แก่

ฉบับที่ ๑ ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย (Center of Excellent Health Care of Asia) (พ.ศ.๒๕๔๗ - ๒๕๕๑) โดยมีบริการหลัก ๓ ด้าน คือ

๑. ธุรกิจบริการรักษาพยาบาล
๒. ธุรกิจบริการส่งเสริมสุขภาพ
๓. ธุรกิจผลิตภัณฑ์สุขภาพและสมุนไพรไทย

ฉบับที่ ๒ ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Thailand as World Class Health Care Provider) รองรับยุทธศาสตร์ประเทศ (Country Strategy) โดยมุ่งหวังให้ประเทศไทยเป็นผู้นำในระดับโลกด้านการจัดบริการสุขภาพ ภายใน ๕ ปีข้างหน้า (พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑) โดยมีบริการหลัก ๔ ด้าน

๑. ศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub)
๒. ศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Medical Service Hub)
๓. ศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub)
๔. ศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub)

ฉบับที่ ๓ ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ระยะ ๑๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ที่ได้รับความเห็นชอบในหลักการจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งมุ่งพัฒนาประเทศไทยให้ก้าวเข้าสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ โดยให้ความสำคัญในการพัฒนาและบูรณาการทำงานตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง นำศักยภาพ ชีตความสามารถ ทักษะการสุขภาพและทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อมที่มีอยู่อย่างจำกัด ภูมิปัญญาไทย วิถีชุมชน มาสร้างบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีเอกลักษณ์ อัตลักษณ์ เพื่อให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพของโลก (Thailand Hub of Wellness and Medical services) ภายใน ๑๐ ปีข้างหน้า และสามารถเพิ่มสัดส่วนรายได้ พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในประเทศเกิดความมั่นคง และมั่นคงทางเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน โดยมีองค์ประกอบในการขับเคลื่อน ๔ ด้าน ได้แก่ ๑. ศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) ๒. ศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Medical Service Hub) ๓. ศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub) และ ๔. ศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ซึ่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะได้ดำเนินการบูรณาการทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ระบุไว้ในแผนยุทธศาสตร์ฯ รวมทั้งมีการติดตามผลการดำเนินงานทูลรอบ ๓ เดือน/ ๖ เดือน/ ๙ เดือน และ ๑๒ เดือน รวมทั้งรายงานผลการดำเนินงานดังกล่าวให้คณะรัฐมนตรีทราบทุกปี

ความพร้อมของสถานบริการสุขภาพ

ปัจจุบันมีโรงพยาบาลเอกชน จำนวนทั้งสิ้น ๓๕๑ แห่ง (ข้อมูล ณ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐) โดยได้รับการรับรองมาตรฐานนานาชาติแบบ JCI จำนวน ๖๑ แห่ง ซึ่งเป็นมาตรฐานที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติจากสหรัฐอเมริกา ประเทศไทยได้เริ่มมีการรับรองมาตรฐานนี้มาตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์เป็นแห่งแรกที่ได้รับการรับรองประเภท Hospital care/International Clinic เกาะช้าง จังหวัดตราด เป็นแห่งแรกที่ได้รับการรับรองประเภท Ambulatory care โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท ๒ เป็นแห่งแรกที่ได้รับการรับรองประเภท Long term care และ Home care โรงพยาบาลศิริราชปิยมหาราชการุณย์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลภาครัฐแห่งแรกที่ได้รับการรับรองประเภท Hospital Care รวมทั้งโรงพยาบาลชลบุรี เป็นโรงพยาบาล

ภาครัฐแห่งแรกที่ได้รับการรับรองประเภท academic medical center hospital program ดังแสดงตามตารางที่ ๑ - ๒

ตารางที่ ๑ จำนวนโรงพยาบาลเอกชน ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๖๐

พ.ศ.	จำนวนโรงพยาบาลเอกชน					
	กรุงเทพมหานคร		ภูมิภาค		รวมทั้งหมด	
	แห่ง	เตียง	แห่ง	เตียง	แห่ง	เตียง
๒๕๕๕	๑๐๐	๑๓,๘๒๔	๒๒๗	๑๙,๗๗๑	๓๒๗	๓๓,๕๙๕
๒๕๕๖	๑๐๐	๑๓,๗๓๒	๒๒๖	๑๙,๘๓๙	๓๒๖	๓๓,๕๗๑
๒๕๕๗	๑๐๑	๑๓,๙๓๓	๒๒๘	๑๙,๙๑๓	๓๒๘	๓๓,๘๔๖
๒๕๕๘	๑๐๔	๑๓,๙๓๕	๒๔๐	๒๐,๗๘๙	๓๔๐	๓๔,๗๒๔
๒๕๕๙	๑๐๔	๑๓,๘๙๑	๒๔๒	๒๐,๙๖๑	๓๔๖	๓๔,๘๕๒
๒๕๖๐	๑๐๖	๑๓,๘๘๑	๒๔๕	๒๑,๒๖๙	๓๕๑	๓๕,๑๕๐

ที่มา สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ตารางที่ ๒ จำนวนโรงพยาบาล/คลินิกที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน JCI

ประเภท	กรุงเทพมหานคร (แห่ง)	ต่างจังหวัด (แห่ง)
Hospital Care	๒๓	๒๒
Ambulatory Care	๘	๕
Long Term Care	๑	-
Home Care	๑	-
academic medical center hospital program	-	๑

ที่มา www.jointcommission.org, 2017 ณ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ค. ผลสำเร็จของนโยบาย Medical Hub (ภารกิจภายในประเทศ)

๑. การขับเคลื่อนดำเนินงานในรูปของคณะกรรมการระดับชาติ และคณะทำงาน เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ตามนโยบาย Medical Hub

๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลาง ด้าน Medical and Wellness Tourism

หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข ได้ผลักดันการดำเนินงานตามนโยบาย Medical Hub โดยบูรณาการทำงานร่วมกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน

พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา เป็นประธาน มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑) กำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism

๒) จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism เพื่อเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี

๓) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่างๆ ตามความเหมาะสม

๔) อำนาจการ ประสานการทำงานของคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานชุดต่างๆ และอนุมัติให้ คณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานชุดต่างๆดำเนินงานตามแผนงานและระยะเวลาที่กำหนด

๕) ดำเนินการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง หรือตามที่ได้รับมอบหมาย พร้อมทั้งได้ออกคำสั่งคณะอนุกรรมการพัฒนา และส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการ พัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism

ผลการดำเนินงาน

มีการประชุมคณะกรรมการอนุกรรมการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งคณะกรรมการอนุกรรมการฯ ได้ประชุมหารือใน ประเด็น ดังนี้ ๑) การพัฒนาระบบประกันอุบัติเหตุสำหรับชาวต่างชาติที่เดินทางเข้าสู่ประเทศไทย (Personal Accident Fee) ๒) การบูรณาการทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดสร้าง Wellness City ๓) การจัดทำศูนย์ข้อมูลรองรับนโยบาย Medical Hub ๔) การยกระดับบริการนวดไทยให้ผ่านการรับรองจาก UNESCO ประเภทมรดกทางวัฒนธรรมของโลกที่จับต้องไม่ได้ (Intangible Cultural Heritage) ๕) (ร่าง) คำสั่ง แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการเพื่อรองรับยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพ นานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) และ ๖) การขยายระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยสำหรับกลุ่มพำนัก ระยะเวลา (Long Stay Visa)

ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งคณะกรรมการอนุกรรมการฯ ได้ประชุมหารือใน ประเด็น ดังนี้ ๑) การพัฒนาระบบประกันอุบัติเหตุสำหรับชาวต่างชาติที่เดินทางเข้าสู่ประเทศไทย (Personal Accident Fee) ในระยะที่ ๒ ๒) (ร่าง) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการเพื่อรองรับยุทธศาสตร์ การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ๓) การขยายเวลาพำนักใน ราชอาณาจักรไทย รวม ๙๐ วัน สำหรับผู้ป่วยและผู้ติดตาม กรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาล ในกลุ่มประเทศ CLMV และประเทศจีน ๔) การขยายระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยสำหรับกลุ่มพำนักระยะเวลา (Long Stay Visa) และ ๕) การจัดทำวีดิทัศน์นโยบาย Medical Hub เพื่อเผยแพร่ผ่านระบบ In-flight Entertainment บนสายการบินไทย และร่างเนื้อหา leaflet สำหรับแทรกในนิตยสารสวีสวีตี

ครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งคณะกรรมการอนุกรรมการฯ ได้ประชุมหารือใน ประเด็น ดังนี้ ๑) ความก้าวหน้าการพัฒนาระบบประกันอุบัติเหตุสำหรับชาวต่างชาติที่เดินทางเข้าสู่ประเทศไทย (Personal Accident Fee) ๒) ความก้าวหน้าการพัฒนา Wellness city แบบครบวงจร นำร่อง ณ จังหวัด ปราจีนบุรี ๓) ความก้าวหน้าการขยายระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยสำหรับกลุ่มพำนักระยะเวลา (Long Stay Visa) ๔) รายงานผลการขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย รวม ๙๐ วัน สำหรับผู้ป่วยและผู้ติดตาม กรณี เดินทางเข้ามารับการรักษายาบาล ในกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน ๕) สรุปภาพรวมของ งบประมาณตามนโยบาย Medical Hub ๖) แนวทางการจัดทำศูนย์ข้อมูลรองรับนโยบาย Medical Hub ๗) รายงานผลการยกระดับบริการนวดไทยเสนอขึ้นทะเบียนจารึกให้เป็นมรดกทางวัฒนธรรมของโลก

๘) รายงานผลการจัดทำวีดิทัศน์ประชาสัมพันธ์นโยบาย Medical Hub เพื่อเผยแพร่ผ่านระบบ In-flight Entertainment บนสายการบินไทย ๙) รายงานผลการเข้าร่วมงาน International Tourism Borse (ITB) ๒๐๑๗ ณ สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี และงาน Moscow International Travel & Tourism Exhibition (MITT) ๒๐๑๗ ณ สหพันธ์รัฐรัสเซีย ๑๐) มาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแหล่งน้ำพุร้อนของประเทศไทย และ ๑๑) ความคืบหน้าประเด็นการส่งเสริมการลงทุนด้าน Medical Hub ของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (BOI)

๑.๒ คณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub)

หลักการและเหตุผล

จากมติการประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ครั้งที่ ๘/๒๕๕๙ เห็นชอบให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) และคณะอนุกรรมการ รวม ๔ คณะ ได้แก่ Medical Hub / Wellness Hub / Academic Hub และ Product Hub โดยมอบหมายให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการเสนอคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ เข้าสู่การพิจารณาตามลำดับคณะกรรมการฯ มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้ ๑) กำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติให้เกิดประโยชน์สูงสุด ๒) มอบหมาย สั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ฯ ๓) สร้างกลไกและส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือระหว่างภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ และเอกชนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ๔) ติดตาม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ กำหนดมาตรการแก้ไขที่มีประสิทธิภาพ ๕) จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อรัฐบาล ๖) รายงานผลการปฏิบัติงาน ตลอดจนปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานให้นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีทราบเป็นระยะๆ ๗) แต่งตั้งคณะทำงานชุดย่อยได้ตามความเหมาะสม และ ๘) ดำเนินการอื่นๆ ตามที่รัฐบาลมอบหมาย

ผลการดำเนินงาน

การประชุมคณะกรรมการเพื่อรองรับยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ มีประเด็นในการพิจารณาตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้ ๑) กลไกการบริหารและขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ๒) การพัฒนา Business Model นำร่องสู่การเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๓) การพัฒนาศักยภาพของบริการนวดไทยสู่สากล ๔) การอำนวยความสะดวกด้านการตรวจลงตราให้แก่ชาวต่างชาติที่เดินทางเข้าสู่ประเทศไทยเพื่อการรักษาพยาบาลและเพื่อการพำนักระยะยาว ๕) ความก้าวหน้าการพัฒนาระบบประกันอุบัติเหตุสำหรับชาวต่างชาติที่เดินทางเข้าสู่ประเทศไทย (Personal Accident Fee) ๖) การลงทุนด้านธุรกิจบริการรักษาพยาบาลรองรับ High Technology ในเขตเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC) ๗) การเตรียมการลงนาม MOU ในการจัดการทำข้อมูลรองรับนโยบาย Medical Hub ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๘) การประชาสัมพันธ์กิจกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพตามนโยบาย Medical Hub ๙) การขับเคลื่อนนโยบายสู่การเป็นศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub)

๑.๓ คณะทำงานขับเคลื่อนอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

หลักการและเหตุผล

ด้วยคณะกรรมการสาธารณสุข สภานิติบัญญัติแห่งชาติ และคณะอนุกรรมการส่งเสริมและติดตามระบบการแพทย์ครบวงจร ได้มีการพิจารณาศึกษา วิเคราะห์ และติดตามนโยบายตลอดจนสถานการณ์

และแนวโน้มในการเปลี่ยนแปลงการพัฒนาด้านการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ครบวงจร เพื่อประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพและการบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย โดยเฉพาะการพิจารณาการศึกษาเกี่ยวกับนโยบายการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของรัฐบาลที่ได้มีการกำหนด ๑๐ อุตสาหกรรมเป้าหมายเพื่อเป็นกลไกขับเคลื่อนเศรษฐกิจเพื่ออนาคต และได้เข้าพบเพื่อเยี่ยมคารวะและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข ในประเด็นเกี่ยวกับการแพทย์ครบวงจร : แนวทางการส่งเสริมและบูรณาการ พร้อมทั้งประเด็นอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ โดยเสนอให้มีการบูรณาการการทำงานร่วมกันกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องกับนโยบายการแพทย์ครบวงจรให้มีความครอบคลุมในประเด็นที่ได้ให้ข้อเสนอ

ผลการดำเนินงาน

๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร ที่ ๗๔๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ โดยมีรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต) เป็นประธานคณะทำงาน และผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นเลขานุการ เพื่อดำเนินการยกร่างและจัดทำกรอบอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร รวมทั้งศึกษาลักษณะของอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร และวิเคราะห์ลักษณะความเป็นไปได้ของการขับเคลื่อนการดำเนินงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดประชุม (ร่าง) คณะทำงานร่วมจัดทำกรอบอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๓.๓๐ น. ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อหารือแนวทางการดำเนินการดังกล่าวและรายงานผลต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม และคณะทำงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาประเด็นเกี่ยวกับการแพทย์ครบวงจร : แนวทางการส่งเสริมและบูรณาการ และแนวทางการดำเนินงาน รายละเอียดดังต่อไปนี้

๒.๑ ส่งเสริมให้บูรณาการการทำงานร่วมกันกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องกับนโยบายการแพทย์ครบวงจร: สืบเนื่องจากมีหลายหน่วยงานที่ดำเนินงานด้าน Medical Hub และยังมีเจ้าภาพหลักโดยตรง คณะอนุกรรมการส่งเสริมและติดตามระบบการแพทย์ครบวงจรจึงเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการ ดังนี้

๒.๑.๑ กำหนดให้มีกลไกทำงานเชิงบูรณาการร่วมกับหน่วยงานหลักที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐและเอกชน โดยเสนอให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการชาติ เพื่อกำหนดทิศทางและกรอบแนวทางการทำงาน ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ โดยมีองค์ประกอบจากกระทรวงหลักที่เกี่ยวข้องภายใต้ ๔ ผลผลิตหลัก ได้แก่ บริการรักษาพยาบาล/บริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ/การศึกษาวินิจฉัย/ผลิตภัณฑ์สุขภาพและยาสมุนไพร

๒.๑.๒ ให้มีการจัดตั้งหน่วยงานรับผิดชอบการดำเนินงานตามนโยบายการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติและอุตสาหกรรมทางการแพทย์แบบครบวงจรในระดับประเทศ ได้แก่

- หน่วยงานบริหารและขับเคลื่อนนโยบาย Medical Hub ได้แก่ กองพัฒนาอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

- หน่วยงานรับผิดชอบด้านการส่งเสริมพัฒนาควบคุม กำกับ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้แก่ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒.๑.๓ เสนอให้มีสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุนร่วมอยู่ในคณะกรรมการชาติด้วย เพื่อพิจารณาในเรื่องของสิทธิประโยชน์ที่เกี่ยวข้อง

ซึ่งที่ประชุมแจ้งว่าขณะนี้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ดำเนินการจัดทำหนังสือเสนอ คณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบในการแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการเพื่อรองรับยุทธศาสตร์ การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub)

๒.๒ คลินิกพิเศษนอกเวลาหรือโรงพยาบาลคู่ขนานของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดย อาจปรับปรุงกฎหมายที่เกี่ยวข้องในเรื่องการหาเงินลงทุนจากแหล่งอื่นในการสนับสนุนการดำเนินการ : สืบเนื่อง จากมีผู้ป่วยทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติประสงค์จะเข้ารับบริการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลภาครัฐตลอดจนอาจ เกิดหนี้สูญได้ โดยเฉพาะที่ตั้งอยู่ในจังหวัดท่องเที่ยว แต่โรงพยาบาลยังไม่มีการบริหารจัดการรองรับที่มี ประสิทธิภาพและคล่องตัว ประกอบกับโรงเรียนแพทย์บางแห่งได้มีการจัดตั้งคลินิกพิเศษหรือรูปแบบพิเศษขึ้นโดย กำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลเป็นการเฉพาะ คณะอนุกรรมาธิการส่งเสริมและติดตามระบบการแพทย์ครบวงจร จึงเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขจัดตั้ง Premium Clinic ในโรงพยาบาลภาครัฐนาร่องที่มีความพร้อม โดยต้องมีการปรับปรุงระเบียบที่เกี่ยวข้องกับอัตราค่ารักษาพยาบาลในลักษณะการจ่ายเพิ่มเติมจากอัตราปกติที่กำหนดไว้ ตามหลักเกณฑ์ของ ๓ กองทุนหลัก รวมทั้งพิจารณาให้โรงพยาบาลภาครัฐสามารถนำรายได้ส่วนเพิ่มนี้มาพัฒนา ระบบการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลให้มีคุณภาพมาตรฐาน โดยต้องประสานทำความเข้าใจกับกรมบัญชีกลาง ในการกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลและปรับแก้ไขระเบียบเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒ ให้โรงพยาบาลนำเงินส่วนนี้มาเป็นรายได้และเบิกจ่ายในหลักเกณฑ์ที่กำหนดเพิ่มเติม

ซึ่งที่ประชุมพิจารณาแล้ว พบว่า กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายเรื่องคลินิกพิเศษนอกเวลาอยู่แล้ว สถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงฯ ที่มีความพร้อมสามารถดำเนินการจัดทำคลินิกพิเศษนอกเวลาได้เลย และ กระทรวงฯ จะพิจารณาดำเนินการขยายผลเป็น Premium Clinic ต่อไป

๒.๓ การจัดทำกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ มาตรา ๓ (๓) เพื่อให้เกิดการกำกับดูแลกิจการเพื่อสุขภาพอื่นๆ : เนื่องจากในอนาคตจะมีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวนมาก หลายประเภทที่จะเปิดดำเนินการเพิ่มขึ้นตาม Trend ของการดูแลสุขภาพ ซึ่งจำเป็นต้องมีการกำหนด มาตรฐาน กลไกการควบคุมกำกับ ดูแลอย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ ในปัจจุบันยัง ไม่ได้รับการควบคุมกำกับที่ดีพอ อันจะนำไปสู่การหลอกลวงผู้บริโภคให้เข้ามาใช้บริการในสถานประกอบการได้ คณะอนุกรรมาธิการส่งเสริมและติดตามระบบการแพทย์ครบวงจร จึงเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขเร่งดำเนินการ จัดทำกฎกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ โดยกำหนด ประเภทของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพิ่มเติมเป็นการเร่งด่วนในกิจการที่มีความสำคัญและเป็น Trend ของ ธุรกิจ เพื่อนำไปสู่การเตรียมจัดทำมาตรฐานและแนวปฏิบัติในการควบคุมกำกับตลอดจนการขึ้นทะเบียนของ สถานประกอบการและผู้ให้บริการตามกฎหมาย ได้แก่ กิจการผู้สูงอายุ สถานเสริมความงาม และออกก่าลังกาย

ซึ่งที่ประชุมแจ้งว่ากรมสนับสนุนบริการสุขภาพ อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำกฎกระทรวงภายใต้ พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ตามมาตรา ๓ (๓) ซึ่งจะมีการหารือร่วมกับคณะอนุ กรรมาธิการฯ อีกครั้งหนึ่ง รวมทั้งได้ดำเนินการปรับโครงสร้างของส่วนราชการใหม่เพื่อให้รองรับการดำเนินการ ควบคุมกำกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ สถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติดังกล่าวให้เกิดประสิทธิภาพ สูงสุดต่อไป

๒.๔ อัตราค่าบริการต่างๆให้มีความเหมาะสม โดยเฉพาะกับคนไทยไม่ควรกำหนดอัตราค่าบริการ เท่ากับชาวต่างชาติ : เนื่องจากค่าใช้จ่ายในการใช้บริการทางการแพทย์ของชาวไทย ทั้งในโรงพยาบาลภาครัฐและ ภาคเอกชน พบว่ามีราคาสูงขึ้นตามกลไกการตลาด คณะอนุกรรมาธิการส่งเสริมและติดตามระบบการแพทย์ครบ วงจร จึงเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขจัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุขหรือกฎกระทรวงสาธารณสุขภายใต้ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๙ เพื่อให้สถานพยาบาลสามารถจัดทำโปรโมชั่นหรือแพคเกจส่วนลด ให้กับผู้ให้บริการชาวไทยได้

ซึ่งที่ประชุมแจ้งว่าอัตราค่าบริการรักษาพยาบาลระหว่างชาวไทยและชาวต่างชาติมีราคาไม่เท่ากันอยู่แล้ว ปัจจุบันยังไม่ได้มีการระบุอัตราค่าบริการไว้ ซึ่งในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๙ ห้ามมิให้มีการโฆษณาด้านอัตราค่าบริการรักษาพยาบาล แต่ในฉบับที่ ๔ มีประเด็นที่ให้การโฆษณาได้ ขณะนี้กระทรวงฯ อยู่ระหว่างดำเนินการทบทวนข้อกฎหมายดังกล่าว เพื่อมิให้เกิดกระทบต่อภาพรวมการท่องเที่ยวของไทย โดยจะมีการพิจารณาจำนวนชาวต่างชาติที่เข้ามาใช้บริการในสถานพยาบาลเป็นหลักว่าจะสามารถดำเนินการจัดทำโปรโมชั่นหรือแพคเกจส่วนลดตามข้อเสนอได้หรือไม่ กระทรวงฯ พิจารณาแล้วเห็นว่าเรื่องดังกล่าวเป็นนโยบายสำคัญที่จะต้องมีการติดตามผลการดำเนินงานอย่างเป็นระยะต่อไป

๒.๕ เพิ่มช่องทางให้กับผู้ประกอบการเอกชนในการได้รับการสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานปรับปรุงและพัฒนาสถานประกอบการให้มีมาตรฐาน : สืบเนื่องจากผู้ประกอบการรายย่อยไม่มีงบประมาณในการพัฒนาสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ตลอดจนการพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถในการแข่งขันกับนานาชาติ คณะอนุกรรมการส่งเสริมและติดตามระบบการแพทย์ครบวงจร จึงเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอเรื่องเข้าสู่การพิจารณาของสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) เพื่อพิจารณาความเป็นไปได้ในการสนับสนุนด้านงบประมาณ ในการเพิ่มศักยภาพด้านการแข่งขันและการพัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการให้มากขึ้น

ซึ่งที่ประชุมพิจารณาแล้วเห็นว่าเรื่องดังกล่าวเกินกว่าความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุข

๒.๖ ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านกายภาพและการสาธารณสุขเพิ่มให้เพียงพอต่อความต้องการและรองรับสังคมผู้สูงอายุ โดยสภาวิชาชีพควบคุมควบคุมบุคลากรของตนเองให้มีมาตรฐานและเป็นที่ยอมรับของประชาชนผู้ใช้บริการ และจัดทำหลักสูตรกลางใช้ในการฝึกอบรมและผลักดันในการผลิตบุคลากรสำหรับดูแลผู้สูงอายุ : สืบเนื่องจากบุคลากรในกลุ่มกึ่งวิชาชีพมีไม่เพียงพอ / การผลิตบุคลากรยังไม่มีคุณภาพมาตรฐาน / ขาดหลักสูตรกลางรองรับการดูแลผู้สูงอายุ ทั้งในสถานพยาบาลและสถานประกอบการ ประกอบกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ อยู่ระหว่างเตรียมจัดทำกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อเตรียมควบคุม กำกับ ดูแล กิจกรรมรับดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งเดิมไม่มีกฎหมายดูแลเป็นการเฉพาะ ส่งผลให้มีสถานประกอบการที่ไม่มีคุณภาพและมาตรฐาน คณะอนุกรรมการส่งเสริมและติดตามระบบการแพทย์ครบวงจร จึงเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการ ดังนี้

๒.๖.๑ เสนอให้มีการจัดทำแผนการผลิตอาชีพผู้ดูแลผู้สูงอายุให้มีความชัดเจนสอดคล้องกับความต้องการของผู้สูงอายุ ทั้งในด้าน Demand และ Supply ให้เกิดความสมดุล

๒.๖.๒ ส่งเสริมให้มีบุคลากรรองรับการรักษาพยาบาลผู้สูงอายุแบบติดเตียง ป่วยเรื้อรัง หรือมีภาวะพึ่งพิงในโรงพยาบาล ลักษณะ Geriatric Care และแบบ Long term Care

๒.๖.๓ ส่งเสริมให้มีบุคลากรรองรับการบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพรองรับสังคมผู้สูงอายุในกลุ่ม Care giver / Spa Manager / กลุ่ม Paramedic (สาขาการจัดการในสถานประกอบการ)

๒.๖.๔ กำหนดให้มีหน่วยงานหลักในการจัดทำหลักสูตรกลางสำหรับใช้ในการฝึกอบรมเพื่อรองรับการดูแลผู้สูงอายุ ในลักษณะหลักสูตรเบื้องต้น/หลักสูตรระดับกลาง และหลักสูตรระดับสูง สำหรับอาชีพผู้ดูแลผู้สูงอายุ และกำหนดให้เป็นหลักสูตรแกนกลางของประเทศที่มีมาตรฐาน เพื่อให้ภาคเอกชนสามารถนำไปใช้ในการจัดฝึกอบรมต่อไปได้ โดยผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ผ่านการอบรมหลักสูตรดังกล่าวสามารถพัฒนาองค์ความรู้ขั้นสูงตามระดับ หรือตามสมรรถนะที่สูงขึ้นตามความต้องการของภาคธุรกิจ เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนผู้ดูแลผู้สูงอายุในสถานประกอบการ

๒.๖.๕ กำหนดให้มีการรองรับมาตรฐานอาชีพผู้ดูแลผู้สูงอายุ

๒.๖.๖ พิจารณากำหนดมาตรการทางด้านภาษีให้แก่ผู้ประกอบการรับดูแลผู้สูงอายุ

๒.๖.๗ พัฒนาระบบการส่งต่อเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง ระหว่างสถานประกอบการ และโรงพยาบาล

ซึ่งที่ประชุมขอให้ดำเนินการแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการผลิตบุคลากรวิชาชีพดำเนินการด้วย หากประสงค์จะให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินการ กระทรวงฯ จะต้องพิจารณาขอความร่วมมือกับหน่วยงาน อื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงแรงงาน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นต้น

