



การพัฒนาการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดยโสธร

Development of Provision of Services to Foreigners by the Service Units under the Ministry of Public Health, Yasothon Province

ณัฐชดา จิรทวีธรรม

Natchuda Jirathawitham

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

Public Health and Academic Officer , Health Insurance Group , Yasothon Provincial Health Office

ชาญชัย เสียวทอง

Chanchai Siowthong

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

Public Health and Academic Officer , Health Insurance Group , Yasothon Provincial Health Office

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดยโสธร โดยพัฒนากิจกรรม 4 ด้าน คือ การประกันสุขภาพ การจัดระบบบริการสุขภาพ การจัดระบบชดเชยค่าบริการ และการสร้างระบบฐานข้อมูล ดำเนินการตามแนวทางพัฒนาในหน่วยบริการในเดือนกุมภาพันธ์ 2561 เป็นต้นมา และประเมินผล ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์-เมษายน 2563 โดยใช้วิธีเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง จากประชากรในการวิจัยคือ (1) คนต่างด้าวที่มารับ บริการในหน่วยบริการทั้งหมด (2) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานระดับโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านเกิด จำนวน 122 คน ตอบแบบสอบถามผ่าน google form กลับจำนวน 118 คน เครื่องมือที่ใช้คือ แนวทางการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการที่พัฒนา และแบบเก็บข้อมูลและแบบสอบถามประเมินผลการวิจัย นำข้อมูล เจริญคุณภาพวิเคราะห์โดยผู้วิจัย และข้อมูลเชิงปริมาณวิเคราะห์ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป สถิติที่ใช้คือ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสูงสุด ค่าต่ำสุด

ผลการศึกษาพบว่า ก่อนการพัฒนาในปีงบประมาณ 2559-2560 คนต่างด้าว 3 สัญชาติ (ลาว เมียนมา กัมพูชา) ซื้อ บัตรประกันสุขภาพ จำนวน 418 คน และ 83 คน และมีคนต่างด้าวทั้งหมด รับบริการผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล จำนวน 119 ราย และ 102 ราย มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 478,993.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 7.59 และมีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 459,258.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 10.73 รับบริการผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล จำนวน 3,405 ครั้ง และ 2,543 ครั้ง มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 2,298,196.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 63.56 และมีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 940,018.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 22.71 รับ บริการผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 1,007 ครั้ง และ 910 ครั้ง มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 45,315.00 บาท และ 40,950.00 บาท ไม่ได้รับการชดเชย หลังการพัฒนาในปีงบประมาณ 2561-2562 คนต่างด้าว 3 สัญชาติ ซื้อบัตร ประกันสุขภาพ จำนวน 372 คน และ 44 คน มีคนต่างด้าวทั้งหมดรับบริการผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล จำนวน 131 ราย และ 126 ราย มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 831,734.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 17.53 และมีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 758,226.00 บาท ได้รับ ชดเชยร้อยละ 26.73 รับบริการผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล จำนวน 4,463 ครั้ง และ 2,330 ครั้ง มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 1,587,423.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 53.00 และมีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 955,358.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 25.78 รับ บริการผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 851 ครั้ง และ 903 ครั้ง มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 38,295.00 บาท และ 40,635.00 บาท แต่ไม่ได้รับการชดเชย เจ้าหน้าที่มีสารสนเทศสนับสนุนการดำเนินงาน 4 เรื่อง คือ 1.) ข้อมูลคนต่างด้าวซื้อ

บัตรประกันสุขภาพ 2.) Links กองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าว 3.) ข้อมูลคนต่างด้าวจากฐานข้อมูล HOSXP (43 แฟ้ม) จำแนกรายอำเภอ 4.) ข้อมูลคนต่างด้าวมารับบริการรายหน่วยบริการจากฐานข้อมูล HOSXP (43 แฟ้ม) และเจ้าหน้าที่ที่มีความคิดเห็นต่อการพัฒนาในระดับปานกลาง ร้อยละ 49.2 รองลงมาในระดับน้อย และระดับมาก ร้อยละ 44.1 และ 6.8 มีความพึงพอใจต่อการพัฒนาในระดับน้อย ร้อยละ 43.2 รองลงมาในระดับปานกลาง และระดับมาก ร้อยละ 33.9 และ 22.9 ตามลำดับ ให้คะแนนความพึงพอใจภาพรวมเฉลี่ยเท่ากับ 6.42 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน)

คำสำคัญ: คนต่างด้าว, การให้บริการคนต่างด้าว

Abstract

The purpose of this study is to improve the provision of services to foreigners by service units under the Ministry of Public Health in Yasothorn Province by developing activities in 4 areas, namely health insurance, health service system management, medical service compensation system management, and creation of database systems. The implementation was based on the service unit development guideline from February 2018 onwards, and the assessment was conducted during February – April 2020 using purposive sampling from the population under this study: (1) all the foreigners receiving services from the service units, (2) 122 public health officers in hospitals, sub-district health promoting hospitals and Ban Doet Community Health Center, 118 of whom answered questions on Google Form. The instruments employed were a developed service guideline of the service units, a data collection form, and a questionnaire. As for data analysis, qualitative analysis was carried out by the researcher, and quantitative analysis was performed using package software. The statistics used were frequency, percentage, mean, standard deviation, maximum, and minimum.

It was found that **before the development, in fiscal years 2016-2017**, 418 and 83 foreigners of 3 nationalities (Laotian, Burmese, and Cambodian) bought health insurance cards. There were 119 and 102 foreigners receiving services in hospitals, with the total expense of 478,993.00 baht and compensation of 7.59%, and the total expense of 459,258.00 baht and compensation of 10.73%. There were 3,405 times and 2,543 times of service use as outpatients in hospitals, with the total expense of 2,298,196.00 baht and compensation of 63.56%, and the total expense of 940,018.00 baht and compensation of 22.71%. There were 1,007 times and 910 times of service use as outpatients in sub-district health promoting hospitals, with the total expense of 45,315.00 baht and 40,950.00 baht without compensation. **After the development, in fiscal years 2018-2019**, 372 and 44 foreigners of 3 nationalities bought health insurance cards. There were 131 and 126 foreigners receiving services in hospitals, with the total expense of 831,734.00 baht and compensation of 17.53%, and the total expense of 758,226.00 baht and compensation of 26.73%. There were 4,463 times and 2,330 times of service use as outpatients in hospitals, with the total expense of 1,587,423.00 baht and compensation of 53.00%, and the total expense of 955,358.00 baht and compensation of 25.78%. There were 851 times and 903 times of service use as outpatients in sub-district health promoting hospitals, with the total expense of 38,295.00 baht and 40,635.00 baht without compensation. The officers had information supporting the operations in 4 areas, which were 1) information on foreigners buying health insurance cards, 2) links to the Foreign Worker Insurance Fund, 3) information on foreigners from the HOSXP database (43 folders) categorized by district,

4) information on foreigners receiving services categorized by service units from the HOSXP database (43 folders). The officers' opinion on the development was at a moderate level (49.2%), followed by at a low level and a high level (44.1% and 6.8%, respectively). The officers' satisfaction in the development was at a low level (43.2%), followed by at a moderate level and a high level (33.9% and 22.9%, respectively). The average satisfaction score was 6.42 points (out of 10 points).

Keywords: foreigners, provision of services to foreigners

บทนำ

ประเทศไทยเป็นหนึ่งในสิบประเทศที่เป็นสมาชิกประชาคมอาเซียน (ASEAN community) (สารานุกรมเสรี, & มติชน, ม.ป.ป.) ที่มีการรวมตัวกันเพื่อเพิ่มอำนาจต่อรองและขีดความสามารถทางการแข่งขันกับประเทศในภูมิภาคใกล้เคียงและในเวทีระหว่างประเทศ เปิดกว้างให้ประชาชนในแต่ละประเทศสามารถเข้าไปทำงานในประเทศอื่น ๆ ในประชาคมอาเซียนได้อย่างเสรี และจากการที่ประเทศไทยในปัจจุบันมีการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจ มีค่าแรงสูงกว่าประเทศต้นทาง ทำให้มีการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเข้ามาเป็นจำนวนมาก (สุริชนี เคนสุโพธิ์, 2560) จากข้อมูลสำนักบริหารแรงงานต่างด้าว กรมการจัดหางาน ณ เดือน กันยายน 2558, 2559 และ 2560 (สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว, 2558, 2559, 2560) คนต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตทำงานชั่วคราวจากอัครราชทูต มีจำนวนทั้งสิ้น 1,499,417 คน 1,510,740 คน และ 1,788,964 คน ตามลำดับ แรงงานต่างด้าวรวมทั้งผู้ติดตามที่เข้ามาอยู่อาศัย และทำงานในประเทศไทย นอกจากจะช่วยเหลือแก้ปัญหาในการขาดแคลนแรงงานแล้ว ยังอาจส่งผลกระทบต่อการประกอบอาชีพ ความมั่นคง ความปลอดภัย ด้านสาธารณสุขโรค สิ่งแวดล้อม ตลอดจนสุขภาพของคนไทยได้ เนื่องจากข้อจำกัดและความไม่เพียงพอในการเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน สภาพความเป็นอยู่ที่ไม่ถูกสุขลักษณะ สถานที่

