

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

แผนที่ทางเดิน (Roadmap)

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
๑. การบูรณาการแรงงานข้ามชาติเข้าสู่นโยบายพัฒนาประเทศ			
๑.๑ คณะกรรมการนโยบายการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว (คบต.) ร่วมกับกระทรวงแรงงาน สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการต่างประเทศ สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย ภาควิชาการภาคเอกชน และองค์กรภาคประชาสังคมด้านแรงงานข้ามชาติ	๑.๑ พัฒนายุทธศาสตร์การบริหารจัดการแรงงานข้ามชาติให้เป็นส่วนหนึ่งของแผนพัฒนาประเทศ เช่น นโยบายและยุทธศาสตร์การบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ ฯลฯ	๑.๑ ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการแรงงานข้ามชาติเป็นส่วนหนึ่งของแผนพัฒนาประเทศ เช่น นโยบายและยุทธศาสตร์การบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ ฯลฯ	๑.๑ แรงงานข้ามชาติได้รับการบูรณาการเข้าไปในนโยบายระดับชาติ เพื่อให้เกิดตัวชี้วัดเกี่ยวกับแรงงานข้ามชาติในการทำงานของหน่วยงานเกี่ยวข้องทุกระดับ มีกฎหมายและยุทธศาสตร์ที่บูรณาการการบริหารจัดการแรงงานข้ามชาติในมิติแรงงาน สุขภาพ การพัฒนาเศรษฐกิจ สิทธิมนุษยชน และความมั่นคง ที่มีความชัดเจนและมีมาตรการที่ประสิทธิภาพ สามารถลดความยุ่งยากของการบริหารจัดการแรงงานหรือลดขั้นตอนลง และทำให้ค่าใช้จ่ายลดลง ส่งผลให้แรงงานข้ามชาติสามารถเข้าถึงระบบการบริหารจัดการแรงงานได้ดีขึ้น เสียค่าใช้จ่ายการขึ้น
๑.๒ คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองในระดับชาติร่วมกับ กรุงเทพมหานคร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขตพื้นที่ ๑๓ (กทม.) ภาควิชาการองค์กรภาคประชาสังคมด้านแรงงานข้ามชาติ	๑.๒ ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๗๐) ให้ครอบคลุมกลุ่มประชากรแรงงานข้ามชาติ	๑.๒ บริการสุขภาพของแรงงานข้ามชาติสามารถบูรณาการเข้าสู่หน่วยงานบริการปกติในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร อย่างน้อย ๒๕ แห่ง และปริมณฑล (๕ จังหวัด) อย่างน้อย ๓๐ แห่ง ภายใน ๕ ปี	

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
และภาคเอกชน			ทะเบียนน้อยลง
๑.๓ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงมหาดไทย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงแรงงาน หน่วยงานด้านกฎหมายและสิทธิมนุษยชน ภาควิชาการ องค์กรภาคประชาสังคม ด้านแรงงานข้ามชาติ และภาคเอกชน	๑.๓ พัฒนากฎหมายสุขภาพแรงงานข้ามชาติ (Migrant Health Act)	๑.๓ กฎหมายสุขภาพแรงงานข้ามชาติ (Migrant Health Act)	
๑.๔ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับสถาบันวิจัยระบบสุขภาพ กระทรวงแรงงาน โดยกรมการจัดหางานและสำนักงานประกันสังคม กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ภาควิชาการ องค์กรภาคประชาสังคม ด้านแรงงานข้ามชาติ และภาคเอกชน	๑.๔ พัฒนายุทธศาสตร์ระบบสุขภาพแรงงานข้ามชาติโดยภาพรวมทั้งระบบของประเทศไทย โดยการมีส่วนร่วมจากผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน	๑.๔ ยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพแรงงานข้ามชาติของประเทศไทย	
๑.๕ คณะกรรมการนโยบายการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว (คปต.) กระทรวง	๑.๕ เสนอ คปต. จัดตั้งคณะทำงาน “กียอดินกฎหมาย” บริหารจัดการแรงงานข้ามชาติ	๑.๕ คณะทำงาน “กียอดินกฎหมาย” บริหารจัดการแรงงานข้ามชาติ (Migrant	