๒.๗. ส่งเสริมด้านการวิจัยและพัฒนา ให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพโดยคนไทยเป็นผู้ผลิตเอง และ ขายได้ในราคาถูก เป็นการลดค่าใช้จ่ายในการนำเข้าสินค้าและบริการ : เนื่องจาก พบว่าประเทศไทยยังไม่มี Product Champion ด้านยา / เครื่องสำอาง / อาหารเสริม / ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่นำไปสู่การเป็นสินค้าเศรษฐกิจ ที่สำคัญในการสร้างรายได้สู่ประเทศไทยอย่างก้าวกระโดด และยังมี Research Center ที่มีคุณภาพและ ศักยภาพขั้นสูงในการวิเคราะห์สังเคราะห์สารสำคัญ / สารสกัด เพื่อนำไปสู่การผลิต Production Champion ที่มี ศักยภาพสูง คณะอนุกรรมการส่งเสริมและติดตามระบบการแพทย์ครบวงจร จึงเสนอให้กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการ ดังนี้

๒.๗.๑ กำหนดให้มี Product Champion ที่มีศักยภาพสูงในการเป็นสินค้าทางเศรษฐกิจที่สำคัญ

๒.๗.๒ เสนอจัดตั้ง Out Let แบบครบวงจร ในจังหวัดท่องเที่ยวชั้นนำเพื่อจัดจำหน่ายสินค้า สุขภาพ โดยมีข้อมูลทางด้านวิชาการรองรับหรือแสดงให้ผู้บริโภคได้รับทราบเพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นในสินค้าและ ผลิตภัณฑ์

๒.๗.๓ กำหนดมาตรฐานทางด้านภาษี เช่น Tax Free เมื่อซื้อสินค้าเกี่ยวกับ Product Champion ใน Out Let ที่กำหนด

๒.๗.๔ กำหนดมาตรฐานส่งเสริมการลงทุนและมาตรการทางภาษีให้ผู้ประกอบการที่จัดตั้ง Research Center รองรับ Product Champion

ซึ่งที่ประชุมแจ้งว่า กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินการจัดทำ Product Champion ทางแพทย์แผนไทย และเสนอให้จัดทำ Outlet เรียบร้อยแล้ว

๒.๘ ใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการขออนุญาตขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ต่างๆ เพื่อให้เกิดความ รวดเร็วมากยิ่งขึ้น สร้างความสมดุลทั้งในเรื่องการส่งเสริมและควบคุมกำกับดูแล : เนื่องจากช่องทางในการขึ้น ทะเบียนยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพของผู้ประกอบการยังมีความล่าช้า / ใช้เอกสารจำนวนมาก คณะอนุกรรมการ ส่งเสริมและติดตามระบบการแพทย์ครบวงจร จึงเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการใช้เทคโนโลยีทางด้าน IT มาใช้ในการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ในลักษณะ E-Submission และกำหนดให้มีระบบ Fast Track

ซึ่งที่ประชุมแจ้งว่า กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้ดำเนินการ นำระบบ E-Submission มาใช้ในการขึ้นทะเบียนอนุญาตเป็นระยะเวลากว่า ๒ ปีแล้ว โดยได้ดำเนินการตาม ประเทศกลุ่มอาเซียนและกำลังพิจารณาขยายผลต่อไป ซึ่งทางกระทรวงฯ มีแนวทางที่จะพัฒนาระบบการแพทย์ ตามนโยบายประเทศไทย ๔.๐ อยู่แล้ว และที่ประชุมมอบหมายให้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พิจารณานำระบบ อิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าวมาใช้ในการขึ้นทะเบียนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และสถานพยาบาลต่อไป

๒.๙ มาตรการในการกำกับดูแลและบทลงโทษ ในธุรกิจบริการสุขภาพที่ทำผิดกฎหมาย และ การกำกับดูแลโฆษณาที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการสุขภาพ : เนื่องจากมีกฎหมายหลายฉบับจาก หลายหน่วยงานที่ใช้ในการควบคุม กำกับ ด้านการโฆษณาและประชาสัมพันธ์ในบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์ สุขภาพ ทำให้เกิดผลกระทบต่อผู้บริโภค คณะอนุกรรมการส่งเสริมและติดตามระบบการแพทย์ครบวงจร จึงเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการ ดังนี้

๒.๙.๑ จัดให้มี One Stop Service ที่รวมศูนย์กฎหมาย และการจัดการด้านโฆษณา ประชาสัมพันธ์ / ร้องเรียนเบ็ดเสร็จเพียงจุดเดียว

๒.๙.๒ มีมาตรการในการกำกับ ดูแล ลงโทษ ผู้กระทำผิดตามกฎหมายอย่างเข้มงวด

๒.๙.๓ มีระบบการจัดการข้อมูลที่เผยแพร่ใน Social Media / Online ให้ถูกต้อง

๒.๙.๔ ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการมีการทำโฆษณา และประชาสัมพันธ์ที่ถูกต้องและเหมาะสม

ซึ่งที่ประชุมพิจารณาแล้ว เห็นว่าประเด็นนี้เป็นเรื่องสำคัญเร่งด่วน เห็นควรให้จัดตั้งคณะกรรมการกลาง ในการควบคุมกำกับด้านการโฆษณาและประชาสัมพันธ์ในบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ทั้งใน เว็บไซต์หรือสื่อออนไลน์ทุกประเภท โดยให้บูรณาการทำงานเชิงรุกเพื่อมิให้เกิดผลกระทบต่อผู้บริโภค และ มอบหมายให้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นผู้รับผิดชอบหลัก ในการจัดตั้งคณะกรรมการกลาง ซึ่งประกอบไปด้วย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค แพทยสภา รวมทั้ง NGOs ที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งให้ คณะกรรมการกลางฯ จัดทำเป็นรายงานสรุปผล / จำนวนเรื่อง ที่ ดำเนินการให้กระทรวงฯ และคณะกรรมการอาหารฯ รับทราบเป็นระยะ และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบต่อไปด้วย โดยขอให้พิจารณา จัดตั้งคณะกรรมการกลางภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๐



๒. การบูรณาการทำงานร่วมกับหน่วยงานอื่น

๒.๑ การจัดทำแผนงานบูรณาการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติตามนโยบาย Medical Hub

หลักการและเหตุผล

จากการประชุม เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙ โดยมีรองผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ (นางสาว จิราภรณ์ ตันติวงศ์) และรองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (นายแพทย์ธงชัย กิรติหัตถยากร) ได้หารือร่วมกัน ในประเด็นแนวทางการจัดทำแผนงานบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ตามนโยบาย Medical Hub ซึ่งที่ประชุมมีมติให้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพรวบรวมและจัดทำข้อมูลโครงการ/กิจกรรมตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และคำขอตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่มีความเกี่ยวข้อง เชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาจัดทำแผนงานบูรณาการ

ผลการดำเนินงาน

๑. การประชุมคณะกรรมการผู้อำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๐ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวง การท่องเที่ยวและกีฬา ร่วมกับที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน มีมติให้ดำเนินการหารือ ร่วมกับสำนักงานประมาณ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงพาณิชย์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อแยก ประเด็น Medical Hub ออกจากแผนงานบูรณาการการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวและบริการ และหารือ แนวทางในการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ แผนงาน บูรณาการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ เป็นการเฉพาะ

๒. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยผู้อำนวยการกอง สุขภาพระหว่างประเทศ (ทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ) ร่วมกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา (สำนักงานปลัดกระทรวง การท่องเที่ยวและกีฬา และกรมการท่องเที่ยว) และกระทรวง พาณิชย์ (สำนักงานนโยบายยุทธศาสตร์การค้า) ได้เข้าพบรอง ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ (นางสาวจิราภรณ์ ตันติวงศ์) และ ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๓ สำนักงานประมาณ (นายเฉลิมพล เพ็ญสุตร) ซึ่งกำกับดูแล งบประมาณของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประชุมหารือในประเด็นการจัดทำแผนงานบูรณาการพัฒนาประเทศไทย



ให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ มติที่ประชุมฯ ให้ความเห็นชอบในการจัดทำแผนงานบูรณาการ เนื่องจากมีความสอดคล้อง เชื่อมโยงกับนโยบายรัฐบาล ด้าน Medical Hub (ร่าง) ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ โดยให้จัดทำแผนงานบูรณาการ และแผนภาพความเชื่อมโยง ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้แล้วเสร็จและจัดส่งรายละเอียดให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๐

๓. การประชุมคณะกรรมการนโยบายการท่องเที่ยวแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ โดยมีรองนายกรัฐมนตรีที่กำกับดูแลงานกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และกระทรวงวัฒนธรรม (พลเอกณะศักดิ์ ปภิวาประกร) เป็นประธาน มีมติให้ปรับชื่อแผนงานบูรณาการให้มีความชัดเจนและสอดคล้องตามยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) และพิจารณารายละเอียดไม่ให้ซ้ำซ้อนกับแผนงานบูรณาการ ที่มีอยู่เดิม



๔. การประชุมเพื่อจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ แผนงานบูรณาการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐ โดยรองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (นายแพทย์ธงชัย กิรติหัตถยากร) เป็นประธาน และมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมการประชุม ได้แก่ สำนักงานงบประมาณ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงการต่างประเทศ และสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ มติที่ประชุมฯ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อทบทวนแนวทาง/เป้าหมาย/ตัวชี้วัด ของแผนงานบูรณาการให้มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ รวมทั้งจัดทำแผนภาพความเชื่อมโยงให้มีความชัดเจน เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนกับแผนงานบูรณาการที่มีอยู่เดิม และจัดส่งให้สำนักงานงบประมาณภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๐

๕. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพิจารณาแล้ว เห็นควรให้มีการทบทวนเป้าหมาย/ตัวชี้วัดของแผนงานบูรณาการใหม่ ให้มีความสอดคล้อง เชื่อมโยงกับ (ร่าง) ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ โดยแยกประเด็นของ Medical Hub ไม่ให้ซ้ำซ้อนกับแผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวและบริการ รวมถึงแผนงานบูรณาการที่มีอยู่เดิม โดยบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อหารือแนวทางการจัดทำข้อมูลและแผนภาพความเชื่อมโยงให้มีความเหมาะสม สอดคล้องตามนโยบายรัฐบาล ซึ่งคาดว่าจะจัดส่งข้อมูล และแผนภาพความเชื่อมโยง เพื่อขอจัดตั้งเป็นแผนงานบูรณาการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ต่อไป

๒.๒ การดำเนินงานจัดทำศูนย์ข้อมูลรองรับนโยบาย Medical Hub

หลักการและเหตุผล

เนื่องจากปัจจุบันยังไม่มีการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้าน Medical Hub อย่างเป็นระบบให้มีความพร้อมสามารถดึงข้อมูลสำคัญมาใช้ประโยชน์ได้ ทั้งในเชิงธุรกิจ การศึกษาวิจัย และการสนับสนุนเพื่อขับเคลื่อนในระดับนโยบาย ทำให้เกิดปัญหาการเข้าถึงข้อมูล ข้อมูลที่ได้มีความคลาดเคลื่อน และไม่สามารถอ้างอิงแหล่งที่มาของข้อมูลได้ ดังนั้นกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงได้เสนอ (ร่าง) การจัดทำศูนย์ข้อมูลรองรับนโยบาย Medical Hub ซึ่งในคราวประชุมกรรมการอำนวยการและพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical Hub และ Wellness Tourism ครั้งที่ ๗/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ มีมติเห็นชอบในหลักการจัดทำศูนย์ข้อมูลฯ พร้อมทั้งมอบหมายให้กรมฯ ศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดตั้งศูนย์ข้อมูลฯ โดยบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน

ผลการดำเนินงาน

การดำเนินการจัดทำศูนย์ข้อมูลรองรับนโยบาย Medical Hub ทางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้มีการจัดประชุมเพื่อหารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจำนวน ๓ ครั้ง ซึ่งสรุปผลการประชุมได้ดังนี้

๑. การจัดประชุมเพื่อจัดทำศูนย์ข้อมูลรองรับนโยบาย Medical Hub กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐ ผลการประชุมมีดังนี้

- ขออนุมัติในหลักการจัดทำศูนย์ข้อมูลฯ
- จัดตั้งคณะทำงาน
- กำหนดชุดข้อมูลที่สำคัญ
- กำหนด Base Line Data
- กำหนดแหล่งข้อมูลที่มีอยู่ในปัจจุบัน Link Gate
- ใช้กลไกทางกฎหมายเพื่อออกแบบฐานข้อมูล
- เทคโนโลยีที่ใช้ในการจัดเก็บฐานข้อมูล
- หน่วยงานรับผิดชอบหลัก



๒. การประชุมปรึกษาหารือและศึกษาดูงาน การจัดเก็บข้อมูลทางด้านสถิติ และการวิจัยด้านการท่องเที่ยว ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ ณ กองเศรษฐกิจการท่องเที่ยวและกีฬา สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ ผลการประชุมมีดังนี้

- กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา สามารถให้ข้อมูลบางส่วนจากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองได้ ซึ่งภายหลังจากการพัฒนาารูปแบบของเอกสารเก็บข้อมูล (แบบ ตม.๖) จะสามารถเก็บข้อมูลได้ครบถ้วนและตรงวัตถุประสงค์มากขึ้น

- ในด้านอุปสรรคในการเก็บข้อมูลการจัดเก็บรายได้ของสถานประกอบการด้านสุขภาพ ซึ่งเป็นไปได้ยากในทางปฏิบัติ ทางกรมฯ อาจต้องดำเนินการขอความร่วมมือจากกระทรวงพาณิชย์ กรมสรรพากรและตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยในการเก็บรวบรวมและส่งต่อข้อมูลต่อไป

- ทางกรมฯ อาจต้องดำเนินการโดยอาศัยกลไกทางกฎหมายในการออกแบบเอกสารเพื่อการจัดเก็บข้อมูลเพิ่มเติมที่ยังไม่สมบูรณ์

๓. การประชุมปรึกษาหารือและศึกษาดูงาน การจัดเก็บข้อมูลทางด้านสถิติ และการวิจัยด้านเศรษฐกิจ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ ณ ศูนย์วิจัยกสิกรไทย เมื่อวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๐ ผลการประชุมมีดังนี้

- การเสนอให้บรรจุข้อมูลวัตถุประสงค์ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในการเดินทางเข้าสู่ประเทศลงในใบ ตม.๖ อยู่ในระหว่างรอการอนุมัติ

- ดำเนินการขอความร่วมมือในการให้ข้อมูลด้านรายได้ของสถานประกอบการด้านสุขภาพจากสำนักงานตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและกระทรวงพาณิชย์

- ดำเนินการออกแบบเอกสาร สพ.๒๓ และ ๒๔ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้มีรายละเอียดข้อมูลที่จำเป็นเพิ่มมากขึ้น เช่น ประเภทผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติ จำนวนเตียงผู้ป่วย และประเภทบริการ โดยอาศัยกลไกด้านกฎหมายในการบังคับใช้

- ดำเนินการเก็บข้อมูลเพิ่มเติม โดยวิธีการเฉพาะให้ได้มาซึ่งข้อมูล เช่น ข้อมูลอุปกรณ์การแพทย์ที่พร้อมให้บริการ และบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะ



- ดำเนินการวางแผนเชื่อมโยงข้อมูลแต่ละหน่วยงานที่ทำความร่วมมือร่วมกัน โดยอาจสรุปรายงานผลในแต่ละไตรมาส

- ศูนย์วิจัยกสิกรไทย ยินดีให้ความร่วมมือ และยินยอมให้กรมฯ สามารถเข้าถึงข้อมูลการวิจัยเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ได้

๒.๓ การส่งเสริมการลงทุน และแนวทางการจัดทำโครงการที่ให้เอกชนร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ (PPP) ร่วมกับศูนย์วิจัยขีดความสามารถในการแข่งขัน สำนักวิจัย (NIDA Center for Competitiveness Research) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า)

หลักการและเหตุผล

ตามยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙) ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีแล้วเมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙ มีประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการให้เอกชนเข้ามาร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ (PPP) ในยุทธศาสตร์ที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านการจัดบริการสุขภาพ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน สิ่งอำนวยความสะดวกและระบบบริหารจัดการให้มีความพร้อมเพื่อสนับสนุนการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติกิจกรรมหลักที่ ๑.๖ กำหนดมาตรการความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชนในการจัดบริการสุขภาพร่วมกัน (Public Private partnership หรือ PPP) รวมทั้งการเสนอโครงการด้านธุรกิจสุขภาพภายใต้พระราชบัญญัติการให้เอกชนร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๖ ซึ่งต้องขับเคลื่อนไปพร้อมกับยุทธศาสตร์ฯ ประเด็นอื่นๆ ทั้ง ๔ ผลผลิตหลัก ประกอบด้วยศูนย์วิจัยขีดความสามารถในการแข่งขัน สำนักวิจัย (NIDA Center for Competitiveness Research) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านที่ปรึกษาสำหรับการพัฒนาศักยภาพของภาคราชการและรัฐวิสาหกิจ โดยเฉพาะโครงการที่เข้าตามพระราชบัญญัติการให้เอกชนเข้าร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๖ ประสงค์ขอเข้าพบกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเพื่อนำเสนอแนวทางการจัดทำโครงการที่ให้เอกชนร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ (PPP) ให้สอดคล้องกับแนวทางนโยบายการพัฒนาของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดประชุมเพื่อนำเสนอแนวทางการจัดทำโครงการที่ให้เอกชนร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ (PPP) ร่วมกับศูนย์วิจัยขีดความสามารถในการแข่งขัน สำนักวิจัย สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน และสมาคมโรงพยาบาลเอกชน เมื่อวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ มติที่ประชุมมอบหมายให้กรมฯ ดำเนินการรวบรวมข้อมูล เพื่อเสนอต่อผู้บริหาร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ที่ประชุมฯ มีมติให้กรมฯ รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำ Flow Chart แนวทาง การจัดโครงการในลักษณะ PPP เสนอผู้บริหาร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งพิจารณาแนวทางการจัดทำ โครงการที่ให้เอกชนเข้าร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ ตามพระราชบัญญัติการให้เอกชนเข้าร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) เพื่อเสนอสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สำนักบริหารการสาธารณสุข) พิจารณาต่อไป

๒. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดทำรายงานการประชุมเพื่อนำเสนอแนวทางการจัดทำโครงการที่ให้เอกชนร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ (PPP) และแผนผัง (Flow Chart) แสดงขั้นตอนการดำเนินโครงการฯ แจกเวียนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดโครงการฯ และบูรณาการทำงานร่วมกัน



๒.๔ การแถลงข่าว “การขยายระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย รวม ๙๐ วัน สำหรับผู้ป่วยและผู้ติดตาม กรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาล ในกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน และการขยายระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยสำหรับกลุ่มพำนักระยะยาว (Long Stay Visa)”

หลักการและเหตุผล

สืบเนื่องจากที่คณะรัฐมนตรีมีมติ เมื่อวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ และวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ อนุมัติหลักการขยายระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย รวม ๙๐ วัน สำหรับผู้ป่วยและผู้ติดตาม กรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาล ในกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน และการขยายระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยสำหรับกลุ่มพำนักระยะยาว (Long Stay Visa) ซึ่งกระทรวงมหาดไทยได้ออกประกาศกระทรวงฯ ที่เกี่ยวข้อง และได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษาเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่ ๑) กำหนดรายชื่อประเทศที่ผู้ถือหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางซึ่งเข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวเพื่อรับการรักษาพยาบาลและผู้ติดตามได้รับการยกเว้นการตรวจลงตรา และให้อยู่ในราชอาณาจักรได้ไม่เกิน ๙๐ วัน (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐ และ ๒) การอนุญาตให้คนต่างด้าวบางจำพวกเข้ามาอยู่ในราชอาณาจักรเป็นกรณีพิเศษ สำหรับผู้ที่ประสงค์จะเข้ามาพำนักระยะยาว ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๐



ผลการดำเนินงาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีการจัดพิธีแถลงข่าวเพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์นโยบายและแนวทางการดำเนินการดังกล่าวให้กับกลุ่มประเทศเป้าหมายจำนวน ๑๙ ประเทศ รับทราบ เมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องแถลงข่าว ตึกนารีสโมสร ทำเนียบรัฐบาล โดยมีรองนายกรัฐมนตรี (พลเอกธนะศักดิ์ ปฏิมาประกร และพลเรือเอกณรงค์ พิพัฒนาศัย) เป็นประธานในพิธีแถลงข่าว พร้อมด้วยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาให้เกียรติร่วมในพิธีแถลงข่าว ทั้งนี้ มีผู้แทนจากส่วนราชการและหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ และภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งผู้แทนจากสถานเอกอัครราชทูตของต่างประเทศประจำประเทศไทย รวม ๑๙ ประเทศ เข้าร่วมในพิธีแถลงข่าวในวันดังกล่าวด้วย



๒.๕ การเขียนบทความเพื่อลงตีพิมพ์ในหนังสือพิมพ์ The Asian Pacific News และหนังสือพิมพ์สยามมีเดีย (Siam Media) ในสหรัฐอเมริกาประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒.๕.๑ การเขียนบทความเพื่อลงตีพิมพ์ในหนังสือพิมพ์ The Asian Pacific News ในสหรัฐอเมริกา

ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงกับ Thai American Chamber Of Commerce of California (TCCC) เพื่อสร้างเครือข่ายการทำงานร่วมกัน ระหว่างประเทศไทยและสหรัฐอเมริกา ประกอบกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับการประสานงาน



เป็นการภายในจาก นางรสสุคนธ์ วรศรี เจ้าของหนังสือพิมพ์ The Asian Pacific News เพื่อขออนุญาตนำบทความเกี่ยวกับสุขภาพ ปัญหาต่างๆ กฎหมายที่เกี่ยวกับสุขภาพ แนะนำโรงพยาบาล นโยบาย Medical Hub นโยบายการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ รวมไปถึงภารกิจสำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ลงตีพิมพ์ในหนังสือพิมพ์ฉบับดังกล่าวในทุกเช้าวันศุกร์ (ตามเวลาสหรัฐอเมริกา) รายสัปดาห์ มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อเผยแพร่ข้อมูลสำคัญของประเทศไทยเกี่ยวกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพไปยังชาวไทยและชาวต่างชาติในสหรัฐอเมริกา ให้ได้รับทราบข้อมูลโดยตรง อีกทั้งข้อมูลดังกล่าวยังสามารถเป็นช่องทางการสื่อสารให้กับชาวไทยที่อาศัยอยู่ในสหรัฐอเมริกาได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งได้รับการสนับสนุนพื้นที่เพื่อตีพิมพ์บทความขนาด 1/4 หน้าหนังสือพิมพ์ขนาด ๒ หน้า A4 ตำแหน่งคอลัมน์หน้า ๗ ส่วนที่ ๒ โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งนี้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้มีการลงบทความในหนังสือพิมพ์ The Asian Pacific News มาตั้งแต่ฉบับเมื่อวันศุกร์ที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ รวมบทความทั้งสิ้น ๘๑ ฉบับ

๒.๕.๒ การเขียนบทความเพื่อลงตีพิมพ์ในหนังสือพิมพ์สยามมีเดีย (Siam Media) ในสหรัฐอเมริกา

ตามที่กองสุขภาพระหว่างประเทศได้รับการประสานงานเป็นการภายในจากนายอรรถเดช ศรีพิพัฒน์ ผู้อำนวยการหนังสือพิมพ์สยามมีเดีย (Siam Media) ซึ่งเป็นหนังสือพิมพ์ไทยในสหรัฐอเมริกา เพื่อขออนุญาตนำบทความเกี่ยวกับสุขภาพ ปัญหาต่างๆ กฎหมายที่เกี่ยวกับสุขภาพ แนะนำโรงพยาบาล นโยบาย Medical Hub นโยบายการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ รวมไปถึงภารกิจสำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ไปลงตีพิมพ์ในหนังสือพิมพ์ฉบับดังกล่าวในทุกเช้าวันศุกร์ (ตามเวลาสหรัฐอเมริกา) รายสัปดาห์ มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อเผยแพร่ข้อมูลสำคัญของประเทศไทยเกี่ยวกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพไปยังชาวไทยและชาวต่างชาติในสหรัฐอเมริกา ให้ได้รับทราบข้อมูลโดยตรง อีกทั้งข้อมูลดังกล่าวยังสามารถเป็นช่องทางการสื่อสารให้กับชาวไทยที่อาศัยอยู่ในสหรัฐอเมริกาได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งได้รับการสนับสนุนพื้นที่เพื่อตีพิมพ์บทความขนาด 1/2 หน้าหนังสือพิมพ์ (ประมาณ ๒ หน้ากระดาษ A4 ใช้ตัวหนังสือ Tahoma ขนาด ๑๑) ลงเป็นบทความใน Section A โดยไม่กำหนดหน้าเนื่องจากอาจมีการเปลี่ยนแปลงหน้าในแต่ละสัปดาห์ และไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งนี้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีการลงบทความในหนังสือพิมพ์สยามมีเดีย (Siam Media) มาตั้งแต่ฉบับเมื่อวันศุกร์ที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ รวมบทความทั้งสิ้น ๖๙ ฉบับ



๒.๖ การเข้าร่วมประชุม และให้ข้อคิดเห็นที่เกี่ยวข้องกับการค้าและบริการสุขภาพ

หลักการและเหตุผล

ด้วยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีภารกิจหลักที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามกรอบความร่วมมือด้านการเจรจาการค้าบริการ การลงทุน และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ภายใต้การค้าเสรีในกรอบต่างๆ

ผลการดำเนินงาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการจัดทำข้อมูล / ข้อคิดเห็น / ประเด็นสำคัญเกี่ยวกับสินค้าและบริการสุขภาพตามกรอบความร่วมมือดังกล่าว และเข้าร่วมประชุมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้

- หนังสือสำนักบริหารการสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๘/๓๑๖๗๒ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๕๙ เรื่อง เชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพการจัดการบริการกรณีเฉพาะ (Central Reimbursement) ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙
- หนังสือคณะกรรมการสนับสนุนการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ ที่ คจคส.ว.๕๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙ เรื่อง ขอเชิญ

ประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ และนโยบายสุขภาพ ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙

- หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๔.๐๑/๓๓๘๒๕ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๙ เรื่อง ขอเชิญร่วมประชุมปรึกษาหารือเกี่ยวกับการดำเนินแผนงาน Global Health Diplomacy (GHD) ภายใต้ CCS 2017 - 2021 ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙

- หนังสือกรมการท่องเที่ยว ที่ กก ๐๔๐๒/๑๘๖๘๕ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะอนุกรรมการจัดทำมาตรฐานการท่องเที่ยวไทย ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙

- หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๕/๔๑๐๔๗ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เรื่อง การขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย รวม ๙๐ วัน สำหรับผู้ป่วยและผู้ติดตาม กรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาในกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน

- หนังสือกระทรวงท่องเที่ยวและกีฬา ที่ กก ๐๒๐๒/๑๘๘๑๑ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณานโยบายการประกันภัยสำหรับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติของประเทศไทย ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙

- หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๕.๑๗/๑๗๘๗๗ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เรื่อง ขอเชิญประชุมการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

- หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๔.๐๑/๓๕๑๗๐ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เรื่อง การประชุมปรึกษาหารือเกี่ยวกับการดำเนินแผนงาน Global Health Diplomacy (GHD) ภายใต้ CCS 2017 - 2021 ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙

- หนังสือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/๑๑๔๓๓ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบายการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ และยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙)

- หนังสือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/๑๑๕๓๓ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เรื่อง การชี้แจงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ระยะ ๑๐ ปี

- หนังสือกรมการท่องเที่ยว ที่ กก ๐๔๐๒/๑๙๙๗๓ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะอนุกรรมการจัดทำมาตรฐานการท่องเที่ยวไทย ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙

- หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๕/๔๔๒๓๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เรื่อง การขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยสำหรับกลุ่มพำนักระยะยาว (Long Stay Visa)

- หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/๕๒๑๙๙ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง เสนอ (ร่าง) ประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง กำหนดรายชื่อประเทศที่ผู้ถือหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางซึ่งเข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวเพื่อรับการรักษาพยาบาล และผู้ติดตาม ได้รับยกเว้นการตรวจลงตราและให้อยู่ในราชอาณาจักรได้ไม่เกินเก้าสิบวัน (ฉบับที่.....)

- หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/๕๖๖๘๘ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง เสนอ ร่างประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การอนุญาตให้คนต่างด้าวบางจำพวกเข้ามาอยู่ในราชอาณาจักรไทยเป็นกรณีพิเศษ สำหรับผู้ที่ประสงค์จะเข้ามาพำนักระยะยาว ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

- หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ที่ กก ๐๒๐๔/๖๖๘๘๖ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) เพื่อหารือแนวทางการวางกรอบ

มาตรฐานข้อมูลด้านการท่องเที่ยวของโครงการจัดทำมาตรฐานข้อมูลรองรับระบบ Tourism Gateway เพื่อเสริมสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันตามกรอบ AEC

- หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๘.๑๒/๗๔๔ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการการขับเคลื่อนและกลั่นกรองโครงการให้เอกชนร่วมลงทุนด้านสุขภาพ
- หนังสือกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ที่ วธ ๐๕๐๖.๔/ว๔๗๗ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์จัดทำหนังสือแสดงความเห็นชอบ
- หนังสือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/๑๗๘ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เรื่อง การเสนอนวดไทยเพื่อขึ้นทะเบียนจาริก
- หนังสือคณะกรรมการสนับสนุนการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ ที่ คจคส.ว.๐๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐
- หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๒/๘๒๒๘ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญประชุมปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการจัดทำร่าง แผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข ระยะ ๑๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐- ๒๕๖๙)
- หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ที่ กก ๐๒๐๓/ว๗๑๑ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ เรื่อง การประชุมพิจารณาร่างกฎกระทรวงกำหนดเขตพัฒนาการท่องเที่ยวหมู่เกาะทะเลใต้
- หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๐๘.๕/๑๕๒ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญประชุม (การอนุญาตให้คนต่างด้าวบางจำพวกเข้ามาอยู่ในราชอาณาจักรเป็นกรณีพิเศษ สำหรับผู้ที่ประสงค์จะเข้ามาพำนักระยะยาวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙)
- หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/๓๔๒ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง เสนอร่างประกาศกระทรวงมหาดไทยรองรับการขยายระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยสำหรับกลุ่มพำนักระยะยาว (Long Stay Visa)
- หนังสือกองสุขภาพระหว่างประเทศ ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/๑๔๒๖ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง การปรับปรุงลำดับขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ (Work Flow) ในการดำเนินการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน สำหรับกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศ GCC รวมทั้ง CLMV และจีน
- หนังสือคณะกรรมการการต่างประเทศ สถานิติบัญญัติแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ สว (สนช) (กมธ ๒) ๐๐๑๐/๒๐๖๒ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมกับคณะอนุกรรมการการศึกษาและติดตามการส่งเสริมภาพลักษณ์และการคุ้มครองผลประโยชน์คนไทยในต่างประเทศ
- หนังสือกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ที่ กก ๐๒๐๓/ว๒๑๗๔ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญประชุมทางวิชาการเพื่อสร้างความร่วมมือด้านการวิจัยเพื่อพัฒนาอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและบริการของไทย (Thailand Forum on Tourism Research Integration - TFTRI)
- หนังสือกองสุขภาพระหว่างประเทศ ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/๑๔๘๘ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง ขอส่งข้อมูลการส่งเสริมการลงทุนของภาคเอกชนภาครัฐผู้ถือหุ้นในประเทศไทย
- หนังสือกระทรวงการต่างประเทศ ที่ กต ๐๗๐๒.๑/ว๖๑๖ ลงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมงานเปิดตัวเว็บไซต์ ThailandPresents.com และงาน MFA CEO Forum with Central Group
- หนังสือกระทรวงพาณิชย์ ด่วนที่สุด ที่ พณ ๐๖๐๓/ว๒๒๗๐ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่อง การประชุมเตรียมการสำหรับการเจรจาจัดทำวินัยเพื่อกำกับดูแลการใช้กฎระเบียบภายในประเทศ (on Domestic

Regulation : DR) และการพิจารณาข้อเสนอของอินเดียในการจัดทำความตกลงว่าด้วยการอำนวยความสะดวกทางการค้าบริการ (Agreement on Trade Facilitation in Services : TFS)

- หนังสือสำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ สธ ๐๗๐๑.๓/๒๕๕๑ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานตอบโต้ชาวสถานการณ์เร่งด่วนและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

- หนังสือสำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ สธ ๐๗๐๑.๓/๓๐๖๐ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญประชุมการดำเนินงานศูนย์รับเรื่องร้องเรียนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐

- หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/๒๕๔๗ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยความสะดวกและคณะอนุกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub)

- หนังสือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๑.๘.๒/๖๓๘ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญประชุมเพื่อพิจารณากรอบแนวทางการจัดทำแผนค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และการจัดทำและบริหารแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

- หนังสือสำนักงานรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๐.๓/๑๓๘๒ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง การจัดทำคำชี้แจงเรื่องข้อเสนอคณะรัฐมนตรี ครั้งที่ ๒๕/๒๕๖๐

- หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๘/๒๑๒๒๒ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยความสะดวกพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub)

- หนังสือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๑.๘.๔/๖๖๒ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม และการวิเคราะห์ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด รอบ ๑๐ เดือน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

- หนังสือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ สธ ๐๗๐๑.๘.๒/๗๐๗ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญร่วมประชุมพิจารณาเป้าหมายและตัวชี้วัดตามรายงานผลการพัฒนายุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระยะ ๒๐ ปีข้างหน้าและทิศทางที่ควรจะเป็นจากการศึกษายุทธศาสตร์ย้อนหลัง ๑๐ ปี

- หนังสือกลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร ที่ สธ ๐๗๐๑.๘.๖/๒๕๓๐ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญประชุมชี้แจงประเด็นยุทธศาสตร์การวิจัยและนวัตกรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕)

- หนังสือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๐๗๐๑.๘.๓/๗๔๙ ลงวันที่ ๐๑ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๓. การพัฒนาประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub)

๓.๑ การพัฒนาสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

หลักการและเหตุผล

จากการที่ตลาดธุรกิจนวดไทย และสปาไทย เป็นตลาดระดับโลกที่เติบโตอย่างรวดเร็ว ซึ่งธุรกิจสปาและบริการนวดไทย มีการพัฒนาคุณภาพให้มีความสามารถในการแข่งขันจนมีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับในระดับสากล สร้างรายได้เข้าสู่ประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับปัจจุบันสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องดำเนินการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ และกฎหมายลำดับรองที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ทั้ง ๑๓ ฉบับ

ผลการดำเนินงาน

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 สปา เพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมความงาม ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ และกฎหมายลำดับรอง ตามรายละเอียด ดังนี้

- สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยื่นขอรับการตรวจรับรองฯ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รวมทั้งสิ้น ๒,๙๕๕ แห่ง โดยแบ่งเป็นส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๕๗๐ แห่ง และส่วนภูมิภาค ๒,๓๘๕ แห่ง

- สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองมาตรฐานฯ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแล้ว ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมทั้งสิ้น ๒,๓๘๐ แห่ง โดยแบ่งเป็นส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๔๕๘ แห่ง และส่วนภูมิภาค ๑,๙๒๒ แห่ง

(ข้อมูลจากกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๐)

๓. เสนอแนวทางในการพัฒนาบุคลากรประเภทนวดไทยด้านบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ รองรับตลาดสหรัฐอเมริกา ในประเด็น ดังนี้ ๑) เทียบเคียงหลักสูตรกลางนวดไทยเพื่อสุขภาพชั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมง ต่อ 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

๓.๒ การพัฒนาแหล่งน้ำพุร้อนมั่งสู่เมืองสปาและเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย

หลักการและเหตุผล

ในการประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๐ ได้มีการนำเสนอมาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแหล่งน้ำพุร้อนของประเทศไทย ดังนี้

๑. การท่องเที่ยวในแหล่งน้ำพุร้อนธรรมชาติของประเทศไทย เป็นกิจกรรมที่เป็นที่รู้จักในวงจำกัด ทั้งที่ประเทศไทยมีสายน้ำพุร้อนหลักถึง ๘ สาย จำนวน ๑๒๘ แหล่งน้ำพุร้อนที่สามารถยกระดับการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ได้ แต่แหล่งน้ำพุร้อนเหล่านี้ ยังไม่ได้รับการบริหารจัดการเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มของผลิตภัณฑ์และบริการอย่างเป็นระบบ จึงเป็นที่มาของการศึกษาเพื่อพัฒนาห่วงโซ่ความรู้ของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแหล่งน้ำพุร้อน ภายใต้กรอบแนวทางการใช้ประโยชน์แหล่งน้ำพุร้อนในมิติเชิงชุมชน สังคม เพื่อเสริมสร้างคุณค่าด้านสุขภาพ การแพทย์ สังคมผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส รวมทั้งการอนุรักษ์วัฒนธรรม ศิลปกรรม การศึกษา และการพัฒนาชุมชน โดยได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

๒. ผลการศึกษาวิเคราะห์ห่วงโซ่คุณค่าความรู้ ในรูปแบบกิจกรรมอบรมความรู้และถ่ายทอดเทคโนโลยีให้แก่ชุมชนและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับกิจการน้ำพุร้อนในพื้นที่ เกี่ยวกับบริการด้านสุขภาพที่ใช้ประโยชน์จากการอาบน้ำพุร้อน มาตรฐานบริการสุขภาพ รวมทั้งการสร้างมูลค่าเพิ่มของบริการและผลิตภัณฑ์ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน พบว่า ข้อจำกัดร่วมที่สำคัญของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแหล่งน้ำพุร้อนของประเทศไทย คือ

- ขาดยุทธศาสตร์บูรณาการระยะยาวด้านการพัฒนาองค์ประกอบของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแหล่งน้ำพุร้อนอย่างยั่งยืน

- ขาดระบบการจัดการและใช้ประโยชน์ฐานข้อมูลนักท่องเที่ยวและรายได้จากการเข้าใช้บริการ

- ขาดการจัดการความรู้ด้านสุขภาพเพื่อสร้างแรงดึงดูดการท่องเที่ยวและใช้บริการ

- ขาดการพัฒนาคุณภาพ อัตลักษณ์ท้องถิ่นเพื่อการสร้างมูลค่าเพิ่มของผลิตภัณฑ์และบริการ

- ขาดกลไกการจัดการทางการตลาดและการประชาสัมพันธ์

- ขาดการพัฒนาแพคเกจบริการสำหรับกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกาย รวมทั้งนักท่องเที่ยวต่างชาติ

- ขาดการพัฒนาปัจจัยสนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เช่น การเชื่อมโยงธุรกิจบริการ การใช้เทคโนโลยีสนับสนุนบริการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีขีดความสามารถในการจัดกิจกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การมีส่วนร่วมของภาคเอกชนและท้องถิ่น เป็นต้น

จากข้อค้นพบส่วนขาดของการท่องเที่ยวฯ ดังกล่าว ทำให้ได้ผลการศึกษาที่นำไปสู่ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาเชิงยุทธศาสตร์ การบริหารจัดการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนามูลค่าเพิ่มของผลิตภัณฑ์และบริการ นอกจากนี้คณะผู้วิจัยยังได้สังเคราะห์แนวทางในการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแหล่งน้ำพุร้อนของประเทศไทย โดยนำเสนอมาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแหล่งน้ำพุร้อนที่พัฒนาตามกรอบแนวทางมาตรฐานอาเซียนเมืองท่องเที่ยวสะอาด (ASEAN Clean Tourist City Standard; ACTCS) ซึ่งเป็นมาตรฐานการท่องเที่ยวสากลของภูมิภาคที่ครอบคลุมองค์ประกอบสำคัญของการท่องเที่ยวในแหล่งธรรมชาติให้สามารถพัฒนาเชิงอนุรักษ์ได้อย่างยั่งยืน และได้มีแนวทางในการจัดบริการสุขภาพที่มีความปลอดภัย คณะผู้วิจัยได้ประยุกต์ใช้แนวทางมาตรฐานสปาเพื่อสุขภาพของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นำเสนอไว้ในการศึกษาด้วยเช่นกัน

ในด้านของการเพิ่มมูลค่าของผลิตภัณฑ์และบริการ ผลการศึกษาได้นำไปสู่แนวทางการพัฒนานวัตกรรมและทรัพย์สินทางปัญญาที่สามารถประยุกต์ใช้ได้ตามบริบทของพื้นที่ ทั้งกิจกรรมหลักและกิจกรรมบริการที่สนับสนุนการเพิ่มโอกาสทางธุรกิจอย่างยั่งยืน และเพื่อให้ข้อเสนอต่อการพัฒนากลไกนโยบายไปสู่การปฏิบัติ คณะผู้วิจัย ได้ออกแบบระบบการจัดการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแหล่งน้ำพุร้อนของประเทศไทย ภายใต้ความเชื่อมโยงสอดคล้องกันขององค์ประกอบทางการพัฒนาที่สำคัญใน ๔ มิติ

ผู้วิจัย คาดหวังว่างานวิชาการนี้จะสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริงตามแผนพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแหล่งน้ำพุร้อน การเสริมสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ รวมทั้งการพัฒนาสังคมและการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพอย่างมีความรอบรู้ของประชาชน (Health Literacy) อีกทั้งเป็นกรอบแนวทางการศึกษาวิจัยเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อขยายผลการเป็น Wellness Hub ของประเทศไทยตามนโยบายรัฐบาลต่อไป โดยมีความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชน ภายใต้การบริหารจัดการ การตลาดและการประชาสัมพันธ์ที่มีประสิทธิภาพ ประเทศไทยจะมีโอกาสอันดีในการแข่งขันในระดับภูมิภาคและระดับโลก และเพื่อเป็นการเสริมสร้างอัตลักษณ์ของความเป็นไทยในการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแหล่งน้ำพุร้อนดังกล่าว ผู้วิจัยจึงได้เสนอคำเรียกเฉพาะของการอาบแช่น้ำพุร้อนจากแนวคิดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแหล่งน้ำพุร้อนของประเทศไทยนี้ว่า “การอาบอุ่นไทย (Thai Onsen)”.

ข้อเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาผลการวิจัย

๑. เสนอให้จัดทำเกณฑ์มาตรฐานขั้นต่ำของการท่องเที่ยวพุร้อนในประเทศไทย พร้อมกับ Business Model นำร่อง ในจังหวัดที่มีความพร้อม ได้แก่ จังหวัดกระบี่ และจังหวัดระนอง

๒. นำเกณฑ์ตามข้อ ๑ มาจัดทำประชาพิจารณ์ร่วมกับทุกภาคส่วน เพื่อให้มีความเป็นไปได้ในการดำเนินงาน

๓. พิจารณาให้ท้องถิ่นรับดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ที่มีความพร้อมตามเกณฑ์

๔. มอบให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ร่วมกับกรมการท่องเที่ยว ส่งเสริมพัฒนาให้เกิดตามผลการดำเนินงานของภาคธุรกิจ เสนอต่อคณะกรรมการฯ

ซึ่งมติที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ โดยเสนอให้บรรจุประเด็นดังกล่าวเข้าที่ประชุมคณะกรรมการนโยบายการท่องเที่ยวแห่งชาติอีกทางหนึ่ง เพื่อบูรณาการการทำงานและพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยจะต้องมีการศึกษาข้อมูลจากงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำข้อมูลมาใช้ให้เกิดประโยชน์แล้วดำเนินการเพื่อพัฒนาต้นแบบเป็น Modal ในพื้นที่ที่เหมาะสม รวมทั้งบูรณาการการทำงานร่วมกับท้องถิ่น และอนุมัติให้ลงพื้นที่ ในจังหวัดลำปาง และจังหวัดกระบี่ เพื่อศึกษาข้อมูลความเป็นไปได้ และความเหมาะสมในการพัฒนาพื้นที่เป้าหมายให้เป็นต้นแบบเพื่อขยายผลต่อไป

ผลการดำเนินงาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดการสัมมนาระดมความคิดเห็น เรื่อง การพัฒนาแหล่งน้ำพุร้อน มุ่งสู่เมืองสปาและเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ นำร่องในจังหวัดกระบี่ เมื่อวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ กระบี่พรอนท์ เบย์ รีสอร์ท จังหวัดกระบี่ โดยได้ข้อสรุปจากที่ประชุม ดังนี้

๑. แผนการดำเนินงานในระยะสั้น (Quick Win)

๑.๑ ให้แต่งตั้งคณะทำงานในระดับจังหวัด

๑.๒ ให้พัฒนาจังหวัดกระบี่ให้เป็น Wellness Center โดยใช้ทรัพยากรธรณี (น้ำพุร้อน/ น้ำตกเย็น/ทะเล/โคลน) เป็นจุดขายของจังหวัด มุ่งสู่การเป็นเมืองสปาและเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบยั่งยืน (Spa Town)

๑.๓ ให้บูรณาการการทำงานร่วมกันในลักษณะ “ประชารัฐ” ร่วมกับกระทรวง/ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑.๔ ให้พัฒนารูปแบบการให้บริการที่กำลังจะเกิดขึ้นให้เป็นผลสำเร็จตั้งแต่ต้นน้ำจนถึงปลายน้ำ

๑.๕ ให้จัดทำ Business Model สำหรับอำเภอคลองท่อม เช่น

๑.๕.๑ พัฒนา Public Bath

๑.๕.๒ การเป็นสถานประกอบการประเภทสปา

๑.๕.๓ การบริการในลักษณะแพทย์แผนไทย

๑.๕.๔ การพำนักระยะยาว Long Stay

๑.๕.๕ การกำหนดกลุ่มเป้าหมายหลักทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ

๑.๕.๖ การพัฒนาให้เป็น Smart Spa City

๑.๕.๗ พัฒนาให้เป็น Thai Onsen (อาบอุ่นไทย)

๑.๕.๘ การเตรียมข้อมูลในด้านต่างๆ

๑.๖ สร้าง Business Story เส้นทางสายน้ำพุร้อนของจังหวัดกระบี่ที่มีความเชื่อมโยงกันแบบครบวงจร

๑.๗ สร้างเส้นทางเชื่อมโยงเส้นทางท่องเที่ยวภายในจังหวัดกระบี่ และจังหวัดอื่นๆ เช่น การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น

๑.๘ ยกกระดับการศึกษาของประชาชนในพื้นที่ให้นำไปสู่การปลูกจิตสำนึกที่ดีเพื่อให้ทรัพยากรธรณีของจังหวัดกระบี่คงอยู่ต่อไปอีกยาวนาน รวมทั้งการสร้างวัฒนธรรมของประชาชนในพื้นที่

๑.๙ ศึกษาวิจัย/ จัดการองค์ความรู้นำไปสู่นวัตกรรม

๑.๑๐ แก้ไขกฎหมายที่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงาน

๑.๑๑ ส่งเสริมการลงทุนในพื้นที่ ทั้งนี้การลงทุนในพื้นที่และนักลงทุนชาวต่างชาติ

๒. แผนการดำเนินงานในระยะยาว

๒.๑ ขยายผลการดำเนินงานไปยังทุกอำเภอในจังหวัดกระบี่

๒.๒ ขยายผลการดำเนินงานไปยังแหล่งน้ำพุร้อนใน ๗ จังหวัด

๒.๓ ขยายผลการดำเนินงานไปยังแหล่งน้ำพุร้อนใน ๒๗ จังหวัดทั่วประเทศโดยใช้ Business Model ของอำเภอคลองท่อม

๒.๔ การประกาศให้เป็นเขตเศรษฐกิจพิเศษ

๓. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงคมนาคม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (BOI) กระทรวงมหาดไทย องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน ภาคประชาชน องค์การนอกภาครัฐ (กลุ่ม NGO)

๔. ขั้นตอนการดำเนินงานต่อไป (ในส่วนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ)

๔.๑ จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายเสนอที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการฯ ครั้งถัดไป

๔.๒ จัดตั้งคณะทำงานในระดับจังหวัด ตามพระราชบัญญัตินโยบายการท่องเที่ยวแห่งชาติ พ.ศ.

๒๕๕๑

๔.๓ จัดการประชุมเพื่อจัดทำ Business Model และ Business Story

๔.๔ จัดเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้องทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

๔.๕ เตรียมการเยี่ยมคารวะผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อเปิดตัวโครงการ (Kick Off Campaign)



๓.๓ การขยายระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยสำหรับกลุ่มพำนักระยะยาว (Long Stay Visa)

หลักการและเหตุผล

ตามที่คณะรัฐมนตรีมีมติ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ อนุมัติในหลักการขยายระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยสำหรับกลุ่มพำนักระยะยาว (Long Stay Visa) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ซึ่งภารกิจที่ผ่านมาได้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ผู้แทนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย กระทรวงการต่างประเทศ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหารือร่วมกัน รวม ๓ ครั้ง ประกอบด้วย เมื่อวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๐ และ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐ เพื่อพิจารณาร่างประกาศกระทรวงฯ

๒. ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/๓๔๒ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการเสนอร่างประกาศกระทรวงมหาดไทย ไปยังคณะกรรมการพิจารณาร่างกฎหมายของกระทรวงมหาดไทยเพื่อพิจารณา

๓. ในคราวประชุมคณะกรรมการพิจารณาร่างกฎหมายของกระทรวงมหาดไทยเมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๐ เห็นชอบร่างประกาศกระทรวงมหาดไทยดังกล่าว ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเสนอ และมอบหมายให้กองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทยรับไปดำเนินการต่อไป

ผลการดำเนินงาน

๑. กระทรวงมหาดไทยได้ออกประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การอนุญาตให้คนต่างด้าวบางจำพวกเข้ามาอยู่ในราชอาณาจักรเป็นกรณีพิเศษ สำหรับผู้ที่ประสงค์จะเข้ามาพำนักระยะยาวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๔ ตอนพิเศษ ๑๕๗ ง เมื่อวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ และจะมีผลใช้บังคับในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

๒. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการกงสุล สำนักงาน ปลัดกระทรวงมหาดไทย สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง สำนักงานคณะกรรมการ กำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ธนาकारแห่งประเทศไทย และ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันพิจารณาจัดทำลำดับขั้นตอนปฏิบัติงานรองรับ การตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราวประเภทพำนักระยะยาว (Non - O - X)



๓.๔ การประกาศให้พหุชาติเป็นอาชีพนวนสำหรับชาวไทย

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันประเทศไทยมีกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ประกอบวิชาชีพพหุชาติ ได้แก่ พระราชบัญญัติ วิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ และพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ซึ่ง กฎหมายทั้ง ๒ ฉบับ ไม่ได้กำหนดว่าผู้ที่จะประกอบอาชีพพหุชาติจะต้องมีสัญชาติไทย จึงทำให้มีชาวต่างชาติ ประกอบอาชีพพหุชาติในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหลายแห่งในประเทศไทย ในปัจจุบันกระทรวงแรงงาน โดยกรมการจัดหางาน มีอำนาจหน้าที่ในการพิจารณาอนุญาตให้คนต่างด้าวสามารถทำงานได้ในประเทศไทย ภายใต้พระราชบัญญัติการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๒๒ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงดำเนินการจัดการ ประชุมเพื่อพิจารณาหาแนวทางการยกระดับบริการพหุชาติให้เป็นอาชีพนวนสำหรับชาวไทย เมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยที่ประชุมมีมติให้การประกอบอาชีพพหุชาติในประเทศไทยเป็นอาชีพนวนสำหรับ ชาวไทย แต่ทั้งนี้ชาวต่างชาติสามารถเดินทางมาเรียนหรือฝึกอบรมการพหุชาติได้ แต่จะต้องไม่นำความรู้จาก การเรียนมาประกอบอาชีพในประเทศไทย อีกทั้งในที่ประชุมมีการเสนอแนวคิดที่จะสร้างแบรนด์การพหุชาติให้ เป็นที่รู้จัก ตลอดจนส่งเสริมพัฒนาให้มีคุณภาพมาตรฐาน เพื่อสืบสานวัฒนธรรมไทย พัฒนาภูมิปัญญาไทยให้ยั่งยืน และมีชื่อเสียง ซึ่งในต่างประเทศ เช่น ญี่ปุ่นได้ประกาศให้อาชีพพหุชาติเป็นอาชีพนวนสำหรับผู้พิการทางสายตา

ผลการดำเนินงาน

๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ประสานกับกระทรวงแรงงาน และสำนักงานกฤษฎีกา โดยกำหนดให้อาชีพพหุชาติเป็นอาชีพนวนสำหรับชาวไทย และมีขอบเขตบังคับใช้เฉพาะในประเทศไทยเท่านั้น ซึ่งได้ดำเนินการเสนอเรื่องไปยังกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน และสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา โดยคณะกรรมการกฤษฎีกาจะเป็นผู้พิจารณาเพิ่มบทยกเว้นให้อาชีพพหุชาติเป็นงานที่คนต่างด้าวไม่สามารถ กระทำได้ในกฎกระทรวงดังกล่าว

๒. เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ผู้บริหารของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการจัดหางาน และผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมการประชุมเพื่อพิจารณาจัดทำบทยกเว้นให้อาชีพพหุชาติเป็นอาชีพน วนสำหรับชาวไทย ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา จนได้ข้อสรุปเป็นร่างกฎกระทรวงกำหนด งานที่คนต่างด้าวอาจทำได้ พ.ศ. ... ที่ผ่านการตรวจพิจารณาของคณะกรรมการกฤษฎีกาแล้ว ซึ่งเพิ่มเติมบทยกเว้น ในหมวดงานบริการ ให้งานพหุชาติเพื่อส่งเสริมสุขภาพโดยใช้องค์ความรู้เกี่ยวกับศิลปการพหุชาติตามความรู้ หรือตำราแบบไทยที่ถ่ายทอดและพัฒนาสืบต่อกันมาเป็นงานที่คนต่างด้าวอาจทำได้ในราชอาณาจักรไทย รวมทั้ง

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้เสนอหนังสือไปยังสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อยืนยันเนื้อหาของร่างกฎกระทรวงดังกล่าว ตามที่สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาเสนอ

๓. ได้บูรณาการทำงานร่วมกับกระทรวงแรงงาน ในการกำหนดให้อาชีพนวดไทยเป็นอาชีพสงวนสำหรับคนไทย และมีขอบเขตบังคับใช้เฉพาะในประเทศไทยเท่านั้น ซึ่งได้เสนอเรื่องไปยังกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน เพื่อให้คณะกรรมการกฤษฎีกาเป็นผู้พิจารณาเพิ่มบทยกเว้นให้อาชีพนวดไทยเป็นงานที่คนต่างด้าวไม่สามารถกระทำได้ในกฎหมายลำดับรองเกี่ยวกับการกำหนดงานที่ห้ามคนต่างด้าวทำ ซึ่งออกตามความในพระราชกำหนดการบริหารจัดการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ปัจจุบันอยู่ระหว่างการดำเนินการของกระทรวงแรงงานในการปรับแก้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๓.๕ การยกระดับบริการนวดไทยให้ผ่านการรับรองจาก UNESCO และประกาศให้เป็นมรดกทางวัฒนธรรมของโลกที่จับต้องไม่ได้ (Intangible Heritage)

หลักการและเหตุผล

๑. ตามที่คณะกรรมการอำนวยการฯ ในคราวประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ เห็นชอบตามแนวทางการยกระดับบริการนวดไทย ให้ได้รับการรับรองจาก UNESCO

๒. กระทรวงวัฒนธรรม โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ได้มีหนังสือเชิญให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เข้าร่วมการประชุมหน่วยงาน องค์กร และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการส่งเสริม และรักษาภูมิปัญญาการนวดไทย เมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมกรมส่งเสริมวัฒนธรรม และที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้เสนอนวดไทยเพื่อขอขึ้นทะเบียนจารึกในรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ

๓. ตามหนังสือกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ด่วนที่สุด ที่ วร ๐๕๐๖.๔/ว ๘๗๗ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ขอความอนุเคราะห์ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจัดทำหนังสือแสดงความเห็นชอบในการเสนอนวดไทย เพื่อขึ้นทะเบียนจารึกในรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ ตามแบบที่กำหนด ตามที่คณะกรรมการส่งเสริมและรักษามรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษามรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้มีมติเมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เห็นชอบให้นำนวดไทยเสนอขึ้นทะเบียนจารึกในราชการดังกล่าว โดยประเทศไทยจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้แก่สำนักงานเลขาธิการอนุสัญญาว่าด้วยการสงวนรักษามรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ โดยกระทรวงวัฒนธรรมจะได้รวบรวมเป็นเอกสารหลักฐานสำหรับเสนอไปยัง UNESCO ในนามตัวแทนของประเทศไทย ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