ทำงานไม่เหมาะสม สิ่งต่างๆเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัย ของแรงงานต่างด้าวและครอบครัว และยังเป็นกลุ่มเสี่ยงที่จะนำโรคติดต่อระบาดกลับมาสู่คนไทย การให้บริการที่ดีเป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยแก้ปัญหาและป้องกันการเกิดโรคเหล่านี้ โดยในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายการจัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่ดีอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง โดยให้รวมถึงการพัฒนาระบบสุขภาพชาวต่างชาติ โดยมุ่งเน้นให้มีการเตรียมความพร้อม เข้าสู่ประชาคมอาเซียนในด้านการพัฒนาศักยภาพสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ให้มีขีดความสามารถในการจัดบริการที่มีคุณภาพสู่การเป็นเมืองสุขภาพ เป็นเมืองศูนย์กลางในอาเซียน กระทรวงสาธารณสุขได้ตระหนักถึงความสำคัญในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และระบบบริหารจัดการด้านสาธารณสุขรองรับประชาคมอาเซียนขึ้นในระดับกระทรวง จังหวัด และจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ ในหน่วยบริการเพื่อพัฒนาการให้บริการคนต่างด้าวภายในจังหวัดที่ตอบสนองต่อความต้องการของประชากรกลุ่มเป้าหมายตามบริบทของพื้นที่ จังหวัดยโสธรเป็นจังหวัดที่มีภูมิประเทศไม่ได้ติดกับชายแดนประเทศใด คนต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตทำงานในจังหวัดยโสธร จากสำนักบริหารแรงงานต่างด้าว กรมการจัดหางาน ณ เดือน กันยายน 2558, 2559 และ 2560 มีจำนวนทั้งสิ้น 140 คน 114

คน และ 203 คน ตามลำดับ ส่วนคนต่างด้าวที่ลงทะเบียนทำประกันสุขภาพกับกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัดยโสธร ในปี พ.ศ.2558, 2559 และ 2560 มีจำนวนทั้งสิ้น 471, 418 และ 83 คน ซึ่งจะเห็นว่ามีความแตกต่างกันมากในแต่ละปี ส่วนหนึ่งอาจจะเพราะคนที่ซื้อบัตรประกันสุขภาพจะมีทั้งแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม หรือมีบางส่วนที่เข้าสู่ระบบประกันสังคม นอกจากนั้นก็อาจมีบางส่วนที่ไม่มีการประกันสุขภาพเลย จากข้อมูลทั้งสองแหล่งก็จะเห็นว่าคนต่างด้าวในจังหวัดยโสธรมีจำนวนไม่มากและการซื้อบัตรประกันสุขภาพก็มีจำนวนไม่มากพอ หรือระบบข้อมูลสารสนเทศ ยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เพื่อป้องกันผลกระทบทางด้านสุขภาพดังกล่าว ดังนั้นการพัฒนาการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดยโสธรเห็นเป็นเรื่องที่สำคัญจึงได้ดำเนินการวิจัยและพัฒนาครั้งนี้

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดยโสธร และ 2.) ประเมินผลการพัฒนาการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดยโสธร เกี่ยวกับการเข้าถึงระบบการประกันสุขภาพของคนต่างด้าว การรับบริการของคนต่างด้าว การได้รับงบประมาณการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ ข้อมูลสารสนเทศจากฐานข้อมูลสนับสนุนการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ และความคิดเห็นความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อการพัฒนา

วิธีการวิจัย

เป็นการวิจัยและพัฒนา (Research and development) ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ 2561 – 2563 มี 3 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนที่ 1. พัฒนาแนวทางการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ ขั้นตอนที่ 2. ดำเนินการการให้บริการคนต่างด้าวตามแนวทางที่พัฒนาของหน่วยบริการ ขั้นตอนที่ 3. ประเมินผลการพัฒนา

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้มีประชากร 2 กลุ่ม คือ 1.) คนต่างด้าวที่มารับบริการในหน่วยบริการทั้งหมด 2.) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบในหน่วยบริการระดับโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 8 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านเดิด จำนวน 113 แห่ง รวมจำนวน 122 คน การเลือกกลุ่มตัวอย่างศึกษาเป็นการเลือกแบบเจาะจง (Purposive sampling) โดยทำการศึกษาคนต่างด้าวที่อาศัยอยู่ในจังหวัดยโสธรที่ซื้อบัตรประกันสุขภาพ และมารับบริการในหน่วยบริการทั้งหมด และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบในหน่วยบริการทุกระดับ ได้รับการตอบแบบสอบถามกลับจำนวน 118 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่

แนวทางการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการที่พัฒนา 2.) แบบเก็บข้อมูลและแบบสอบถาม ประเมินผลการวิจัย ทั้งจากแหล่งข้อมูลปฐมภูมิ (Primary data) และแหล่งทุติยภูมิ (Secondary data) เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ – เมษายน 2563 โดย 1.) ข้อมูลการเข้าถึงระบบการประกันสุขภาพของคนต่างด้าว 2.) ข้อมูลการรับบริการของคนต่างด้าว

3.) ข้อมูลงบประมาณการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ 4.) ข้อมูลสารสนเทศจากฐานข้อมูลสนับสนุนการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ ทั้ง 4 ส่วนเป็นการเก็บข้อมูลจากแหล่งข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary data) โดยผู้วิจัย และ 5.) ข้อมูลแบบสอบถามความคิดเห็น ความพึงพอใจและข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ต่อการพัฒนา เป็นการเก็บข้อมูลจากแหล่งข้อมูลปฐมภูมิ (Primary data) โดยให้กลุ่มตัวอย่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตอบแบบสอบถามด้วยตนเองผ่าน google form เป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ส่งผู้วิจัยโดยตรง

การวิเคราะห์ข้อมูล

ดำเนินการโดย 1.) นำข้อมูลการเข้าถึงระบบการประกันสุขภาพของคนต่างด้าว การรับบริการของคนต่างด้าว งบประมาณการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ วิเคราะห์ด้วยโปรแกรม Microsoft Excel ใช้สถิติเพื่อพรรณาข้อมูลคือ ค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) และนำเสนอสารสนเทศจากฐานข้อมูลสนับสนุนการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ มาเรียบเรียงและนำเสนอ โดยผู้วิจัย 2.) นำข้อมูลความคิดเห็น ความพึงพอใจและข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ต่อการพัฒนา ในส่วนข้อมูลทั่วไปกลุ่มตัวอย่าง ความคิดเห็นและความพึงพอใจต่อการพัฒนา จากการตอบในรูปอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ที่มีคำตอบให้เลือกตอบ มาวิเคราะห์ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป ใช้สถิติเพื่อพรรณาข้อมูลคือ ค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) ค่าสูงสุด (Maximum) และค่าต่ำสุด (Minimum) และนำเสนอข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นต่อการพัฒนาที่เป็นข้อ

คำถามปลายเปิดของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาวิเคราะห์ โดยผู้วิจัย

ผลการวิจัย

1. การเข้าถึงระบบการประกันสุขภาพของคนต่างด้าว ผลการศึกษาพบว่า คนต่างด้าว (3 สัญชาติคือ ลาว เมียนมา กัมพูชา) ซื้อบัตรประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ก่อนการพัฒนาในปีงบประมาณ 2559-2560 พบว่า ในปีงบประมาณ 2559 ซื้อจำนวน 418 คน เมื่อวิเคราะห์ตามที่อยู่อาศัยของคนต่างด้าว อำเภอที่ซื้อมากที่สุดคือ อำเภอเมืองยโสธร รองลงมาคือ อำเภอเลิงนกทา และกุดชุม ร้อยละ 52.39 , 14.35 และ 7.18 ตามลำดับ สัญชาติที่ซื้อมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ เมียนมา และกัมพูชา ร้อยละ 65.07 , 20.33 และ 14.59 ตามลำดับ ปีงบประมาณ 2560 ซื้อจำนวน 83 คน อำเภอที่ซื้อมากที่สุดคือ อำเภอเมืองยโสธร รองลงมาคือ อำเภอเลิงนกทา และคำเขื่อนแก้ว ร้อยละ 48.19 , 15.66 และ 8.43 ตามลำดับ สัญชาติที่ซื้อมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ กัมพูชา และเมียนมา ร้อยละ 79.52 , 13.25 และ 7.23 ตามลำดับ