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
แรงงาน สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา กระทรวงสาธารณสุข ภาควิชาการ องค์การภาค ประชาสังคมด้านแรงงานข้ามชาติ และ ภาคเอกชน	(Migrant Regulatory Guillotine)	Regulatory Guillotine) กำหนดแนวทาง การกีดกันกฎหมายบริหารจัดการแรงงาน ข้ามชาติ ๑.๕.๑ สามารถลดความยุ่งยากและซับซ้อน ของการขึ้นทะเบียน การต่ออายุ ใบอนุญาต และการบริหารจัดการ แรงงาน หรือลดขั้นตอนลงและทำ ให้ค่าใช้จ่ายลดลง ๑.๕.๒ กระบวนการบริหารจัดการแรงงาน ข้ามชาติมีประสิทธิภาพมากขึ้น ค่าใช้จ่ายลดลง	
๑.๖ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน ร่วมกับองค์การภาคประชาสังคมด้านแรงงาน ข้ามชาติ ภาควิชาการ กระทรวง มหาดไทย และกรุงเทพมหานคร	๑.๖ กำหนดให้มีตัวชี้วัดเชิงผลลัพธ์เกี่ยวกับ แรงงานข้ามชาติในแผนการดำเนินงานของ กระทรวง และจัดสรรงบประมาณและ บุคลากรในการดำเนินงานให้เหมาะสม	๑.๖.๑ ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ก. จำนวนผู้มีหลักประกันสุขภาพฯ ข. อัตราค่าจ้างของพนักงาน สาธารณสุขต่างด้าว (พสต.) ค. ร้อยละของสถานประกอบการ และชุมชนที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในสัดส่วนตามที่กระทรวง	

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
		สาธารณสุขกำหนด ๑.๖.๒ ตัวชี้วัดกระทรวงแรงงาน ก. สัดส่วนการเป็นผู้ประกันตนของแรงงานข้ามชาติที่มีสิทธิเป็นผู้ประกันตน ต่อจำนวนแรงงานข้ามชาติที่มีสิทธิเป็นผู้ประกันตนทั้งหมด ข. ร้อยละของการใช้สิทธิประโยชน์ในประกันสังคมของแรงงานข้ามชาติ เฉพาะ ๔ กรณีเจ็บป่วย คลอดบุตร ทูพพลภาพ เสียชีวิต ต่อจำนวนแรงงานข้ามชาติที่เป็นผู้ประกันตนทั้งหมด ค. ร้อยละของการใช้สิทธิประโยชน์ในกองทุนเงินทดแทนของแรงงานข้ามชาติ กรณีเหตุจากการทำงานต่อจำนวนแรงงานข้ามชาติที่เข้าสู่กองทุนเงินทดแทนทั้งหมด (เฉพาะ	

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
		ประกันสังคม) ง. สืบสวนเรื่องร้องเรียนเรื่องสิทธิ ด้านสุขภาพจากทุกหน่วยงาน ที่ดำเนินการจนแล้วเสร็จ ต่อ จำนวนเรื่องร้องเรียนทั้งหมด (**พิจารณาโอกาสของการ ร้องเรียนซ้ำด้วย) จ. สืบสวนการจัดสรรงบประมาณ กองทุนเพื่อการบริหารจัดการ การทำงานของคนต่างด้าวให้กับ องค์กรภาคประชาสังคมและ วิชาการ ฉ. ร้อยละของสถานประกอบการ และชุมชนที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในสัดส่วนตามที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด	