๔. ฝ่ายเลขานุการฯ ดำเนินการเสนอหนังสือตามข้อ ๓ นำเรียนอธิบดีกรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม ซึ่งทำหน้าที่เป็นหน่วยงานหลักในการเสนอขอจารึกภูมิปัญญาการนวดไทยเป็นมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติเรียบร้อยแล้ว

ผลการดำเนินงาน

๑. คณะกรรมการส่งเสริมและรักษามรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษามรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้มีมติเมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เห็นชอบให้นำการนวดไทยเสนอขึ้นทะเบียนจารึก โดยประเทศไทยจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้แก่สำนักงานเลขาธิการอนุสัญญาว่าด้วยการสงวนรักษามรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ ซึ่งกระทรวงวัฒนธรรมจะได้รวบรวมเป็นเอกสารหลักฐานสำหรับเสนอไปยัง UNESCO ในนามตัวแทนของประเทศไทย



๒. จากการประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ได้มีมติเห็นชอบตามที่กระทรวงวัฒนธรรมเสนอ ดังนี้ ๑) เห็นชอบเอกสารนำเสนอแนวคิดไทย ขึ้นบัญชีเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติต่อ UNESCO ๒) เห็นชอบให้อธิบดีกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ในฐานะเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมและรักษามรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม เป็นผู้ลงนามในเอกสารนำเสนอแนวคิดไทย ในฐานะตัวแทนของประเทศไทย เพื่อเสนอขึ้นบัญชีเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติต่อ UNESCO ๓) มีกรอบระยะเวลาในการดำเนินงานประมาณ ๒ ปี โดยคณะกรรมการหรือคณะทำงานขององค์การ UNESCO จะมีขั้นตอนตรวจสอบรายการแนวคิดไทยเป็นมรดกโลก ซึ่งใช้ระยะเวลา ๑ ปี ในการพิจารณา หลังจากองค์การ UNESCO พิจารณาเห็นชอบแล้วจะออกเป็นประกาศจากองค์การ UNESCO หลังจากตรวจสอบเสร็จภายในอีก ๑ ปี

๔. การพัฒนาประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางบริการรักษาพยาบาล (Medical Service Hub)

๔.๑ การพัฒนาระบบประกันอุบัติเหตุสำหรับชาวต่างชาติที่เดินทางเข้าสู่ประเทศไทย

หลักการและเหตุผล

ตามมติการประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๐ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา เป็นประธาน และที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานร่วม เห็นชอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือร่วมกันในการศึกษาแนวทางการพัฒนาระบบประกันอุบัติเหตุสำหรับชาวต่างชาติที่เดินทางเข้าสู่ประเทศไทยในลักษณะภาคบังคับให้มีความชัดเจน ครอบคลุม โดยแนวทางดังกล่าวจะต้องตอบสนองต่อปัญหาที่เกิดขึ้นแก่ระบบสาธารณสุขของประเทศ รวมทั้งวิธีการซื้อประกันอุบัติเหตุที่กำหนดขึ้นนั้นจะต้องไม่กระทบหรือเป็นอุปสรรคต่อการเดินทางของชาวต่างชาติ พร้อมทั้งให้นำเสนอสรุปผลการประชุมต่อคณะกรรมการนโยบายการท่องเที่ยวแห่งชาติ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการจัดประชุมร่วมกับกรมการกงสุล กรมการท่องเที่ยว สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย และสมาคมโรงพยาบาลเอกชน รวม ๓ ครั้ง ได้แก่ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๐

ผลการดำเนินงาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อเสนอคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ ในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ ดังนี้

๑. หลักการ กำหนดให้ชาวต่างชาติที่ถือหนังสือเดินทาง ผ่านช่องทางน้ำ บก และอากาศยานมีการทำประกัน ยกเว้นผู้ถือหนังสือเดินทางทูตหรือหนังสือเดินทางราชการของต่างประเทศ และผู้ถือบัตรผ่านแดน
๒. การแก้ไขกฎหมาย ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอทราบรายละเอียดประกอบการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายในการแก้ไข มาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติคนเข้าเมืองหรือมาตราอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

๓. กรมธรรม์ สำนักงาน คปภ. สมาคมประกันวินาศภัยไทย และสมาคมประกันชีวิตไทย พร้อมด้วยหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณากำหนดรูปแบบร่างกรมธรรม์ โดยความครอบคลุมแบ่งออกเป็นช่วงระยะเวลา เช่น พำนักในราชอาณาจักรตั้งแต่ ๑ วัน - ๑๕ วัน / ๑ วัน - ๓๐ วัน/ ๑ วัน - ๖๐ วัน/ หรือ ๙๐ วัน เป็นต้น โดยให้พิจารณาขร่างกรมธรรม์ออกเป็น ๒ ลักษณะ คือ ๑) เฉพาะอุบัติเหตุ และ ๒) อุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉิน

๔. ช่องทางการจำหน่าย ในเบื้องต้นให้มีการจำหน่ายผ่านช่องทางออนไลน์เป็นช่องทางหลัก และจำหน่ายผ่านทางตู้บริการอัตโนมัติเป็นช่องทางลำดับรอง

๔.๒ การขยายเวลาพำนักในประเทศไทย รวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

หลักการและเหตุผล

ตามที่รัฐบาลได้มีนโยบายในการพัฒนาประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ โดยให้มีการดำเนินงานเรื่องของการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน สำหรับกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาลในกลุ่มประเทศสมาชิก GCC สำหรับผู้ป่วยและผู้ติดตาม รวมไม่เกิน ๔ คน ใน ๖ ประเทศ ได้แก่ สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ รัฐกาตาร์ รัฐคูเวต รัฐสุลต่านโอมาน ราชอาณาจักรบาห์เรน และราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย โดยการออกประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง กำหนดรายชื่อประเทศที่ผู้ถือหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้หนังสือเดินทางซึ่งเข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวเพื่อรับการรักษาพยาบาลและผู้ติดตามได้ยื่นการตรวจลงตรา และให้อยู่ในราชอาณาจักรได้ไม่เกิน ๙๐ วัน ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕ และกฎกระทรวงมหาดไทย เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการตรวจ การยกเว้น และการเปลี่ยนประเภทการตรวจลงตรา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งมีผลบังคับใช้แล้ว อีกทั้งมีสถานพยาบาลสมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน จำนวน ๑๑๘ แห่ง ซึ่งออกเป็นกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลสมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) ประกาศไว้ ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน

๑. การสัมมนา เรื่อง การขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาล สำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) รวมทั้งกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดการสัมมนา เรื่อง การขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาล สำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) รวมทั้งกลุ่มประเทศ CLMV และจีน ในวันอังคารที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ ชั้น ๓ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร เพื่ออภิปรายรายละเอียดของโครงการ ประเด็นความมั่นคง และการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องของแต่ละหน่วยงาน เช่น สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กองตรวจลงตราและเอกสารเดินทางคนต่างด้าว กรมการกงสุล และสำนักข่าวกรองแห่งชาติ เป็นต้น รวมทั้งพิจารณาปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติงานการยกเว้นการตรวจลงตราสำหรับรองรับกลุ่มประเทศ GCC รวมทั้งกลุ่มประเทศ CLMV และจีน โดยมีวิทยากรเชี่ยวชาญจากหน่วยงานภาครัฐมาร่วมอภิปราย



ให้ความรู้ในการสัมมนา โดยที่ประชุมมีมติในส่วนของประเด็นการปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติงานการยกเว้น การตรวจลงตราสำหรับรองรับกลุ่มประเทศ GCC ดังนี้

๑.๑ เห็นชอบให้ลดขั้นตอนกระบวนการหลักเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการเหลือเพียง ๕ ขั้นตอนหลัก ได้แก่ ๑) ผู้ป่วยติดต่อสถานพยาบาลเพื่อนัดหมาย ๒) สถานพยาบาลกรอกข้อมูลผู้ป่วยใน Confirmation letter พร้อมทั้งจัดส่งให้ผู้ป่วย และสำเนาส่งให้สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและกระทรวงสาธารณสุข ๓) กระทรวงสาธารณสุขส่งข้อมูลต่อให้สำนักข่าวกรองแห่งชาติ และกองบัญชาการตำรวจสันติบาล ๔) ผู้ป่วยนำเอกสารดังกล่าวมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ ณ ด่านตรวจคนเข้าเมือง และ ๕) เจ้าหน้าที่ตรวจอนุญาตให้พำนักในราชอาณาจักรได้ไม่เกิน ๙๐ วัน

๑.๒ ให้รับสมัครโรงพยาบาลที่สนใจเข้าร่วมโครงการเพิ่มเติมภายหลังจากนั้นจะได้จัดทำเป็นประกาศรายชื่อสถานพยาบาล

๒. การปรับปรุงและขออนุมัติใช้ลำดับขั้นตอนในการปฏิบัติงานการขยายเวลาพำนักในประเทศไทย รวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC)

ตามมติจากการสัมมนา เรื่อง การขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามา รับการรักษายาบาล สำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) รวมทั้งกลุ่ม ประเทศ CLMV และจีน ในวันอังคารที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสุพรรณนิการ์ ชั้น ๓ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้ลดขั้นตอนกระบวนการหลักเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการเหลือเพียง ๕ ขั้นตอนหลัก กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงปรับปรุงลำดับขั้นตอนใน การปฏิบัติงาน (Work Flow) และส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณา ได้แก่ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง สำนัก ข่าวกรองแห่งชาติ กองบัญชาการตำรวจสันติบาล สมาคมโรงพยาบาลเอกชน และกรมการกงสุล เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๐ โดยทั้ง ๕ หน่วยงาน ได้ตอบกลับเห็นชอบในการใช้ลำดับขั้นตอนฯ (Work Flow) ดังกล่าว

จากนั้นกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงจัดทำหนังสือขออนุมัติใช้ลำดับขั้นตอนฯ (Work Flow) โดยอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพอนุมัติแล้ว เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ รวมทั้งดำเนินการส่งหนังสือแจ้ง เวียนประชาสัมพันธ์ลำดับขั้นตอนฯ (Work Flow) ไปยังสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ สถาน เอกอัครราชทูต ๖ ประเทศ GCC ในประเทศไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๓. การจัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็น สถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาล สำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC)

๓.๑ ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพแจ้งเวียนหนังสือรับสมัครสถานพยาบาลเพื่อรองรับ การขยายเวลาพำนักฯ เพิ่มเติม ให้โรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จึงมี โรงพยาบาลที่สนใจสมัครเข้าร่วมเพิ่มเติม จำนวน ๕๗ แห่ง โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดทำประกาศ กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักใน ประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรี ความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) ฉบับที่ ๒ ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐ รวมทั้งดำเนินการแจ้งเวียน ไปยังสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ สถานเอกอัครราชทูต ๖ ประเทศ GCC ในประเทศไทย และ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๓.๒ ตามมติที่สัมมนา เรื่อง การขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามา รับการรักษายาบาล สำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) รวมทั้งกลุ่ม ประเทศ CLMV และจีน ในวันอังคารที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสุพรรณนิการ์

ชั้น ๓ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้รับสมัครโรงพยาบาลที่สนใจเข้าร่วมโครงการเพิ่มเติมภายหลังจากนั้นจะได้จัดทำเป็นประกาศรายชื่อสถานพยาบาล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงดำเนินการรวบรวมรายชื่อโรงพยาบาลขอสมัครเข้าร่วมเพิ่มเติม ได้จำนวนทั้งสิ้น ๓ แห่ง โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ รวมทั้งดำเนินการแจ้งเวียนไปยังสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ สถานเอกอัครราชทูต ๖ ประเทศ GCC ในประเทศไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐

๔. การส่งประกาศกระทรวงสาธารณสุขลงในราชกิจจานุเบกษา

ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) จำนวน ๓ ฉบับ นั้น กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับแจ้งจากกลุ่มกฎหมาย สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ส่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีเนื้อความ “อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑” ลงราชกิจจานุเบกษา กองฯ จึงจัดทำหนังสือขอให้กลุ่มกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่งประกาศกระทรวงฯ ลงราชกิจจานุเบกษา ทั้ง ๓ ฉบับ ดังนี้

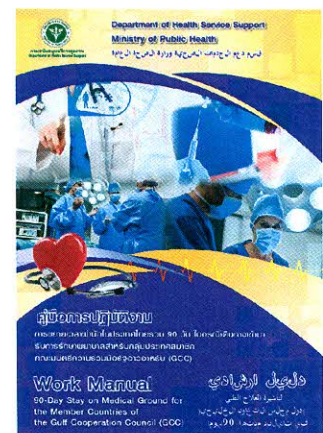
๔.๑ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๔.๒ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) ฉบับที่ ๒ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๔.๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) ฉบับที่ ๓ เพิ่มเติม ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ณ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐

๕. การปรับปรุงและประชาสัมพันธ์คู่มือการปฏิบัติงานการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) ๓ ภาษา

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ปรับปรุงรายละเอียดเนื้อหาในคู่มือการปฏิบัติงานการขยาย เวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) ฉบับ ๓ ภาษา ได้แก่ ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ และภาษาอารบิก และส่งตีพิมพ์ จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม ซึ่งเป็นการตีพิมพ์ครั้งที่ ๕ แก่ไขครั้งที่ ๔ รวมทั้งได้ส่งประชาสัมพันธ์ไปยัง สถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ สถานเอกอัครราชทูต ๖ ประเทศ GCC ในประเทศไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติและเป็นเอกสารอ้างอิง เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐



๖. การลงข้อมูลการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) ในเว็บไซต์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ข้อมูลรายละเอียดของการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงลงข้อมูลไว้ที่เว็บของกรมฯ <http://www.hss.moph.go.th> (เว็บไซต์ใหม่) หัวข้อ “เอกสารไฟล์ดาวน์โหลด / ปี ๒๕๖๐ / การขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC)” เพื่อให้ผู้ที่สนใจหรือต้องการสามารถดาวน์โหลดไฟล์เอกสารได้ ดังนี้

- ๑) คู่มือการปฏิบัติงาน ๓ ภาษา
- ๒) ลำดับขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ Work Flow ในกลุ่มประเทศ GCC ฉบับปรับปรุง
- ๓) ประกาศรายชื่อสถานพยาบาล GCC ฉบับที่ ๑
- ๔) ประกาศรายชื่อสถานพยาบาล GCC ฉบับที่ ๒
- ๕) ประกาศรายชื่อสถานพยาบาล GCC ฉบับที่ ๓
- ๖) Confirmation Letter ใว้ใช้ดาวน์โหลดไปกรอกข้อมูลแบบฟอร์มสมัครเข้าร่วม

โครงการฯ (สำหรับสถานพยาบาล)

๔.๓ การขยายเวลาพำนักในประเทศไทย รวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

หลักการและเหตุผล

คณะรัฐมนตรีอนุมัติในหลักการขยายระยะเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับผู้ป่วยและผู้ติดตาม รวม ๔ ราย จำนวน ๙๐ วัน ในกลุ่มประเทศ CLMV จำนวน ๔ ประเทศ ได้แก่ ราชอาณาจักรกัมพูชา สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม และ ๕) และสาธารณรัฐประชาชนจีน เมื่อวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ โดยกระทรวงมหาดไทย ได้มีประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง กำหนดรายชื่อประเทศที่ผู้ถือหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางซึ่งเข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวเพื่อรับการรักษายาบาลและผู้ติดตามได้รับการยกเว้นการตรวจลงตราและให้อยู่ในราชอาณาจักรได้ไม่เกินเก้าสิบวัน (ฉบับที่ ๒) ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๔ ตอนพิเศษ ๘๐ ง ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐ ประกอบกับกฎกระทรวงมหาดไทย เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการตรวจ การยกเว้น และการเปลี่ยนประเภทการตรวจลงตรา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๕

ผลการดำเนินงาน

๑. การสัมมนา เรื่อง การขยายเวลาพำนักในประเทศไทย รวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาล สำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) รวมทั้งกลุ่มประเทศ CLMV และจีน

๑.๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดการสัมมนา เรื่อง การขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาล สำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) รวมทั้งกลุ่มประเทศ CLMV และจีน ในวันอังคารที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ ชั้น ๓ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน เซตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร



เพื่ออภิปรายรายละเอียดของโครงการ ประเด็นความมั่นคง และการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องของแต่ละหน่วยงาน เช่น สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กองตรวจลงตราและเอกสารเดินทางคนต่างด้าว กรมการกงสุล และสำนักข่าวกรองแห่งชาติ เป็นต้น รวมทั้งพิจารณาปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติงานการยกเว้นการตรวจลงตราสำหรับรองรับกลุ่มประเทศ GCC รวมทั้งกลุ่มประเทศ CLMV และจีน โดยมีวิทยากรเชี่ยวชาญจากหน่วยงานภาครัฐมาร่วมอภิปรายให้ความรู้ในการสัมมนา โดยที่ประชุมมีมติในส่วนของกลุ่มประเทศ CLMV และจีน ดังนี้

- เห็นชอบให้ใช้ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงานฯ (Work Flow)

- เห็นควรอนุญาตให้ผู้ถือบัตรผ่านแดน (Border pass) เนื่องจากมีกลุ่มเป้าหมายบางส่วนให้ความนิยมนำเอกสารดังกล่าวเดินทางผ่านด่านพรมแดน

- ขอให้พิจารณาอนุญาตให้สถานพยาบาลประเภทคลินิกเข้าร่วมในโครงการ เนื่องจากมีศักยภาพการให้บริการแก่กลุ่มประเทศเป้าหมาย โดยเฉพาะบริการทันตกรรม เสริมความงาม และการรักษาผู้มีบุตรยาก

๑.๒ โดยในภายหลังการประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชัยนาท นเรนทร ชั้น ๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีมติดังนี้

- เห็นชอบให้ใช้ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงานฯ (Work Flow) พร้อมประชาสัมพันธ์ให้สถานเอกอัครราชทูตต่างประเทศในไทย พร้อมทั้ง Health Attaché ของแต่ละสถานเอกอัครราชทูตรับทราบข้อมูล

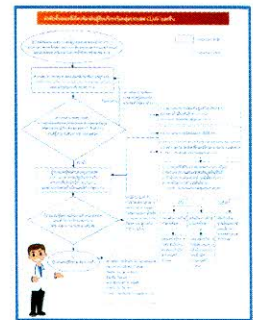
- สำหรับการพิจารณาใช้ Border pass ขอให้หารือในด้านความมั่นคงของประเทศก่อนดำเนินการสำหรับในระยะแรกให้ดำเนินการเฉพาะผู้ถือหนังสือเดินทาง (Passport) ก่อน หากมีชาวต่างชาติเข้ามาใช้บริการเพิ่มมากขึ้น สามารถสร้างรายได้ และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลของชาวไทย ก็ขอให้ดำเนินการขยายกลุ่มลูกค้าต่อไป

- ในเบื้องต้นเสนอให้เป็นโรงพยาบาลเข้าร่วมโครงการก่อน

๒. การปรับปรุงและขออนุมัติใช้ลำดับขั้นตอนในการปฏิบัติงานการขยายเวลาพำนักในประเทศไทย รวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาลสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน

๒.๑ ตามมติคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชัยนาท นเรนทร ชั้น ๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อ ๑ เห็นชอบให้ใช้ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงานฯ (Work Flow) พร้อมประชาสัมพันธ์ให้สถานเอกอัครราชทูตต่างประเทศในไทย พร้อมทั้ง Health Attaché ของแต่ละสถานเอกอัครราชทูตรับทราบข้อมูล กองสุขภาพระหว่างประเทศจึงส่งลำดับขั้นตอนในการปฏิบัติงาน (Work Flow) ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณา ได้แก่ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง สำนักข่าวกรองแห่งชาติ กองบัญชาการตำรวจสันติบาล สมาคมโรงพยาบาลเอกชน และกรมการกงสุล เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๐ โดยทั้ง ๕ หน่วยงาน ได้ตอบกลับเห็นชอบในการใช้ลำดับขั้นตอนฯ (Work Flow) ดังกล่าว

๒.๒ จากนั้นกองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดทำหนังสือขออนุมัติใช้ลำดับขั้นตอนฯ (Work Flow) โดยอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพอนุมัติแล้ว เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ รวมทั้งดำเนินการส่งหนังสือ แจ้งเวียนประชาสัมพันธ์ลำดับขั้นตอนฯ (Work Flow) ไปยังสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ สถานเอกอัครราชทูต ๕ ประเทศ CLMV และจีนในประเทศไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐



๓. การจัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาศูนย์สุขภาพสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน

๓.๑ ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพส่งหนังสือรับสมัครสถานพยาบาลเพื่อรองรับการขยายเวลาพำนักฯ ให้โรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๐ จึงมีโรงพยาบาลที่สนใจสมัครเข้าร่วมเพิ่มเติม จำนวน ๑๕๕ แห่ง โดยกองสุขภาพระหว่างประเทศได้จัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาศูนย์สุขภาพสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ รวมทั้งดำเนินการแจ้งเวียนไปยังสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ สถานเอกอัครราชทูต ๕ ประเทศ CLMV และจีนในประเทศไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๓.๒ เนื่องจากยังมีสถานพยาบาลที่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการเพิ่มเติม จำนวน ๕ แห่ง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงได้จัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาศูนย์สุขภาพสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ รวมทั้งดำเนินการแจ้งเวียนไปยังสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ สถานเอกอัครราชทูต ๕ ประเทศ CLMV และจีนในประเทศไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๔. การส่งประกาศกระทรวงสาธารณสุขลงในราชกิจจานุเบกษา

๔.๑ ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาศูนย์สุขภาพสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน จำนวน ๒ ฉบับ นั้น

๔.๒ กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับแจ้งจากกลุ่มกฎหมาย สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ส่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีเนื้อความ “อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑” ลงราชกิจจานุเบกษา กองฯ จึงจัดทำหนังสือขอให้กลุ่มกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่งประกาศกระทรวงฯ ลงราชกิจจานุเบกษา ทั้ง ๒ ฉบับ ดังนี้

๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาศูนย์สุขภาพสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาศูนย์สุขภาพสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐

๕. การจ้างแปลคู่มือการปฏิบัติงานการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาศูนย์สุขภาพสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน เป็นภาษาอังกฤษ และภาษาจีน เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ชาวต่างชาติที่ประสงค์จะใช้บริการการขยายเวลาพำนักฯ กองสุขภาพระหว่างประเทศจึงได้ดำเนินการจ้างแปลคู่มือการปฏิบัติงานการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษาศูนย์สุขภาพสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน เป็นภาษาอังกฤษ และภาษาจีน โดยแล้วเสร็จเมื่อวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๐

๖. การผลิตและประชาสัมพันธ์คู่มือการปฏิบัติงานการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน ๓ ภาษา

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน ฉบับ ๓ ภาษา ได้แก่ ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ และภาษาจีน และส่งตีพิมพ์ จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม ซึ่งเป็นการตีพิมพ์ครั้งที่ ๑ รวมทั้งได้ส่งประชาสัมพันธ์ไปยังสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ สถานเอกอัครราชทูต ๕ ประเทศ CLMV และจีนในประเทศไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติและเป็นเอกสารอ้างอิง เมื่อวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐



๗. การลงข้อมูลการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน ในเว็บไซต์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ข้อมูลรายละเอียดของการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ลงข้อมูลไว้ที่เว็บของกรมฯ <http://www.hss.moph.go.th> (เว็บไซต์ใหม่) หัวข้อ “เอกสารไฟล์ดาวน์โหลด/ ปี ๒๕๖๐/ การขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม ๙๐ วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน” เพื่อให้ผู้ที่สนใจหรือต้องการสามารถดาวน์โหลดไฟล์เอกสารได้ ดังนี้

- ๑) คู่มือการปฏิบัติงาน ๓ ภาษา
- ๒) ลำดับขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ Work Flow ในกลุ่มประเทศ CLMV และจีน ฉบับปรับปรุง
- ๓) ประกาศรายชื่อสถานพยาบาล CLMV และจีน ฉบับที่ ๑
- ๔) ประกาศรายชื่อสถานพยาบาล CLMV และจีน ฉบับที่ ๒
- ๕) Confirmation Letter ไว้ใช้ดาวน์โหลดไปกรอกข้อมูลแบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมโครงการฯ (สำหรับสถานพยาบาล)

๔.๔ การประชาสัมพันธ์ความพร้อมของประเทศไทยในการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ผ่านทางจอวีดิทัศน์ In-flight entertainment (IFE) และเอกสารแนบในนิตยสารประจำเที่ยวบินของสายการบินไทยในเที่ยวบินระหว่างประเทศ

หลักการและเหตุผล

จากการหารือร่วมกันระหว่างอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และเอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงออสโล ราชอาณาจักรนอร์เวย์ เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ มีแนวคิดในการประชาสัมพันธ์นโยบายสำคัญของรัฐบาลดังกล่าวผ่านระบบ In-flight entertainment (IFE) ของสายการบินไทย ในเที่ยวบินระหว่างประเทศ และการจัดทำเป็นเอกสาร (Leaflet) แนบในนิตยสารสวัสดี เนื่องจากในปัจจุบันชาวต่างชาตินิยมเดินทางเข้าสู่ประเทศไทย เพื่อการรักษาพยาบาลเป็นจำนวนมาก ซึ่งได้มีการหารือกับผู้อำนวยการฝ่ายสื่อสารการตลาดและสร้างตราผลิตภัณฑ์ บริษัท การบินไทย จำกัด (มหาชน) เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยฝ่ายสื่อสารการตลาดฯ มีความยินดีให้กรมฯ ดำเนินการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์นโยบายการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical hub) ได้แก่ ๑) วีดิทัศน์บรรยายภาษาอังกฤษ โดยมีระยะเวลาประมาณ ๓ นาที / มีคุณภาพและคมชัดสูง (Full HD) และมีรูปแบบในการเผยแพร่ให้ผู้โดยสารสามารถรับชมใน ๒ ลักษณะ คือ บรรจุในช่องสวัสดีประเทศไทย (Sawasdee Thailand) และเสนอในช่วงก่อนเครื่องบินลงจอด (Landing) ๒) จัดทำเอกสาร

แนบ (Leaflet) ภาษาอังกฤษ เผยแพร่ในนิตยสารสวัสดีทุกเดือน เดือนละ ๑ ฉบับ ๓) การผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ ดังกล่าวจะมีรูปแบบการนำเสนอที่ทันสมัย มีเนื้อหาสาระที่ครอบคลุม น่าเชื่อถือ และสามารถเข้าใจได้ง่าย ๔) เอกสารแนบ (Leaflet) ภาษาอังกฤษ เผยแพร่ในนิตยสารสวัสดีเสนอให้จัดพิมพ์ในโรงพิมพ์เดียวกันกับที่ผลิตให้ สายการบินไทย เนื่องจากคุณภาพของเอกสารที่เผยแพร่บนเที่ยวบินจะต้องเป็นแบบเดียวกันทุกเที่ยวบิน และโรงพิมพ์สามารถสอดแทรกเอกสารแนบ (Leaflet) ได้ทันทีและพร้อมนำส่งให้กับสายการบินไทย ๕) เอกสารรูปภาพหรือข้อความ ที่เผยแพร่บนเที่ยวบินจะต้องได้รับการพิจารณาตรวจสอบจากสายการบินไทยก่อนนำเผยแพร่บนเครื่องบิน

ผลการดำเนินงาน

๑. ตามที่คณะกรรมการอำนวยการฯ ในคราวประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๕๙ เห็นชอบให้การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ดำเนินการจัดทำวีดิทัศน์ประชาสัมพันธ์ นโยบาย Medical Hub ผ่านสายการบินไทย ทั้งวีดิทัศน์ และนิตยสารสวัสดี