หลังการพัฒนาในปีงบประมาณ 2561-2562 พบว่า ในปีงบประมาณ 2561 ซื้อจำนวน 372 คน อำเภอที่ซื้อมากที่สุดคือ อำเภอเมืองยโสธร รองลงมาคือ อำเภอเลิงนกทา และไทยเจริญ ร้อยละ 46.51 , 17.74 และ 8.06 ตามลำดับ สัญชาติที่ซื้อมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ กัมพูชา และเมียนมา ร้อยละ 69.09 , 15.86 และ 15.05 ตามลำดับ ปีงบประมาณ 2562 ซื้อจำนวน 44 คน อำเภอที่ซื้อมากที่สุดคือ อำเภอเมืองยโสธร รองลงมาคือ อำเภอเลิงนกทา และไทยเจริญ ร้อยละ 31.82 , 22.73 และ 13.64

ตามลำดับ สัญชาติที่ซื้อมากที่สุดคือ ลาว รองลงมา คือ เมียนมา และกัมพูชา ร้อยละ 79.55 , 15.91 และ 4.55 ตามลำดับ (ทั้งก่อนและหลังการพัฒนา ในปีที่ 2 การซื้อบัตรประกันสุขภาพลดลง เนื่องจากอายุบัตรประกันสุขภาพมีอายุ 2 ปี ปีที่ 2 เป็นการซื้อเพิ่มในรายใหม่)

2. การรับบริการของคนต่างด้าว ผลการศึกษาพบว่า

2.1 การรับบริการผู้ป่วยในของคนต่างด้าวในโรงพยาบาล ก่อนการพัฒนาใน ปีงบประมาณ 2559-2560 พบว่า ในปีงบประมาณ 2559 รับบริการจำนวน 119 ราย โรงพยาบาลที่รับบริการมากที่สุดคือ โรงพยาบาลยโสธร รองลงมาคือ โรงพยาบาลเลิงนกทา และมหาชนะชัย ร้อยละ 37.82 , 32.77 และ 9.24 ตามลำดับ สัญชาติที่รับบริการมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ สัญชาติอื่นๆ และเมียนมา ร้อยละ 54.62 , 31.93 และ 8.40 ตามลำดับ ปีงบประมาณ 2560 รับบริการจำนวน 102 ราย โรงพยาบาลที่รับบริการมากที่สุดคือ โรงพยาบาลเลิงนกทา รองลงมาคือ โรงพยาบาลยโสธร และกุดชุม ร้อยละ 39.22 , 33.33 และ 10.78 ตามลำดับ สัญชาติที่รับบริการมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ สัญชาติอื่นๆ และ เมียนมาและกัมพูชาเท่าๆ กัน ร้อยละ 65.69 , 24.51 และ 4.90 และ 4.90 ตามลำดับ

หลังการพัฒนาในปีงบประมาณ 2561-2562 พบว่า ในปีงบประมาณ 2561 รับบริการจำนวน 131 ราย โรงพยาบาลที่รับบริการมากที่สุดคือ โรงพยาบาลยโสธร รองลงมาคือ โรงพยาบาลเลิงนกทา และกุดชุม ร้อยละ 51.91 , 29.01 และ 4.58 ตามลำดับ สัญชาติที่รับบริการมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ สัญชาติอื่นๆ และ เมียนมา ร้อยละ 68.70 , 16.79 และ 7.63

ตามลำดับ ปีงบประมาณ 2562 รับบริการจำนวน 126 ราย โรงพยาบาลที่รับบริการมากที่สุดคือ โรงพยาบาลเลิงนกทา รองลงมาคือ โรงพยาบาลยโสธร และคำเขื่อนแก้ว ร้อยละ 35.71 , 34.92 และ 6.35 ตามลำดับ สัญชาติที่รับบริการมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ สัญชาติอื่นๆ และเมียนมา ร้อยละ 65.08 , 23.02 และ 6.35 ตามลำดับ

2.2 การรับบริการผู้ป่วยนอกของคนต่างด้าวในโรงพยาบาล ก่อนการพัฒนาใน ปีงบประมาณ 2559-2560 พบว่า ในปีงบประมาณ 2559 รับบริการจำนวน 3,405 ครั้ง โรงพยาบาลที่รับบริการมากที่สุดคือ โรงพยาบาลยโสธร รองลงมาคือ โรงพยาบาลเลิงนกทา และกุดชุม ร้อยละ 41.62 , 19.85 และ 11.28 ตามลำดับ สัญชาติที่รับบริการมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ สัญชาติอื่นๆ และเมียนมา ร้อยละ 58.38 , 26.99 และ 8.96 ตามลำดับ ปีงบประมาณ 2560 รับบริการจำนวน 2,543 ครั้ง โรงพยาบาลที่รับบริการมากที่สุดคือ โรงพยาบาลยโสธร รองลงมาคือ โรงพยาบาลเลิงนกทา และกุดชุม ร้อยละ 37.08 , 17.26 และ 11.25 ตามลำดับ สัญชาติที่รับบริการมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ สัญชาติอื่นๆ และ เมียนมา ร้อยละ 61.74 , 25.21 และ 8.65 ตามลำดับ

หลังการพัฒนาในปีงบประมาณ 2561-2562 พบว่า ในปีงบประมาณ 2561 รับบริการจำนวน 4,463 ครั้ง โรงพยาบาลที่รับบริการมากที่สุดคือ โรงพยาบาลยโสธร รองลงมาคือ โรงพยาบาลเลิงนกทา และมหาชนะชัย ร้อยละ 54.60 , 19.22 และ 5.22 ตามลำดับ สัญชาติที่รับบริการมากที่สุดคือ สัญชาติอื่นๆ รองลงมาคือ ลาว และ เมียนมา ร้อยละ 54.31 , 34.51 และ 7.80 ตามลำดับ ปีงบประมาณ 2562 รับบริการจำนวน

2,330 ครั้ง โรงพยาบาลที่รับบริการมากที่สุดคือ โรงพยาบาลยโสธร รองลงมาคือ โรงพยาบาลเลิงนกทา และกุดชุม ร้อยละ 32.83 , 26.09 และ 8.15 ตามลำดับ สัญชาติที่รับบริการมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ สัญชาติอื่นๆ และเมียนมา ร้อยละ 56.78 , 32.06 และ 7.68 ตามลำดับ

2.3 การรับบริการผู้ป่วยนอกของคนต่างด้าวในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ก่อนการพัฒนาในปีงบประมาณ 2559-2560 พบว่า ในปีงบประมาณ 2559 รับบริการจำนวน 1,007 ครั้ง รพ.สต.ในอำเภอที่รับบริการมากที่สุดคือ อำเภอเมืองยโสธร รองลงมาคือ รพ.สต.ในอำเภอมหาชนะชัย และกุดชุม ร้อยละ 33.47 , 20.66 และ 16.98 ตามลำดับ สัญชาติที่รับบริการมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ กัมพูชา และเมียนมา ร้อยละ 80.24 , 12.41 และ 4.37 ตามลำดับ ปีงบประมาณ 2560 รับบริการจำนวน 910 ครั้ง รพ.สต.ในอำเภอที่รับบริการมากที่สุดคือ อำเภอเมืองยโสธร รองลงมาคือ รพ.สต.ในอำเภอมหาชนะชัย และกุดชุม ร้อยละ 35.71 , 21.87 และ 14.51 ตามลำดับ สัญชาติที่รับบริการมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ กัมพูชา และสัญชาติอื่นๆ ร้อยละ 77.58 , 13.08 และ 4.73 ตามลำดับ

หลังการพัฒนาในปีงบประมาณ 2561-2562 พบว่า ในปีงบประมาณ 2561 จำนวน 851 ครั้ง รพ.สต.ในอำเภอที่รับบริการมากที่สุดคือ อำเภอเมืองยโสธร รองลงมาคือ รพ.สต.ในอำเภอมหาชนะชัย และกุดชุม ร้อยละ 34.43 , 19.51 และ 15.75 ตามลำดับ สัญชาติที่รับบริการมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ กัมพูชา และเมียนมา ร้อยละ 78.14 , 13.04 และ 6.46 ตามลำดับ ปีงบประมาณ 2562 รับบริการจำนวน 903 ครั้ง รพ.สต.ในอำเภอที่รับบริการมากที่สุดคือ อำเภอ

เมืองยโสธร รองลงมาคือ รพ.สต.ในอำเภอลือเม็งนกทา และมหาชนะชัย ร้อยละ 32.45 , 20.16 และ 18.60 ตามลำดับ สัญชาติที่รับบริการมากที่สุดคือ ลาว รองลงมาคือ สัญชาติอื่นๆ และเมียนมา ร้อยละ 74.86 , 9.86 และ 9.52 ตามลำดับ