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
๒. การพัฒนาหลักประกันสุขภาพที่มีเสถียรภาพครอบคลุมแรงงานข้ามชาติทุกกลุ่ม โดยคำนึงถึงระยะเวลาในการพำนักอยู่ในประเทศไทยและระดับการมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจและสังคม			
๒.๑ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ร่วมกับภาควิชาการ องค์กรภาคประชาสังคม และภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง	๒.๑.๑ ศึกษากระบวนการประกันสุขภาพและระบบบริการสุขภาพแรงงานข้ามชาติที่เหมาะสม ๒.๑.๒ พัฒนาระบบประกันสุขภาพและระบบบริการสุขภาพแรงงานข้ามชาติบนพื้นฐานของระยะเวลาการพำนักในประเทศไทยและระดับการมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจและสังคม	๒.๑ ระบบประกันสุขภาพและระบบบริการสุขภาพแรงงานข้ามชาติบนพื้นฐานของระยะเวลาการพำนักในประเทศไทยและระดับการมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจและสังคม	๒.๑ หลักประกันสุขภาพและระบบบริการสุขภาพที่มีเสถียรภาพ ครอบคลุมแรงงานข้ามชาติทุกกลุ่ม โดยคำนึงถึง ระยะเวลาในการพำนักอยู่ในประเทศไทยและระดับการมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจและสังคม โดยคำนึงถึงความมีเสถียรภาพ เป็นส่วนหนึ่งของระบบประกันสุขภาพ
๒.๒ กระทรวงสาธารณสุข โดยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ และสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ร่วมกับกระทรวงแรงงานโดยกรมการจัดหางานและสำนักงานประกันสังคม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ภาควิชาการ องค์กรภาคประชาสังคม สำนักงาน ตรวจคนเข้าเมือง และกระทรวงมหาดไทย	๒.๒ ศึกษาการกำหนดอัตราค่าประกันสุขภาพและการจัดเก็บที่สอดคล้องกับระดับการมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจและสังคมของแรงงานข้ามชาติแต่ละกลุ่มบนพื้นฐานข้อมูลการใช้งบประมาณสำหรับค่าใช้จ่ายบริการสุขภาพของแรงงานข้ามชาติในช่วงที่ผ่านมา ต้นทุนบริการของหน่วยบริการแต่ละระดับ และการบริหารจัดการงบประมาณที่รัฐจัดเก็บจากแรงงาน	๒.๒ อัตราค่าประกันสุขภาพและระบบบริหารจัดการการเงินการคลังด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติที่สอดคล้องกับระดับการมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจและสังคมของแรงงานข้ามชาติแต่ละกลุ่ม บนพื้นฐานข้อมูลการใช้งบประมาณสำหรับค่าใช้จ่ายบริการสุขภาพของแรงงานข้ามชาติในช่วงที่ผ่านมา ต้นทุนบริการของหน่วยบริการแต่ละระดับ และการบริหาร	ถ้วนหน้า ไม่ผลักภาระความเสี่ยงด้านการคลังสุขภาพไปยังหน่วยบริการสุขภาพ สอดคล้องกับระดับรายได้และความสามารถที่จะจ่ายของแรงงานข้ามชาติ