๒. ตามหนังสือ ที่ กก ๕๒๐๑/๒๓๖ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐ การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ดำเนินการส่งวีดิทัศน์ที่ได้จัดทำเสร็จสมบูรณ์แล้วให้แก่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีความยาว ๓ ช่วงเวลา ได้แก่ ๖๐ วินาที / ๓.๔๐ นาที และ ๕.๓๐ นาที

๓. ดำเนินการตรวจสอบความสมบูรณ์ของวีดิทัศน์ก่อนเตรียมนำส่งให้แก่บริษัทการบินไทย จำกัด (มหาชน) พบว่า การนำเสนอภาพเคลื่อนไหวในบางช่วงเวลา มีการแสดงให้เห็นสัญลักษณ์ของสถานพยาบาล เอกชนบางแห่ง ซึ่งอาจเป็นการกระทำที่เข้าข่ายการโฆษณาสถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงได้ดำเนินการต่อวีดิทัศน์ดังกล่าวเฉพาะส่วนที่เห็นสัญลักษณ์ของสถานพยาบาลออกจากวีดิทัศน์ ก่อนที่จะทำการเผยแพร่เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

๔. เสนอหนังสือนำเรียนกรรมการผู้อำนวยการบริษัทการบินไทย จำกัด (มหาชน) เพื่อนำวีดิทัศน์ ดังกล่าวบรรจุลงในระบบ In-flight Entertainment เพื่อเผยแพร่ในทุกเส้นทางการบินระหว่างประเทศ ตามหนังสือที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/๓๓๖ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์บนเครื่องบินโดยสารของสายการบินไทยตั้งแต่เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐ ใน ๒ รูปแบบ ได้แก่ ผู้โดยสารสามารถรับชมผ่านหน้าจอ In flight Entertainment ช่องสวัสดีประเทศไทย ความยาว ๓.๔๐ นาที และรับชมก่อนที่เครื่องบินจะลงจอด (Landing) ความยาว ๖๐ วินาที ระยะเวลาเผยแพร่ ๑ - ๒ เดือน เป็นกรณีพิเศษ

๔.๕ โครงการจัดทำแพคเกจพิเศษด้านสุขภาพรองรับการให้บริการชาวต่างชาติภายใต้แคมเปญ “Visit Thailand Enhance Your Healthy Life”

หลักการและเหตุผล

เนื่องด้วยโปรแกรมการตรวจสุขภาพและบริการทันตกรรม ไม่ได้รวมอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ (Benefit Package) ของระบบประกันสุขภาพในต่างประเทศ หากประสงค์เข้ารับบริการจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ซึ่งค่าบริการมีราคาค่อนข้างสูง ชาวต่างชาติส่วนใหญ่จึงนิยมเดินทางมาใช้บริการในประเทศไทย จนสามารถสร้างรายได้เข้าสู่ประเทศ จากความสำคัญดังกล่าว กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ร่วมกับหน่วยงานหลัก ได้แก่ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย กระทรวงการต่างประเทศ และภาคเอกชน จัดทำแพคเกจพิเศษด้านสุขภาพดังกล่าวขึ้น

ผลการดำเนินงาน

๑. จากการประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ครั้งที่ ๖/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ มีมติเห็นชอบให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



เริ่มดำเนินโครงการ ดังกล่าว พร้อมทั้งมอบหมายให้กระทรวงการต่างประเทศ และการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ดำเนินการประชาสัมพันธ์แพคเกจพิเศษด้านสุขภาพไปยังนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ และชาวจีน ซึ่งได้มีการจัดงาน แลกช่าวเปิดตัวแพคเกจพิเศษ ดังกล่าว เมื่อวันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

๒. ดำเนินการจัดทำแพคเกจ จำนวน ๓ รายการ ได้แก่ ๑) บริการตรวจสุขภาพ ๒) บริการทางทันตกรรม และ ๓) บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (เฉพาะผู้รับบริการชาวจีน) ภายใต้โครงการ “Visit Thailand enhance your healthy life” แบบ One Price Policy เริ่มดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๙ สิ้นสุดโครงการเมื่อวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ (ยกเว้นบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่ไม่มีกำหนดสิ้นสุดโครงการ) มีสถานพยาบาลสมัครเข้าร่วมโครงการทั้ง ๓ ประเภท ดังนี้ ๑. บริการตรวจสุขภาพ จำนวน ๓๖ แห่ง ๒. บริการทางทันตกรรม จำนวน ๓๖ แห่ง และ ๓. บริการด้านเทคโนโลยีช่วย การเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จำนวน ๒๓ แห่ง

๔.๖ การดำเนินงานของศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ

หลักการและเหตุผล

การให้บริการข้อมูลสุขภาพแก่ชาวไทยและชาวต่างชาติผ่าน Web Portal ชื่อ www.thailandmedicalhub.net และ Counter Service ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ เพื่อให้บริการข้อมูลด้านนโยบาย Medical Hub และการรับเรื่องร้องเรียนจากผู้บริโภคเกี่ยวกับการเข้ารับบริการรักษาพยาบาล ผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓-๗๙๙๙ จากสถิติตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ - กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ มีผู้ใช้บริการ รวมทั้งสิ้น ๑,๒๙๑ ราย และเตรียมการจัดตั้ง Counter Service ที่ให้บริการข้อมูลด้าน Medical Hub แก่นักท่องเที่ยว ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ผลการดำเนินงาน

๑. การปรับปรุงพื้นที่ปฏิบัติงานของศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ (Medical Hub Center, Department of Health Service Support) ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ

๑.๑ ดำเนินการแจ้งกองแบบแผนดำเนินการปรับปรุงแบบเคาน์เตอร์บริการ ศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ตามหนังสือกองสุขภาพระหว่างประเทศ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๖/๘ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๐

๑.๒ มีคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๒๑๒๐/๒๕๕๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการ อำนวยการ และคณะทำงานบูรณาการข้อมูลด้านระบบบริการสุขภาพ ภาครัฐเชิงรุก เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย Medical Hub สั่ง ณ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ลงชื่อโดย อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (นายแพทย์ วิศิษฐ์ ตั้งนภการ)

๑.๓ ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการอำนวยการบูรณาการข้อมูลด้านระบบบริการสุขภาพ ภาครัฐเชิงรุก เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย Medical Hub ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๖ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑.๔ ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการอำนวยการบูรณาการข้อมูลด้านระบบบริการสุขภาพ ภาครัฐเชิงรุก เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย Medical Hub ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๖ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑.๕ ดำเนินการจัดสัมมนา เรื่อง การบูรณาการข้อมูลด้านระบบบริการสุขภาพภาครัฐเชิงรุก (Stakeholder Seminar : Fintech and Medical Hub ๒๐๑๗) เมื่อวันอังคารที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๖.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมออดิทอเรียม ชั้น ๓ อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ปากเกร็ด นนทบุรี

๒. สรุปผลการดำเนินงานของศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ (Medical Hub Center) รายละเอียดตามตาราง ดังนี้

ตารางที่ ๓ สรุปบันทึกประวัติการรับสายโทรศัพท์ หมายเลข ๐๒ ๑๙๓ ๗๙๙๙ ศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ
 Medical Hub Center, Department of Health Service Support, Suvarnabhumi Airport

ลำดับ	เดือน	จำนวน (สาย)	หมายเหตุ
๑	ตุลาคม ๒๕๕๙	๒๑๒	
๒	พฤศจิกายน ๒๕๕๙	๑๘๑	
๓	ธันวาคม ๒๕๕๙	๒๐๕	
๔	มกราคม ๒๕๖๐	๙๐	ระบบสัญญาณของ TOT ชัดช่อง วันที่ ๒๐ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐
๕	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๕๕	ระบบสัญญาณของ TOT ชัดช่อง วันที่ ๑ - ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
๖	มีนาคม ๒๕๖๐	๑๙๗	
๗	เมษายน ๒๕๖๐	๔๑	ระบบสัญญาณของ TOT ชัดช่อง วันที่ ๑ - ๙ เมษายน ๒๕๖๐
๘	พฤษภาคม ๒๕๖๐	๖๑	
๙	มิถุนายน ๒๕๖๐	๑๒๔	
๑๐	กรกฎาคม ๒๕๖๐	๔๕	Hardware ขำรุตเสียหาย วันที่ ๑๙ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐
๑๑	สิงหาคม ๒๕๖๐	๖๓	
๑๒	กันยายน ๒๕๖๐	๑๗	

ข้อมูลจากศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ สรุปข้อมูล ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๐

จากตารางที่ ๒.๑ จำนวนผู้โทรเข้ารับบริการด้านการคุ้มครองผู้บริโภคสุขภาพ จากศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ - กันยายน ๒๕๖๐ มีจำนวน ๑,๒๙๑ ราย โดยมีระบบสัญญาณของ TOT ชัดช่องเกิดขึ้น ๓ ครั้ง คือในวันที่ ๒๐ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ วันที่ ๑ - ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และมีกรณี Hardware ขำรุตเสียหายในวันที่ ๑๙ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ตารางที่ ๔ ผลการรับเรื่องเรียน ผ่านสายด่วน สบส. ๐๒ ๑๙๓ ๗๙๙๙ ศูนย์ข้อมูลสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ

ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ - มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑๗ ราย (ติดตามเรื่องร้องเรียน ๑ ราย)

ลำดับที่	ประเภท	เรื่อง	จำนวน (ราย)	หมายเหตุ
๑	เรื่องร้องเรียน	ร้องเรียนคลินิก	๑๒	
		ร้องเรียนโรงพยาบาลเอกชน	๕	
		ร้องเรียนโรงพยาบาลรัฐ	๐	
		ร้องเรียนสถานบริการสุขภาพ	๐	
		ร้องเรียนสถานประกอบการ	๐	
		ใบประกอบโรคศิลปะ	๐	
		เรื่องอื่นๆ	๑	ติดตามเรื่องร้องเรียนห้องปฏิบัติการ
รวมจำนวนผู้แจ้งเรื่องร้องเรียน			๑๗	

ข้อมูลสรุป ณ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๐

ศูนย์ข้อมูลสุขภาพ กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

จากตารางที่ ๒.๒ มีผู้ร้องเรียนผ่านสายด่วน สบส. ๐๒ ๑๙๓ ๗๙๙๙ ศูนย์ข้อมูลสุขภาพ กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ (๖ เดือน) จำนวน ๑๗ ราย โดยมีเรื่องร้องเรียนคลินิก จำนวน ๑๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๕๘ ร้องเรียนโรงพยาบาลเอกชน จำนวน ๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๔๒ เรื่องอื่นๆ (ติดตามเรื่องร้องเรียน) ๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕.๘

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๐ ทางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้มีแนวทางการรับกระบวนการรับเรื่องร้องเรียน เพื่อให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยให้บันทึกข้อมูลเรื่องร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ หรือกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่กรมฯ กำหนด ตามหนังสือสำนักบริหาร ที่ สธ ๐๗๐๑.๓/๕๙๗ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอแจ้งกระบวนการและแบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๔.๗ การดำเนินงานจัดตั้งศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง

หลักการและเหตุผล

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมี Counter Service เพื่อให้ข้อมูลและตอบคำถามด้านระบบบริการสุขภาพ รับเรื่องร้องเรียนในระบบบริการสุขภาพ รวมไปถึงต้อนรับบุคคลสำคัญและผู้ที่มีมารับบริการรักษาพยาบาลในประเทศไทย มีพื้นที่ ๑๒ ตารางเมตร ตั้งอยู่ที่อาคารผู้โดยสารขาเข้าระหว่างประเทศ ชั้น ๒ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ดังนั้น จึงเห็นควรให้มีการจัดตั้งศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ ณ อาคาร ๑ ผู้โดยสารระหว่างประเทศ (Terminal ๑) ท่าอากาศยานดอนเมือง เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกรองรับผู้ป่วยและผู้ติดตามของกลุ่มประเทศดังกล่าวข้างต้น ที่ท่าอากาศยานดอนเมือง ซึ่งเป็นที่นิยมของชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทยโดยสายการบิน AIRASIA/THAI LION AIR/MALINDO AIR/SCOOT AIRLINES/SIAM AIR TRANSPORT/ ORIENT THAI AIRLINES/SABAIDEE AIRWAYS (NEW GEN) เป็นต้น

ผลการดำเนินงาน

การขอใช้พื้นที่ ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้นัดหมายวันประชุมปรึกษาหารือ เรื่อง การขอจัดตั้ง Counter Service ที่ท่าอากาศยานดอนเมือง เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ทดม. ๑ ชั้น ๔ อาคารสำนักงานท่าอากาศยานดอนเมือง โดยมีผู้บริหารของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เข้าร่วมหารือกับผู้อำนวยความสะดวกท่าอากาศยานดอนเมืองในการขอใช้พื้นที่เพื่อจัดตั้ง Counter Service ที่ท่าอากาศยานดอนเมือง โดยที่ประชุมมีมติดังนี้

๑. ท่าอากาศยานดอนเมืองเห็นชอบในหลักการจัดสรรพื้นที่ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเพื่อจัดตั้ง Counter Service บริเวณอาคารผู้โดยสารขาเข้าระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานดอนเมือง (หลังผ่านด้านตรวจคนเข้าเมือง)

๒. ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจัดทำและส่งหนังสือขอใช้พื้นที่เพื่อจัดตั้ง Counter Service เรียนผู้อำนวยความสะดวกท่าอากาศยานดอนเมือง

จากนั้นกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงจัดทำและจัดส่งหนังสือขออนุญาตใช้พื้นที่เรียนผู้อำนวยความสะดวกท่าอากาศยานดอนเมือง เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐ ในภายหลัง บริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน) (ทอท.) ได้ส่งหนังสืออนุญาตให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพใช้พื้นที่ในการจัดตั้ง Counter Service เพื่อให้ข้อมูลและตอบคำถามด้านระบบบริการสุขภาพแก่ชาวต่างชาติ ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง พื้นที่หมายเลข ๐๑-๐๑-๐๑๔๑๑-๐๑-๘๐๐๐ ขนาด ๓๙.๘๔ ตารางเมตร บริเวณห้องโถงผู้โดยสารขาเข้า อาคารผู้โดยสาร อาคาร ๑ ท่าอากาศยานดอนเมือง โดยไม่เรียกเก็บค่าเช่า และค่าบริการการใช้บริการในท่าอากาศยาน

การเข้าดูพื้นที่ ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๓๐ น. ณ อาคารผู้โดยสารขาเข้าระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานดอนเมือง อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พร้อมคณะจากกองสุขภาพระหว่างประเทศ และกองแบบแผนเข้าดูพื้นที่ บริเวณห้องโถงผู้โดยสารขาเข้า อาคารผู้โดยสาร อาคาร ๑ ท่าอากาศยานดอนเมือง เพื่อวัดพื้นที่ พร้อมประมาณราคาแบบก่อสร้างศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ



การพิจารณาแบบศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง เนื่องด้วยกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ทำแบบศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพเสร็จเรียบร้อยแล้วและส่งให้กองสุขภาพระหว่างประเทศ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ กองสุขภาพระหว่างประเทศจึงจัดส่งแบบให้ท่าอากาศยานดอนเมือง เมื่อวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เพื่อพิจารณาแบบ

ภายหลังท่าอากาศยานดอนเมืองขอให้นักกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเข้าประชุมเพื่อพิจารณาแบบ ปรับปรุงพื้นที่ของเคาน์เตอร์บริการข้อมูลสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ น. ห้องประชุม ฝปร. ๑ ชั้น ๔ อาคารสำนักงาน ท่าอากาศยานดอนเมือง เพื่อพิจารณาปรับปรุงแบบในส่วนที่มีปัญหาจากการพิจารณาของฝ่ายดอนเมือง

การดำเนินการก่อสร้างศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง บริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน) (ทอท.) ได้ส่งหนังสืออนุญาตให้ปรับปรุงพื้นที่ ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง เมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๐ โดยในขณะนี้อยู่ในระหว่างกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อหาผู้รับเหมาและดำเนินงานก่อสร้างต่อไป

๕. การพัฒนาประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub)

๕.๑ การพัฒนางานรองรับการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาผู้ประกอบการวิชาชีพสาขาบริการสุขภาพภายใต้กรอบการค้าบริการอาเซียนของกลุ่มส่งเสริมพัฒนาอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ

หลักการและเหตุผล

ในการประชุมสุดยอดอาเซียน ครั้งที่ ๙ เมื่อวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๔๖ ณ เกาะบาหลี ประเทศอินโดนีเซีย ผู้นำอาเซียนทั้ง ๑๐ ประเทศได้ร่วมลงนามในแถลงการณ์ Bali Concord II ซึ่งได้มีการกำหนดให้จัดทำข้อตกลงการยอมรับร่วม (Mutual Recognition Arrangements : MRAs) ในด้านคุณสมบัติในสาขาวิชาชีพหลัก เพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้ายนักวิชาชีพหรือแรงงานที่มีความเชี่ยวชาญได้อย่างเสรี ซึ่งสมาชิกอาเซียนมีการลงนามร่วมกันใน MRAs ๗ สาขาอาชีพ คือ แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล นักบัญชี สถาปนิก วิศวกร และนักสำรวจ เพื่ออำนวยความสะดวกในการเคลื่อนย้ายนักวิชาชีพ /แรงงานเชี่ยวชาญ /ผู้มีความสามารถพิเศษของอาเซียนได้อย่างเสรี ทั้งนี้ รัฐมนตรีเศรษฐกิจอาเซียนได้มีการลงนามข้อตกลงสาขาวิชาชีพการพยาบาลเมื่อปี ๒๕๔๙ (ที่มา : กรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ) ต่อมา มีการลงนามข้อตกลงในสาขาวิชาชีพแพทย์ และทันตแพทย์ ในปี ๒๕๕๒ ทั้งนี้การดำเนินงาน MRAs ของ ๓ สาขาวิชาชีพ ของประเทศไทยจึงต้องขับเคลื่อนไปพร้อมกันด้วยความร่วมมือจากหลายฝ่ายที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะกระทรวงพาณิชย์ กระทรวงสาธารณสุข แพทยสภา ทันตแพทยสภา และสภาการพยาบาล

การดำเนินงานภายใต้กรอบการค้าบริการอาเซียนเป็นงานที่ต้องอาศัยเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (Information and Communication Technology : ICT) ซึ่งมีความสำคัญในบริบทอาเซียนมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทั้งในแง่เป็นตัวขับเคลื่อนสำคัญให้เกิดการรวมตัวในด้านต่างๆ โดยเฉพาะด้านสังคมและเศรษฐกิจ บทบาทสำคัญในการช่วยอาเซียนให้บรรลุวัตถุประสงค์สำคัญประการหนึ่ง คือการรวมเป็นตลาดเดียวสามารถทำได้ โดยการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้าน ICT รวมทั้งการพัฒนาด้านอื่นๆ อาทิ การพัฒนาบุคลากร การส่งเสริมอุตสาหกรรมที่เกี่ยวกับงานสร้างสรรค์และนวัตกรรม การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่มีกฎระเบียบ มาตรฐาน และส่งผลที่ดีต่อการพัฒนาเศรษฐกิจในภูมิภาค

จากบริบทดังกล่าวข้างต้น จึงเล็งเห็นถึงความสำคัญ ในการขับเคลื่อนประเทศไทยให้มีความพร้อมและสามารถใช้โอกาสในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ควรมีการพัฒนาการสื่อสารเพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาผู้ประกอบการวิชาชีพสาขาบริการสุขภาพภายใต้กรอบการค้าบริการอาเซียน เพื่อผลงานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (Information and Communication Technology : ICT) กับงาน MRAs ให้เป็นช่องทางสื่อสารทิศทางการดำเนินงานที่ถูกต้อง ทันสมัย และมีประสิทธิภาพที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง

ทางเศรษฐกิจและสังคมของประเทศเพื่อเป็นการพัฒนางานสู่ระดับอาเซียนต่อไป ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการกิจกรรมสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รายละเอียดดังนี้

การพัฒนางานรองรับการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาผู้ประกอบวิชาชีพสาขาบริการสุขภาพภายใต้กรอบการค้าบริการอาเซียน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีแผนดำเนินงานตามแนวทางการพัฒนาศักยภาพการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาสาขาบริการสุขภาพภายใต้ความตกลงการยอมรับคุณสมบัติร่วมของประชาคมอาเซียน โดยมีการจัดประชุมปรึกษาหารือร่วมกับ ๓ สภาวิชาชีพ (แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล) และบุคลากรด้านสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชนเข้าร่วมประชุม เพื่อให้การดำเนินงานมีความสอดคล้องกับแนวทางปฏิบัติหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของสภาวิชาชีพที่ผู้ประกอบวิชาชีพมีการเคลื่อนย้าย และเงื่อนไขขององค์การวิชาชีพในระดับนานาชาติ เพื่อให้เกิดกลไกอำนวยความสะดวกแก่ผู้เคลื่อนย้าย รวมทั้งการพัฒนาและบริหารจัดการเว็บไซต์บริการสุขภาพอาเซียน รวมทั้งเป็นการดำเนินงานตามตัวชี้วัด “ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแนวทางการพัฒนาศักยภาพการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาสาขาบริการสุขภาพภายใต้ความตกลงการยอมรับคุณสมบัติร่วมของประชาคมอาเซียน”

๑. ประชุมคณะอำนวยการเพื่อพัฒนาการสื่อสารการเคลื่อนย้ายของบุคลากรวิชาชีพสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน

กองสุขภาพระหว่างประเทศ โดยกลุ่มส่งเสริมพัฒนาอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ ได้จัดประชุมคณะกรรมการประสานงานและดำเนินการ (Steering Committee) เพื่อเตรียมการ รองรับการเคลื่อนย้ายของผู้ประกอบวิชาชีพสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับคุณสมบัติร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การดำเนินงานจัดทำเว็บไซต์ เพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาลตามความตกลงการยอมรับร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียนให้ใช้เว็บไซต์กลาง คือ www.aseanhealthcare.org ที่ทางประเทศอินโดนีเซียได้เป็นเจ้าของในการจัดทำ

๑.๒ ให้แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาและบริหารจัดการเว็บไซต์ (website) เพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน เพื่อให้คณะกรรมการเตรียมการรองรับการเคลื่อนย้ายของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพตามข้อตกลงอาเซียน (MRAs)

๑.๓ ในการดำเนินงานการบริหารจัดการเว็บไซต์ ด้านเนื้อหาข้อมูล มีการประสานขอรายชื่อผู้บริหารจัดการเว็บไซต์ ทำหน้าที่การนำเข้าข้อมูล มี ๒ ระดับ คือ ๑) Country Administrator ๑ คน และ ๒) General Administrator ๔ คน (ผู้แทนจาก ๓ สภาวิชาชีพ และผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข ๑ คน) โดยให้รวบรวมข้อมูลนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการประสานงานและดำเนินการ (Steering Committee) เพื่อเตรียมการรองรับการเคลื่อนย้ายของผู้ประกอบวิชาชีพสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับคุณสมบัติร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน

๑.๔ ให้ปรับชื่อคณะกรรมการประสานงานและดำเนินการ (Steering Committee) เพื่อเตรียมการรองรับการเคลื่อนย้ายของผู้ประกอบวิชาชีพสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับคุณสมบัติร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียนใหม่ เนื่องจากคณะกรรมการหลายท่าน มีการปรับเปลี่ยนตำแหน่งหน้าที่สายงาน

๑.๕ ให้จัดตั้งกลุ่มไลน์ เพื่อใช้ในการติดต่อประสานงาน และติดตามผลการดำเนินงาน

๒. จัดประชุมคณะกรรมการเตรียมการรองรับการเคลื่อนย้ายของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพตามข้อตกลงอาเซียน (MRAs) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๖/๒๕๖๐ เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

๒.๑ ให้ปรับโครงสร้างคณะทำงานพัฒนาและบริหารจัดการเว็บไซต์ (website) เพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียนใหม่

๒.๒ เสนอร่างกรอบแนวทางการดำเนินงาน/ ยุทธศาสตร์รองรับการเคลื่อนย้ายของผู้ประกอบวิชาชีพสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑

๒.๓ ในการดำเนินงานบริหารจัดการเว็บไซต์ ด้านเนื้อหาข้อมูล มีการประสานขอรายชื่อผู้บริหารจัดการเว็บไซต์เพิ่มเติมจากทันตแพทย์สภาเพื่อทำหน้าที่การนำเข้าข้อมูล คือ Country Administrator และ General Administrator

๓. ประชุมคณะทำงานพัฒนาและบริหารจัดการเว็บไซต์ (website) เพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาลตามความตกลงการยอมรับร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน

จากการประชุมคณะกรรมการประสานงานและดำเนินการ (Steering Committee) เพื่อเตรียมการ รองรับการเคลื่อนย้ายของผู้ประกอบวิชาชีพสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับคุณสมบัติร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน เมื่อวันที่วันจันทร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล



ผลการดำเนินงาน

๓.๑ การดำเนินงานพัฒนาเว็บไซต์กลางด้าน MRAs ของอาเซียน เพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาลตามความตกลงการยอมรับร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียนให้ใช้เว็บไซต์กลาง คือ <http://www.aseanhealthcare.org> ที่ทางประเทศอินโดนีเซียได้เป็นเจ้าภาพในการจัดทำ

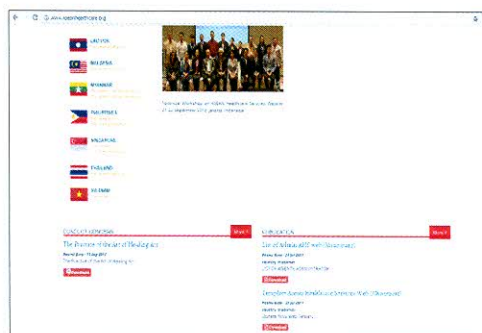
๓.๒ ให้แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาและบริหารจัดการเว็บไซต์ (website) เพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน เพื่อดำเนินงานบริหารจัดการเว็บไซต์ ด้านนำเข้าเนื้อหาข้อมูล โดยมีการประสานขอรายชื่อผู้จัดการเว็บไซต์ ทำหน้าที่การนำเข้าข้อมูล มี ๒ ระดับ คือ ๑) Country Administrator ๑ คน และ ๒) General Administrator ๔ คน (ผู้แทนจาก ๓ สภาวิชาชีพ และผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข ๑ คน) โดยให้รวบรวมข้อมูลนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการประสานงานและดำเนินการ (Steering Committee) เพื่อเตรียมการรองรับการเคลื่อนย้ายของผู้ประกอบวิชาชีพสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล

ตามความตกลงการยอมรับคุณสมบัติร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน
พิจารณา

รายชื่อผู้บริหารจัดการเว็บไซต์ (Administrator)

ตำแหน่ง	หน่วยงาน	รายชื่อ
Country Administrator	ทันตแพทยสภา	ทพ.ดร.นฤมนัส คอวนิช
Medical General Administrator	แพทยสภา	นางสาวอดิณารถ พึ่งความชอบ
Dental General Administrator	ทันตแพทยสภา	ทพ.เทอดศักดิ์ อุดศรี
Nurse General Administrator	สภาการพยาบาล	รศ.ดร.ศิริอร สีนุ
Support General Administrator	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	นางสาวศิริินภา สระทองหน

๓.๓ มีการนำเข้าสู่ข้อมูลพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะฉบับภาษาอังกฤษ (The Practice of the Art of Healing Act (No. 4) B.E. 2556 (2013)) ลงบนเว็บไซต์ <http://www.aseanhealthcare.org>



๔. การจัดทำเว็บไซต์ (website) เพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาสาขาแพทย์ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน

ผลการดำเนินงาน

มีการปรับกิจกรรม คือ จัดจัดทำเว็บไซต์ (website) เพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายของบุคคลธรรมดาสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล ตามความตกลงการยอมรับร่วมของบุคคลธรรมดา (MRAs) ภายใต้กรอบการค้าบริการสุขภาพอาเซียน (www.healthprofmove.hss.moph.go.th) โดยให้ใช้เว็บไซต์กลางอาเซียนคือ <http://www.aseanhealthcare.org> ที่ประเทศอินโดนีเซียดำเนินการจัดตั้งขึ้น