3. การได้รับงบประมาณการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ ผลการศึกษาพบว่า

3.1 ค่าใช้จ่ายทั้งหมด ค่าใช้จ่ายที่ได้รับชดเชย ร้อยละได้รับชดเชย ในการจัดบริการผู้ป่วยในคนต่างด้าวของโรงพยาบาล ก่อนการพัฒนาในปีงบประมาณ 2559-2560 พบว่า ในปีงบประมาณ 2559 มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 478,993.00 บาท ได้รับชดเชยค่าใช้จ่าย 36,351.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 7.59 (เป็นค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บจากคนต่างด้าวที่ไม่ได้เป็นผู้ประกันตนในระบบประกันสังคมและซื้อบัตรประกันสุขภาพ และขอรับการชดเชยจากกองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าว และกองทุนผู้ประสบภัยจากจรด) ได้รับชดเชยเฉพาะ โรงพยาบาลยโสธร ร้อยละ 12.54 ของงบประมาณ ค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลจ่ายทั้งหมด ปีงบประมาณ 2560 มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 459,258.00 บาท ค่าใช้จ่ายที่ได้รับชดเชย 49,297.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 10.73 โรงพยาบาลได้รับการชดเชยคือ โรงพยาบาลยโสธร และโรงพยาบาลกุดชุม ร้อยละ 21.48 และ 16.54 ของงบประมาณค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลจ่ายทั้งหมด ซึ่งเป็นช่วงที่ยังไม่กำหนดระบบการชดเชยจากกองทุนผู้ประกันตนในจังหวัด จะเห็นได้ว่าโรงพยาบาลหลายแห่งไม่มีค่าใช้จ่ายที่ได้รับชดเชย และโรงพยาบาลที่จำหน่ายบัตรนำเข้าเป็นเจ็บบำรุงของโรงพยาบาล

หลังการพัฒนาในปีงบประมาณ 2561-2562 พบว่า ในปีงบประมาณ 2561 มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 831,734.00 บาท ค่าใช้จ่ายที่

ได้รับชดเชย 145,771.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 17.53 โรงพยาบาลได้รับการชดเชยมากที่สุดคือ โรงพยาบาลกุดชุม ร้อยละ 56.48 รองลงมาคือ โรงพยาบาลป่าติ้ว และโรงพยาบาลทรายมูล ร้อยละ 53.87 และ 36.51 ของงบประมาณค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลจ่ายทั้งหมด ปีงบประมาณ 2562 มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 758,226.00 บาท ค่าใช้จ่ายที่ได้รับชดเชย 202,642.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 26.73 โรงพยาบาลได้รับการชดเชยมากที่สุดคือ โรงพยาบาลมหาชนะชัย ร้อยละ 71.77 รองลงมาคือ โรงพยาบาลกุดชุม และโรงพยาบาลเลิงนกทา ร้อยละ 45.82 และ 38.47 ของงบประมาณค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลจ่ายทั้งหมด จากข้อมูลจะเห็นว่ามิโรงพยาบาลที่ไม่ได้รับชดเชย คือ โรงพยาบาลค้อวังและโรงพยาบาลไทยเจริญ เนื่องจากไม่ได้ส่งเอกสารขอรับชดเชยจากกองทุน ผู้ประกันตนและเรียกเก็บจากคนต่างด้าวที่รับบริการ

3.2 ค่าใช้จ่ายทั้งหมด ค่าใช้จ่ายที่ได้รับชดเชย ร้อยละได้รับชดเชย ในการจัดบริการผู้ป่วยนอกคนต่างด้าวของโรงพยาบาล ก่อนการพัฒนาในปีงบประมาณ 2559-2560 พบว่า ในปีงบประมาณ 2559 มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 2,298,196.00 บาท ได้รับชดเชยค่าใช้จ่าย 1,460,630.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 63.56 โรงพยาบาลได้รับการชดเชยมากที่สุดคือ โรงพยาบาลโยธธ ร้อยละ 75.08 รองลงมาคือ โรงพยาบาลค้อวัง และโรงพยาบาลป่าติ้ว ร้อยละ 44.68 และ 30.26 ของงบประมาณค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลจ่ายทั้งหมด ปีงบประมาณ 2560 มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 940,018.00 บาท ได้รับชดเชย 213,455.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 22.71 โรงพยาบาลได้รับการชดเชยมากที่สุดคือ โรงพยาบาลกุดชุม ร้อยละ 41.31 รองลงมาคือ

โรงพยาบาลค้อวัง และโรงพยาบาลโยธธ ร้อยละ 36.85 และ 30.57 ของงบประมาณค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลจ่ายทั้งหมด เป็นช่วงที่ยังไม่กำหนดระบบการชดเชยจากกองทุนผู้ประกันตนในจังหวัด จะเห็นได้ว่าโรงพยาบาลบางแห่งไม่มีค่าใช้จ่ายที่ได้รับชดเชย

หลังการพัฒนาในปีงบประมาณ 2561-2562 พบว่า ในปีงบประมาณ 2561 มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 1,587,423.00 บาท ได้รับชดเชย 845,266.75 บาท คิดเป็นร้อยละ 53.00 โรงพยาบาลได้รับการชดเชยมากที่สุดคือ โรงพยาบาลโยธธ ร้อยละ 63.25 รองลงมาคือ โรงพยาบาลคำเขื่อนแก้ว และโรงพยาบาลทรายมูล ร้อยละ 35.91 และ 19.60 ของงบประมาณค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลจ่ายทั้งหมด ปีงบประมาณ 2562 มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 955,358.00 บาท ได้รับชดเชย 246,339.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 25.78 โรงพยาบาลได้รับการชดเชยมากที่สุดคือ โรงพยาบาลค้อวัง ร้อยละ 53.46 รองลงมาคือ โรงพยาบาลมหาชนะชัย และโรงพยาบาลทรายมูล ร้อยละ 36.01 และ 33.16 ของงบประมาณค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลจ่ายทั้งหมด

3.3 ค่าใช้จ่ายทั้งหมด ค่าใช้จ่ายที่ได้รับชดเชย ร้อยละได้รับชดเชย ในการจัดบริการผู้ป่วยนอกคนต่างด้าวของ รพ.สต. ก่อนการพัฒนาในปีงบประมาณ 2559-2560 พบว่า ในปีงบประมาณ 2559 มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 45,315.00 บาท ปีงบประมาณ 2560 มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 40,950.00 บาท

หลังการพัฒนาในปีงบประมาณ 2561-2562 พบว่า ในปีงบประมาณ 2561 มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 38,295.00 บาท ปีงบประมาณ 2562 มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 40,635.00 บาท จาก

ข้อมูลจะเห็นว่าไม่มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลใดที่ได้รับการชดเชยค่ารักษาพยาบาลทั้งก่อนและหลังพัฒนา

4. ข้อมูลสารสนเทศจากฐานข้อมูลสนับสนุนการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ ในการวิจัยครั้งนี้ ดำเนินการพัฒนาฐานข้อมูล 4 ระบบ คือ ระบบการนำเข้าข้อมูล ระบบการจัดเก็บข้อมูล ระบบรักษาความปลอดภัย และระบบวิเคราะห์และนำเสนอสารสนเทศ ผู้วิจัยได้วิเคราะห์และนำเสนอสารสนเทศจากการพัฒนา 4 เรื่อง คือ 1.) ข้อมูลคนต่างด้าวซื้อบัตรประกันสุขภาพ 2.) Links กองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าว 3.) ข้อมูลคนต่างด้าวจากฐานข้อมูล HOSXP (43 แฟ้ม) จำแนกรายอำเภอ 4.) ข้อมูลคนต่างด้าวมารับบริการรายหน่วยบริการจากฐานข้อมูล HOSXP (43 แฟ้ม)

จำแนกรายอำเภอ รายคน สามารถสืบค้นหรือใช้สารสนเทศ ผ่านเว็บไซต์ กลุ่มงานประกันสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือเมื่อเข้าสู่ระบบจะเข้าหน้าเว็บไซต์ www.pkayasothon.org

ในการเข้าระบบเพื่อสืบค้นหรือใช้สารสนเทศ จะต้องใช้

USERNAME : เลขประจำตัวประชาชนของนายทะเบียนประจำหน่วยบริการ ที่ได้รับอนุมัติให้เป็นนายทะเบียนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

PASSWORD : รหัสหน่วยบริการที่นายทะเบียนลงทะเบียนขอไว้ล่าสุด
เมื่อเข้าระบบเพื่อสืบค้นหรือใช้สารสนเทศ จะเข้าสู่หน้าต่างการใช้งาน สำหรับคลิกเลือกเพื่อสืบค้นหรือใช้สารสนเทศใน 4 เรื่องที่พัฒนา ดังนี้