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
	ข้ามชาติผ่านค่าธรรมเนียมในการเข้าเมือง และการขอใบอนุญาตทำงาน โดยคำนึงถึง ความสอดคล้องกับระดับรายได้และ ความสามารถที่จะจ่ายของแรงงานข้ามชาติ	จัดการงบประมาณที่รัฐจัดเก็บจากแรงงาน ข้ามชาติผ่านค่าธรรมเนียมในการเข้าเมือง และการขอใบอนุญาตทำงาน โดยคำนึงถึง ความสอดคล้องกับระดับรายได้และ ความสามารถที่จะจ่ายของแรงงานข้ามชาติ	
๒.๓ กระทรวงแรงงาน โดยกรมการจัดหางาน สำนักงานประกันสังคม กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข	๒.๓.๑ เชื่อมโยงฐานข้อมูลผู้ประกันตนใน กองทุนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวและ ผู้มีสิทธิเป็นผู้ประกันตนใน กองทุน ประกันสังคม ๒.๓.๒ พัฒนายุทธศาสตร์จัดตั้งหน่วยบริการ รับเรื่องร้องเรียนที่แรงงานข้ามชาติเข้าถึงได้ อย่างเป็นมิตร (friendly service)	๒.๓.๑ จำนวนผู้ประกันตนในกองทุน ประกันสังคมเท่ากับจำนวนแรงงานที่มี ใบอนุญาตและมีสิทธิเป็นผู้ประกันตน ๒.๓.๒ ยุทธศาสตร์จัดตั้งหน่วยบริการรับ เรื่องร้องเรียนที่แรงงานข้ามชาติเข้าถึงได้ อย่างเป็นมิตร (friendly service)	
๓. การพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิครอบคลุมแรงงานข้ามชาติ กระจายตัวครอบคลุมพื้นที่ชุมชนแรงงานข้ามชาติหนาแน่น และจัดบริการเชิงรุกมุ่งส่งเสริม ป้องกันโรคและสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพ			
๓.๑ กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงาน ปลัดกระทรวง สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ กองบริหารการสาธารณสุข กอง ยุทธศาสตร์และแผนงาน กองเศรษฐกิจสุขภาพ และหลักประกันสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการ	๓.๑.๑ พัฒนายุทธศาสตร์หน่วยบริการ สุขภาพปฐมภูมิครอบคลุมแรงงานข้ามชาติ ที่กระจายตัวครอบคลุมพื้นที่ชุมชนแรงงาน ข้ามชาติหนาแน่น ทั้งในเขตเมือง พื้นที่ ชายแดน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ และมีการ	๓.๑.๑ ยุทธศาสตร์หน่วยบริการสุขภาพปฐม ภูมิครอบคลุมแรงงานข้ามชาติ ที่กระจายตัว ครอบคลุมพื้นที่ชุมชนแรงงานข้ามชาติ หนาแน่น ทั้งในเขตเมือง พื้นที่ชายแดน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ และมีการ	๓.๑ หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ครอบ คลุม แรงงานข้าม ชาติ กระจายตัวครอบคลุมพื้นที่ชุมชน แรงงานข้ามชาติหนาแน่น ทั้งใน เขตเมือง พื้นที่ชายแดน และเขต

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
สุขภาพ กรมควบคุมโรค กรมอนามัย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร โดยสำนักอนามัยและสำนักการแพทย์ คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร องค์การระหว่างประเทศ ภาควิชาการ ภาคเอกชน องค์การภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง และหารือร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สภาเภสัชกรรม สมาคมร้านขายยา สมาคมเภสัชกรรมชุมชน เครือข่ายแรงงานข้ามชาติ	จัดบริการเชิงรุกมุ่งส่งเสริมป้องกันโรคและสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพ ๓.๑.๒ พัฒนาแนวทางส่งเสริมบทบาทร้านขายยาให้เป็นหน่วยบริการประจำที่เป็นคู่สัญญาในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓.๑.๓ หนุนเสริมบทบาทเภสัชกรในการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ ๓.๑.๔ สนับสนุนบริการล่ามแปลทางโทรศัพท์ ๓.๑.๕ พัฒนาแนวทางสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิโดยชุมชนที่เชื่อมโยงกับการบริการปฐมภูมิจากหน่วยบริการในหลายช่องทาง	จัดบริการเชิงรุกมุ่งส่งเสริมป้องกันโรคและสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพ ๓.๑.๒ จำนวนร้านขายยาที่เป็นหน่วยบริการประจำที่เป็นคู่สัญญาในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓.๑.๓ จำนวนเภสัชกรที่ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพกับแรงงานข้ามชาติ ๓.๑.๔ จำนวนชุมชนที่มีการจัดบริการปฐมภูมิโดยชุมชนที่จัดให้บริการกับแรงงานข้ามชาติ ๓.๑.๕ จำนวนครั้งในการให้บริการล่ามแปลทางโทรศัพท์ ๓.๑.๖ แนวทางสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิโดยชุมชนที่เชื่อมโยงกับการบริการปฐมภูมิจากหน่วยบริการ	เศรษฐกิจพิเศษ และจัดบริการเชิงรุกมุ่งส่งเสริมป้องกันโรคและสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพ
๓.๒ กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานปลัดกระทรวง (กองบริหารการสาธารณสุข) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ร่วมกับกระทรวงแรงงาน หน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่ชุมชน	๓.๒.๑ กำหนดกรอบอัตรากำลังและงบประมาณประจำปีในการจัดจ้าง พสต. ให้สอดคล้องกับสัดส่วนประชากรแรงงานข้ามชาติในพื้นที่	๓.๒.๑ กรอบอัตรากำลังและงบประมาณประจำปีในการจัดจ้าง พสต. ๓.๒.๒ กรอบอัตรากำลังและงบประมาณในการจัดจ้างบุคลากรด้านสาธารณสุขที่	