ปัญหาและอุปสรรค

ปัจจัยภายใน

- ๑) ระยะเวลาติดต่อประสานงานกับหน่วยงานกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกระชั้นชิดเกินไป
- ๒) ระบบบริหารจัดการที่เกี่ยวข้องกับเอกสารภายในหน่วยงานล่าช้าส่งผลกระทบต่อระดับความสำเร็จในการดำเนินกิจกรรม ทำให้ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานที่วางไว้ได้ตามเป้าหมาย
- ๓) องค์ความรู้ของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการจัดการความรู้ในองค์กรภายในหน่วยงานมีข้อจำกัด
- ๔) ปัญหาความไม่เข้าใจในรายละเอียดการปฏิบัติงานของบุคลากร เช่น การลงทะเบียน การให้ข้อมูลเพิ่มเติม เป็นต้น

ปัจจัยภายนอก

- ๑) การดำเนินงานร่วมกับหลายภาคส่วน และการบริหารจัดการการดำเนินงานตามมติที่ประชุม อำนาจการตัดสินใจต้องผ่านความเห็นชอบของแต่ละสาขาวิชาชีพ ซึ่งส่งผลให้การดำเนินงานล่าช้าได้
- ๒) ฐานข้อมูลของระบบนำเข้าเว็บไซต์ยังไม่สมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วนตามเป้าหมายของการดำเนินโครงการ
- ๓) ผู้แทนจากสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม แต่ไม่มาเข้าร่วมในวันจัดประชุม

แนวทางการแก้ไขปัญหาและอุปสรรค

- ๑) ควรจัดทำแผนดำเนินงาน กำหนดระยะเวลา และขั้นตอน เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๒) ควรศึกษาวิธีการนำข้อมูลลงเว็บไซต์ หรือประสานงานกับกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อนำเข้าข้อมูลลงเว็บไซต์ได้อย่างครบถ้วนและครอบคลุม
- ๓) เพิ่มกลุ่มเป้าหมายของผู้มีส่วนร่วมและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับนโยบาย ASEAN
- ๔) ปัญหาความไม่เข้าใจในรายละเอียดการปฏิบัติงานของบุคลากร ดำเนินการแก้ไขโดยจัดทำใบมอบหมายงานทุกครั้งก่อนปฏิบัติงานและควรมีการพูดคุยชี้แจงทำความเข้าใจก่อนปฏิบัติงานเพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน และให้งานออกมามีประสิทธิภาพ

ข้อเสนอแนะการจัดโครงการครั้งต่อไป

- ๑) ควรจัดทำแผนดำเนินงาน กำหนดระยะเวลา และขั้นตอน เพื่อให้การดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๒) หลังจากดำเนินการจัดโครงการควรมีการประชุมเพื่อหาจุดอ่อน จุดแข็ง และจุดที่สามารถพัฒนาได้ในโครงการ เพื่อการพัฒนางานให้มีคุณภาพมากขึ้น

๕.๒ การพัฒนาประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย

ตามนโยบายการเป็นศูนย์กลางบริการด้านสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ซึ่งแบ่งออกเป็น ๔ ผลผลิตหลัก ได้แก่ ๑) ศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) ๒) ศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Medical Service Hub) ๓) ศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub) และ ๔) ศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ทั้งนี้ตามผลผลิตด้านการเป็นศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Medical Hub) ซึ่งมีองค์ประกอบที่สำคัญประการหนึ่ง คือ การจัดประชุมวิชาการระดับนานาชาติ กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (องค์การมหาชน) หรือ สสปน. เมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๖ เพื่อร่วมกันดำเนินการส่งเสริม ให้มีการจัดประชุมวิชาการระดับนานาชาติและการจัดนิทรรศการทางการแพทย์นานาชาติ ทำให้เกิดการพัฒนาระบบประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub) อย่างแท้จริง และยั่งยืนต่อไปนั้น ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ดำเนินการขับเคลื่อนภารกิจ ดังนี้

๑. การส่งเสริม สนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการจัดประชุมวิชาการทางการแพทย์ระดับนานาชาติ (Medical MICE)

ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีการกิจกรรมร่วมกันกับสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (องค์การมหาชน) ในด้านการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางการจัดประชุมวิชาการและนิทรรศการทางการแพทย์นานาชาติ เพื่อให้มีการพัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ทางวิชาการ ส่งเสริมภาพลักษณ์

ของประเทศ กระตุ้นการท่องเที่ยว ตลอดจนสร้างรายได้ให้แก่ประเทศไทยในส่วนที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการจัดประชุม โดยกิจกรรมที่จะมีการดำเนินงาน ได้แก่

๑.๑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “พัฒนาศักยภาพองค์กร/หน่วยงานในการเป็นเจ้าภาพจัดประชุมวิชาการนานาชาติทางการแพทย์”



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสุขภาพระหว่างประเทศ ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “พัฒนาศักยภาพองค์กร / หน่วยงานในการเป็นเจ้าภาพจัดประชุมวิชาการนานาชาติทางการแพทย์” ในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมไมดาส บอลรูม โรงแรม ไมด้า แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงแนวทางการสนับสนุนการจัดประชุมวิชาการนานาชาติของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (องค์การมหาชน) แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดประชุมวิชาการและการจัดนิทรรศการทางการแพทย์ระดับนานาชาติ (Medical MICE) ได้แก่ ราชวิทยาลัย สมาคม สมาพันธ์ สภาวิชาชีพต่างๆ ทางการแพทย์ โรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ทราบแนวทางการเข้าร่วมการประมูลสิทธิ์ในการเป็นเจ้าภาพจัดประชุมนานาชาติ หรือกรณีต้องการริเริ่มจัดการประชุมระดับนานาชาติเอง โดยนายแพทย์ประภาส จิตตาศิรินุวัตร รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้เกียรติเป็นประธานเปิดการประชุม และวิทยากรในการประชุม ได้แก่ นางเสาวภา จงกิตติพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และนางสาววิชญา สุนทรศารทูล ผู้อำนวยการฝ่ายส่งเสริมการจัดประชุมนานาชาติ สำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (องค์การมหาชน)

ผลการดำเนินงาน

การประชุมดังกล่าวมีผู้เข้าร่วมประชุมรวมทั้งสิ้น ๘๔ คน โดยมาจากหน่วยงานต่างๆ ได้แก่ ราชวิทยาลัย (๕ แห่ง) คณะแพทยศาสตร์ (๓ แห่ง) คณะทันตแพทยศาสตร์ (๑ แห่ง) คณะพยาบาลศาสตร์ (๑ แห่ง) คณะเทคนิคการแพทย์ คณะกายภาพบำบัด (๑ แห่ง) สมาคม/สมาพันธ์ทางการแพทย์ (๙ แห่ง) สภาวิชาชีพทางการแพทย์ (๔ แห่ง) ศูนย์/โรงพยาบาลภาครัฐบาล (๔ แห่ง) โรงพยาบาลภาคเอกชน (๔ แห่ง) สถาบันทางการแพทย์ (๙ แห่ง) และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง แนวทางการดำเนินงานระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (สสปน.) โดยมีรายละเอียดดังนี้

ตารางที่ ๕ แสดงแนวทางการดำเนินงานระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (สสปน.)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	สำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ
๑. ร่วมเป็นคณะกรรมการจัดประชุม ๒. เรียนเชิญ รมว. สาธารณสุข ให้เกียรติเป็นประธานเปิดการประชุม ๓. สนับสนุนวิทยากรในการประชุม ๔. จัดแถลงข่าว โดย รมว. หรือผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงเป็นประธาน	๑. สนับสนุนการประมูลสิทธิ์ เพิ่มงานประชุมนานาชาติในประเทศไทย <ul style="list-style-type: none"> • ศึกษาความเป็นไปได้ในการเสนอตัว • ศึกษา Bid Requirement /วิธีการคัดเลือก • ตอบโจทย์ และ ลดข้อจำกัด

<p>๕. สนับสนุนช่างภาพเพื่อบันทึกภาพในการประชุม</p> <p>๖. ประสานบริษัท การบินไทย จำกัด มหาชน เพื่อขอความอนุเคราะห์บัตรโดยสารราคาพิเศษ แก่วิทยากรและผู้เข้าร่วมประชุมจากต่างประเทศ</p> <p>๗. การอำนวยความสะดวกด้านการผ่านพิธีการตรวจคนเข้าเมืองและต้อนรับวิทยากร ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ</p> <p>๘. ประชาสัมพันธ์การประชุม โดยส่งหนังสือเชิญกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุม ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๙. ประชาสัมพันธ์ทาง website กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : www.hss.moph.go.th และ Web Portal www.thailandmedicalhub.net และโทรศัพท์ผ่านช่องทาง Call Center หมายเลข ๐๒-๑๙๓๓-๗๙๙๙</p> <p>๑๐. สนับสนุนตราสัญลักษณ์ (โลโก้) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นและภาพลักษณ์ของการจัดงานประชุม</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ศึกษาและวิเคราะห์คู่แข่ง • ศึกษาและวิเคราะห์คณะกรรมการตัดสิน • สร้างกลยุทธ์ สร้างจุดเด่น เสนอจุดขาย • ให้คำแนะนำในการคัดเลือกสถานที่จัดงาน • Site Inspection • สนับสนุนการจัดทำ Bidding Materials <p>๒. สนับสนุนงาน เพิ่มผู้เข้าร่วมประชุมที่ร่วมประชุมในประเทศไทย</p> <ul style="list-style-type: none"> • สนับสนุนงบประมาณจัดงาน • สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ประเทศไทย • ให้คำแนะนำในการบริหารจัดการงานประชุมและการทำการตลาด • ให้คำแนะนำและข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่จัดงาน • แนะนำผู้ให้บริการด้านต่างๆ • การอำนวยความสะดวกด้านการผ่านพิธีการตรวจคนเข้าเมือง • ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ เพื่อให้การประชุมสำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี • ประชาสัมพันธ์งานประชุมผ่านเว็บไซต์ สสป.
--	---

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

ที่ประชุมได้มีการแสดงความคิดเห็น โดยเห็นว่าหน่วยงานภาครัฐควรมีบริการแบบ One Stop Services แบบครบวงจร รวมทั้งรัฐบาลควรให้การสนับสนุนการประชุมนานาชาติในหลายประเด็น เช่น การจัดหาทีมงาน Organizer ที่มีศักยภาพ พร้อมทั้งมี Package ที่ครอบคลุมให้แก่ผู้จัดการประชุมวิชาการ การส่งเสริมสนับสนุน การจัดประชุมตามจังหวัดที่เป็นศูนย์กลางการประชุมวิชาการนานาชาติ ให้ทั่วทุกภูมิภาค การจัดหาประกันการเดินทางให้แก่ผู้มาประชุม การประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการนานาชาติโดยผ่านทาง Web Portal การประสานกับบริษัทการบินไทยเพื่อขอตั๋วราคาพิเศษเป็นประจำ เป็นต้น

๑.๒ การจัดทำสารสนับสนุนการประมุขสิทธิเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมนานาชาติ



เป็นการดำเนินงานตามข้อตกลงความร่วมมือ ซึ่งขึ้นกับสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (องค์การมหาชน) จะร้องขอ โดยเป็นการจัดทำสารสนับสนุนการประมุขสิทธิ ลงนามโดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประกอบการประมุขสิทธิเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมระดับนานาชาติ กรณีมีแผนจัดการประชุมนานาชาติ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้จัดทำสารสนับสนุนการประมุขสิทธิในการประชุมนานาชาติ 2021 WADEM Congress on Disaster and Emergency Medicine โดยสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

๑.๓ การสนับสนุนการจัดประชุมอื่นๆ เช่น

๑.๓.๑ จัดเตรียมข้อมูล กรณีมีการขอสนับสนุน Logo กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือ Logo กระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้สนับสนุนการจัดงาน

๑.๓.๒ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กรณีมีการร้องขอ เช่น การต้อนรับวิทยากรต่างชาติที่เดินทางเข้ามาบรรยายในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ การประสานงานกับสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองเพื่ออำนวยความสะดวกด้านการยกเว้นการตรวจลงตรา เป็นต้น

๑.๔ ร่วมประชุม/สัมมนา

๑.๔.๑ งานสัมมนาในหัวข้อ “Thailand International Exhibitions & Events Forum 2017” จัดโดย สำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (องค์การมหาชน) โดยฝ่ายอุตสาหกรรมการแสดงสินค้านานาชาติ ร่วมกับสมาคมการแสดงสินค้า (ประเทศไทย) สมาคมส่งเสริมการประชุมนานาชาติ (ประเทศไทย) สมาคมการจัดการธุรกิจแห่งประเทศไทย สมาคมธุรกิจสร้างสรรค์การจัดงาน ในวันศุกร์ที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๓๐ น. ณ โรงแรมพลาซ่า แอททินี กรุงเทพฯ ผู้เข้าร่วมงานสัมมนารวม ๓๕๐ คน

๑.๔.๒ การประชุมหารือร่วมกับผู้แทนภาครัฐ เพื่อให้เกิดผลเป็นรูปธรรมในโครงการบูรณาการ ๕ อุตสาหกรรมหลัก เพื่อขับเคลื่อน MICE จัดโดย สำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (องค์การมหาชน) ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรม เดอะ แลนด์มาร์ค กรุงเทพฯ

๒. การพัฒนาโครงการจัดทำแผนโรดแมปเชิงกลยุทธ์การวิจัยทางคลินิกของประเทศไทยภายใต้ นโยบาย Medical Hub

โดยมีการประชุมเพื่อพิจารณาความเป็นไปได้ในการจัดทำแผนโรดแมปเชิงกลยุทธ์การวิจัยทางคลินิกของประเทศไทย เมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๐ ณ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จังหวัดนนทบุรี

๓. การจัดการความรู้ (Knowledge Management)

โดยมีการประชุมการจัดการความรู้ (Knowledge Management) ภายในกองสุขภาพระหว่างประเทศทั้งหมด ๔ ครั้ง รายละเอียดดังนี้

๓.๑ การประชุมการจัดการความรู้ (KM) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ ในวันศุกร์ที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเข้าใจหลักการการจัดการความรู้และแนวปฏิบัติ เพื่อสามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือการจัดการความรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับบริบทขององค์กร และเพื่อแบ่งปันแลกเปลี่ยนประสบการณ์การจัดการความรู้จากทักษะของผู้มีประสบการณ์ตรง (Tacit Knowledge) แก่บุคลากรภายในกองสุขภาพระหว่างประเทศ เพื่อให้ทราบถึงแผนพัฒนาองค์กร ในหมวดที่ ๔ คือ แผนการคิด การวิเคราะห์และการจัดการความรู้ กองสุขภาพระหว่างประเทศ และวิทยาการในการประชุม ได้แก่ คุณนิดาวรรณ สืบสกุล RMX Production Academy Assistance Manager บริษัทนครหลวงคอนกรีต จำกัด บรรยายเรื่อง “กระบวนการจัดการความรู้ (Knowledge Management Process)” และ “เครื่องมือการจัดการความรู้ (Knowledge Management Tools)” และคุณณัฐยา จักราวินทร์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กลุ่มแผนงาน บรรยายเรื่อง “การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการความรู้ของกลุ่มแผนงาน”

๓.๒ การประชุมการจัดการความรู้ (KM) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐” ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและวิทยาการในการประชุม คือ จำอากาศเอก จิรัฏฐ์ เชื้อชาติ นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ หัวหน้างานอาคารสถานที่ กลุ่มอำนวยการ สำนักบริหาร ได้ร่วม



แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่อง การบริหารจัดการงานอาคารสถานที่ โดยวิทยากรได้ยกตัวอย่าง การจัดทำคู่มือบริหารจัดการงานอาคารสถานที่ และใช้แนวทางของการจัดการองค์ความรู้มาศึกษาและดำเนินการ พร้อมทั้งวิเคราะห์องค์ความรู้ที่สำคัญของหน่วยงาน แบ่งออกเป็น ๒ ด้าน ได้แก่



๓.๒.๑ องค์ความรู้ตามภารกิจหลัก คือ องค์ความรู้ที่ดูจากบทบาทภารกิจหลักของหน่วยงานที่สามารถนำความรู้ที่ได้มาเผยแพร่ให้กับหน่วยงานผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย นำแนวทางไปดำเนินงานต่อไปได้

๓.๒.๒ องค์ความรู้ตามภารกิจสนับสนุน คือ องค์ความรู้ที่ดูจากบทบาทภารกิจสนับสนุนของหน่วยงานใช้ภายในหน่วยงานโดยสามารถถือปฏิบัติร่วมกันได้และยังใช้เป็นแนวทางดำเนินงานต่อไปได้

๓.๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “ประชุมการจัดการความรู้ (KM) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐” ในวันศุกร์ที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ วิทยากรในการประชุมคือ นายบุญเลิศ เตียวสุวรรณ นิตกรชำนาญการ กองกฎหมาย บรรยายเรื่อง “การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการความรู้ของกองกฎหมาย” โดยกล่าวถึงปัจจัยของการดำเนินการจัดการความรู้ (KM) รายละเอียด ดังนี้ ๑. การมีส่วนร่วมจากทุกกลุ่มงาน ๒. การเลือกหัวข้อที่ทุกคนมีความสนใจร่วมกันและสามารถมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๓. การมอบหมายงานที่ชัดเจน ๔. ความสม่ำเสมอในการติดตามงานและการประชุมที่แน่นอน ๕. การกระตุ้นให้ทุกคนมีส่วนร่วมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน ๖. ผู้บริหารให้การสนับสนุนทั้งด้านวิชาการและงบประมาณ ๗. บรรยากาศการประชุมมีทั้งแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ๘. การสร้างสัมพันธภาพของคณะทำงาน

๓.๔ ประชุมการจัดการความรู้ (KM) เรื่อง “ทิศทางการจัดประชุมนานาชาติในประเทศไทยและแนวทางการสนับสนุนการจัดประชุมนานาชาติในยุคไทยแลนด์ ๔.๐” ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และวิทยากรในการประชุมคือ นางสาวอรชยา อิศราประทีปรัตน์ ผู้จัดการอาวุโส ฝ่ายส่งเสริมการจัดประชุมนานาชาติ พร้อมด้วยนางสาวอารยา รุ่งแสง และนายเอกวัฒน์ บุญมัน ผู้จัดการ ฝ่ายส่งเสริมการจัดประชุมนานาชาติ สำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (สสปน.) วิทยากรในการประชุม ได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่อง “ทิศทางการจัดประชุมนานาชาติในประเทศไทยและแนวทางการสนับสนุนการจัดประชุมนานาชาติในยุคไทยแลนด์ ๔.๐”

ปัญหาและอุปสรรค

ปัจจัยภายใน

- ๑) ระยะเวลาติดต่อประสานงานกับหน่วยงานกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกระชั้นชิดเกินไป
- ๒) ระบบบริหารจัดการที่เกี่ยวข้องกับเอกสารภายในหน่วยงานล่าช้าส่งผลกระทบต่อระดับความสำเร็จในการดำเนินกิจกรรม ทำให้ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานที่วางไว้ได้ตามเป้าหมาย
- ๓) องค์ความรู้ของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการจัดการความรู้ในองค์กรภายในหน่วยงานมีข้อจำกัด
- ๔) ปัญหาความไม่เข้าใจในรายละเอียดการปฏิบัติงานของบุคลากร เช่น การลงทะเบียน การให้ข้อมูลเพิ่มเติม เป็นต้น

ปัจจัยภายนอก

- ๑) การดำเนินงานร่วมกับหลายภาคส่วน และการบริหารจัดการการดำเนินงานตามมติที่ประชุม อำนาจการตัดสินใจต้องผ่านความเห็นชอบของผู้บริหาร ซึ่งส่งผลให้การดำเนินงานล่าช้าได้

๒) กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมแต่ไม่มาเข้าร่วมในวันนัดประชุม

แนวทางการแก้ไขปัญหาและอุปสรรค

๑) ควรจัดทำแผนดำเนินงาน กำหนดระยะเวลา และขั้นตอน เพื่อให้การดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒) ปัญหาความไม่เข้าใจในรายละเอียดการปฏิบัติงานของบุคลากร ดำเนินการแก้ไขโดยจัดทำใบมอบหมายงานทุกครั้งก่อนปฏิบัติงานและควรมีการพูดคุยชี้แจงทำความเข้าใจก่อนปฏิบัติงานเพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน เพื่อให้งานออกมามีประสิทธิภาพ

ข้อเสนอแนะการจัดโครงการครั้งต่อไป

๑) ควรจัดทำแผนดำเนินงาน กำหนดระยะเวลา และขั้นตอน เพื่อให้การดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒) หลังจากดำเนินการจัดโครงการควรมีการประชุมเพื่อหาจุดอ่อน จุดแข็ง และจุดที่สามารถพัฒนาได้ในโครงการ เพื่อการพัฒนางานให้มีคุณภาพมากขึ้น

๖. การพัฒนาประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub)

การพัฒนา Wellness city แบบครบวงจรในด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ นวัตกรรม ณ จังหวัดปราจีนบุรี

หลักการและเหตุผล

๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ร่วมกับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก บูรณาการร่วมกันในการจัดสร้าง “Wellness City แบบครบวงจร” ณ จังหวัดปราจีนบุรี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑.๑ กรอบแนวคิดการพัฒนา Wellness City แบบครบวงจรเป็นเมืองสุขภาพที่มีความปลอดภัย และทันสมัยบนพื้นฐานชีวิตที่เรียบง่าย โดยมีนวัตกรรมทางการบริการและผลิตภัณฑ์ที่ดีต่อสุขภาพบนองค์ความรู้ภูมิปัญญาไทยและผสมผสานองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างเหมาะสม ครอบคลุมใน ๔ มิติ ได้แก่ โครงสร้างพื้นฐาน / การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค / การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ

๑.๒ องค์ประกอบของ Wellness City ประกอบด้วย (๑.๒.๑) โครงสร้างพื้นฐาน และสิ่งแวดล้อมที่ดีต่อสุขภาพ เน้น Green technology ที่ทันสมัย เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมบนความเรียบง่าย (๑.๒.๒) ความสะอาดทั้งพื้นที่สาธารณะ ร้านค้า และบ้านเรือนของประชาชน (๑.๒.๓) ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน (๑.๒.๔) บริการทางการแพทย์ที่พัฒนาจากภูมิปัญญาไทย และตอบสนองต่อปัญหาทางสุขภาพและความต้องการของผู้รับบริการ (๑.๒.๕) ผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพที่พัฒนาจากภูมิปัญญาไทย และตอบสนองต่อปัญหาทางสุขภาพและความต้องการของผู้รับบริการ (๑.๒.๖) การศึกษาวิจัยที่รองรับการบริการและผลิตภัณฑ์อย่างต่อเนื่อง (๑.๒.๗) การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่เชื่อมโยงในทุกกิจกรรม (๑.๒.๘) ผู้ประกอบการและประชาชนในพื้นที่ที่มีความเข้มแข็ง มีความรู้และทัศนคติที่ดีต่อการพัฒนา Wellness city

๑.๓ รูปแบบ ประกอบด้วย (๑.๓.๑) โซนบริการรักษาพยาบาล ทั้งการแพทย์แผนปัจจุบัน และแผนไทย โดยโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร มีบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ/บริการสปา เป็นหลัก (๑.๓.๒) โซนผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้แก่ ยาสมุนไพร/โรงพยาบาล/ ศูนย์วิจัย/ แปลงวัตถุดิบ (๑.๓.๓) โซนการศึกษา ได้แก่ วิทยาลัย/ แหล่งเรียนรู้ (๑.๓.๔) โซนท่องเที่ยว ได้แก่ พิพิธภัณฑ์/ แหล่งท่องเที่ยว

๑.๔ ระยะเวลาการดำเนินการและงบประมาณเนื่องจากการจะเป็น Wellness city แบบครบวงจรที่สมบูรณ์นั้น จะต้องมีการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานหลายอย่างที่ต้องใช้งบประมาณในการลงทุนสูง

ดังนั้น ควรมีการศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ (feasibility study) และแบ่งระยะการดำเนินงานให้ชัดเจน โดยเริ่มพัฒนาจากจุดแข็งของจังหวัดและโครงสร้างพื้นฐานที่จำเป็น ให้สามารถสร้างรายได้ให้แก่ประเทศและผู้ประกอบการ โดยเร็ว หลังจากนั้นจึงมีการพัฒนาในส่วนอื่นๆ ต่อไป โดยต้องมีการกำกับติดตามให้เป็นไปตามแผนฯ ดังนี้

- ระยะเตรียมการ (ปี ๒๕๖๐) การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ (feasibility)
- ระยะที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔
 - การพัฒนาบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพบนพื้นฐานภูมิปัญญาไทย
 - การบริหารจัดการด้านการวิจัยและการพัฒนาการบริการและผลิตภัณฑ์
 - การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานรองรับความปลอดภัย สาธารณูปโภค เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
 - การพัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการท้องถิ่นและประชาชนในพื้นที่
 - การบริหารจัดการด้านการท่องเที่ยว
- ระยะที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘
 - การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานรองรับความปลอดภัย สาธารณูปโภค เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (ต่อเนื่องจากระยะที่ ๑)
 - การสร้างแรงจูงใจให้เอกชนมาลงทุนในพื้นที่ และการลงทุนในเมืองใหม่
- ระยะที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๗๐
 - การศึกษาประเมินประสิทธิผลการดำเนินการเพื่อการพัฒนาต่อยอด

๑.๕ งบประมาณ แบ่งได้ ดังนี้ ๑) งบประมาณแผ่นดิน ร้อยละ ๓๐ ๒) งบประมาณจากความร่วมมือของภาครัฐ และภาคเอกชน (PPP) หรืองบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้อยละ ๗๐

๑.๖ ข้อดีของการมี Wellness City ได้แก่ (๑.๖.๑) มูลค่าของวัตถุดิบ บริการทางสุขภาพ และผลิตภัณฑ์สมุนไพรภายในประเทศเพิ่มขึ้น (๑.๖.๒) เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของสมุนไพรไทยในตลาดทั้งในและต่างประเทศ (๑.๖.๓) สนับสนุนให้เกิดการผลิตบริการและผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยที่ได้มาตรฐาน มีคุณภาพ (๑.๖.๔) ส่งเสริมการใช้สมุนไพรไทยในการรักษาโรคและสร้างเสริมสุขภาพ (๑.๖.๕) เพิ่มรายได้ให้กับประเทศไทย (๑.๖.๖) กระตุ้นเศรษฐกิจประเทศไทย (๑.๖.๗) เพิ่มอาชีพให้กับคนในชุมชน โดยได้เสนอให้คณะกรรมการอำนวยการฯ ครั้งที่ ๗/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เห็นชอบในกรอบ (ร่าง) แนวทางการพัฒนา Wellness city แบบครบวงจร นำร่อง ณ จังหวัดปราจีนบุรี โดยที่ประชุมมอบหมายให้ไปดำเนินการศึกษาแผนงาน/โครงการที่มีอยู่เดิม เพื่อนำมาปรับใช้กับการดำเนินโครงการจัดสร้าง Wellness City และให้อนุมัติปรับแผนฯ จากแผนพัฒนาฯ เป็นแผนปฏิบัติการฯ ระยะเวลา ๑ ปี โดยให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดประชุมหารือร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี และให้ดำเนินโครงการให้แล้วเสร็จเป็นรูปธรรมภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ พร้อมทั้งนำเสนอความก้าวหน้าผลการดำเนินงานดังกล่าวให้คณะกรรมการอำนวยการฯ ทราบในการประชุมครั้งถัดไป