1.) ข้อมูลคนต่างด้าวซื้อบัตรประกันสุขภาพ คลิกเลือกที่ .. ข้อมูลคนต่างด้าวซื้อบัตรประกันสุขภาพ จะได้ข้อมูลผู้ประกันตนคนต่างด้าวที่ซื้อบัตรประกันสุขภาพ ในเขตจังหวัดยโสธร ณ วันที่เลือกดู โดยสามารถเลือก

ปีงบประมาณที่ต้องการสารสนเทศได้ จะได้ข้อมูลจำแนกรายอำเภอ และสามารถเลือกข้อมูลรายอำเภอเพื่อดูข้อมูลรายบุคคลแต่ละอำเภอได้ และเลือกคลิกต่อไปที่ เลขบัตรประจำตัวประชาชน จะ

ได้ข้อมูลส่วนบุคคลของคนต่างด้าวที่ซื้อบัตรประกันสุขภาพ พร้อมภาพถ่ายของคนๆ นั้น

2.) Links กองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าว คลิกเลือกที่ .. [Links กองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าว](#) จะเข้าสู่หน้า เว็บไซต์ <http://fwf.cfo.in.th/> กองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าว กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เพื่อสื่อสารข้อมูลเอกสารราชการต่างๆ และสามารถใช้ในการตรวจสอบสิทธิ และขอชดเชยค่าบริการค่าใช้จ่าย

3.) ข้อมูลคนต่างด้าวจากฐานข้อมูล HOSXP (43 แฟ้ม) จำแนกรายอำเภอ คลิกเลือกที่ .. [ข้อมูลคนต่างด้าวจากฐานข้อมูล HOSXP \(43 แฟ้ม\) จำแนกรายอำเภอ](#) จะได้ข้อมูลผู้ประกันตนคนต่างด้าวที่มารับบริการในหน่วยบริการและบันทึกไว้ในฐานข้อมูล HOSXP รายอำเภอ ณ วันที่เข้าสืบค้นข้อมูล จำแนกตามเชื้อชาติ รายอำเภอ โดยสามารถเลือกปีงบประมาณที่ต้องการสารสนเทศได้ และสามารถเลือกข้อมูลรายอำเภอเพื่อดูข้อมูลรายบุคคลแต่ละอำเภอได้ และสามารถค้นหาประวัติการเคยมารับบริการ ค่าบริการ ทั้งหมดของผู้มารับบริการรายบุคคลได้

4.) ข้อมูลคนต่างด้าวมารับบริการรายหน่วยบริการจากฐานข้อมูล HOSXP (43 แฟ้ม) จำแนกรายอำเภอ รายคน คลิกเลือกที่ .. [ข้อมูลคนต่างด้าวมารับบริการรายหน่วยบริการจากฐานข้อมูล HOSXP \(43 แฟ้ม\) จำแนกรายอำเภอ รายคน](#) จะได้ข้อมูลผู้ประกันตนคนต่างด้าวที่มารับบริการในหน่วยบริการและบันทึกไว้ในฐานข้อมูล HOSXP รายอำเภอ ณ วันที่เข้าสืบค้นข้อมูล จากนั้นคลิกไปที่อำเภอ จะได้ข้อมูลผู้ประกันตนคน

ต่างด้าวที่มารับบริการในหน่วยบริการและบันทึกไว้ในฐานข้อมูล HOSXP รายหน่วยบริการ และเมื่อคลิกไปที่หน่วยบริการจะได้ข้อมูลรายบุคคลของคนต่างด้าวที่มารับบริการ และโรคหรืออาการที่มารับบริการ

5. ความคิดเห็น ความพึงพอใจและข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ต่อการพัฒนา

5.1 ข้อมูลทั่วไปเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและการเคยได้รับการประชุมหรือชี้แจงการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ ผลการศึกษาพบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขส่วนมากมีอายุอยู่ในช่วง 46 – 50 ปี ร้อยละ 28.8 รองลงมาอายุอยู่ในช่วง 25 – 30 ปี และ 31 – 35 ปี ร้อยละ 15.3 และ ร้อยละ 13.6 ตามลำดับ อายุเฉลี่ย 41.30 ปี (S.D. = 10.1690) อายุต่ำสุด 20 ปี และอายุสูงสุด 59 ปี เป็นเพศหญิง ร้อยละ 64.4 ระยะเวลาในการปฏิบัติงานอยู่ในช่วง 26 – 30 ปี รองลงมา 6 – 10 ปี และน้อยกว่า 6 ปี ร้อยละ 21.2 , 18.6 และ 17.8 ตามลำดับ ระยะเวลาปฏิบัติงานเฉลี่ย 17.55 ปี (S.D. = 10.0300) ระยะเวลาปฏิบัติงานต่ำสุด 4 เดือน และสูงสุด 39 ปี ระยะเวลารับผิดชอบงานบริการคนต่างด้าวอยู่ในช่วง น้อยกว่า 3 ปี ร้อยละ 34.7 รองลงมา 9-10 ปี และมากกว่า 10 ปี ร้อยละ 24.6 ปี และร้อยละ 13.5 ตามลำดับ ระยะเวลารับผิดชอบงานเฉลี่ย 6.66 ปี (S.D. = 6.6314) ระยะเวลารับผิดชอบงานต่ำสุด 2 เดือน และสูงสุด 36 ปี ระดับการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 78.0 รองลงมา ระดับปริญญาโท และอนุปริญญา ร้อยละ 16.9 และ ร้อยละ 5.1 ตำแหน่งปัจจุบันในสายงานนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ 50.8 รองลงมาอยู่ในสายงาน พยาบาลวิชาชีพ อื่นๆ (เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข เจ้าพนักงานเภสัชกร พนักงาน

ทั่วไป) และเจ้าพนักงานสาธารณสุข ร้อยละ 25.4 , 12.7 และร้อยละ 11.0 ตามลำดับ ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้อยละ 91.5 โรงพยาบาลร้อยละ 6.8 และศูนย์สุขภาพชุมชน ร้อยละ 1.7 ด้านการเคยได้รับการประชุมหรือชี้แจง ในเรื่องการประกันสุขภาพของคนต่างด้าว ส่วนมากเคยได้รับ 1 ครั้ง รองลงมา 3 ครั้งขึ้นไป และไม่เคยได้รับ คิดเป็นร้อยละ 42.4 , 27.1 และ 20.3 ตามลำดับ ในเรื่องการรับบริการสุขภาพของคนต่างด้าว ส่วนมากเคยได้รับ 1 ครั้ง รองลงมา ไม่เคยได้รับ และ 3 ครั้งขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 39.0 , 26.3 และ 24.6 ตามลำดับ ในเรื่องการได้รับงบประมาณการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ ไม่เคยได้รับการประชุมหรือชี้แจง รองลงมา เคยได้รับ 1 ครั้ง และ 3 ครั้งขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 58.5 , 24.6 และ 10.2 ตามลำดับ และในเรื่องการ ข้อมูลสารสนเทศจากฐานข้อมูลคนต่างด้าว ทางเว็บไซต์ www.pkyasothon.org ไม่เคยได้รับการประชุมหรือชี้แจงและเคยได้รับ 1 ครั้งเท่าๆ กัน รองลงมา 3 ครั้งขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 32.2 , 32.2 และ 23.7 ตามลำดับ

5.2 ข้อมูลความคิดเห็นต่อการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ ในจังหวัด ยโสธร ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผลการศึกษา พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ส่วนมากมีความ คิดเห็นต่อการให้บริการคนต่างด้าว ของหน่วย บริการ ในจังหวัดยโสธร ภาพรวมเห็นด้วยใน ระดับปานกลาง ร้อยละ 49.2 รองลงมาเห็นด้วย ระดับน้อย และเห็นด้วยระดับมาก ร้อยละ 44.1 และ 6.8 ตามลำดับ เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการประกันสุขภาพ เห็นด้วยในระดับปาน กลาง ร้อยละ 50.0 รองลงมาเห็นด้วยระดับน้อย และเห็นด้วยระดับมาก ร้อยละ 42.4 และ 7.6

ตามลำดับ ด้านการจัดระบบบริการสุขภาพเห็นด้วย ในระดับน้อย ร้อยละ 46.6 รองลงมาเห็นด้วยระดับ ปานกลาง และเห็นด้วยระดับมาก ร้อยละ 43.2 และ 10.2 ตามลำดับ ด้าน การจัด ระบบ ชดเชย ค่าบริการเห็นด้วยในระดับน้อย ร้อยละ 50.0 รองลงมาเห็นด้วยระดับปานกลาง และเห็นด้วยระดับ มาก ร้อยละ 38.1 และ 11.9 ตามลำดับ และด้าน การสร้างระบบฐานข้อมูลสนับสนุนการดำเนินงาน แก่เจ้าหน้าที่เห็นด้วยในระดับปานกลาง ร้อยละ 42.4 รองลงมาเห็นด้วยระดับน้อย และเห็นด้วย ระดับมาก ร้อยละ 33.9 และ 23.7 ตามลำดับ