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
แรงงานข้ามชาติหนาแน่น สสส. องค์กรภาคประชาสังคมด้านแรงงานข้ามชาติ ภาคเอกชน และสภากาชาดไทย	๓.๒.๒ กำหนดกรอบอัตรากำลังและงบประมาณในการจัดจ้างบุคลากรด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพของแรงงานข้ามชาติในทุกระดับ ๓.๒.๓ จัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนา อสต. และการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิโดยชุมชนทุก ๕ ปี	เกี่ยวข้องกับ การดูแลสุขภาพของแรงงานข้ามชาติในทุกระดับ ๓.๒.๓ แผนยุทธศาสตร์พัฒนา อสต. และการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิโดยชุมชน ๕ ปี พร้อมงบประมาณสนับสนุน	
๓.๓ สำนักงานประกันสังคมร่วมกับองค์กรเครือข่ายภาคประชาสังคมด้านแรงงานข้ามชาติ องค์การอนามัยโลก องค์การแรงงานระหว่างประเทศ องค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน และโรงพยาบาลและคลินิกในเครือข่ายประกันสังคม สถานพยาบาลที่รองรับบัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานครโดยสำนักงานการแพทย์ และสำนักอนามัย และคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ ๑๓	๓.๓.๑ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ ๕ ปี ขยายจำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายประกันสังคมและสถานพยาบาลที่รองรับบัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขให้สามารถรองรับผู้ประกันตนได้ครอบคลุมพื้นที่ต่างๆ มากขึ้น และสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิที่เป็นมิตรกับแรงงานข้ามชาติ โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีแรงงานข้ามชาติหนาแน่น ๓.๓.๒ โรงพยาบาลและคลินิกประกันสังคม และสถานพยาบาลที่รองรับบัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขจัดบริการ	๓.๓.๑ แผนยุทธศาสตร์ ๕ ปี ขยายจำนวนโรงพยาบาลและคลินิกประกันสังคมและสถานพยาบาลที่รองรับบัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขที่มีการจัดบริการเป็นมิตรกับแรงงานข้ามชาติ ๓.๓.๒ มีนวัตกรรมบริการประกันสังคม/ประกันสุขภาพที่ที่เป็นมิตรกับแรงงานข้ามชาติเพิ่มขึ้น ทำให้จำนวนผู้ประกันตน/ประกันสุขภาพที่เป็นแรงงานข้ามชาติเพิ่มมากขึ้น และมีสัดส่วนการใช้สิทธิประโยชน์จากประกันสังคมใกล้เคียงกับผู้ประกันตนสัญชาติไทย	