๒. ในคราวประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ครั้งที่ ๘/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ เห็นชอบในหลักการ และมอบหมายให้ไปดำเนินการศึกษาแผนงาน/โครงการที่มีอยู่เดิม เพื่อนำมาปรับใช้กับการดำเนินโครงการจัดสร้าง Wellness City และให้อนุมัติปรับแผนฯ จากแผนพัฒนาฯ เป็นแผนปฏิบัติการฯ ระยะเวลา ๑ ปี โดยให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดประชุมหารือร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี และให้ดำเนินโครงการให้แล้วเสร็จเป็นรูปธรรมภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ พร้อมทั้งนำเสนอความก้าวหน้าผลการดำเนินงานดังกล่าวให้คณะกรรมการอำนวยการฯ ทราบในการประชุมครั้งถัดไป

ผลการดำเนินงาน

๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดประชุมหรือแนวทางการพัฒนา Wellness City แบบครบวงจร นำร่องในจังหวัดปราจีนบุรี เมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๐ ณ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี โดยมีการหารือร่วมระดับนโยบายระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี รวมทั้งหน่วยงานในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งได้ข้อสรุปดังนี้

๑.๑ ทุกภาคส่วนเห็นชอบกับนโยบาย Wellness City แบบครบวงจรนำร่องในจังหวัดปราจีนบุรีแต่ต้องการให้จังหวัดปราจีนบุรีเป็นเจ้าของโครงการในการขับเคลื่อนการทำงานภายใต้การบูรณาการกันทุกภาคส่วนในท้องถิ่น

๑.๒ เห็นชอบในการพัฒนาเนื้อหา/รูปแบบ/แนวทางการพัฒนา Wellness City เพื่อเป็นจังหวัดนำร่อง โดยให้อาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในรูปแบบ “ประชารัฐ”

๑.๓ เห็นชอบให้ขับเคลื่อนการดำเนินงาน เพื่อพัฒนารูปแบบและแนวทางใหม่ๆ เพื่อสร้างผลลัพธ์ให้เกิดรายได้แบบก้าวกระโดด รวมทั้งสร้างกระบวนการทำงานใหม่ที่แตกต่างจากเดิม

๑.๔ เข้าเยี่ยมชมแหล่งเพาะปลูกสมุนไพร และการแปรรูปสมุนไพรแบบครบวงจรในพื้นที่ศูนย์ฯ ณ หมู่บ้านดงบัง พบว่า ศูนย์ดังกล่าวมีกระบวนการและกรรมวิธีในล้าง/ตาก และอบสมุนไพรของชาวบ้านที่ได้คุณภาพมาตรฐาน รวมทั้งมีการปลูกสมุนไพรหลากหลายชนิดซึ่งมีสรรพคุณช่วยรักษาโรคและสามารถนำมาทำเป็นยา หรือผลิตภัณฑ์สุขภาพได้ โดยทางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีความยินดีที่จะสนับสนุนและส่งเสริมให้ศูนย์ผลิตวัตถุดิบสมุนไพรครบวงจรบ้านดงบังนี้ เป็นศูนย์ผลิตสมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐานและมีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับต่อไป

๒. เมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนการพัฒนา Wellness City แบบครบวงจร นำร่องในจังหวัดปราจีนบุรี ณ วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี สรุปได้ดังนี้

๒.๑ การจัดประชุมเป็นการนำเสนอกรอบแนวคิดการพัฒนา Wellness city ของจังหวัดปราจีนบุรี โดยโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ซึ่งเป็นเจ้าภาพหลัก โดยองค์ประกอบพื้นฐานของการเป็น Wellness city มี ๘ องค์ประกอบได้แก่ (๑) Green Technology (๒) ความสะอาด (๓) ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน (๔) การบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ (๕) ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพ (๖) การศึกษาวิจัย (๗) การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและ (๘) ประชาชนที่มีความรู้และทัศนคติที่ดี

๒.๒ ความเห็นสำคัญจากการประชุมมีดังนี้

๒.๒.๑ เสนอให้มีการบูรณาการแผนพัฒนา Herbal city เข้ากับ Wellness city เนื่องจากมีแนวคิดการพัฒนาค่อนข้างๆ กัน การบูรณาการเข้าด้วยกันนอกจากจะทำให้เกิดการพัฒนาที่สมบูรณ์ยิ่งขึ้นแล้ว ยังจะลดความซ้ำซ้อนในการดำเนินงานของหน่วยงานราชการต่างๆในพื้นที่ด้วยซึ่งภาคส่วนต่างๆได้มีการระดมสมองพัฒนาแผน Herbal city ไปแล้วควรที่จะนำมาบูรณาการเข้ากับแผน Wellness city

๒.๒.๒ เสนอให้มีการนำ “ปืบ” ซึ่งเป็นดอกไม้ประจำจังหวัดปราจีนบุรี มาพัฒนาเป็นตำรับอาหารสุขภาพ ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางและยาประจำจังหวัดปราจีนบุรีอันจะเป็นอัตลักษณ์ของจังหวัดที่แตกต่างจากจังหวัดอื่น

๒.๒.๓ เสนอให้มีการจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์แผนไทยเพื่ออบรมประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งนอกจากจะเป็นการพัฒนาองค์ประกอบที่สำคัญของ Wellness city คือประชาชนในพื้นที่ที่มีความรู้และความเข้าใจด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองพื้นฐานแล้ว การฝึกอบรมจะเป็นธุรกิจที่สำคัญในอนาคตที่ดึงดูดให้คนที่สนใจเดินทางเข้ามารับการฝึกอบรมที่จังหวัดปราจีนบุรี

๒.๒.๔ เสนอให้มีการพัฒนาที่พักและศูนย์ประชุมนานาชาติ เพื่อให้สอดคล้องกับการจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์แผนไทย นอกจากนั้นในปัจจุบันก็มีผู้มาศึกษาดูงานและท่องเที่ยวในจังหวัดปราจีนบุรีเป็นจำนวนมาก แต่ยากแก่การหาที่พักดังนั้นหากมีการพัฒนาที่พักและศูนย์ประชุมจะทำให้มีผู้มาพักค้างคืนเป็นจำนวนมาก ซึ่งจะส่งผลดีต่อเศรษฐกิจของจังหวัดเป็นอันมาก

๒.๒.๕ เสนอให้มีการพัฒนาโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยแห่งที่ ๒ คือ โรงพยาบาลศรีมโหสถ ซึ่งมีความพร้อมในเชิงพื้นที่ โดยให้โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรเป็นพี่เลี้ยงเพื่อกระจายการบริการด้านการแพทย์แผนไทยออกไปให้กว้างขวางมากยิ่งขึ้นในจังหวัด

๒.๒.๖ การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานที่จำเป็นสำหรับการเป็น Wellness city จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนจากส่วนกลางอย่างเร่งด่วน เนื่องจากเป็นความจำเป็นพื้นฐานที่จะทำให้เกิดการพัฒนาองค์ประกอบอื่นๆ ตามมาอย่างรวดเร็ว

๒.๓ ข้อเสนอจากที่ประชุม

๒.๓.๑ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จัดทำข้อสรุปแผนการพัฒนา Wellness city และส่งให้ผู้เข้าร่วมประชุมตรวจสอบความถูกต้องหลังจากการประชุมภายใน ๑ สัปดาห์

๒.๓.๒ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จะจัดประชุมโดยเชิญภาคีเครือข่ายในจังหวัดมาประชุมระดมสมองอีกครั้งเพื่อลงรายละเอียดที่ยังไม่สมบูรณ์ เช่น งบประมาณ แหล่งงบประมาณ และปีที่ต้องดำเนินการ

๒.๓.๓ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรร่วมกับภาคการศึกษาในจังหวัดพัฒนาฐานข้อมูลที่เป็นต่อ Wellness city เช่น โครงสร้างพื้นฐานที่มีอยู่ จำนวนผู้ประกอบการ จำนวนผลิตภัณฑ์ จำนวนบุคลากร ศักยภาพการให้บริการด้านการแพทย์ และการส่งเสริมสุขภาพ เป็นต้น

๓. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้เสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๐ พิจารณาในประเด็นดังต่อไปนี้

๓.๑ ให้มีการแต่งตั้งคณะทำงานร่วมระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนา Wellness City แบบครบวงจร นำร่อง ณ จังหวัดปราจีนบุรี รวมทั้งการพัฒนาระบบการติดตาม ประเมินผลงานอย่างเป็นทางการ

๓.๒ พัฒนาเกณฑ์และองค์ประกอบสำคัญของ Wellness City เช่น มิติด้านธรรมชาติ/ บุคลากร/ วัฒนธรรม/ โครงสร้างพื้นฐาน/ การคมนาคม/ บริการสุขภาพ/ การท่องเที่ยว เป็นต้น

๓.๓ สำรวจศักยภาพของจังหวัดอื่นๆ ที่มีความพร้อม ในการพัฒนาต่อยอดให้เป็นจังหวัดนำร่องเพิ่มเติมในการเป็น Wellness City เช่น จังหวัดหนองคาย/ จังหวัดนครพนม / จังหวัดกระบี่ เป็นต้น



ง. ผลสำเร็จของนโยบาย Medical Hub (ภารกิจด้านต่างประเทศ)

๑. การดำเนินงานภายในประเทศ

๑.๑ การเข้าร่วมการประชุมคณะประสานความร่วมมือในการกำกับนักท่องเที่ยวไทย - จีน ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเลอ เมอริเดียน จังหวัดเชียงใหม่

หลักการและเหตุผล

กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ได้กำหนดจัดการประชุมประสานความร่วมมือในการกำกับนักท่องเที่ยว ไทย - จีน ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเลอ เมอริเดียน จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อหารือในความร่วมมือการกำกับดูแลความปลอดภัยด้านการท่องเที่ยว ทั้งนี้ จากการประชุมคณะกรรมการนโยบายการท่องเที่ยวแห่งชาติ (ททช.) เมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาเห็นชอบให้มีการนำเสนอการท่องเที่ยวของประเทศไทยตามแพ็คเกจการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์และสุขภาพ (Medical and Wellness) เชื่อมโยงกลุ่มประเทศกัมพูชา ลาว เมียนมาร์ เวียดนาม และจีน (CLMV + China)

ผลการดำเนินงาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้เข้าร่วมการประชุมประสานความร่วมมือในการกำกับนักท่องเที่ยว ไทย - จีน ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเลอ เมอริเดียน จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีนายพงษ์ภาณุ เศวตรุนทร์ ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา เป็นประธานการประชุมร่วมกับ นายหวัง เซียนเฟิง รองประธานสำนักงานการท่องเที่ยวแห่งชาติจีน หรือ CNTA เพื่อประสานความร่วมมือในการกำกับดูแลการท่องเที่ยวไทย - จีน ที่เน้นการกำกับดูแลอุตสาหกรรมท่องเที่ยวของทั้งสองประเทศให้รัดกุมไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความยั่งยืน โดยให้ความเคารพกฎหมายระหว่างกันของทั้งสองประเทศ ซึ่งปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา มีความเชื่อมั่นว่าผลจากการประชุมในครั้งนี้ คณะผู้แทนจากประเทศจีนจะเป็นกระบอกเสียงที่สำคัญในการช่วยส่งเสริมให้นักท่องเที่ยวจีนเดินทางมายังประเทศไทยมากขึ้น ในขณะที่เดียวกันนักท่องเที่ยวไทยก็มีแนวโน้มที่จะไปจีนมากขึ้นเช่นกัน ซึ่งจะเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจของทั้งสองประเทศให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ ในส่วนของประเทศไทยได้แสดงศักยภาพในการบริหารจัดการดูแลอำนวยความสะดวกในการรักษาความปลอดภัยแก่นักท่องเที่ยวจีน ซึ่งทางฝ่ายจีนให้ความสนใจรูปแบบการบริหารจัดการของตำรวจท่องเที่ยวไทยเป็นอย่างมาก ในการสร้างความประทับใจให้กับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มาเยือนเมืองท่องเที่ยวที่สำคัญต่างๆ เพื่อนำไปปรับใช้ในการดูแลนักท่องเที่ยวในประเทศจีน



**๑.๒ การประชุมปรึกษาหารือ เรื่อง การบูรณาการภายใต้นโยบาย Medical Hub รองรับตลาดสหรัฐอเมริกา
วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักอธิบดี ชั้น ๘ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

หลักการและเหตุผล

ด้วยนายธานี แสงรัตน์ กงสุลใหญ่ ณ นครลอสแอนเจลิสและคณะฯ มีความประสงค์เข้าพบอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เพื่อปรึกษาหารือ เรื่อง การบูรณาการภายใต้นโยบาย Medical Hub รองรับตลาดสหรัฐอเมริกา ซึ่งเป็นภารกิจสำคัญของหน่วยงานรัฐบาลไทยกับต่างประเทศ ในด้านบริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพระดับสากล การบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพที่มีชื่อเสียงด้านนวดไทย/ สปาไทย รวมทั้งผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพจากสมุนไพรไทย

ผลการดำเนินงาน

การหารือเพื่อหาแนวทางการพัฒนารองรับตลาดสหรัฐอเมริกาใน ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านบริการรักษาพยาบาล ด้านบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ด้าน Tele Medicine และด้านสมุนไพรไทย มีข้อสรุปในการหารือ ดังนี้

๑. ด้านบริการรักษาพยาบาล

- เจรจากับบริษัท Private Insurance ในการออกกรมธรรม์พิเศษสำหรับชาวไทย/ ชาวอเมริกัน/ บริษัทอเมริกันขนาดใหญ่
- การขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทยสำหรับกลุ่มพำนักระยะยาว (Long Stay Visa) ๑๐ ปี ให้มีการเพิ่ม Visa ประเภท Non M Visa

- ให้มีการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยเพื่อการรักษาพยาบาล ๙๐ วัน สำหรับผู้ป่วยชาวอเมริกา

๒. ด้านบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ

- เสนอเทียบเคียงหลักสูตรกลางนวดไทยเพื่อสุขภาพขั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมง ต่อ CAMTC เพื่อให้มีคุณสมบัติครบถ้วนในการสอบ MBLex และได้รับ License ด้าน CMT และสามารถทำงานในประเทศไทยได้

- ให้มีการต่อยอดจากหลักสูตรกลางที่น้อยกว่า ๖๐๐ ชั่วโมง

- ให้มีการอบรมเพิ่มพูนทักษะตามหลักสูตรไทย

- ให้มีการ Approved School (phase ๒)

- ให้มีการการรับรองสถานประกอบการในต่างประเทศ โดยมีมาตรฐานเดียวกัน

- ให้มีการจัดตั้งสมาพันธ์ (Federation)

๓. ด้าน Tele Medicine

- ให้มีการ Screening Capsule ในลักษณะ Excellent Center

- ให้มีการ CSR ในโครงการสุขภาพพระราชทาน

- ให้มีในเรื่องของ MICE

- ให้มีการตั้งศูนย์ Thailand - UCLA Tele Medicine and Digital Health Center for Southeast Asia

- ให้มีการส่งแพทย์ไทยไปศึกษาต่อภายใต้ MOU กับ UCLA

๔. ด้านสมุนไพรไทย

- ให้มี Branding

- ให้มี Outlet

- ให้มีการเจรจากับองค์การอาหารและยาแห่งสหรัฐอเมริกา (FDA) ในเรื่องของยา



- ให้มีการจัดการโฆษณาประชาสัมพันธ์สมุนไพรไทยในต่างประเทศ
- ให้มีการนำเข้าผลิตภัณฑ์สุขภาพจากประเทศไทยเพื่อใช้ในร้านนวดไทย และสปาไทย เช่น กระบวนการในการนำเข้าผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ ข้อห้าม/ข้อจำกัด เช่น เป็นผลิตภัณฑ์ Organic ผลิตภัณฑ์ที่เป็นที่ต้องการ เช่น ลูกประคบ, Essential oil
- ให้มีการแสดงความพร้อมในการส่งออกสมุนไพรไทย
- ให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางในการประสานงานด้านสปาไทย/ นวดไทย

๑.๓ การเข้าร่วมงาน Amazing Thailand Health and Wellness Showcase 2017 ในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ ห้อง Convention Centre A1 ชั้น ๒๒ โรงแรม Centara Grand at Central World

หลักการและเหตุผล

การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ได้มีกำหนดจัดงาน Amazing Thailand Health and Wellness Showcase 2017 ในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ ห้อง Convention Centre A1 ชั้น ๒๒ โรงแรม Centara Grand at Central World เพื่อนำเสนอศักยภาพและความพร้อมของประเทศไทยในฐานะศูนย์กลางบริการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพระดับโลก ภายใต้ Theme การจัดงาน Thailand a Paradise for Longevity นำเสนอบริการสุขภาพของประเทศไทยที่ส่งเสริมความมีชีวิตยืนยาวอย่างมีสุขภาพดีและมีความสุข การจัดงานครั้งนี้เป็นเวทีสำคัญให้ผู้ประกอบการด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย ได้ร่วมประชุมและเจรจาธุรกิจกับผู้ซื้อ (Buyer) ซึ่งเป็นตัวแทนขายบริการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพจากทั่วโลก

ผลการดำเนินงาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเข้าร่วมงาน Amazing Thailand Health and Wellness Showcase 2017 ในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ ห้อง Convention Centre A1 ชั้น ๒๒ โรงแรม Centara Grand at CentralWorld โดยธีมการจัดงานในปีนี้เป็นคือ “Thailand a Paradise for Longevity” นำเสนอสินค้าและบริการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพของประเทศไทย



แนวทาง Functional & Regenerative Medicine ซึ่งเป็นนวัตกรรมทางการแพทย์แห่งศตวรรษ เน้นการรักษาสุขภาพเชิงป้องกันแบบบูรณาการ ซึ่งนายยุทธศักดิ์ สุภสร ผู้ว่าการการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) กล่าวว่า ประเทศไทยมีศักยภาพความพร้อมสูงสุดในภูมิภาคเอเชียในเรื่องของการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพแนวทาง Functional & Regenerative Medicine ด้วยองค์ประกอบต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของมาตรฐานโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน JCI ระดับโลกถึง ๖๑ โรงพยาบาล และมากที่สุดในภูมิภาคตะวันออกเฉียงใต้ นอกจากนี้ ไทยยังเป็นประเทศเดียวในภูมิภาคเอเชียที่มีโรงพยาบาลเฉพาะทางด้าน Functional & Regenerative Medicine หรือสมุทัยเวชศาสตร์การแพทย์แบบบูรณาการที่มุ่งจัดการต้นเหตุของโรคและรักษาตามแนวทาง 4R คือ ๑) Replace การเติมหรือทดแทนสิ่งที่ร่างกายขาด ๒) Remove กำจัดของเสียหรือสารพิษ ๓) Repair ซ่อมแซมส่วนที่สึกหรอ เสียหาย และ ๔) Rebuild เสริมสร้างเซลล์ใหม่ เพื่อทดแทนส่วนที่เสียหายไป



๒. การดำเนินงานในต่างประเทศ

๒.๑ การเดินทางไปราชการ ณ กรุงปักกิ่ง สาธารณรัฐประชาชนจีน ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เข้าร่วมประชุมและจัดกิจกรรม The 5th China (Beijing) International Medical Tourism Fair (CMTF 2016)

หลักการและเหตุผล

นโยบาย Medical Hub ถือได้ว่าเป็นนโยบายสาธารณสุข ที่ได้ถูกบรรจุไว้ในนโยบายรัฐบาลและนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมาโดยตลอด ปัจจุบันประเทศไทยได้รับการยอมรับว่าเป็นอันดับต้นๆ ของโลกในด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) จากความพร้อมในด้านบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานสากล บุคลากรเชี่ยวชาญทุกสาขา ราคาเหมาะสม เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ทันสมัย สอดแทรกความเป็นไทย รวมทั้งมีสถานที่ท่องเที่ยวที่สวยงาม



มีชื่อเสียง จึงทำให้มีนักท่องเที่ยวต่างชาติเดินทางมาประเทศไทยเพื่อรับบริการสุขภาพจำนวนเพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้รับบริการจากสาธารณรัฐประชาชนจีน ถือได้ว่ามีจำนวนมาก ตลอดจนมีความสัมพันธ์ที่ดีในระหว่างสองประเทศมาโดยตลอด ประกอบกับการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยได้มีหนังสือเชิญผู้แทนจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ร่วมเดินทางไปกับคณะเจ้าหน้าที่ของการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย เพื่อให้ข้อมูล Medical Hub ภายในงาน The 5th China (Beijing) International Medical Tourism Fair (CMTF 2016)

จากความสำคัญดังกล่าว กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงได้จัดโปรแกรมการเดินทางไปราชการ ณ กรุงปักกิ่ง สาธารณรัฐประชาชนจีน ในระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. เข้าร่วมงานจัดกิจกรรม CMTF 2016 ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

๒. ประชุมเข้าร่วมชี้แจงข้อมูลความพร้อมของประเทศไทยในการเป็นศูนย์กลางสุขภาพของโลก ในช่วง 5th Silk Road International Health Tourism Summit

๓. เยี่ยมคารวะเอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงปักกิ่ง เพื่อปรึกษาหารือระดับนโยบายด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการพัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการชาวไทยในสาธารณรัฐประชาชนจีน

รูปแบบการดำเนินงาน ประกอบด้วย การเจรจาระดับนโยบาย/การประชุมปรึกษาหารือ/ การเข้าร่วมประชาสัมพันธ์ข้อมูล Medical Hub ภายในงาน The 5th China (Beijing) International Medical Tourism Fair (CMTF 2016)

ผลการดำเนินงาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้เชิญชวนให้ประชาชนชาวจีนเดินทางมารับการรักษายาบาลในประเทศไทย และการแลกเปลี่ยนนโยบายด้านการพัฒนาคุณภาพตลอดจนกฎหมาย และระเบียบต่างๆ ตลอดจน ส่งเสริมให้ผู้รับบริการจากทั่วโลกมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย ซึ่งปัจจุบันมีผู้รับบริการจากสาธารณรัฐประชาชนจีนเข้ารับการรักษาพยาบาลใน



โรงพยาบาลเอกชนของไทยเพิ่มสูงขึ้น เนื่องด้วยมีกำลังซื้อสูง และให้ความนิยม เชื่อมั่นต่อระบบสุขภาพของไทย ทำให้โรงพยาบาลเอกชนหลายแห่งให้ความสนใจตลาดจีนเป็นอย่างมาก โดยอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้เข้าร่วมในพิธีเปิดงาน และชี้แจงความพร้อมของประเทศไทยในการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ โดยเฉพาะการรักษาพยาบาลผู้มีบุตรยากโดยใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ รวมทั้งการขยายเวลาพำนักในราชอาณาจักรไทย รวม ๙๐ วัน สำหรับกลุ่ม CLMV และจีน

๒.๒ การเดินทางไปราชการ ณ กรุงโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เพื่อเข้าร่วมงาน Long Stay Fair 2016

หลักการและเหตุผล

นโยบาย Medical Hub ถือได้ว่าเป็นนโยบายสาธารณะที่ได้ถูกบรรจุไว้ในนโยบายรัฐบาลและนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมาโดยตลอด ปัจจุบันประเทศไทยได้รับการยอมรับว่าเป็นอันดับต้นๆ ของโลกในด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) จากความพร้อมในด้านบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานสากล บุคลากรเชี่ยวชาญทุกสาขา ราคาเหมาะสม เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ทันสมัย สอดแทรกความเป็นไทย รวมทั้งมีสถานที่ท่องเที่ยวที่สวยงาม มีชื่อเสียง จึงทำให้มีนักท่องเที่ยวต่างชาติเดินทางมาประเทศไทยเพื่อรับบริการสุขภาพจำนวนเพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้รับบริการจากประเทศญี่ปุ่นที่เข้ามาท่องเที่ยวในประเทศไทยเป็นจำนวนมาก รวมทั้งมีความสัมพันธ์ที่ดีในระหว่างสองประเทศมาโดยตลอด ประกอบกับกรมการท่องเที่ยว กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ได้มีหนังสือเชิญอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพซึ่งรับผิดชอบด้าน Medical Hub และ Long Stay for Health ร่วมเดินทางไปกับคณะของกรมการท่องเที่ยว เพื่อให้ข้อมูลและจัดนิทรรศการ Long Stay ร่วมกัน ซึ่งภายในงานดังกล่าวมีวัตถุประสงค์ของประเทศไทย ประกอบด้วย การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย/ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข / กรมการท่องเที่ยว กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง รวมทั้งมีภาคเอกชนจากประเทศไทยเข้าร่วมออกบูธภายในงานด้วย

จากความสำคัญดังกล่าว กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้จัดโปรแกรมการเดินทางไปราชการ ณ ประเทศญี่ปุ่น ในระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. เข้าร่วมงานจัดกิจกรรมและนิทรรศการในงาน Long Stay Fair 2016 เพื่อเผยแพร่ข้อมูล ความพร้อมในการจัดบริการพำนักระยะยาวเพื่อสุขภาพของประเทศไทย แลกเปลี่ยนข้อมูลกับต่างประเทศ รวมทั้งพบปะกับกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้อง

๒. เยี่ยมคารวะและประชุมปรึกษาหารือระดับนโยบายด้าน Health Tourism และการพัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการชาวไทยในญี่ปุ่น กับนางสาวแคทริยา ปทุมรส อัครราชทูตที่ปรึกษา ณ กรุงโตเกียว

๓. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับนายกสมาคมนวดไทย เพื่อพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถผู้ประกอบการชาวไทยในญี่ปุ่น

๔. แลกเปลี่ยนข้อมูล และทำความรู้จักกับหน่วยงานของประเทศไทย

๕. ส่งเสริม และพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานบริการสุขภาพประเภท Long Stay ของประเทศไทย ให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล

ผลการดำเนินงาน

๑. ได้เผยแพร่ข้อมูลความพร้อมในการจัดบริการ Long Stay For Health ของไทย รวมทั้งชี้แจง เรื่อง Long Stay Visa จาก ๑ ปี เป็น ๑๐ ปี ที่ผ่านมติดคณะรัฐมนตรี และพบปะกับกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้อง ส่งเสริม และพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานบริการสุขภาพประเภท Long Stay ของประเทศไทยในต่างประเทศ ให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล ตลอดจนให้นักท่องเที่ยวกลุ่มเป้าหมายชาวญี่ปุ่นได้มีความเข้าใจชัดเจนยิ่งขึ้น เกี่ยวกับภารกิจด้านการส่งเสริมและสนับสนุนการท่องเที่ยวแบบพำนักระยะยาว และเห็นความพร้อมของประเทศไทยในการต้อนรับนักท่องเที่ยว

๒. การประชุมระดับนโยบายร่วมกับผู้แทนจากสถานเอกอัครราชทูต ในการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของสถานประกอบการชาวไทยในญี่ปุ่น

๓. การประชุมร่วมกับนายกสมาคมนวดไทยในญี่ปุ่น เพื่อเตรียมการจัดอบรม Training for the Trainer ให้มีคุณสมบัติครบถ้วนรองรับการเปิดร้านในญี่ปุ่น



๒.๓ การเดินทางไปราชการ ณ เมืองเซมารัง ประเทศอินโดนีเซีย ระหว่างวันที่ ๓๐ มกราคม - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เพื่อเป็นผู้แทนเข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการประสานงานด้านบริการอาเซียน (Coordinating Committee on Services : CCS) ครั้งที่ ๘๖

หลักการและเหตุผล

ตามที่กระทรวงพาณิชย์ ขอให้กระทรวงสาธารณสุขส่งผู้แทนเข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการประสานงานด้านบริการอาเซียน (Coordinating Committee on Services : CCS) ครั้งที่ ๘๖ โดยการประชุมจะประกอบด้วยการประชุม CCS ซึ่งจะมีการพิจารณาเรื่องการจัดทำข้อผูกพันเปิดตลาดบริการชุดที่ ๑๐ ของประเทศสมาชิกอาเซียน และการประชุมคณะกรรมการ MRAs และคณะทำรายงานรายสาขาวิชาต่างๆ ณ เมืองเซมารัง ประเทศอินโดนีเซีย ซึ่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มอบหมายให้นายแพทย์สุชาติ เลขาธิบดี ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน และนางสาวภา จงกิตติพงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ เป็นผู้แทนเข้าร่วมประชุมฯ