5.3 ข้อมูลความพึงพอใจต่อการ ให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ ในจังหวัด ยโสธร ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผลการศึกษา พบว่า ในภาพรวมเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ส่วนมากมี ความพึงพอใจต่อการให้บริการคนต่างด้าว ในระดับ น้อย ร้อยละ 43.2 รองลงมามีความพึงพอใจใน ระดับปานกลาง และระดับมาก ร้อยละ 33.9 และ 22.9 ตามลำดับ ดังรายละเอียดในตารางที่ 2 และ เมื่อจำแนกรายด้านพบว่า ส่วนมากมีความพึงพอใจ ต่อการให้บริการคนต่างด้าวที่พัฒนาทั้ง 4 ด้าน อยู่ ในระดับปานกลาง ส่วนด้านที่มีระดับความพึง พอใจระดับมาก มากที่สุด คือ ข้อมูลสารสนเทศ จากฐานข้อมูลคนต่างด้าว ทางเว็บไซต์ www.pkyasothon.org ร้อยละ 41.5 รองลงมา คือ การให้บริการประกันสุขภาพคนต่างด้าว ร้อย ละ 32.2 การจัดการให้บริการสุขภาพแก่คนต่าง ด้าว ร้อยละ 28.8 และระบบการบริหาร งบประมาณการให้บริการแก่คนต่างด้าวแก่หน่วย บริการ ร้อยละ 22.9 ตามลำดับ และเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขส่วนมากให้คะแนนความพึงพอใจ ภาพรวมที่ 0-5 คะแนน (น้อยกว่าร้อยละ 60 ของ คะแนนจากการวัดภาพรวม) ร้อยละ 32.2

รองลงมาให้ความพึงพอใจอยู่ที่ 7 คะแนน ร้อยละ 28.0 และ 8 คะแนน ร้อยละ 22.0 โดยมีคะแนนความพึงพอใจเฉลี่ยเท่ากับ 6.42 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน)

5.4 ข้อมูลข้อเสนอแนะต่อการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ ในจังหวัดยโสธร ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จากการสอบถามเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ถึงข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานการให้บริการคนต่างด้าวของหน่วยบริการ พบว่า มีข้อเสนอแนะด้านการดำเนินงาน ดังนี้

1. ด้านการประกันสุขภาพ มีข้อเสนอแนะว่ายังมีคนต่างด้าวในพื้นที่ ที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพ และไม่ซื้อบัตรสุขภาพ ควรมีการสำรวจในพื้นที่และมีมาตรการบังคับให้คนต่างด้าวซื้อบัตรประกันสุขภาพทุกคน ควรกำหนดให้คนต่างด้าวที่สมรสกับคนไทยและอยู่ในพื้นที่ลักษณะเป็นครอบครัวเป็นเวลานานโดยผ่านการรับรองจากหน่วยงานภาครัฐให้สามารถขึ้นทะเบียนซื้อบัตรประกันสุขภาพและมีบัตรประจำตัวทุกคน จะทำให้คนต่างด้าวในพื้นที่เข้าสู่ระบบประกันสุขภาพได้ครอบคลุมทุกคน และบุคคลเหล่านี้ใช้ชีวิตในชุมชนเป็นเวลานานจนสนิทสนมกับเจ้าหน้าที่ และบางส่วนมีฐานะค่อนข้างยากจน เมื่อมารับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ก็จะขอไม่จ่ายค่าบริการเหมือนประชาชนคนไทยที่ได้รับสวัสดิการตามโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมทั้งกรณีที่ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลก็จะขอเข้ารับขอความอนุเคราะห์ไม่จ่ายหรือลดค่ารักษาพยาบาล ระบบการซื้อบัตรประกันสุขภาพยังไม่เอื้อให้สามารถซื้อได้สะดวก นอกจากนี้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบางส่วนยังเห็นว่า แนวทางการดำเนินงานในทางปฏิบัติยังไม่สามารถที่จะทำให้คนต่างด้าวทุกคนในพื้นที่มีบัตรสุขภาพได้เพราะต้องมี

ระบบนายจ้างและการจ้างงานเข้ามาเกี่ยวข้อง ควรมีการประชาสัมพันธ์ให้มากกว่านี้ บางส่วนยังไม่รับทราบความชัดเจนในการดำเนินงาน

2. ด้านการจัดระบบบริการสุขภาพ มีข้อเสนอแนะว่าการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ของแรงงานต่างด้าวทำได้ทั่วถึงดีแล้ว และเห็นด้วยที่ให้คนต่างด้าวรับบริการใกล้ที่พักและเข้าสู่ระบบส่งตัวรักษาต่อ ควรเพิ่มความครอบคลุมในด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และอนามัยการเจริญพันธุ์

3. ด้านการจัดระบบชดเชยค่าบริการ มีข้อเสนอแนะว่าควรจัดให้มีการชดเชยให้ครอบคลุมครบถ้วน ควรมีการประชุมพูดคุยตกลงหรือแก้ไขปัญหาในการตามจ่ายชดเชยค่าบริการ ให้ทุกหน่วยงานร่วมกำหนดระบบชดเชยค่าบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ยังไม่เคยได้รับค่าชดเชย ควรมีความชัดเจนในการชดเชยให้กับ รพ.สต. และการชดเชยให้ รพ.สต. ควรชดเชยตามจริง ควรมีการจัดสรรเงินชดเชยที่ชัดเจนแจ้งเป็นรายการๆ และเป็นรายบุคคล ควรมีการชดเชยค่าบริการเป็นรายไตรมาส หรือทุก 6 เดือน โรงพยาบาลแม่ข่าย ควรตัดจ่ายการโอนงบประมาณในรูปแบบออนไลน์ ตามผลงานที่ส่งเข้าระบบข้อมูลส่วนกลาง ลดขั้นตอนการใช้เอกสารนำส่งเบิกค่าชดเชย การเบิกจ่ายที่มีระบบขั้นตอนที่เข้าถึงยาก เจ้าหน้าที่ที่ยังไม่มีความชำนาญในการทำเรื่องเบิกค่าชดเชยค่าบริการ เงินกองทุนไม่พอค่าใช้จ่าย ส่วนมากจะเป็นต่างด้าวไม่มีหลักประกันหรือหลักประกันหมดอายุมาใช้บริการ ควรมีระบบการชดเชยเต็มจำนวนที่หน่วยบริการควรได้รับ

4. ด้านการสร้างระบบฐานข้อมูล สนับสนุนการดำเนินงานแก่เจ้าหน้าที่ มี

ข้อเสนอแนะว่าเป็นการพัฒนาการเก็บและเสนอข้อมูลที่ดีและเป็นประโยชน์ ข้อมูลบางครั้งไม่ Update เพราะต้องรอเชื่อมข้อมูลจากระบบฐานข้อมูล HDC ของจังหวัด ข้อมูลคนต่างด้าวของจังหวัดมีจำนวนไม่มากบางพื้นที่ไม่มีคนต่างด้าวเลย ทำให้การดำเนินงานลดความสำคัญและถูกลืมการดำเนินงานในระบบ

อภิปรายผล จากการศึกษาพบว่า คนต่างด้าว (3 สัญชาติคือ ลาว เมียนมา กัมพูชา) ชื้อบัตรประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ก่อนการพัฒนาในปีงบประมาณ 2559 ชื้อจำนวน 418 คน ปีงบประมาณ 2560 ชื้อจำนวน 83 คน หลังการพัฒนาในปีงบประมาณ 2561 ชื้อจำนวน 372 ปีงบประมาณ 2562 ชื้อจำนวน 44 คน ทั้งก่อนและหลังการพัฒนาในปีที่ 2 การซื้อบัตรประกันสุขภาพลดลง เนื่องจากบัตรประกันสุขภาพมีอายุ 2 ปี ปีที่ 2 เป็นการซื้อเพิ่มในรายใหม่ และจากผลการศึกษาพบว่า หลังการพัฒนาการซื้อบัตรประกันสุขภาพลดลง ทั้งนี้เนื่องจากการจัดระบบคนต่างด้าวเป็นนโยบายดำเนินการระยะหนึ่ง ทำให้คนต่างด้าวที่เข้ามาในประเทศไทยประเภทแรงงานต่างด้าวจะเข้าสู่ระบบมากขึ้น ทำให้การประกันสุขภาพคนต่างด้าวเข้าไปอยู่ในระบบประกันสังคมเพิ่มขึ้น