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
	สุขภาพที่เป็นมิตรกับแรงงานข้ามชาติ ๓.๓.๓ พัฒนาแนวทางการมีส่วนร่วมของภาคประชาสังคมในการร่วมจัดบริการสุขภาพสำหรับแรงงานข้ามชาติ ๓.๓.๔ จัดให้มีข้อมูลสิทธิประโยชน์ประกันสังคม/ประกันสุขภาพของแรงงานข้ามชาติบนเว็บไซต์ประกันสังคมและกระทรวงสาธารณสุข สุข รวมถึงระบบสารสนเทศและแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องที่เป็นภาษาของแรงงานข้ามชาติ	๓.๓.๓ ความพึงพอใจในการเข้ารับบริการประกันสังคมที่เป็นมิตรกับแรงงานข้ามชาติ ๓.๓.๔ แนวทางการมีส่วนร่วมของภาคประชาสังคมในการร่วมจัดบริการสุขภาพสำหรับแรงงานข้ามชาติ ๓.๓.๕ ข้อมูลสิทธิประโยชน์ประกันสังคม/ประกันสุขภาพของแรงงานข้ามชาติบนเว็บไซต์ประกันสังคมและกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงระบบสารสนเทศและแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องที่เป็นภาษาของแรงงานข้ามชาติ	
๓.๔ กระทรวงสาธารณสุข โดยกองการต่างประเทศ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับกระทรวงการต่างประเทศ ประสานความร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขประเทศเพื่อนบ้าน ภาควิชาการ องค์การภาคประชาสังคมด้านแรงงานข้ามชาติ ภาคเอกชน และองค์การระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติ	๓.๔ พัฒนความมั่นคงทางสุขภาพในภูมิภาคร่วมกัน เพื่อยกระดับดัชนีความมั่นคงทางสุขภาพโลก (Global Health Security Index - GHI) ของไทย และประเทศเพื่อนบ้าน	๓.๔ แผน/ข้อตกลงความร่วมมือการพัฒนาความมั่นคงทางสุขภาพในภูมิภาคที่มีตัวชี้วัดสอดคล้องกับกรอบคู่มือการป้องกันโรค การค้นหาและรายงานผล การตอบสนองอย่างฉับพลัน ระบบสุขภาพ ความมีมาตรฐาน และการจัดการปัจจัยเสี่ยง	

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
๓.๕ กระทรวงการต่างประเทศ โดยกรมองค์การระหว่างประเทศ ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน สภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ภาควิชาการ องค์การภาคประชาสังคม ด้านแรงงานข้ามชาติ ภาคเอกชน และองค์การระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติ	๓.๕.๑ พัฒนาแนวทางความร่วมมือเพื่อส่งเสริมการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพและบริการสาธารณสุขของแรงงานข้ามชาติในประเทศไทยตามข้อตกลงระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐานที่ปลอดภัย เป็นระเบียบ และปกติ (Global Compact for Safe, Orderly and Regular Migration: GCM) ๓.๕.๒ พัฒนาแนวทางการผลักดันมติเรื่องสิทธิด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติในแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๓.๕.๑ แนวทางความร่วมมือเพื่อส่งเสริมการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพและบริการสาธารณสุขของแรงงานข้ามชาติในประเทศไทยตามข้อตกลงระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐานที่ปลอดภัย เป็นระเบียบ และปกติ (Global Compact for Safe, Orderly and Regular Migration: GCM) ๓.๕.๒ มีมติเรื่องสิทธิด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติในแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
๔. การพัฒนาฐานข้อมูล องค์ความรู้ และเผยแพร่สร้างความตระหนักรู้			
๔.๑ กรมการปกครองโดยสำนักการบริหารการทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุขโดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารและกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ กระทรวงแรงงานโดยสำนักบริหารแรงงานต่างด้าวและสำนักงานประกันสังคม สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง	๔.๑ พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพแรงงานข้ามชาติมาตรฐานเลขประจำตัวแรงงานข้ามชาติที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งระบบเพื่อการใช้งานร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และบูรณาการฐานข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมด รวมถึงเชื่อมต่อฐานข้อมูลของหน่วยบริการต่อ	๔.๑.๑ ระบบฐานข้อมูลสุขภาพแรงงานข้ามชาติที่บูรณาการข้อมูลระหว่างหน่วยงาน ๔.๑.๒ มาตรฐานเลขประจำตัวแรงงานข้ามชาติที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งระบบเพื่อการใช้งานร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๔.๑ หน่วยงานเกี่ยวข้องเข้าถึงระบบฐานข้อมูลเพื่อประเมินติดตามผลลัพธ์ทางสุขภาพของแรงงานข้ามชาติและใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนานโยบายต่อไป ๔.๒ แรงงานข้ามชาติมีความรอบรู้ทางสุขภาพเพิ่มขึ้น