ผลการดำเนินงาน

สรุปผลการเข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการประสานงานด้านบริการอาเซียน (Coordinating Committee on Services : CCS) ครั้งที่ ๘๖ ระหว่างวันที่ ๓๐ มกราคม - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ดังนี้

ความคืบหน้าการดำเนินการตามข้อตกลงยอมรับร่วม (Mutual Recognition Arrangement: MRA) ในการให้บริการวิชาชีพ (Professional Services) ด้านต่างๆ จำนวน ๔ วิชาชีพ ได้แก่ วิศวกรรม (Engineering) สถาปัตยกรรม (Architectural) การบัญชี (Accountancy) และการสำรวจ (Surveying) โดยสถานะปัจจุบันของผู้ขึ้นทะเบียนวิชาชีพ (Registered ASEAN Professional) กับประเทศต้นทาง และผู้ประกอบการวิชาชีพต่างด้าวขึ้นทะเบียน (Registered Foreign Professional) ที่มีการเคลื่อนย้ายเข้าไปประกอบวิชาชีพในประเทศปลายทางแล้วภายใต้ MRAs ในสาขาต่างๆ

สาขา	วิศวกรรม	สถาปัตยกรรม	การบัญชี	การสำรวจ
ปี พ.ศ. ที่ MRA มีผลบังคับใช้	2548	2550	2557 ⁽¹⁾	2559 ⁽²⁾
จำนวนผู้ขึ้นทะเบียนกับประเทศต้นทางทั้งหมด (คน)	2,354	381	ยังไม่เปิดให้มีการขึ้นทะเบียน	
> เป็นจำนวนคนจากประเทศไทย (คน)	176	26	กับประเทศต้นทาง	
จำนวนผู้เข้าไปประกอบวิชาชีพปลายทางทั้งหมด (คน)	7	ยังไม่มีกรณีเคลื่อนย้ายเข้าไปประกอบวิชาชีพในประเทศปลายทาง		
> เป็นจำนวนคนจากประเทศไทย (คน)	1			

หมายเหตุ (1) อยู่ระหว่างทบทวนกฎระเบียบย่อยที่เกี่ยวข้องภายใต้ MRA
(2) เป็นการลงนามร่วมกันแบบทวิภาคี (Bilateral MRA) ระหว่างประเทศสิงคโปร์และประเทศบรูไน

๒.๔ การเดินทางไปราชการ ณ กรุงเบอร์ลิน สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๐ ภายใต้โครงการเผยแพร่บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐานของประเทศไทยด้าน Medical and Wellness Tourism / Long Stay ในลักษณะการเข้าร่วม Roadshow / Trade Fair และ Business matching ร่วมกับสถานเอกอัครราชทูตไทยในต่างประเทศ ณ กรุงเบอร์ลิน สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี

หลักการและเหตุผล

การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยได้มีหนังสือเชิญมายังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อเข้าร่วมงาน Internationale Tourismus Borse (ITB) Berlin 2017 เป็นงานมหกรรมส่งเสริมการขายทางการท่องเที่ยวที่ใหญ่และสำคัญที่สุดของโลก โดยมีการจัดงานขึ้นเป็นครั้งแรกในปี พ.ศ. ๒๕๐๙ และในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นการจัดงานครั้งที่ ๕๑ ซึ่งจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๘ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ ศูนย์การจัดนิทรรศการ Berlin ExpoCenter City หรือเดิมเรียกว่า Messe Berlin Exhibition Grounds ณ กรุงเบอร์ลิน สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี ลักษณะการจัดงานมุ่งเน้นกิจกรรม กิจกรรมด้านการส่งเสริมการขาย การท่องเที่ยว การเจรจาธุรกิจ การประชุมเชิงวิชาการ ในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับทิศทาง การตลาด การเปลี่ยนแปลงในอุตสาหกรรมท่องเที่ยว พัฒนาการด้านเทคโนโลยี ในการดำเนินกลยุทธ์การตลาดท่องเที่ยวที่สำคัญ ฯลฯ โดยใน



แต่ละปีมีประเทศต่างๆจากทั่วโลกเข้าร่วมงานกว่า ๑๘๐ ประเทศ เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวของประเทศตนเอง และในปีนี้การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) ได้เข้าร่วมงานเป็นครั้งที่ ๔๓

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงเห็นความสำคัญและสอดคล้องกับเจตนารมณ์ ของนโยบาย Medical Hub และภารกิจสำคัญของหน่วยงานรัฐบาลไทยกับต่างประเทศ จึงได้จัดทำโครงการเผยแพร่บริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และมาตรฐานของประเทศไทยด้าน Medical and Wellness Tourism / Long Stay ในลักษณะการเข้าร่วม Roadshow / Trade Fair และ Business matching ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในต่างประเทศ ณ กรุงเบอร์ลิน สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี ภายในงาน Internationale Tourismus Borse (ITB) Berlin 2017 ในด้านบริการ รักษาพยาบาลที่มีคุณภาพระดับสากล/บริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพที่มีชื่อเสียงด้านนวดไทย/สปาไทย รวมทั้งผลิตภัณฑ์ เพื่อสุขภาพจากสมุนไพรไทย ซึ่งตลาดยุโรปถือเป็นกลุ่มเป้าหมายหลักที่มีศักยภาพ ให้ความนิยมนิยมเดินทางมาท่องเที่ยว และรับการรักษาพยาบาลในประเทศไทยเป็นจำนวนเพิ่มสูงขึ้นทุกปี ดังนั้น การเข้าร่วมงาน International Tourismus Borse (ITB) 2017 นี้จะทำให้กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบข้อมูลสำคัญโดยตรงจาก กรมสนับสนุนบริการสุขภาพและเผยแพร่ภาพลักษณ์ที่ดีของไทยในเวทีโลก

จากความสำคัญดังกล่าว กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงได้จัดโปรแกรมการเดินทางไปราชการ ณ กรุงเบอร์ลิน สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี ในระหว่างวันที่ ๘ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๐ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. บูรณาการนโยบาย Medical Hub ร่วมกับ สถานเอกอัครราชทูตไทย/Agent/ หน่วยงานของ ต่างประเทศที่เข้าร่วมงาน Internationale Tourismus Borse (ITB) Berlin 2017

๒. ส่งเสริมให้ผู้รับบริการชาวเยอรมนีและชาวยุโรปจากทั่วโลกมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย ซึ่งปัจจุบันมีผู้รับบริการจากยุโรปเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนของไทยเพิ่มสูงขึ้น เนื่องจาก ด้วยมีกำลังซื้อสูง และให้ความนิยมนิยม เชื่อมั่นต่อระบบสุขภาพของไทย ทำให้โรงพยาบาลเอกชนหลายแห่งให้ความสนใจตลาดยุโรปเป็นอย่างมาก

๓. เจรจากับหน่วยงานด้านสาธารณสุขในการพิจารณาความเป็นไปได้ในการเบิกจ่ายค่า รักษาพยาบาลนอกกลุ่มประเทศรัฐสมาชิกสหภาพยุโรป (Reimbursement)/ การคุ้มครองผู้บริโภค/ การเยียวยา ผู้ได้รับผลกระทบจากการเข้ารับบริการ รวมทั้งการแลกเปลี่ยนนโยบายด้านการพัฒนาคุณภาพ ตลอดจนกฎหมาย และระเบียบต่างๆ

รูปแบบการดำเนินงาน ประกอบด้วย

๑. เข้าร่วมงาน Internationale Tourismus Borse (ITB) Berlin 2017 ณ ศูนย์การจัดนิทรรศการ Berlin Expo Center City เพื่อประชาสัมพันธ์ Medical and Wellness Tourism/ Long Stay ให้แก่ Agent/ ชาวต่างชาติในทวีปยุโรป

๒. เยี่ยมคารวะ เอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงเบอร์ลิน สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี เพื่อบูรณาการ ระดับนโยบายรองรับ Medical and Wellness Tourism

๓. เพื่อเจรจา/การจับคู่ธุรกิจ ตลอดจนการสร้างเครือข่ายในการดำเนินงานด้านธุรกิจสุขภาพระหว่าง หน่วยงานในกลุ่มประเทศเป้าหมายกับประเทศไทย

ผลการดำเนินงาน

ได้ประชาสัมพันธ์ Medical and Wellness Tourism/ Long Stay ให้แก่ Agent/ ชาวต่างชาติในทวีปยุโรป ส่งเสริมให้ผู้รับบริการชาวเยอรมนีจากทั่วโลกมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย รวมทั้งเจรจากับหน่วยงานด้าน สาธารณสุขในการพิจารณาความเป็นไปได้ในการเบิกจ่ายค่า รักษาพยาบาลนอกกลุ่มประเทศรัฐสมาชิกสหภาพยุโรป



(Reimbursement)/ การคุ้มครองผู้บริโภค/ การเยียวยา ผู้ได้รับผลกระทบจากการเข้ารับบริการ และการแลกเปลี่ยนนโยบายด้านการพัฒนาคุณภาพ ตลอดจนกฎหมายและระเบียบต่างๆ โดยภายในงานประกอบด้วย พิธีลงนามใน MOU ระหว่างการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย กับ Lufthansa City Center (LCC) การรับเสด็จ ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี และการประชุม Thailand Networking Lunch

๒.๕ การเดินทางไปราชการ ณ กรุงทิมพู ราชอาณาจักรภูฏาน ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ ภายใต้โครงการเผยแพร่บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐานของประเทศไทยด้าน Medical and Wellness Tourism / Long Stay ในลักษณะการเข้าร่วม Roadshow / Trade Fair และ Business matching ร่วมกับสถานเอกอัครราชทูตไทยในต่างประเทศ ณ กรุงทิมพู ราชอาณาจักรภูฏาน

หลักการและเหตุผล

ตามหนังสือสถานเอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงธากา ที่ ๐๔๐๐๑/๘๔ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐ สถานเอกอัครราชทูตฯ แจ้งว่า สถานเอกอัครราชทูตฯ ได้รับแจ้งจากสถานทูตภูฏานประจำบังกลาเทศว่า รัฐบาลภูฏานขอให้ฝ่ายไทยเลื่อนกำหนดการจัดงานดังกล่าวออกไปช่วงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐ การนี้ สถานเอกอัครราชทูตฯ และทางการภูฏานมีกำหนดจัด “งานเทศกาลสานสัมพันธ์ไทย - ภูฏาน” ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ โดยใช้งบประมาณจากต้นสังกัด

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เห็นความสำคัญและสอดคล้องกับเจตนารมณ์ ของนโยบาย Medical Hub และภารกิจสำคัญของหน่วยงาน รัฐบาลไทยกับต่างประเทศ จึงได้จัดทำโครงการเผยแพร่บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐานของประเทศไทยด้าน Medical and Wellness Tourism / Long Stay ในลักษณะการเข้าร่วม Roadshow / Trade Fair และ Business matching ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในต่างประเทศ ณ กรุงทิมพู ราชอาณาจักรภูฏาน ภายในงานเทศกาลสานสัมพันธ์ไทย-ภูฏาน ในด้านบริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพระดับสากล/บริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพที่มีชื่อเสียงด้านนวดไทย/ สปาไทย รวมทั้งผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพจากสมุนไพรไทย ดังนั้น งานนี้จะทำให้กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบข้อมูลสำคัญโดยตรงจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและเผยแพร่ภาพลักษณ์ที่ดีของไทยในเวทีโลก

รูปแบบการดำเนินงาน ประกอบด้วย

๑. บูรณาการนโยบาย Medical Hub ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุขราชอาณาจักรภูฏาน
๒. ส่งเสริมให้ผู้รับบริการชาวภูฏานมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย และสร้างความเชื่อมั่นต่อระบบสุขภาพของไทย

๓. ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่

๔. เยี่ยมคารวะ เอกอัครราชทูตไทย ณ ราชอาณาจักรภูฏาน เพื่อ บูรณาการระดับนโยบายรองรับ Medical and Wellness Tourism

ผลการดำเนินงาน

ได้ประชาสัมพันธ์ Medical and Wellness Tourism ให้แก่ Agent/ และชาวภูฏาน ส่งเสริมให้ผู้รับบริการชาวภูฏานมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย เนื่องจากประเทศไทยมีบริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพระดับสากล/บริการเพื่อ



ส่งเสริมสุขภาพที่มีชื่อเสียงด้านนวดไทย/ สปาไทย รวมทั้งผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพจากสมุนไพรไทย ซึ่งงานนี้จะทำให้กลุ่มเป้าหมาย/ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบข้อมูลสำคัญ และเผยแพร่ภาพลักษณ์ที่ดีของไทยในเวทีโลก รวมทั้งการจัด Medical Camp แก่ชาวภูฏานเป็นกรณีพิเศษภายในงาน



๒.๖ การเดินทางไปราชการ ณ ราชอาณาจักรเดนมาร์ก ราชอาณาจักรนอร์เวย์ และราชอาณาจักรสวีเดน โดยแบ่งเป็น ๒ ช่วง ดังนี้ ช่วงที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๑ มิถุนายน - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ และช่วงที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ภายใต้โครงการเผยแพร่บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐานของประเทศไทย ด้าน Medical and Wellness Tourism / Long Stay ในลักษณะการเข้าร่วม Roadshow / Trade Fair และ Business matching ร่วมกับสถานเอกอัครราชทูตไทยในต่างประเทศ ในกลุ่มประเทศนอร์ดิก

หลักการและเหตุผล

ตามหนังสือสถานเอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงออสโล ที่ ๓๗๐๐๑/๖๒ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ แจ้งว่า สถานเอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงออสโล ได้เชิญอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเข้าร่วมกิจกรรมในงานเทศกาลไทย (Thai Festival) ในกลุ่มประเทศนอร์ดิก ได้แก่ ราชอาณาจักรเดนมาร์ก ราชอาณาจักรนอร์เวย์ สาธารณรัฐฟินแลนด์ ราชอาณาจักรสวีเดนขึ้น ในช่วงระหว่างวันที่ ๒๓ มิถุนายน - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ซึ่งเป็นโครงการเชิงบูรณาการร่วมระหว่าง ๔ สถานเอกอัครราชทูตฯ ที่ดำเนินการติดต่อกันมาเป็นเวลาหลายปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ประเทศไทยในมิติต่างๆ ให้เป็นที่รู้จักในประเทศกลุ่มนอร์ดิก ซึ่งที่ผ่านมาได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานราชการและภาคเอกชนของไทย โดยเป็นพื้นที่เป้าหมายของการส่งเสริมยุทธศาสตร์ Medical Hub / Medical Tourism ของรัฐบาลไทย ที่มีกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลัก รวมทั้ง ได้เตรียม



เรียนเชิญอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้เกียรติเป็นประธานในพิธีมอบใบประกาศนียบัตรอบรมหลักสูตรนวดไทย ๘๐ ชั่วโมง ที่สถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงออสโล ในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ ตามความทราบแล้ว นั้น กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เห็นถึงความสำคัญและสอดคล้องกับเจตนารมณ์ ของนโยบาย Medical Hub และภารกิจสำคัญของหน่วยงานรัฐบาลไทยกับต่างประเทศ จึงได้จัดทำโครงการเผยแพร่บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐานของประเทศไทยด้าน Medical and Wellness Tourism / Long Stay ในลักษณะการเข้าร่วม Roadshow / Trade Fair/ การประชุมร่วมกับหน่วยงานสำคัญของรัฐบาล/ Country/ ภาคเอกชน/ ชุมชนชาวไทย และ Business matching ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในต่างประเทศของกลุ่มประเทศนอร์ดิก ได้แก่ ราชอาณาจักรเดนมาร์ก ราชอาณาจักรนอร์เวย์ และราชอาณาจักรสวีเดน ภายในงานเทศกาลไทย (Thai Festival) ในด้านบริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพระดับสากล/บริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพที่มีชื่อเสียงด้านนวดไทย/สปาไทย รวมทั้งผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพจากสมุนไพรไทย

ผลการดำเนินงาน

ได้ประชาสัมพันธ์ Medical and Wellness Tourism/ Long Stay ให้แก่ Agent/ และชาวต่างชาติในกลุ่มนอร์ดิก ส่งเสริมให้ผู้รับบริการชาวต่างชาติในกลุ่มนอร์ดิกมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย ซึ่งงานนี้จะทำให้กลุ่มเป้าหมาย/ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบข้อมูลสำคัญโดยจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและเผยแพร่ภาพลักษณ์ที่ดีของไทยในเวทีโลก



๒.๗ การเดินทางไปราชการ ณ กรุงธากา สาธารณรัฐประชาชนบังกลาเทศ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๐ ภายใต้โครงการเผยแพร่บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐานของประเทศไทยด้าน Medical and Wellness Tourism / Long Stay ในลักษณะการเข้าร่วม Roadshow / Trade Fair และ Business matching ร่วมกับสถานเอกอัครราชทูตไทยในต่างประเทศ ณ กรุงธากา สาธารณรัฐประชาชนบังกลาเทศ

หลักการและเหตุผล

ตามหนังสือสถานเอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงธากา ที่ ๐๔๐๐๑/๑๘๘ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ แจ้งว่า สถานเอกอัครราชทูตไทยฯ ได้มีกำหนดจัดงานเทศกาลไทยในบังกลาเทศ สานสัมพันธ์การแพทย์และการศึกษา ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๐ ณ กรุงธากา สาธารณรัฐประชาชนบังกลาเทศ โดยสถานเอกอัครราชทูตฯ จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดบูธ/ สถานที่แสดงนิทรรศการ/ การสัมมนาวิชาการ และค่ารถรับ - ส่งคณะ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เห็นความสำคัญและสอดคล้องกับเจตนารมณ์ ของนโยบาย Medical Hub และภารกิจสำคัญของหน่วยงานรัฐบาลไทยกับต่างประเทศ จึงได้จัดทำโครงการเผยแพร่บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐานของประเทศไทยด้าน Medical and Wellness Tourism / Long Stay ในลักษณะการเข้าร่วม Roadshow / Trade Fair และ Business matching ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในต่างประเทศ ณ กรุงธากา สาธารณรัฐประชาชนบังกลาเทศ ซึ่งรูปแบบการดำเนินงาน ประกอบด้วย

๑. บูรณาการนโยบาย Medical Hub ร่วมกับ สาธารณรัฐประชาชนบังกลาเทศ

๒. ส่งเสริมให้ผู้รับบริการชาวบังกลาเทศมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย และสร้างความเชื่อมั่นต่อระบบสุขภาพของไทย

๓. เข้าร่วมการออกบูธและหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ร่วมกับโรงพยาบาลเอกชนไทยภายในงานเทศกาลไทยในบังกลาเทศ สานสัมพันธ์การแพทย์และการศึกษา ครั้งที่ ๑

๔. เจรจา/ การจับคู่ธุรกิจ ตลอดจนการสร้างเครือข่ายในการดำเนินงานด้านธุรกิจสุขภาพระหว่างหน่วยงานในกลุ่มประเทศเป้าหมายกับประเทศไทย



ผลการดำเนินงาน

ได้ประชาสัมพันธ์ Medical and Wellness Tourism ให้แก่ Agent/ และชาวบังกลาเทศ เพื่อส่งเสริมให้ผู้รับบริการชาวบังกลาเทศมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย ซึ่งงานนี้จะทำให้กลุ่มเป้าหมาย/ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบข้อมูลสำคัญจากคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และเผยแพร่ภาพลักษณ์ที่ดีของไทยในเวทีโลก รวมทั้งการจัด Medical Camp โดยโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ๓ อินเตอร์



ให้แก่ชาวบังกลาเทศภายในงานเทศกาลไทยในบังกลาเทศ สาขาสัมพันธ์การแพทย์และการศึกษา ครั้งที่ ๑ มีประชาชนชาวบังกลาเทศให้ความสนใจและเข้ามาใช้บริการ Medical Camp เป็นจำนวนกว่า ๕๐๐ คน

๒.๘ การเดินทางไปราชการ ณ นครชิคาโก กรุงวอชิงตัน ดีซี นครลอสแอนเจลิส และเมืองซานฟรานซิสโก สหรัฐอเมริกา ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๒๔ กันยายน ๒๕๖๐ ภายใต้โครงการเผยแพร่บริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และมาตรฐานของประเทศไทยด้าน Medical and Wellness Tourism / Long Stay ในลักษณะการเข้าร่วม Roadshow / Trade Fair และ Business matching ร่วมกับสถานเอกอัครราชทูตไทยในต่างประเทศ ณ สหรัฐอเมริกา

หลักการและเหตุผล

๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และ The University of California, Los Angeles (UCLA) ได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงร่วมกัน (MOU) เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาความร่วมมือด้านบริการสุขภาพทั้งบริการรักษาพยาบาลและบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพร่วมกันระหว่างสองประเทศ ซึ่งเมื่อวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ กงสุลใหญ่ ณ นครลอสแอนเจลิส นายธานี แสงรัตน์ และสมาคมนวดไทยและสปาแห่งสหรัฐอเมริกา (Nuad Thai and Spa Association of America) ได้เข้าพบอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเพื่อปรึกษาหารือ เรื่อง การบูรณาการทำงานภายใต้นโยบาย Medical Hub รองรับตลาดสหรัฐอเมริกา อันเป็นภารกิจสำคัญของหน่วยงานรัฐบาลไทยกับต่างประเทศ ในด้านบริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพระดับสากล การบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพที่มีชื่อเสียงด้านนวดไทย/ สปาไทย รวมทั้งผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพจากสมุนไพรไทย

๒. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และหอการค้าไทย-อเมริกัน แห่งแคลิฟอร์เนีย (Thai American Chamber of Commerce of California) ได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงร่วมกันเมื่อวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาความร่วมมือด้านการบริการสุขภาพทั้งบริการรักษาพยาบาลและบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพร่วมกันระหว่างสองประเทศ ซึ่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพร่วมเป็นหน่วยงานหลักกับ Thai American Chamber of Commerce of California (TCCC) ในการวางหลักการร่วมกันที่จะส่งเสริม นวดไทยให้มีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับ ของสหรัฐอเมริกา โดยที่ได้เริ่มโครงการมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในต่างประเทศ และได้จัดการอบรมนวดไทย ๘๐ ชั่วโมง ครั้งที่ ๑ เมื่อเดือนสิงหาคม ๒๕๕๘ ได้พัฒนาศักยภาพของพนักงานผู้ให้บริการ ให้มีองค์ความรู้และทักษะที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อนำไปประกอบอาชีพในประเทศไทยได้ถูกต้องตามกฎหมายที่กำหนด โดยใช้หลักสูตรกลางของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รวมทั้งเป็นส่วนหนึ่งของหลักเกณฑ์ในการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในต่างประเทศ และได้รับความสำเร็จตามเป้าหมายเป็นอย่างดี เพื่อพัฒนาความร่วมมือรองรับ Health Tourism ในการนำผู้ป่วยชาวไทยหรือชาวอเมริกันมารับการรักษาพยาบาลในประเทศไทย การส่งเสริมพัฒนาศักยภาพพนักงานนวดชาวไทยในสหรัฐอเมริกา สามารถประกอบอาชีพได้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย การรับรองมาตรฐานของสถานประกอบการสปา/ นวดไทย รวมทั้งการเจรจากับบริษัท Private Insurance หรือหน่วยงานด้านการรับรอง License ของรัฐแคลิฟอร์เนียให้ยอมรับการเรียน การสอนของประเทศไทย ตลอดจนเป็นการนำความรู้ด้านศาสตร์การนวดไทยไปสู่การสร้างภาพลักษณ์ที่ดีและความน่าเชื่อถือในธุรกิจนวดไทย รวมทั้งการนำผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยที่มีคุณภาพไปเผยแพร่ในสหรัฐอเมริกา

ผลการดำเนินงาน

๑. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับ CEO และ Dr. Paul Chang, Vice President of JCI เรื่อง คุณภาพมาตรฐานระดับสากลรองรับการรักษาพยาบาล

๒. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับ Karen H. Timmons, Chief Executive Officer of Global Healthcare Accreditation Program และ Dr. Paul van Ostenberg, Chair of the GHA Standards Committee เรื่อง คุณภาพมาตรฐานระดับสากลรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๓. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับกงสุลใหญ่ ณ นครซีคาโก้ เรื่อง Health Tourism
๔. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับอัครราชทูต ณ กรุงวอชิงตัน ดีซี เรื่อง Health Tourism
๕. ประชุมร่วมกับผู้ประกอบการชาวไทยในกรุงวอชิงตัน ดีซี ที่เปิดดำเนินการร้านนวดไทย/ สปาไทย เพื่อพัฒนาคุณภาพมาตรฐานในการจัดบริการ
๖. นมัสการเจ้าอาวาสวัดไทยกรุงวอชิงตัน ดีซี / วัดพุทธานุสรณ์ เมืองซานฟรานซิสโก และวัดไทยลอสแอนเจลิส เพื่อปรึกษาหารือในการใช้วัดเป็นสถานที่อบรม Therapist และสอบ Spa Manager
๗. อธิติกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้สัมภาษณ์หนังสือพิมพ์ Siam Media และ The Asian Pacific News รวมทั้งบันทึกเทป NAT TV
๘. ปรึกษาหารือร่วมกับผู้บริหาร Approve School เรื่อง การเทียบเคียงหลักสูตรการอบรมนวดไทยขั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมง
๙. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับนายกสมาคมนวดไทยและสปาแห่งสหรัฐอเมริกา (Nuad Thai and Spa Association of America) เรื่อง การเตรียมหลักสูตรกลางเพื่อรับรองหลักสูตรกับ CAMTC และการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานประกอบการ/ Therapist/ และแนวทางการสร้างเครือข่ายพันธมิตร
๑๐. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับประธานสภาหอการค้าไทย - อเมริกัน แห่งแคลิฟอร์เนีย (Thai American Chamber of Commerce of California) เรื่อง การพัฒนาศักยภาพด้าน Health Tourism
๑๑. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับกงสุลไทย ณ นครลอสแอนเจลิส เรื่อง Health Tourism
๑๒. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับผู้บริหาร California Massage Therapy Council (CAMTC) เรื่อง การเทียบเคียงหลักสูตรการอบรมนวดไทยขั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมง
๑๓. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับ Prof. Thomas J. Coates, PhD, Director UCLA CWH เรื่อง ความพร้อมในการจัดตั้ง Digital Health and Distance Learning (DHDL)/ Tele Medicine
๑๔. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับนายกสมาคมไทยแห่งแคลิฟอร์เนีย ภาคเหนือ และผู้แทน เรื่อง Health Tourism
๑๕. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับผู้ประกอบการชาวไทยที่เปิดร้านนวดไทย/ สปาไทย ในเมืองซานฟรานซิสโก



คณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

๑. แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง

๒. นายแพทย์วิศิษฐ์ ตั้งนภากร

๓. นายแพทย์ธงชัย กิรติหัตถยากร

๔. นายแพทย์ประภาส จิตตาศิรินุวัตร

๕. นายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

อดีต อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ระหว่างวันที่ ๑ ต.ค. ๕๙ - ๓๐ ก.ย. ๖๐)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คณะผู้จัดทำ

๑. นางสาวภา จงกิตติพงศ์

๒. นางสาวสุภัทสรณ์ ทวีวิไลศิริกุล

๓. นางฟ้าใส เรืองสารกุล

๔. นางสาวภาวิณี สังข์บุรณ

๕. นางสาวธนิมา สังข์สุวรรณ

๖. นายสุรภกิจ ศิริน้อย

๗. นางสาวศรินภา สระทองหน

๘. นายภักดี กลั่นภักดี

ผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ

หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป กองสุขภาพระหว่างประเทศ

หัวหน้ากลุ่มแผนและประเมินผล กองสุขภาพระหว่างประเทศ

หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมพัฒนาอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ

กองสุขภาพระหว่างประเทศ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักบริหาร

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ กองสุขภาพระหว่างประเทศ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ กองสุขภาพระหว่างประเทศ

นักจัดการงานทั่วไป กองสุขภาพระหว่างประเทศ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of health service Support

Ministry of Public Health
www.thailanmedicalhub.net