ด้านการรับบริการผู้ป่วยในของคนต่างด้าวในโรงพยาบาล ก่อนการพัฒนาในปีงบประมาณ 2559 รับบริการจำนวน 119 ราย มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 478,993.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 7.59 ปีงบประมาณ 2560 รับบริการจำนวน 102 ราย มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 459,258.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 10.73 หลังการพัฒนาในปีงบประมาณ 2561 รับบริการจำนวน 131 ราย มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 831,734.00 บาท ได้รับชดเชย

ร้อยละ 17.53 ปีงบประมาณ 2562 รับบริการจำนวน 126 ราย มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 758,226.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 26.73 ซึ่งผลการศึกษาพบว่า การรับบริการของคนต่างด้าว และอัตราการได้รับชดเชยค่าบริการของหน่วยบริการได้รับมากกว่าก่อนการพัฒนา ทั้งนี้เนื่องจากมีการกำหนดแนวทางการชดเชย และอัตราการจ่ายให้โรงพยาบาลยโสธรจ่ายโรงพยาบาลลูกข่ายในลักษณะจ่ายตามค่าใช้จ่ายจริง ส่วนการรับบริการผู้ป่วยนอกของคนต่างด้าวในโรงพยาบาล ก่อนการพัฒนาในปีงบประมาณ 2559 รับบริการจำนวน 3,405 ครั้ง มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 2,298,196.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 63.56 ปีงบประมาณ 2560 รับบริการจำนวน 2,543 ครั้ง มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 940,018.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 22.71 หลังการพัฒนาในปีงบประมาณ 2561 รับบริการจำนวน 4,463 ครั้ง มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 1,587,423.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 53.00 ปีงบประมาณ 2562 รับบริการจำนวน 2,330 ครั้ง มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 955,358.00 บาท ได้รับชดเชยร้อยละ 25.78 ซึ่งผลการศึกษาพบว่า การรับบริการของคนต่างด้าว และอัตราการได้รับชดเชยค่าบริการของหน่วยบริการได้รับน้อยกว่าก่อนการพัฒนา การรับบริการผู้ป่วยนอกของคนต่างด้าวในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในปีงบประมาณ 2559 รับบริการจำนวน 1,007 ครั้ง มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 45,315.00 บาท ปีงบประมาณ 2560 รับบริการจำนวน 910 ครั้ง มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 40,950.00 บาท ไม่ได้รับการชดเชยทั้ง 2 ปี หลังการพัฒนาในปีงบประมาณ 2561 จำนวน 851 ครั้ง มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด 38,295.00 บาท ปีงบประมาณ 2562 รับบริการจำนวน 903 ครั้ง ปีงบประมาณ 2562 มีค่าใช้จ่าย

ทั้งหมด 40,635.00 บาท ไม่ได้รับการชดเชยทั้ง 2 ปี ซึ่งผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่าการให้บริการของคนต่างด้าวลดลงกว่าก่อนการพัฒนา ทั้งนี้อาจเนื่องจากจำนวนคนต่างด้าวของจังหวัดยโสธรลดลง ซึ่งจำนวนคนต่างด้าวซื้อบัตรประกันสุขภาพก็ลดลงกว่าก่อนการพัฒนาเช่นกัน ส่งผลทำให้คนต่างด้าวมารับบริการลดลง และจากผลการศึกษาพบว่า อัตราการได้รับชดเชยค่าบริการในโรงพยาบาลได้รับลดลงกว่าก่อนการพัฒนา และใน รพ.สต. ไม่ได้รับเช่นเดียวกับก่อนการพัฒนา ทั้งนี้ส่วนหนึ่งอาจเนื่องจากในแนวทางการพัฒนาการชดเชยค่าบริการภายในจังหวัดจากกองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าวจากการขายบัตรประกันสุขภาพมีงบประมาณไม่มาก จึงกำหนดให้โรงพยาบาลยโสธรเป็นแม่ข่ายในการบริหารงบประมาณด้านการให้บริการในจังหวัดและตามจ่ายในกรณีส่งต่อนอกจังหวัด และกำหนดอัตราจ่ายให้โรงพยาบาลชุมชนกรณีผู้ป่วยนอกในลักษณะ Fixed rate ซึ่งจะน้อยกว่าค่าใช้จ่ายจริง และบางส่วนไม่สามารถเรียกเก็บกับคนต่างด้าวที่ไม่มีสิทธิด้านการประกันสุขภาพเนื่องจากฐานะยากจน รวมทั้งในส่วนที่รับบริการที่ รพ.สต. ก็เช่นกัน ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ สุวารี เจริญมุขยันท และคณะ (2556) ที่ทำการศึกษาสถานการณ์การให้บริการสุขภาพกับชาวกัมพูชาที่ชายแดนไทย-กัมพูชา : กรณีศึกษา จังหวัดสระแก้ว จันทบุรี และตราด กระทรวงสาธารณสุข ปี 2556 ที่พบว่า ปัญหาภาระค่าใช้จ่ายที่ไม่สามารถเรียกเก็บได้ ทำให้โรงพยาบาลประจำจังหวัดหรือโรงพยาบาลระดับอำเภอรับภาระค่าใช้จ่ายมากกว่าโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซึ่งไม่มีบริการผู้ป่วยใน และการชดเชยค่าบริการหน่วยบริการจะต้องจัดทำเอกสารเพื่อเรียกเก็บไปที่โรงพยาบาลยโสธร ทำให้

บางแห่งไม่ขอรับค่าชดเชยการให้บริการ ดังข้อเสนอแนะที่เจ้าหน้าที่บางคนเสนอแนะไว้ว่า โรงพยาบาลแม่ข่ายควรตัดจ่ายการโอนงบประมาณในรูปแบบออนไลน์ตามผลงานที่ส่งเข้าระบบข้อมูลส่วนกลาง ลดขั้นตอนการใช้เอกสารนำส่งเบิกค่าชดเชย และเห็นว่าการเบิกจ่ายที่มีระบบขั้นตอนที่เข้าถึงยาก เจ้าหน้าที่ยังไม่มี ความชำนาญในการทำเรื่องเบิกค่าชดเชยค่าบริการ และนอกจากนี้ยังเห็นว่าการชดเชยค่าบริการ ควรมีการประชุมพูดคุยตกลงหรือแก้ไขปัญหาในการตามจ่ายชดเชยค่าบริการ ให้ทุกหน่วยงานร่วมกำหนดระบบชดเชยค่าบริการ ทั้งนี้อาจมีผลจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานมีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบ ซึ่งการพัฒนาครั้งนี้ได้มีการจัดประชุมระดับจังหวัดถึง 2 ครั้ง แต่กลับพบว่าผู้รับผิดชอบงานไม่เคยได้รับการประชุมหรือชี้แจงโดยเฉพาะการได้รับงบประมาณคนต่างด้าวของหน่วยบริการที่ผลการศึกษาพบถึง ร้อยละ 58.5 และผลการศึกษายังพบว่า ระยะเวลารับผิดชอบงานบริการคนต่างด้าว ส่วนมากน้อยกว่า 3 ปี ถึงร้อยละ 34.7 และน้อยที่สุด 2 เดือน

นอกจากนี้ในการวิจัยและพัฒนาครั้งนี้ได้พัฒนาข้อมูลสารสนเทศจากฐานข้อมูลสนับสนุนการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ 4 เรื่อง คือ 1.) ข้อมูลคนต่างด้าวซื้อบัตรประกันสุขภาพ 2.) Links กองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าว 3.) ข้อมูลคนต่างด้าวจากฐานข้อมูล HOSXP (43 แฟ้ม) จำแนกรายอำเภอ 4.) ข้อมูลคนต่างด้าวมารับบริการรายหน่วยบริการจากฐานข้อมูล HOSXP (43 แฟ้ม) ซึ่งเจ้าหน้าที่เห็นด้วยในการพัฒนาด้านนี้มากที่สุด จากผลการศึกษาพบว่า เห็นด้วยในระดับปานกลางและระดับมาก ร้อยละ 66.1 ซึ่งมากกว่าด้านอื่นๆ และเมื่อประเมินด้านความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ภาพรวมต่อการพัฒนา ส่วนมากเห็นด้วยในระดับ

ปานกลาง ร้อยละ 49.2 รองลงมาเห็นด้วยระดับน้อย และระดับมาก ร้อยละ 44.1 และ 6.8 ตามลำดับ มีความพึงพอใจต่อการพัฒนา ในระดับน้อย ร้อยละ 43.2 รองลงมามีความพึงพอใจในระดับปานกลาง และระดับมาก ร้อยละ 33.9 และ 22.9 ตามลำดับ ให้คะแนนความพึงพอใจภาพรวมเฉลี่ยเท่ากับ 6.42 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน) ผลการศึกษาแสดงให้เห็นได้ว่าเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน และเป็นผู้ดำเนินการตามแนวทางที่พัฒนาเห็นด้วย และพึงพอใจไม่มากต่อการพัฒนาครั้งนี้ ทั้งนี้อาจ เนื่องจาก เจ้าหน้าที่ที่มีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบ ดังผล การศึกษาครั้งนี้พบว่า ไม่เคยได้รับการประชุมหรือ ชี้แจงการดำเนินงานในแต่ละด้านที่พัฒนา ก่อนข้างมากเช่นที่กล่าวมาแล้ว ทำให้ไม่เข้าใจการ ดำเนินงานตามแนวทางที่พัฒนาในระบบงาน กอร์ปกับจังหวัดยโสธรไม่ได้เป็นจังหวัดที่เป็น รอยต่อระหว่างประเทศ ทำให้คนต่างด้าวในจังหวัด ยโสธรมีจำนวนน้อย บางพื้นที่ไม่มีเลยอาจมีผลทำ ให้เจ้าหน้าที่ไม่ให้ความสำคัญในงานนี้ แต่อย่างไรก็ ตามการให้บริการคนต่างด้าวในด้านบริการ สาธารณ สุข และ สุขภาพ เป็น นโยบาย ระดับประเทศที่จะต้องให้บริการตามหลักสิทธิ มนุษยชน หลักความมั่นคงของประเทศในการ ป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อระหว่างประเทศ ดังนั้นการสร้างหลักประกันสุขภาพ การจัดระบบ บริการให้คนต่างด้าว ตลอดจนการได้มาของ งบประมาณในการจัดบริการ การบริหารจัดการ ระบบข้อมูลที่มีคุณภาพ จะยังคงต้องให้ ความสำคัญ และดำเนินการต่อ

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะในเชิงนโยบาย

1. ควรมีนโยบายและกำหนดมาตรการ ให้คนต่างด้าวเข้าสู่ระบบประกันสุขภาพเพิ่มขึ้น
2. ผู้บริหารหน่วยงานสาธารณสุขระดับ จังหวัด ระดับอำเภอ และระดับหน่วยบริการ ควร ให้การสนับสนุนการดำเนินงานบริการคนต่างด้าว และกำหนดให้หน่วยบริการต้องดำเนินการให้ได้ คุณภาพ มาตรฐาน

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. ควรมีการประชุมผลการประเมินการ ดำเนินการพัฒนากการให้บริการคนต่างด้าวในหน่วย บริการ กระทรวงสาธารณสุข ครั้งนี้แก่ผู้รับผิดชอบ งาน และถอดบทเรียนที่ได้ ปรับปรุงแนวทางการ ดำเนินงานกำหนดเป็นกิจกรรมการดำเนินงานที่ ผ่านการตกลงร่วมกัน เพื่อนำไปสู่การดำเนินงานที่ มีคุณภาพ
2. ควรมีการประชุมชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงานการให้บริการคนต่างด้าวแก่ผู้รับผิดชอบ งานทุกระดับ มีระบบกำกับติดตามการดำเนินงาน ทุกไตรมาส
3. ควรพัฒนาระบบข้อมูลในฐานข้อมูล ให้มีการนำเข้าข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน โดยเชื่อมกับ ระบบการจัดเก็บข้อมูลในหน่วยบริการแต่ละแห่ง ผ่านฐานข้อมูล HOSXP และเชื่อมโยงกับฐาน Health Data Center (HDC) งานสารสนเทศด้าน สาธารณสุข สำนักงานงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาเชิงสำรวจข้อมูลคน ต่างด้าว ในจังหวัดยโสธร
2. ควรมีการศึกษาวิจัยและพัฒนา ต่อเนื่องงานวิจัยครั้งนี้ หลังดำเนินการปรับปรุงแนว ทางการดำเนินงานร่วมกันของผู้เกี่ยวข้อง และ ประเมินผลเชิงลึกในแต่ละประเด็นที่พัฒนา เช่น การศึกษาสิทธิของคนต่างด้าวที่มารับบริการใน

หน่วยบริการแต่ละระดับ การศึกษาประเภทแหล่ง
งบประมาณที่หน่วยบริการได้รับจากการให้บริการ
คนต่างด้าว

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณนายแพทย์บัญชา สรรพโส อดีต
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร นายแพทย์จัก
ราวุธ จุฑาสงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ยโสธร และนางชฎาภรณ์ ชื่นตา รองนายแพทย์
สาธารณสุขจังหวัดยโสธร (ที่กำกับดูแลกลุ่มงาน
ประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ยโสธร) ที่อนุญาตให้ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาวิจัยเพื่อ
พัฒนาระบบงานให้บริการคนต่างด้าว และให้

ข้อเสนอแนะในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ขอขอบคุณ
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการให้บริการคนต่างด้าว
โรงพยาบาลโสธร โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง และศูนย์สุขภาพ
ชุมชนบ้านเด็ด (ค่ายบดินทรเดชา) ที่ได้ให้ความ
ร่วมมือในการดำเนินงานตามแนวทางที่พัฒนา และ
ตอบแบบสอบถามในการวิจัยครั้งนี้ และ
ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่กลุ่มงานประกันสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ที่ช่วย
สนับสนุนการเก็บข้อมูลจนทำให้การวิจัยครั้งนี้
สำเร็จด้วยดี

เอกสารอ้างอิง

กรมการจัดหางาน, สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว.(2558). สถิติจำนวนคนต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตทำงาน คงเหลือทั่ว

ราชอาณาจักร ประจำเดือนกันยายน 2558. สืบค้น 12 ธันวาคม 2562 จาก

https://www.doe.go.th/prd/assets/upload/files/alien_th/7d4e815e4a0f5c298fe9b8d232b41251.pdf

กรมการจัดหางาน, สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว.(2559). สถิติจำนวนคนต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตทำงาน คงเหลือทั่ว

ราชอาณาจักร ประจำเดือนกันยายน 2559. สืบค้น 12 ธันวาคม 2562 จาก

https://www.doe.go.th/prd/assets/upload/files/alien_th/9543df52b3c6627a674841501f323738.pdf

กรมการจัดหางาน, สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว. สถิติจำนวนคนต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตทำงานคงเหลือทั่วราชอาณาจักร

ประจำเดือนกันยายน 2560. สืบค้น 12 ธันวาคม 2562 จาก

https://www.doe.go.th/prd/assets/upload/files/alien_th/4302aa559ee591f1dc8eab2af862ae13.pdf

มดิชน. ความรู้เกี่ยวกับประชาคมอาเซียน. สืบค้น 11 ตุลาคม 2562, จาก

http://www.lampangvc.ac.th/lvcasean/page_asean.htm

วิกิพีเดีย สารานุกรมเสรี. สมาคมประชาชาติแห่งเอเชียตะวันออกเฉียงใต้. สืบค้น 14 ตุลาคม 2562 จาก

<https://th.wikipedia.org/wiki/%E0%B8%AA%E0%B8%A1%E0%B8%B2%E0%B8%84%E0%B8%A1%E0%B8%9B%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B8%8A%E0%B8%B2%E0%B8%8A%E0%B8%B2%E0%B8%95%E0%B8%B4%E0%B9%81%E0%B8%AB%E0%B9%88%E0%B8%87%E0%B9%80%E0%B8%AD%E0%B9%80%E0%B8%8A%E0%B8%B5%E0%B8%A2%E0%B8%95%E0%B8%B0%E0%B8%A7%E0%B8%B1%E0%B8%99%E0%B8%AD%E0%B8%AD%E0%B8%81%E0%B9%80%E0%B8%89%E0%B8%B5%E0%B8%A2%E0%B8%87%E0%B9%83%E0%B8%95%E0%B9%89>



สุวารี เจริญมุขยันท, ถาวร สกุลพาณิชย์, พัทธนี ธรรมวันนา, อนุชิต สว่างแจ้ง, & ณัฐธิดา สุขเรืองรอง. (2556). การศึกษา
สถานการณ์การให้บริการสุขภาพกับชาวกัมพูชาที่ชายแดนไทย-กัมพูชา : กรณีศึกษาจังหวัดสระแก้ว จันทบุรี และ
ตราด. *สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข*,
34-49.

สุรัชณี เคนสุโพธิ์. (2560). การศึกษาสภาพการทำงาน ปัจจัยจูงใจส่งเสริม และกระบวนการเข้าสู่การทำงานแรงงานข้ามชาติ
ของภาคธุรกิจอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ ในจังหวัดอุดรธานีและหนองคาย. *วารสารมนุษยศาสตร์และ
สังคมศาสตร์*, 8 (พิเศษ), 36-58.