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
เมือง ร่วมกับภาควิชาการ องค์กรภาคประชาสังคมด้านแรงงานข้ามชาติ และภาคเอกชน	หน่วยบริการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพที่ครอบคลุมแรงงานข้ามชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีให้มีการเปิดเผยข้อมูลกับหน่วยงานอื่นเพื่อส่งแรงงานข้ามชาติกลับประเทศต้นทาง		๔.๓ สังคมไทยมีความตระหนักรู้ต่อการเลือกปฏิบัติและร่วมกันขจัดการตีตราแรงงานข้ามชาติ ๔.๔ เกิดแนวทางในการกำกับติดตาม และประเมินผลการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ
๔.๒ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน สำนักงานรัฐมนตรี โดยกรมประชาสัมพันธ์ องค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพสาธารณะแห่งประเทศไทย (ส.ส.ท.) สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (กสทช.) องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ภาควิชาการ องค์กรภาคประชาสังคมด้านแรงงานข้ามชาติ และองค์การระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติ	๔.๒.๑ แนวทางการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับแรงงานข้ามชาติโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ๔.๒.๒ พัฒนานวัตกรรมการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพและการส่งเสริมการเข้าถึงระบบสุขภาพในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ อาทิ เว็บไซต์สื่อสารข้อมูลสุขภาพในภาษาของแรงงานข้ามชาติ กิจกรรมส่งเสริมเรียนรู้ความหลากหลายของกลุ่มประชากรในชุมชน เป็นต้น ๔.๒.๓ แนวทางการสนับสนุนหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง สถานประกอบการที่มีการจ้างงานแรงงานข้ามชาติ สถานพยาบาลในเครือข่ายประกันสังคมและประกันสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ ในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ	๔.๒.๑ แนวทางการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับแรงงานข้ามชาติโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ๔.๒.๒ นวัตกรรมการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพและการส่งเสริมการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ ๔.๒.๓ แนวทางการสนับสนุนหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง สถานประกอบการที่มีการจ้างงานแรงงานข้ามชาติ สถานพยาบาลในเครือข่ายประกันสังคมและประกันสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ ในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ	๔.๕ เกิดองค์ความรู้อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
	สุขภาพของแรงงานข้ามชาติ ในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ		
๔.๓ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับเครือข่าย คณบดีคณะแพทยศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์	๔.๓ พัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนเพื่อเพิ่มสมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาแพทย์/สาธารณสุข/พยาบาล	๔.๓ หลักสูตรสมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาแพทย์/สาธารณสุข/พยาบาล	
๔.๔ สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (กสทช.) สำนักงานกฤษฎีกา โดยกรมประชาสัมพันธ์ องค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพสาธารณะแห่งประเทศไทย (ส.ส.ท.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน หน่วยบริการด้านสุขภาพ และการคุ้มครองสิทธิแรงงาน ภาควิชาการองค์การเครือข่ายภาคประชาสังคมด้านแรงงานข้ามชาติ ภาคเอกชน และองค์การระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติ	๔.๔ สร้างความตระหนักรู้ของสังคมไทยต่อการเป็นพลเมืองทางเศรษฐกิจของแรงงานข้ามชาติ เพื่อจัดการติตราและการเลือกปฏิบัติในสังคม	๔.๔ ข้อเสนอแนะทางการสื่อสารเพื่อจัดการติตราและการเลือกปฏิบัติในสังคม	

แผนที่ทางเดินของมติฯ (Roadmap)
การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลผลิต/ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์/ผลกระทบ
๔.๕ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน ร่วมกับ สำนักหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสุขภาพ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ภาควิชาการองค์การภาคประชาสังคมด้านแรงงานข้ามชาติ องค์การอนามัยโลก (WHO) องค์การเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐานสากล (IOM) องค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) องค์การยูนิเซฟ (UNICEF)	๔.๕.๑ พัฒนาแนวทางในการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ ๔.๕.๒ พัฒนาองค์ความรู้อื่นที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ	๔.๕.๑ แนวทางในการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ ๔.๕.๒ องค์ความรู้อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ	