



จังหวัดหนองคาย ยินดีต้อนรับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
Nong Khai Provincial Public Health Office



นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์
ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 8
พร้อมด้วย

นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8
และคณะตรวจราชการฯ



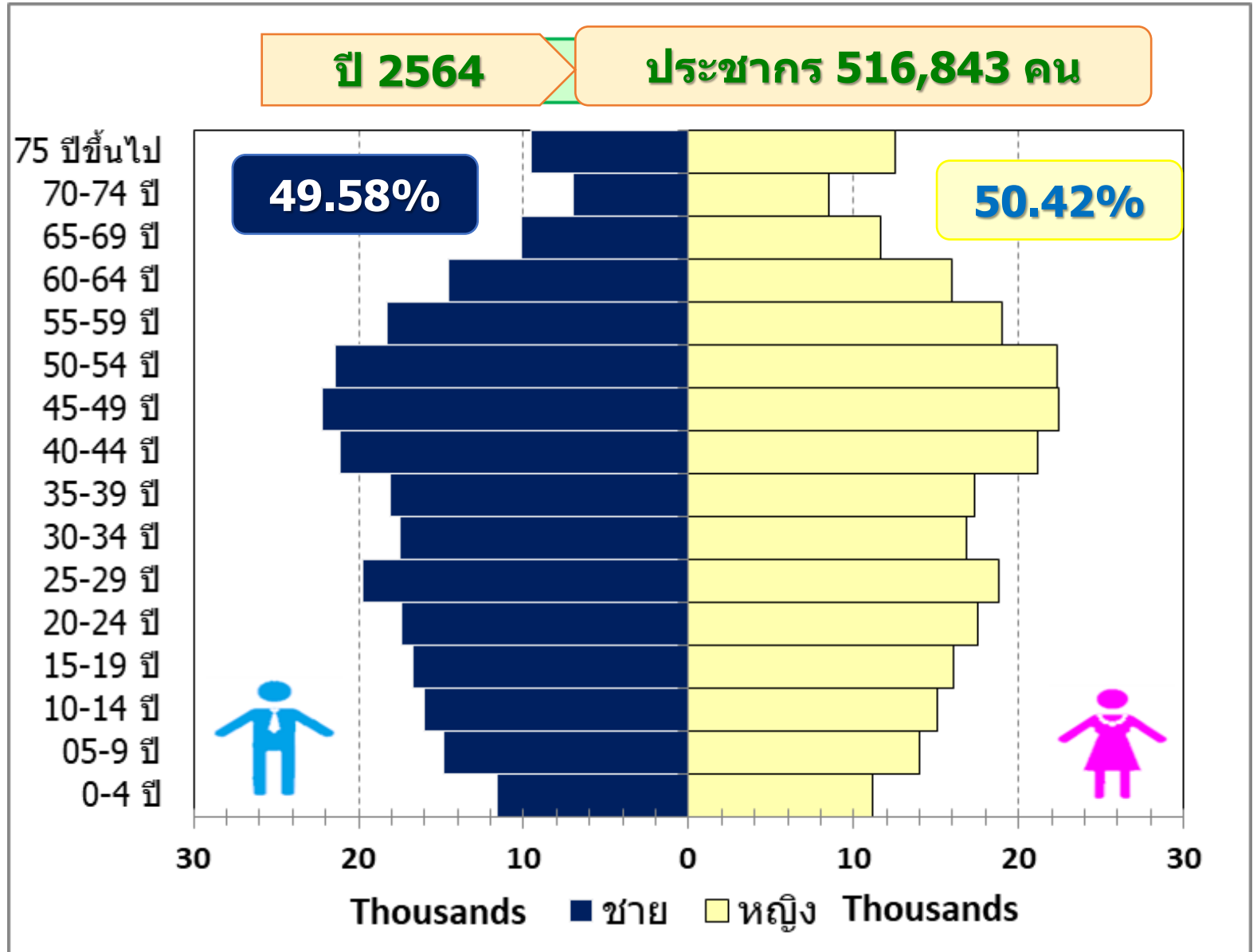
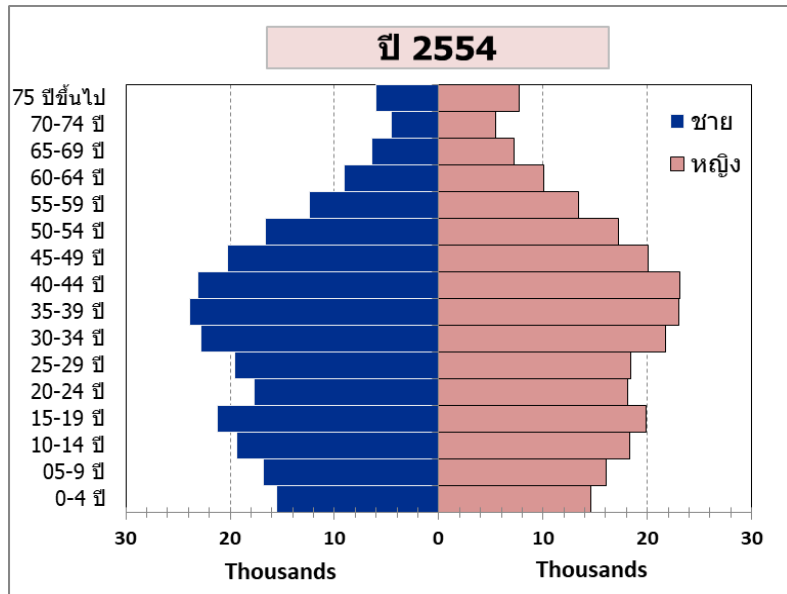
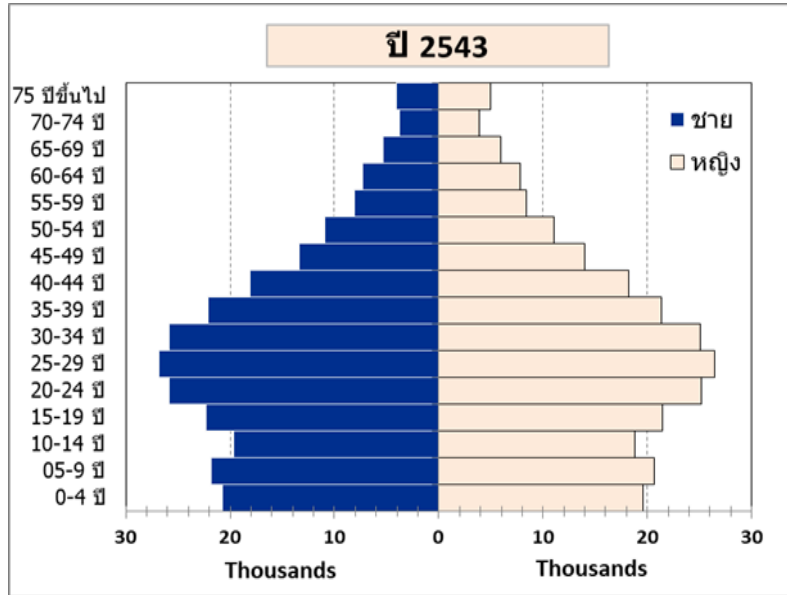
จังหวัดหนองคาย



พื้นที่ **3,026.53** ตร.กม.
9 อำเภอ
62 ตำบล
722 หมู่บ้าน
178,748 หลังคาเรือน
เทศบาลเมือง **2** แห่ง
เทศบาลตำบล **17** แห่ง
อบต. **48** แห่ง

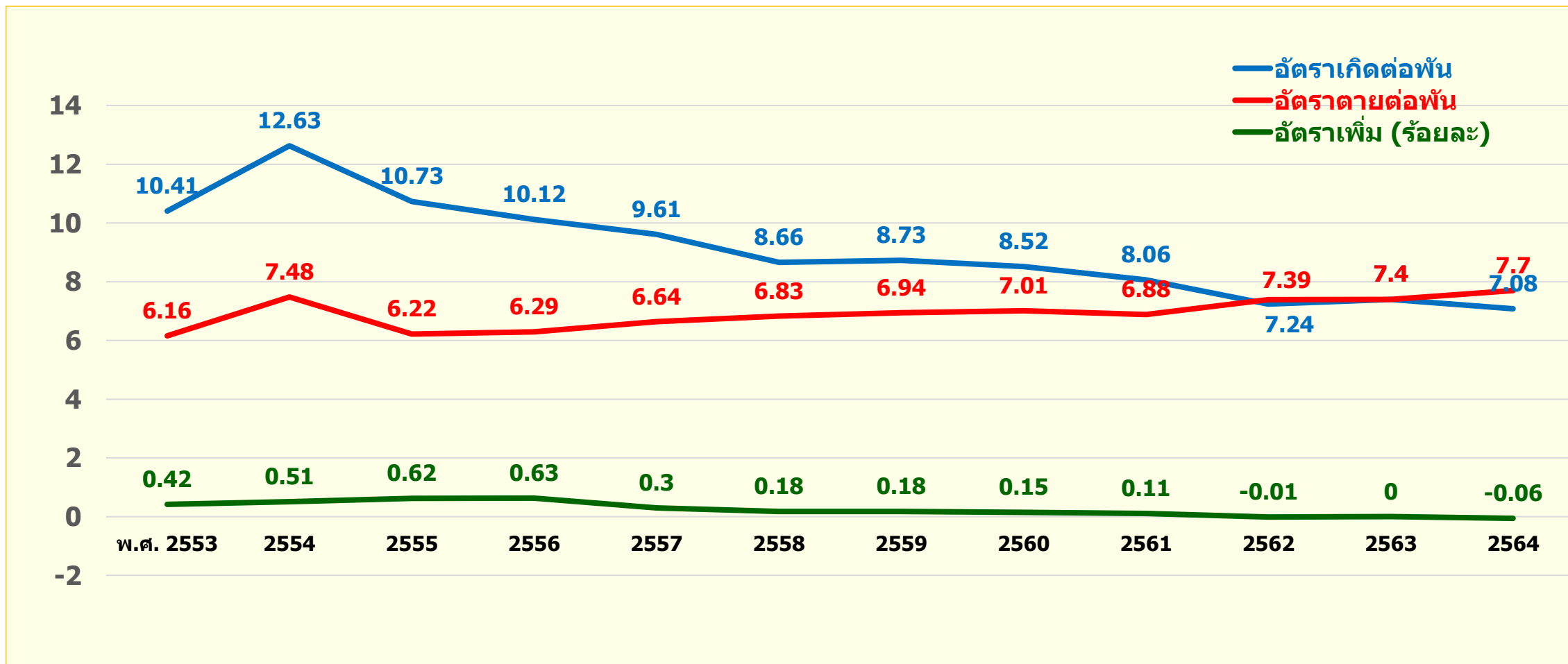
ความยาวตามลำน้ำโขง **210** กิโลเมตร

โครงสร้างประชากร



อัตราเกิด อัตราตาย อัตราเพิ่ม

พ.ศ. 2553-2564



ที่มา : สถิติการเกิด - การตาย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

กลุ่มวัย

แยก
ตาม
กลุ่มวัย



เด็กปฐมวัย 0-5 ปี
27,930 คน (5.40%)

1



เด็กวัยเรียน 6-14 ปี
54,797 คน (10.60%)

2



วัยทำงาน 15-59 ปี
344,112 คน (66.58%)

3



สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป
90,004 คน (17.41%)

4



สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป
59,430 คน (11.50%)

5

กลุ่มเปราะบาง

กลุ่มเปราะบาง
26.99%



เด็ก 0-6 ปี
33,301 คน (6.44%)

1



ผู้พิการ
16,177 คน (3.13%)

2



สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป
90,004 คน (17.41%)

3

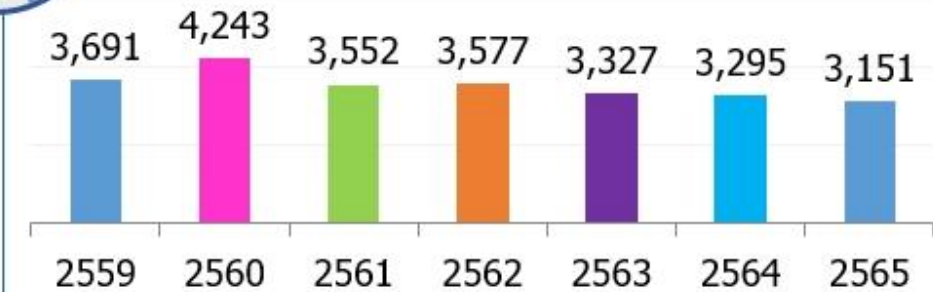
สัดส่วนบุคลากรสาธารณสุข : ประชากร



ประเทศ 1 : 1,794

แพทย์

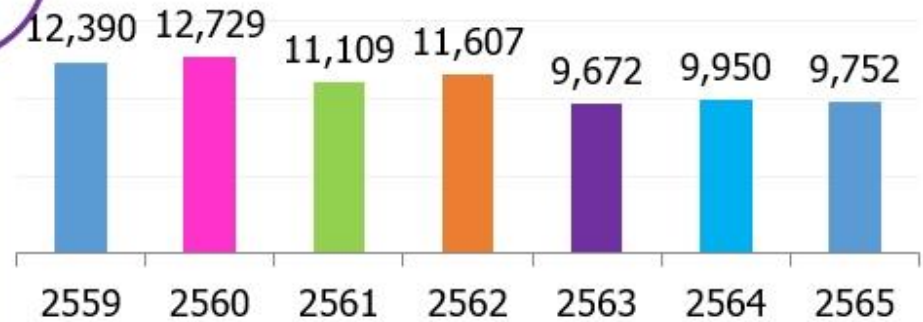
หนองคาย 1 : 3,151



ประเทศ 1 : 8,652

ทันตแพทย์

หนองคาย 1 : 9,752



ประเทศ 1 : 4,358

เภสัชกร

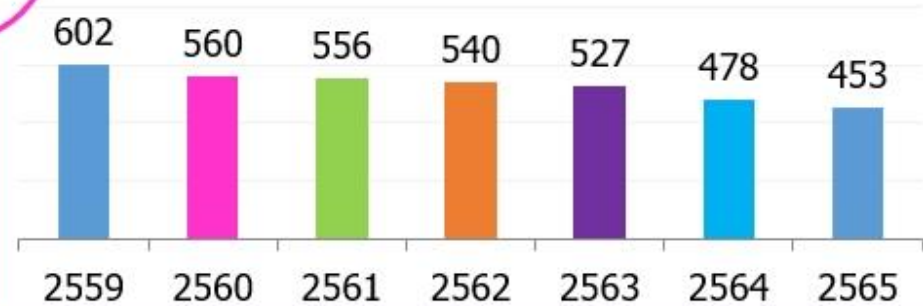
หนองคาย 1 : 5,680



ประเทศ 1 : 371

พยาบาลวิชาชีพ

หนองคาย 1 : 453



ที่มา : ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข (HROPS) ณ วันที่ 24 มกราคม 2565

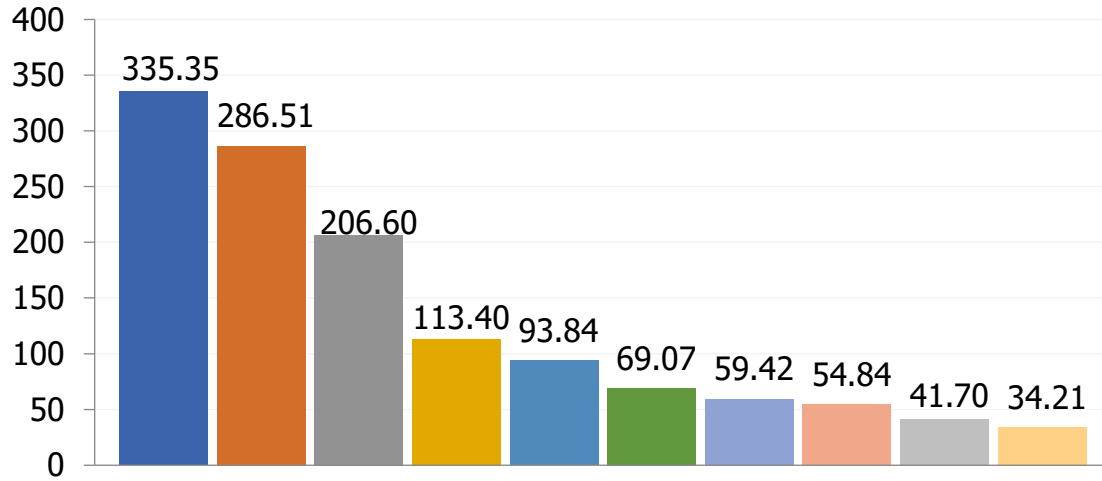


สาเหตุการป่วย 10 อันดับ



ตามรหัสโรค (ICD-10) ของผู้ป่วยนอก (OPD) ปี 2564

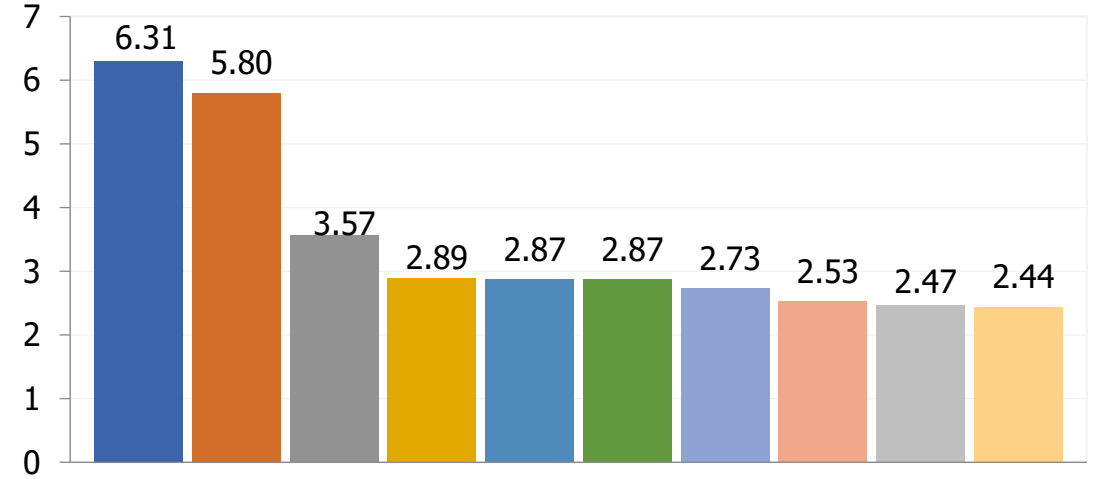
อัตราต่อพัน



- ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ
- เบาหวาน
- เนื้อเยื่อผิดปกติ
- การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ
- ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง
- โรคอื่น ๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและดูโอเด넘
- ฟันผุ

ตามรหัสโรค (ICD-10) ของผู้ป่วยใน (IPD) ปี 2564

อัตราต่อพัน

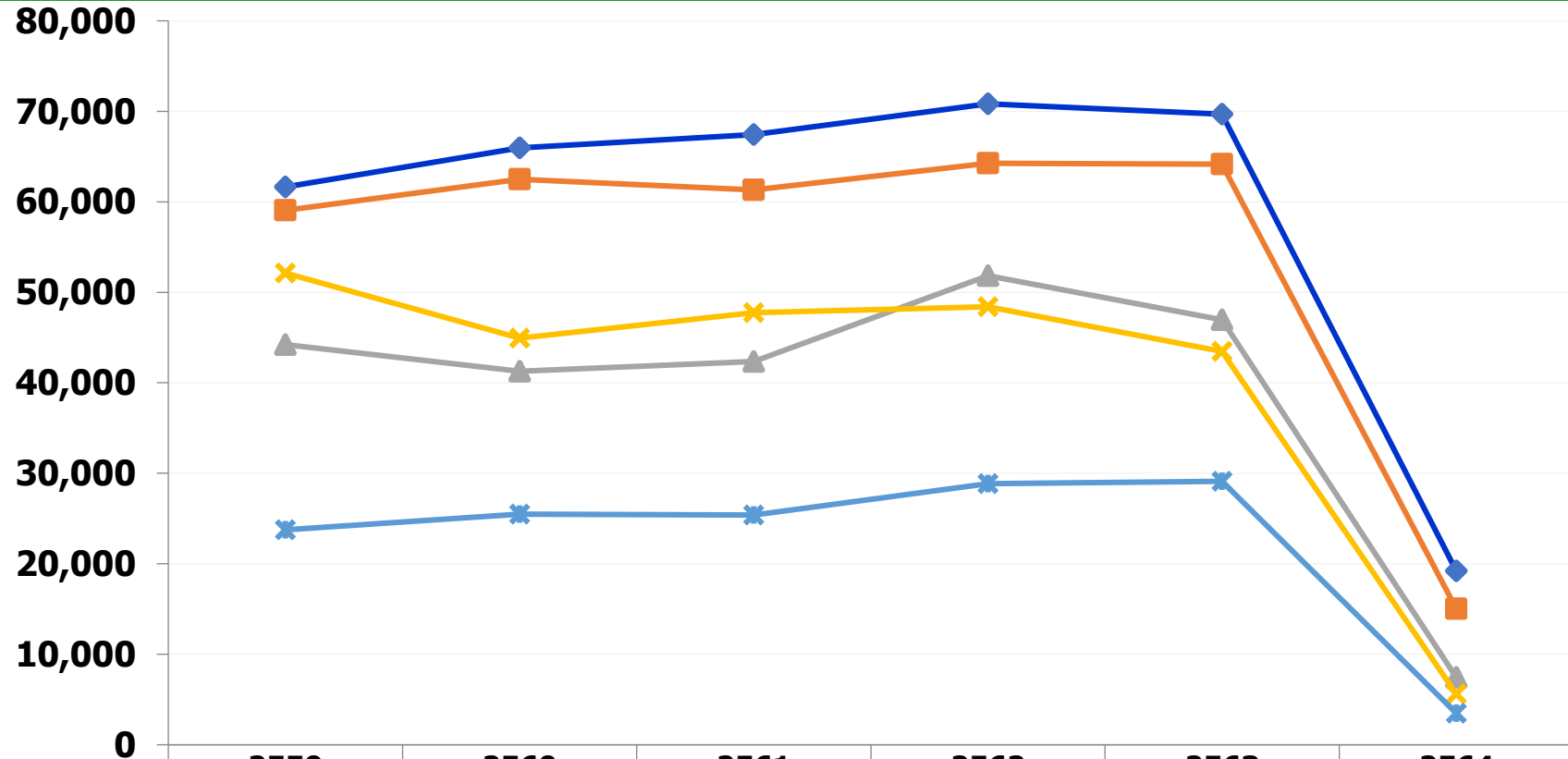


- โลหิตจางอื่น ๆ
- ปอดบวม
- เบาหวาน
- หลอดลมอักเสบเฉียบพลันและหลอดลมเล็กอักเสบเฉียบพลัน
- ต่อกระจกและความผิดปกติของเลนส์อื่น ๆ
- ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์ และการคลอด
- โรคหัวใจในระบมน้ำดีและถุงน้ำดีอักเสบ
- หัวใจล้มเหลว
- การบาดเจ็บระบบเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย
- โรคไส้อักเสบอื่น ๆ

ที่มา : HDC จังหวัดหนองคาย
หมายเหตุ : แยกตาม 298 กลุ่มโรค ณ 16 พ.ย.64

สาเหตุการป่วย 5 อันดับ ของผู้ป่วยนอก แยกตาม 21 กลุ่มโรค (รง.504) ปี 2559-2564

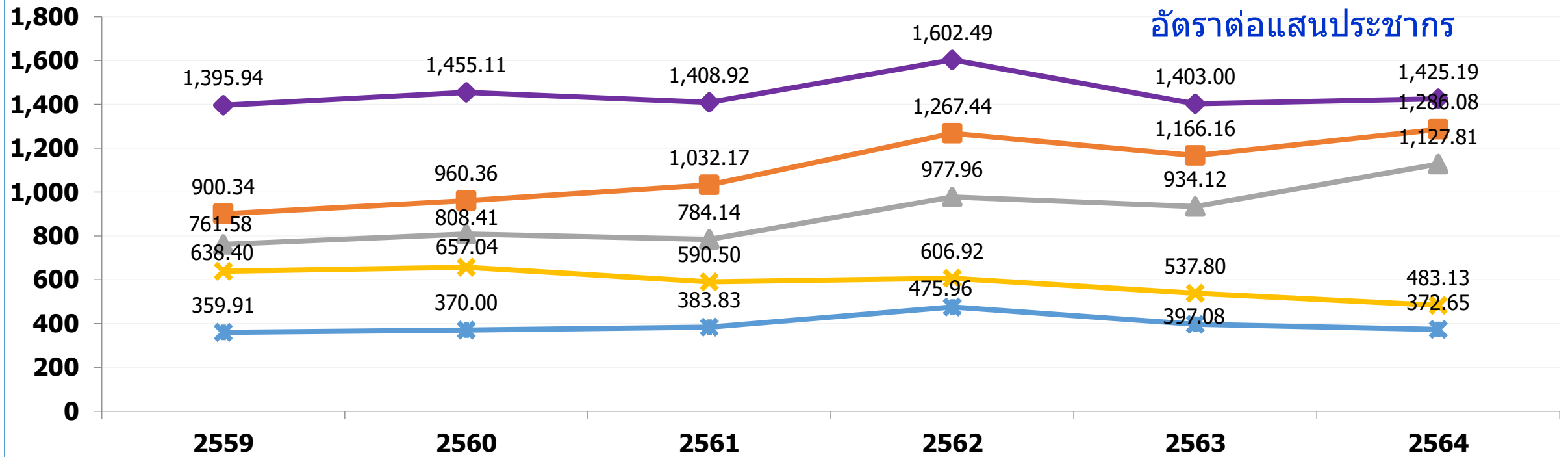
อัตราต่อแสนประชากร



	2559	2560	2561	2562	2563	2564
◆ โรคระบบไหลเวียนเลือด	61,629.29	65970.73	67,426.73	70,824.85	69,693.15	19,203.32
■ โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	59,047.43	62493.92	61,317.02	64,268.61	64,170.77	15,026.03
▲ โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม	44,213.37	41277.79	42,354.67	51,837.12	46,977.18	7,424.11
✕ โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	52,115.73	44919.96	47,749.01	48,414.45	43,452.66	5,597.64
✱ โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ	23,739.97	25465.91	25,377.94	28,854.07	29,101.24	3,472.04

ที่มา :ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม สสจ.หนองคาย

สาเหตุการป่วย 5 อันดับ ของผู้ป่วยใน แยกตาม 75 กลุ่มโรค (รง.505) ปี 2559-2563



- ◆ โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและความผิดปกติบางชนิดที่เกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกัน
- โรคเบาหวาน
- ▲ ความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตะบอลิซึมอื่นๆ
- ✕ โรคแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การเจ็บครรภ์ การคลอด ระยะหลังคลอด และภาวะอื่นๆ ทางสูติกรรม
- ✱ โรคความดันโลหิตสูง

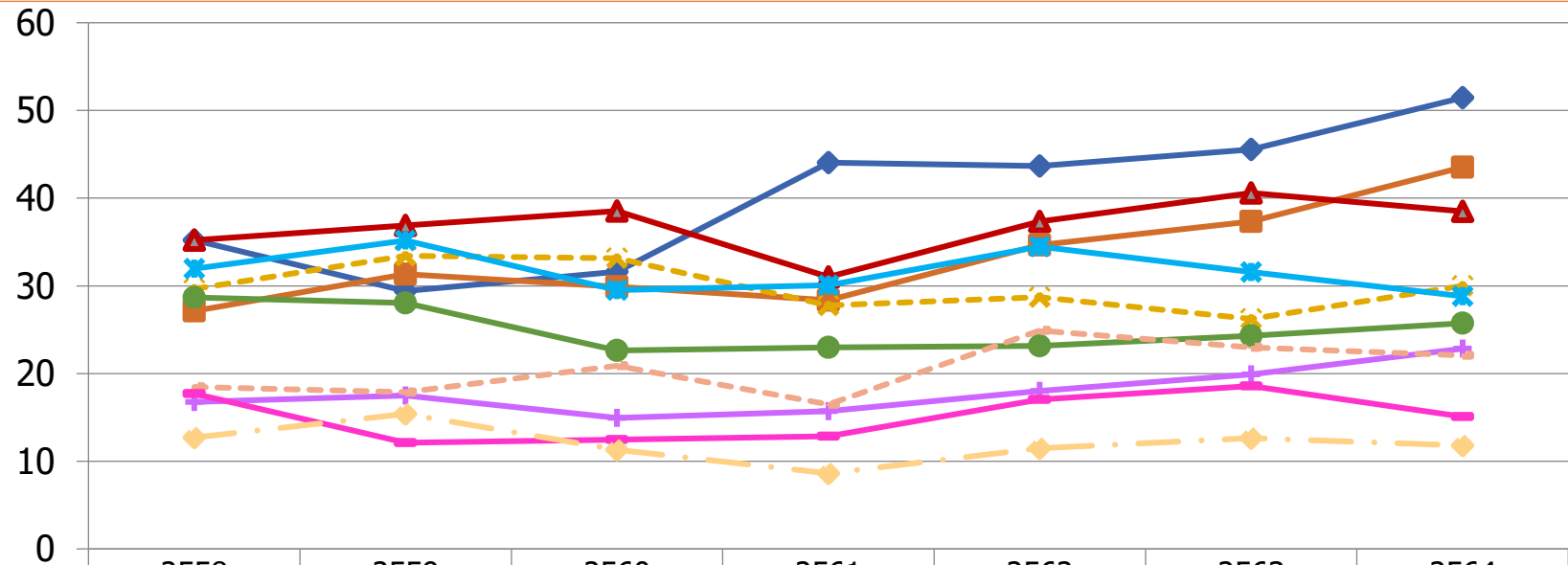
ที่มา :ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม สสจ.หนองคาย

10 สาเหตุการตาย แยกตาม 103 กลุ่มโรค ปี 2558-2564

อัตราต่อแสนประชากร

ปี 2558-2564 ข้อมูล ม.ค.-ธ.ค.

กลุ่มโรคที่ไม่นำมาจัดอันดับ ได้แก่
061 โรกระบบประสาทที่เหลืออยู่,
046 เนื้องอกชนิดที่เหลืออยู่,
103 สาเหตุภายนอกอื่นๆ ทั้งหมด



	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564
◆ โรคของระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะที่เหลืออยู่ (ไตวาย)	35.22	29.40	31.62	44.05	43.65	45.57	51.47
■ โรคหลอดเลือดในสมอง	27.14	31.32	29.89	28.35	34.65	37.33	43.53
▲ โลหิตเป็นพิษ	35.22	36.90	38.51	31.03	37.33	40.59	38.50
-✖- ปอดบวม	29.64	33.44	33.15	27.77	28.72	26.23	29.99
✖ เนื้องอกร้ายที่ตับและท่อน้ำดีในตับ	31.95	35.17	29.51	30.07	34.46	31.59	28.83
● เมาหวาน	28.68	28.06	22.61	22.98	23.17	24.32	25.73
+ โรคหัวใจขาดเลือด	16.74	17.49	14.95	15.71	18.00	19.91	22.83
- - - เนื้องอกร้ายที่หลอดคอ หลอดลมใหญ่และปอด	18.48	17.87	20.89	16.47	24.89	22.97	22.06
◆ อุบัติเหตุการขนส่ง	17.71	12.11	12.45	12.83	17.04	18.57	15.09
◆ โรคของตับ	12.70	15.37	11.31	8.62	11.49	12.64	11.80



เครือข่ายบริการสุขภาพ จ.หนองคาย

1. โชนกลาง

เครือข่ายบริการที่ 1
ประชากร 177,700 คน

รพ.สังคม
รพ.สต. 5 แห่ง
ปชก. 25,506 คน

รพ.ศรีเชียงใหม่
รพ.สต. 6 แห่ง
ปชก. 30,860 คน

รพ.หนองคาย
รพ.สต. 17 แห่ง
ปชก. 150,780 คน

รพ.รัตนวาปี
รพ.สต. 6 แห่ง
ปชก. 38,779 คน

รพ.เฝ้าไร่
รพ.สต. 7 แห่ง
ปชก. 52,256 คน

รพ.โพธิ์ตาก
รพ.สต. 5 แห่ง
ปชก. 15,316 คน

รพ.พิสัยเวช

รพ.โพนพิสัย
รพ.สต. 15 แห่ง
ปชก. 98,984 คน

รพร.ท่าบ่อ
รพ.สต. 10 แห่ง
ปชก. 82,910 คน

รพ.รวมแพทย์
รพ.หนองคายวัฒนา

รพ.สระใคร
รพ.สต. 3 แห่ง
ปชก. 26,920 คน

3. โชนใต้

เครือข่ายบริการที่ 3
ประชากร 190,019 คน

2. โชนเหนือ

เครือข่ายบริการที่ 2
ประชากร 154,592 คน

ระดับ S	1 แห่ง
M1	1 แห่ง
M2	1 แห่ง
F2	3 แห่ง
F3	3 แห่ง



ระดับ P (รพ.สต.)	74 แห่ง
ศูนย์บริการเทศบาล	2 แห่ง
ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.	9 แห่ง
รพ.เอกชน	3 แห่ง



นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข



นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565



โดย นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1 **ขับเคลื่อนระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง**

- ▶ ให้คนไทยทุกคนครอบคลุมมีหมอประจำตัว 3 คน
- ▶ จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายเต็มพื้นที่ อย่างน้อยจังหวัดละ 1 อำเภอ
- ▶ พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพ รพ.สต.

2 **เศรษฐกิจสุขภาพ**

โดยสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมแพทย์ครบวงจรเพิ่มขึ้นร้อยละ 10

3 **ยกระดับสมุนไพร گیัญชา ภัยขงทงการแพทย และภูมิปัญญาไทย**

เพิ่มมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 จากปีที่ผ่านมา

4 **ส่งเสริมสุขภาพดีวิถีใหม่**

Living With COVID 19 พร้อมรองรับการเปิดประเทศ

5 **การจัดการวิกฤตโควิด 19**

ตั้งเป้าให้ทุกจังหวัดควบคุมสถานการณ์โรคโควิด 19 ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน ลดความรุนแรง และอัตราการป่วยตายทั้งประเทศต่ำกว่าร้อยละ 1.55

6 **พัฒนาระบบบริการก้าวหน้า**

- ▶ พลิกผัน 30 บาท รักษาได้ทุกที่ ผู้ป่วยมะเร็งรักษาได้ทุกที่
- ▶ พัฒนาศักยภาพรองรับผู้ป่วยโควิด และโรคทางเดินหายใจ
- ▶ โรงพยาบาลทุกระดับให้มีสิ่งแวดล้อมที่ดีทันสมัย และบริการที่ดี ตามนโยบาย EMS : Environment, Modernization and Smart Service

7 **การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม**

- ▶ บูรณาการดูแลผู้สูงอายุครบด้าน BMTEC (Brain-Mental&Musculoskeletal-Teeth-Eye & Ear-Cardio)
- ▶ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก

8 **การบริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล**

- ▶ สุจริต ยึดประโยชน์ของประชาชน โปร่งใส ตรวจสอบได้
- ▶ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพของประชาชน

9 **องค์กรแห่งความสุข**

ผู้นำทุกระดับต้องใส่ใจดูแลบุคลากร ให้มีความสุขและปลอดภัยในการทำงาน

นโยบายเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565

1. โครงการญาติพาผู้สูงอายุไปหาหมอ

(คลินิกผู้สูงอายุวันหยุดราชการ)

- เปิดให้บริการวันเสาร์ ใน swค./swท. อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง
- Kick off วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2564
- ผู้ประสานงานเขตสุขภาพที่ 8 นายพัฒนานกร อุดมภัย โทร. 081-7085523

ปี 2565 ขยายความ
ครอบคลุม swช. M2



2. โครงการ 30 บาท รักษาทุกที่ ไม่มีใบส่งตัว

- Kickoff วันที่ 1 มีนาคม 2564
- ผู้ประสานงานเขตสุขภาพที่ 8 นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ โทร. 081-8724272

3. สมุนไพร ภัยซง ภัยซา สร้างเศรษฐกิจ

- 4 ข ส (สร้าง)
- Start up วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2564
- ผู้ประสานงานเขตสุขภาพที่ 8 ภญ.นิตยา ศิริรัตน์ไพบุลย์ โทร. 089-7103845
ภก.มะโนตร์ นาคะวัจนะ โทร. 088-5636281



นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 8

4. หมอคนที่ 2 สำหรับประชาชน

- ยกระดับบทบาทหมอคนที่ 2 โช้ช้อกลาง 3 หมอ 2 วง 3 หมอพลัส
- Kick off วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2564
- ผู้ประสานเขตสุขภาพที่ 8 พญ.ณภัทร สิกธิศักดิ์ โทร. 064-8824836

5. Medical Hub อีสานเหนือ

- Excellent service (หัวใจ มะเร็ง นีว่ถุงน้ำดี)
- Palliative care บูรณาการแพทย์แผนไทย
- Long Stay/Health and Wellness Tourism
- ภูมิปัญญาพื้นบ้าน (สมุนไพร ภัยซา นวด)
- ผู้ประสานงานเขตสุขภาพที่ 8 นายสุรชัย รสโสดา โทร. 096-0857627
นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง โทร. 081-7084986
ภก.สมชาย ชินวานิชย์เจริญ โทร. 081-5928780

6. โครงการ (นำร่อง) พัฒนาศักยภาพ การจัดการบริการปฐมภูมิด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้าน ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขตสุขภาพที่ 8 ศูนย์กลางเรียนรู้ลุ่มน้ำโขง

- การพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอน สถาบันการศึกษาและการให้ทุนการศึกษา
- ผู้ประสานงานเขตสุขภาพที่ 8 นางภัทริยะกุล ชาวกะมุด โทร. 081-7393643



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
Nong Khai Provincial Public Health Office

นโยบายมุ่งเน้นสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ประจำปีประมาณ 2565



โดย นายแพทย์ชัชวาลย์ ฤกษ์ฐิติ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

Self-Care New Normal

Healthy Nong Khai

- รูปแบบ "ออกแรงแยงคิง New Normal"
- มาตรการรณรงค์ สร้างกระแส การสร้างสุขภาพแบบ New Normal
- Health check up station
- องค์กรไร้พุง
- BMI ปกติ
- คลินิก DPAC
- ชมรม "สร้างสุขภาพ New Normal" ทุกพื้นที่
- กิจกรรมสุขภาพดีทั้งหนองคาย
- บันทึกข้อมูลสุขภาพ
- PR กิจกรรมต่อเนื่อง ครอบคลุมช่องทางการสื่อสาร
- สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ



โรคอุบัติใหม่ (COVID-19) :Disease Control

- ควบคุมการระบาดภายใน 21-28 วัน
การเตรียมความพร้อมตอบโต้การระบาด
 - ความพร้อม EOC
 - มาตรฐานทีม CDCU
 - ซ้อมแผนเผชิญเหตุ
 - การสื่อสารความเสี่ยง เช่น COVID-19
- มาตรการ DMHTTA
- ความพร้อมด้านรักษา ยา เวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์
- มาตรการ VUCA :

4.1 Vaccination	4.2 Universal Prevention
4.3 COVID Free Setting	4.4 ATK



RTI :Disease Control

- กำหนดเป็นวาระจังหวัด
- บูรณาการกิจกรรมและหน่วยงาน ในการแก้ปัญหา
- มาตรการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วม
- D-RTI ระดับดีมากขึ้นไป (Excellent)
- เข้มมาตรการเฝ้าระวังต่อเนื่อง
- การใช้มาตรการทางกฎหมาย



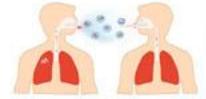
CHCA :Disease Control

- มาตรการหัวใจ 4 ดวง
- รณรงค์ไม่กินปลาดิบ ปลาไร่ต้มสุก
- Verbal Screening
- U/S
- การรักษา เคมีบำบัด การผ่าตัด
- ทบทวน CASE ด้วยมะเร็งระดับ
- หลักสูตรการเรียนการสอน
- ตำบลต้นแบบการแก้ปัญหาพยาธิใบไม้ตับ
- ประชาคมสุขภาพ
- มาตรการชุมชน



TB :Disease Control

- คัดกรอง ค้นหาผู้ป่วย โดย อสม.
- ชั้นทะเบียนผู้ป่วย
- คุณภาพการรักษา การติดตามผู้ป่วย
- DOTs
- ติดตามดูแลผู้ป่วย โดยใช้ SMART Phone
- ทบทวน Death case Conference
- Success Rate
- ลดอัตราตายด้วยวัณโรค



ไต :Service Plan

- พัฒนารูปแบบการจัดระบบบริการ CKD Clinic คุณภาพใน รพท. รพช. รพ.สต. ทุกแห่ง
- สื่อสารเตือนภัย เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เน้นอาหาร Low Sodium หวานจัด เค็มจัด
- จัดอบรม CM CKD เพื่อพัฒนาคลินิกชะลอไตเสื่อม
- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้แบบ New Normal
- ประเมินคุณภาพ CKD Clinic คุณภาพ



Sepsis :Service Plan

- Sepsis Board
- Sepsis case manager (แพทย์/พยาบาล)
- ทบทวน Guideline
- Early detection โดยใช้ sepsis screening tools
 - * qSOFA score
 - * SOS score
 - * Early warning score
- Early resuscitation
- Early referral (Sepsis Fast Track)
- Conference Case ที่พบปัญหา
 - * Death case Conference
 - * severe sepsis/septic shock
- การรักษาระหว่างแผนก: med/ศัลย์/ortho
- ระบบข้อมูล



MCH :Service Plan

- MCH Board ทบทวน Guideline
- ANC คุณภาพ, PNC คุณภาพ ,LR คุณภาพ
- High Risk /Very High Risk Pregnancy
- ติดตามเยี่ยมต่อเนื่อง
- ทบทวน Death case /Near Miss Conference
- ทบทวน case อุบัติการณ์
- ทบทวนมาตรฐานการเจาะ TSH
- ทบทวนการให้ยาเสริมไอโอดีน (ชนิดยา) และติดตามการกินยาเม็ดเสริมไอโอดีน
- ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
- ระบบข้อมูลงานแม่และเด็ก
- โปรแกรมการลงข้อมูลสามารถแยกความผิดปกติ
- เครือข่ายการมีส่วนร่วม



Smart Hospital

- ระบบคิว electronic
- ระบบเชื่อมโยง แลกเปลี่ยนข้อมูลมาตรฐานผ่านระบบ HIS Gateway รพท./รพช.ทุกแห่ง
- แพทย์เริ่มตรวจ OPD เวลา 08.30 น. อย่างน้อย 1 ห้องตรวจ





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

Nong Khai Provincial Public Health Office



นพ.ชัชวาลย์ ฤทธิธิตติ
นพ.สสจ.หนองคาย



สสจ.หนองคาย..

รับการตรวจราชการ และนิเทศงาน ครม.มติ รบที่ 1/2565

ออกตรวจเยี่ยมพื้นที่ คปสอ. ศรีเชียงใหม่

..วันที่ 17 มีนาคม 2565 เวลา 13.30 น. นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 พร้อมคณะ เดินทางไปตรวจเยี่ยม คปสอ.ศรีเชียงใหม่ จังหวัดหนองคาย และร่วมรับฟังสรุปผลการปฏิบัติงานตามประเด็นการตรวจราชการและนโยบายสำคัญ ห้องประชุมโรงพยาบาลศรีเชียงใหม่ โดยมี นพ.แหลมทอง แก้วตระกูลพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเชียงใหม่ นายกรวิชัย ชัยวัชระ สาธารณสุขอำเภอศรีเชียงใหม่ นำคณะกรรมการ คปสอ. และเจ้าหน้าที่ร่วมต้อนรับ จากนั้นเดินทางไปตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาโพธิ์ โดยมี นางสายรุ้ง กวยอภัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาโพธิ์ และเจ้าหน้าที่ ร่วมให้การต้อนรับ ในกรณีนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย โดยนพ.ชัชวาลย์ ฤทธิธิตติ นพ.สสจ.หนองคาย ได้มอบหมายให้ นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช รองนพ.สสจ.หนองคาย นายทองเดือน องอาจ รองนพ.สสจ.หนองคาย หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน เจ้าหน้าที่ สสจ.หนองคาย และคณะที่มิเนศตรวจราชการ ติดตามการออกตรวจราชการในครั้งนี้



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

Nong Khai Provincial Public Health Office



นพ.ชัชวาลย์ ฤทธิธิตติ
นพ.สสจ.หนองคาย



สสจ.หนองคาย..

รับการตรวจราชการ และนิเทศงาน ครม.มติ รบที่ 1/2565

ออกตรวจเยี่ยมพื้นที่ คปสอ. สังคม

..วันที่ 17 มีนาคม 2565 เวลา 13.30 น. นพ.จัญญ์ จันทมัตตการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8 และคณะ เดินทางไปตรวจเยี่ยม คปสอ. สังคม อำเภอสังคม จังหวัดหนองคาย และร่วมรับฟังสรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการและนโยบายสำคัญ ห้องประชุมโรงพยาบาลสังคม โดยมี นพ.บรรจบ อุบลแสน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังคม นายบุรณพ จันทริบ รักษาการแทน สาธารณสุขอำเภอสังคม นางกฤษณา ปีกกลาง รักษาการผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผาตั้ง คณะกรรมการ คปสอ. และเจ้าหน้าที่ร่วมต้อนรับ ในกรณีนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย โดยนพ.ชัชวาลย์ ฤทธิธิตติ นพ.สสจ.หนองคาย ได้มอบหมายให้ นายไพรัตน์ ประทุมทอง รองนพ.สสจ.หนองคาย นายสุภาพ โพนสิงห์ ผู้ช่วย นพ.สสจ.หนองคาย หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน เจ้าหน้าที่ สสจ.หนองคาย และคณะที่มิเนศตรวจราชการ ติดตามการออกตรวจราชการในครั้งนี้





สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ 1/2565

ตัวชี้วัด	จำนวนทั้งหมด	ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ร้อยละ
Agenda Based	27	15	55.56	12	44.44
Functional Based	48	34	70.83	14	29.17
Area Based	13	10	76.92	3	23.08
ตัวชี้วัดทั้งหมด	88	59	67.05	29	32.95

ในประเด็นหลัก ปัญหาสำคัญในพื้นที่ รวมทั้งสิ้น 88 ตัวชี้วัด

- ✓ ผ่านเกณฑ์ 59 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 67.05
- อยู่ระหว่างดำเนินการ 29 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 32.95

หน่วยงาน..รับฟังสรุปผลการตรวจราชการ

ประเด็นจาก ผู้ตรวจราชการ และ สาธารณสุขนิเทศก์

แผนพัฒนาจังหวัดหนองคาย จุดยืนทางยุทธศาสตร์ ส่งเสริม
การเกษตรยั่งยืน การท่องเที่ยว และการค้าชายแดน



- ❖ อาหารปลอดภัย (Food safety)
- ❖ อาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)
- ❖ การกักขังต้องดี อุบัติเหตุมีความรุนแรง ต้องบูรณาการกับ
ทุกภาคส่วน และ พชอ.มีบทบาทในการร่วมกันแก้ไขปัญหาทุกอำเภอ



จังหวัด

- ❖ รพ.หนองคาย ต้องช่วยเหลือ รพ.สระใคร ประสาน "กองทุนหลักประกันสุขภาพ
ท้องถิ่น", กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ผู้สูงอายุและคนที่ต้องได้รับการฟื้นฟู
- ❖ ITA อย่าไปทำวันสุดท้าย
- ❖ พยาธิใบไม้ดับ คนรุ่นใหม่ กินปลาดิบ ดูการกระจายตัวของบ่อกำจัดสิ่งปฏิกูล
- ❖ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ มีข้อห่วงใย ยังไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด



ปัญหาในพื้นที่ กำหนดให้แต่ละอำเภอเป็นต้นแบบ



- ❖ เมือง จัดการเบาหวานความดัน
- ❖ อำเภอจัดการไตวาย /เมืองไตดี
- ❖ เมืองต้นแบบการจัดการสิ่งแวดล้อมดี (ไข่เลือดออก)
- ❖ เมืองกัญชา
- ❖ เมืองสมุนไพร/แผนไทย
- ❖ เมืองผู้สูงอายุ
- ❖ ไร่มะเร็งตับ
- ❖ ลดอุบัติเหตุจราจร
- ❖ ห่างไกล NCDs

ข้อสั่งการ การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดหนองคาย รอบที่ 1/2565



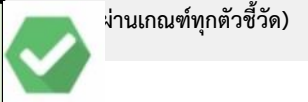
- 1.การเปิดประเทศ** ทำหนองคายให้เป็นบ้านรับรอง จุดมุ่งหมายของนักท่องเที่ยว อย่าให้เป็นแค่ทางผ่าน ควรพัฒนาให้หนองคายเป็นศูนย์กลางให้ได้ สำหรับอำเภอศรีเชียงใหม่เป็นเมืองสำคัญมีประวัติศาสตร์ที่เชื่อมโยงกับ สปป.ลาว พัฒนาอำเภอศรีเชียงใหม่ให้เป็นเมืองท่องเที่ยวและพัฒนาโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น จะเป็นประโยชน์กับคนในพื้นที่ และจากนครหลวงเวียงจันทน์ด้วย
- 2.COVID-19** ฝากเรื่องการฉีดวัคซีน ให้ในเขตอำเภอเมืองต้องฉีดวัคซีน 608 ให้ได้ 70% เพื่อเปิดเมืองได้
- 3.กัญชา** ทำได้ดี รพ.โพนพิสัยได้มาตรฐาน GMP เตรียมผลิตน้ำมันกัญชาสูตรอาจารย์เดชา ฝากกรมแพทย์แผนไทยช่วยดูเรื่องเบิกไม่ได้แก้ไขอย่างไร การใช้กัญชาในการรักษาแพทย์แผนปัจจุบันยังน้อย ขอให้ใช้เพิ่มขึ้น ที่ผ่านมาใช้ 5 โรคหลัก ได้แก่ ความดัน เบาหวาน มะเร็ง หอบหืด และจิตเวช ทำอย่างไรให้ Fam med เข้ามาเป็นโรคที่ 6
- 4.อุบัติเหตุทางถนน** ชาวต่างชาติเข้ามาในจังหวัดหนองคาย จะทำอย่างไรเพื่อลดการอุบัติเหตุจราจร
- 5.การพัฒนาโรงพยาบาล** รพ.หนองคาย และ รพร.ท่าบ่อ เพื่อรองรับการเป็นศูนย์แพทย์ฯ
- 6.การพัฒนาเมืองหนองคายให้เป็นเมืองผู้สูงอายุ** ทำอย่างไรให้ผู้สูงอายุมาอาศัยแล้วมีความสุข และสุขภาพดี ในวันที่ 2 พ.ค. 2565 ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะเดินทางมาจังหวัดหนองคาย ติดตามเรื่องเมืองผู้สูงอายุ และอาคารจิตเวช รพ.นค. จะทำอย่างไรให้เป็นโมเดลที่ดีและเป็นต้นแบบนำไปใช้ทั่วประเทศ



ตัวชี้วัดการประเมินผลการปฏิบัติราชการของผู้บริหารเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2565

ที่	ประเด็น	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
1	การควบคุมโรค	ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัดสามารถควบคุมโรคประจำถิ่นและโรคอุบัติใหม่ได้	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 (9/9)
2	การจัดการเรื่องร้องเรียน	ร้อยละของหน่วยบริหารและหน่วยบริการในจังหวัด บริหารจัดการเรื่องร้องเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 (93/93)
3	การบริหารการเงินการคลัง	ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัดไม่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 7	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 (9/9)
4	การขับเคลื่อนนโยบายเขตสุขภาพที่ 8	ร้อยละของหน่วยบริหารและหน่วยบริการในจังหวัดมีการดำเนินการขับเคลื่อนนโยบายเขตสุขภาพที่ 8	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 (93/93)
	-ระบบสุขภาพปฐมภูมิและ 3 หมอ	- หมอประจำตัว 3 คน	ร้อยละ 50 ของประชากร	ร้อยละ 63.98 (331,074)
		- การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	ร้อยละ 44	ร้อยละ 67.92
		- อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 75	ร้อยละ 100 (9 อำเภอ)
		- รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม	ร้อยละ 75 (สะสม)	ร้อยละ 100 (74 แห่ง)
	-โครงการ 30 บาทรักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว			ร้อยละ 100 (10CUP /10CUP) ติดตั้งโปรแกรมHISSYNC รพ.สต. 74 + รพ.9 + เทศบาล 2 รวมเป็น 85 แห่ง
	-สมุนไพรรักษา ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน สร้างเศรษฐกิจ	รายได้ผู้ปลูกสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ จำนวน 287,239 บาท เพิ่มขึ้น ร้อยละ 176.44 การรักษาด้วยยาสมุนไพรทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น 117.71%	ตามเกณฑ์ตัวชี้วัด	100

จ.หนองคาย ผลงาน ร้อยละ 100



ผ่านเกณฑ์ทุกตัวชี้วัด



ประเด็นที่1 โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ข้อเสนอแนะรอบที่ 1	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา
KPI ที่สำคัญ					
1. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ (อสจร.)					
- สัดส่วน อสจร . ต่อผู้ต้องขัง	1 : 50	มีแผนการจัดอบรมฝึกรอบ อสจร. รายใหม่และฟื้นฟูรายเก่า อีกจำนวน 50 คน	1:56.3 (29คน)	1:20 (85 คน/ผู้ต้องขัง 1740 คน)	
2. การบริการสุขภาพช่องปาก					
- จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก	อย่างน้อย ร้อยละ 60	1) พัฒนาศักยภาพ อสจร.ในการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก 2) จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากและฟันให้ผู้ต้องขังมีทักษะการแปรงฟันที่ถูกต้องวิธี	0	ร้อยละ 95.23 (1,657/ผู้ต้องขัง 1,740 คน)	
3. การบริการสุขภาพจิต					
ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา	ร้อยละ 100	1) บันทึกข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชในระบบ 43 แฟ้มและฐานข้อมูลนิติจิตเวช 2) พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยต้องขัง ถอนพิษสุรา 3) ดำเนินกิจกรรมต่อ TO BE NUMBER ONE ต่อเนื่อง	ร้อยละ100	ร้อยละ100	
4. การป้องกันและควบคุมโรคที่สำคัญ					
ผู้ต้องขังแรกรับคัดกรองวัณโรค (TB) HIV HCV SYPHILIS	TB ร้อยละ 100 HIV SY HCV ร้อยละ 50	1) คัดกรองTB ในผู้ต้องขังแรกรับและรายเก่า และคัดกรอง HIV/Syphilis /HCVในผู้ต้องขังแรกรับตามเกณฑ์อย่างต่อเนื่อง 2) อ่านผล X-ray ให้ทันเวลา	ร้อยละ100 0 0 0	ร้อยละ 47.37 HIV=ร้อยละ 85.44 HCV= ร้อยละ 82.46 SYP=ร้อยละ 82.46	TB : X-ray Digital Mobile 29-30 มิ.ย.65,1กค.65 HIV SY HCV คัดกรองสัปดาห์ละ 3 วัน 30ตัวอย่าง/สัปดาห์














ประเด็นที่ 2 กัญชาทางการแพทย์

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ข้อเสนอแนะรอบที่ 1	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา
KPI ที่สำคัญ					
1. ร้อยละของ รพ. สังกัด สป.สธ. ที่มีการจัดบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 70 (100)	ปัญหา : การเข้าถึงการใช้ยากัญชาทางการแพทย์ใน ผู้ป่วย Palliative care แนวทางการแก้ไข จัดอบรมเชิงปฏิบัติการและศึกษาดูงานการดูแลแบบประคับประคอง ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ เพื่อส่งเสริมการใช้ยา	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	
2. ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5	ปัญหา : พบปัญหาการดึงข้อมูลจากระบบ HDC ไม่สามารถดึงข้อมูล ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ในปีงบประมาณ 2564 ได้ แนวทางการแก้ไข ควรให้อีทีของรพ. ประสานงานกับจนท. ไอทีส่วนกลางเพื่อการหาสาเหตุและแก้ไขร่วมกันทั้งระบบ	ร้อยละ 5.64	ร้อยละ 10.77	
3 ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5	โอกาสพัฒนา การพัฒนามาตรฐานการให้บริการ โดยเพิ่มศักยภาพบุคลากรส่งเสริมการศึกษาวิจัย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ Best practice ด้านกัญชาทางการแพทย์แผนไทยของแต่ละอำเภอ เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานของจังหวัดร่วมกัน	ร้อยละ 35.05	ร้อยละ 117.71	





ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ข้อเสนอแนะรอบที่ 1	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา
KPI ที่สำคัญ					
หอมประจำตัว 3 คน  หอมประจำตัว ครอบครัวละ 3 คน	ร้อยละ 50 ของประชากร	- พัฒนาศักยภาพ 3 หอมในประเด็นมุ่งเน้นของจังหวัด - มีกระบวนการที่เชื่อมตั้งแต่ รพ.แม่ข่าย-หอม1-หอม2-หอม3-ประชาชน ในประเด็นนั้นๆ อย่างไร ใช้เทคโนโลยีใดมาช่วยระบบบริการนี้ เช่น telemedicine เพื่อให้ผู้ป่วยลดแออัด ลดรอคอย ลดค่าใช้จ่าย หรือผลลัพธ์ ด้านอื่นที่หนองคายตั้งเป้าหมายไว้เพื่อให้เห็นระบบของการมี 3 หอมที่วางไว้ อย่างเป็นรูปธรรม	31.06 	63.98 	
จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ  คลินิก หอมครอบครัว หน่วยบริการปฐมภูมิ	ร้อยละ 44	มุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพของหน่วยบริการที่มีแพทย์ประจำตามการขึ้นทะเบียน 1.เกิดการบริการที่แตกต่างจาก ความเป็น รพ.สต. เดิม 2.ให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้ ตามตารางการบริการที่มีแพทย์ประจำตรงตาม ที่ ประกาศแก่ประชาชน 3.จังหวัดกำกับติดตามบทบาทการทำงานของทีมสุขภาพใน PCU/NPCU NPCU ที่ ขึ้นทะเบียน พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ซึ่งการคงอยู่ของแพทย์ส่งผล ต่อระบบบริการ ผลการขึ้นทะเบียนตาม พรบ. เพื่อให้ ประชาชนได้รับบริการอย่าง สม่าเสมอ เป็นรูปธรรมและควบคุมประเมินคุณภาพบริการภายใต้ เกณฑ์ รพ.สต. ติดดาว	33.96% 	67.92% 	
รพ.สต.ติดดาว  รพ.สต.ติดดาว	ร้อยละ 75 (สะสม)		- 	74 แห่ง  (100%)	
การพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 75	อำเภอในจังหวัดหนองคายเลือกการป้องกันอุบัติเหตุจากการจราจร (RTI) เป็นประเด็น สำคัญอันดับ 1 ของการดำเนินงาน พชอ. ตั้งแต่ปี 2562-2565 แต่อัตรายายังไม่ลดลง คกก.พชอ. ควรนำประเด็นมาทบทวนและปรับกระบวนการแก้ไขปัญหาให้ตรงเป้าหมาย	ร้อยละ100 	ร้อยละ100 	

ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย เปิดการอบรมขับเคลื่อนตำบลปลอดภัยแก้ปัญหาอุบัติเหตุ อ.โพนพิสัย ตามประเด็น พชอ. การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุ



ข่าวประชาสัมพันธ์
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ประเมินรับรอง รพ.สต.ติดดาว
ระดับจังหวัดหนองคาย ปีงบประมาณ 2565

วันที่ 8 มิถุนายน 2565 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ และทีมพัฒนาประเมินรับรอง รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัดหนองคาย ปีงบประมาณ 2565 ได้ออกเยี่ยมเสริมพลัง พชอ. และประเมินรับรอง รพ.สต. ติดดาว ตามเกณฑ์ รพ.สต. ติดดาว กระทรวงสาธารณสุขที่ รพ.สต. บ้านม่วง อำเภอสังคม จังหวัดหนองคาย โดยมี นายทองเลื่อน งามอาจ รองนายแพทย์สาธารณสุขเป็นประธาน และอำเภอโพนพิสัย ที่ รพ.สต. โพนทอง และ รพ.สต. สาวแล โดยมี นายวัชรพงษ์ หอมภูมิ่งวงศ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขเป็นประธาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

ข่าวประชาสัมพันธ์
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ประเมินรับรอง รพ.สต.ติดดาว
ระดับจังหวัดหนองคาย ปีงบประมาณ 2565






วันที่ 9 มิถุนายน 2565 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ และทีมพัฒนาประเมินรับรอง รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัดหนองคาย ปีงบประมาณ 2565 ได้ออกเยี่ยมเสริมพลัง พชอ. และประเมินรับรอง รพ.สต. ติดดาว ตามเกณฑ์ รพ.สต. ติดดาว กระทรวงสาธารณสุขที่ PCU รพ. โพนพิสัย และ รพ.สต.ด่านศรีสุข อำเภอโพนพิสัยจังหวัดหนองคาย โดยมี นายทองเลื่อน งามอาจ รองนายแพทย์สาธารณสุขเป็นประธาน และอำเภอเฝ้าไร่ ที่ รพ.สต.หนองหลวง และ รพ.สต.ไร่ไผ่ โดยมี นายสมพร เจือจันทัก หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการเป็นประธาน ว่าที่ร้อยตรีพงษ์สิทธิ์ เปรยะไผ่โดยะ นายอำเภอเฝ้าไร่ ร่วมรับการเยี่ยมและประเมิน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย





ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย+สุขภาพจิต




ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ข้อเสนอแนะรอบที่ 1	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา
<p>-เด็กไทยมีสติปัญญาเฉลี่ย IQ</p> 	ไม่ต่ำกว่า100	<ul style="list-style-type: none"> - ถอดบทเรียนในพื้นที่ ที่ดำเนินงานได้ดี เพื่อเป็นต้นแบบของจังหวัด - ขยายโครงการเด็กเมืองหนองคาย กินดี เล่นได้ สูงใหญ่ไอคิวดี แก้ไขปัญหาโภชนาการทั้งจังหวัด - ส่งเสริม HL พ่อ แม่ ผู้ดูแลเด็ก เพื่อการสร้างความรู้สึกรักให้ถึงความสำคัญของพัฒนาการและโภชนาการ การใช้คู่มือ DSPM -ปรับแผนการตรวจฟันเด็กให้ครอบคลุมในสถานการณ์โควิด 19 - พัฒนาศักยภาพบุคลากร เจ้าหน้าที่ ด้านการประเมินพัฒนาการเด็กและการบันทึกข้อมูลให้ทันตามห้วงเวลา 	99.75 (ปี2559) 	109.36 	<p>ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรค COVID – 19 ทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตาม Time line จึงได้มีช่องทางช่อง Youtube : https://www.youtube.com/channel/UCXDydcDW7ILI0WOElw8V_buQ หมอชินตาพาลีเลี้ยงลูก ของ พญ.ธิดานวล กองหล้า ชื่นศรี कुमारแพทย์ (ด้านพัฒนาการเด็ก) โรงพยาบาลหนองคาย</p>
<p>- ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี</p>	ร้อยละ 64 (ช=113 ซม., ญ=112 ซม.)		ร้อยละ 74.13 	ร้อยละ 66.95 	<p>สูงดีสมส่วนผ่านเกณฑ์ที่กำหนด แต่ความสูงเฉลี่ยเด็กที่อายุ 5 ปี ไม่ได้มาตรฐาน พบว่า ชาย= 110.22 ซม. หญิง= 109.82 ซม. แต่มีแนวโน้มสูงขึ้น จะเห็นได้จาก ปี 2564 มาพบว่า ชาย= 109.57 ซม. หญิง=109.02 ซม.</p>



ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย+สุขภาพจิต







ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ข้อเสนอแนะรอบที่ 1	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา/อื่นๆ
-----------	-------	--------------------	---------------	---------------	--------------------

สุขภาพเด็ก

<p>-พัฒนาการเด็กปฐมวัย เด็กอายุ 0-5 ปี ที่พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I</p> 	ร้อยละ 75		66.67 	66.67 	<p>โครงการเลี้ยงลูกอย่างไรให้ดี เก่ง สุข เพื่อให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของพัฒนาการเด็กและมีความรู้ความเข้าใจการกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก เข้าใจและรู้วิธีการใช้ คู่มือการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก</p>
---	-----------	--	---	---	--



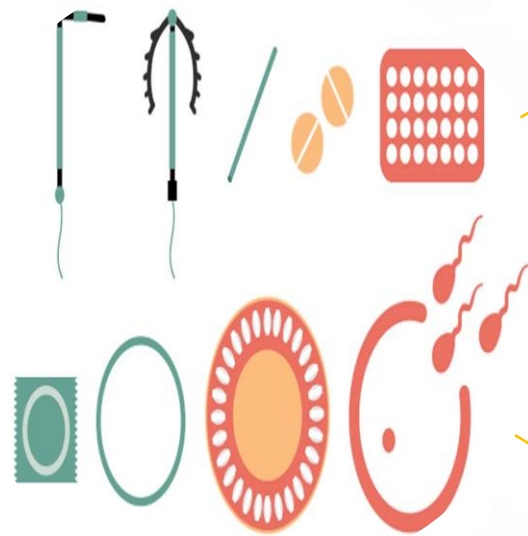
สุขภาพวัยทำงาน

<p>ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน</p>	ร้อยละ 70	<ul style="list-style-type: none"> - เชื่อมโยงนโยบาย/ยุทธศาสตร์/มาตรการ สู่ระบบปฐมภูมิอย่างเป็นรูปธรรมให้ครอบคลุม (หมอ) - ติดตามสุขภาพเจ้าหน้าที่เป็น Health Model/ Role Model ด้านสุขภาพ ให้กับประชาชน 	26.61 	72.03 	
<p>ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง</p>	ร้อยละ 70	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดมาตรการ/Intervention - เพิ่มมาตรการด้านอาหาร : Healthy food, Healthy Canteen, เมนูสุขภาพในร้านค้าร้านอาหาร สถานประกอบการ ชุมชน 	83.26 	89.48 	



สถานการณ์เฝ้าระวังการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2565

ความตั้งใจในการตั้งครรภ์

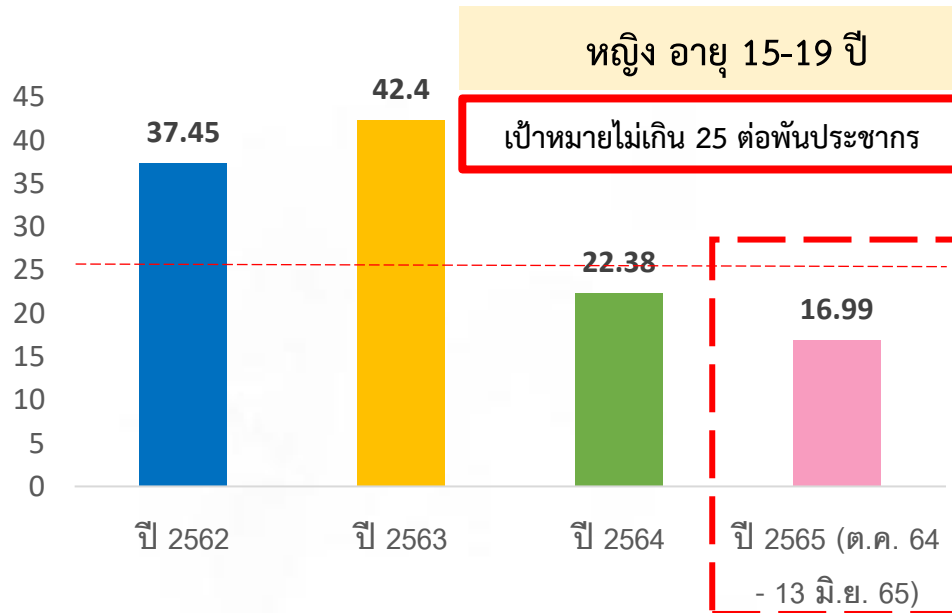


ตั้งใจ
52.40%

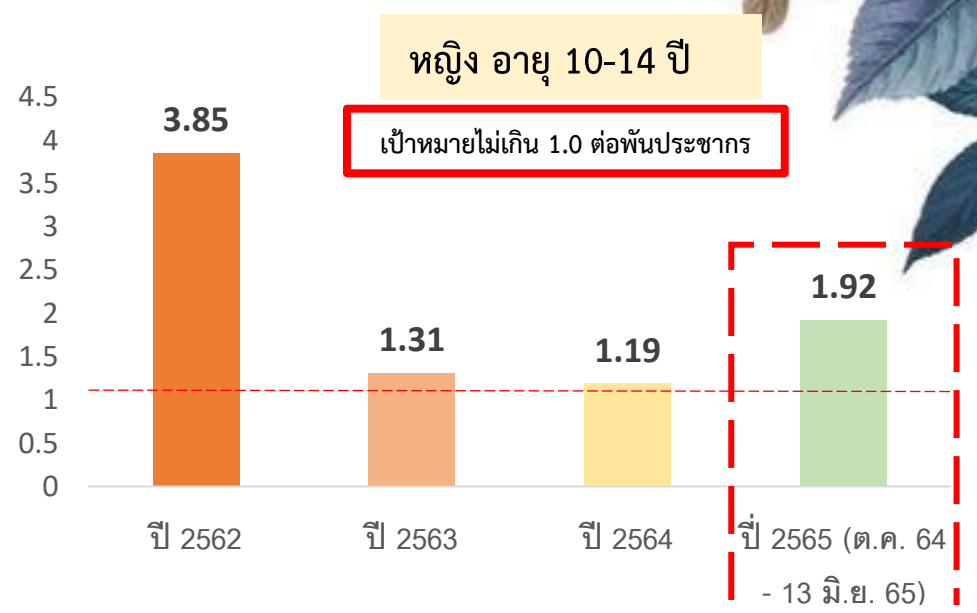
ไม่ตั้งใจ
47.60%



อัตราการดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปีต่อจำนวนประชากร 1,000 คน

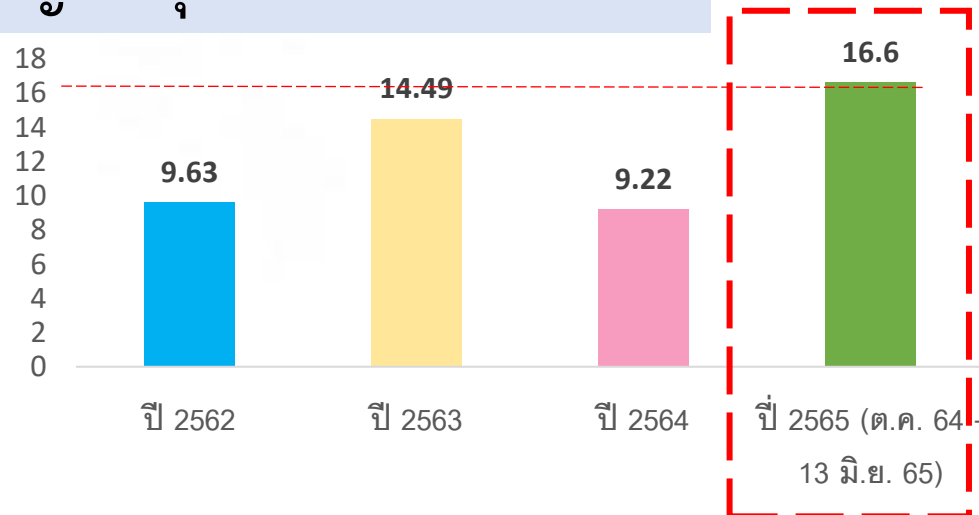


อัตราการดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปีต่อจำนวนประชากร 1,000 คน



ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำของหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี

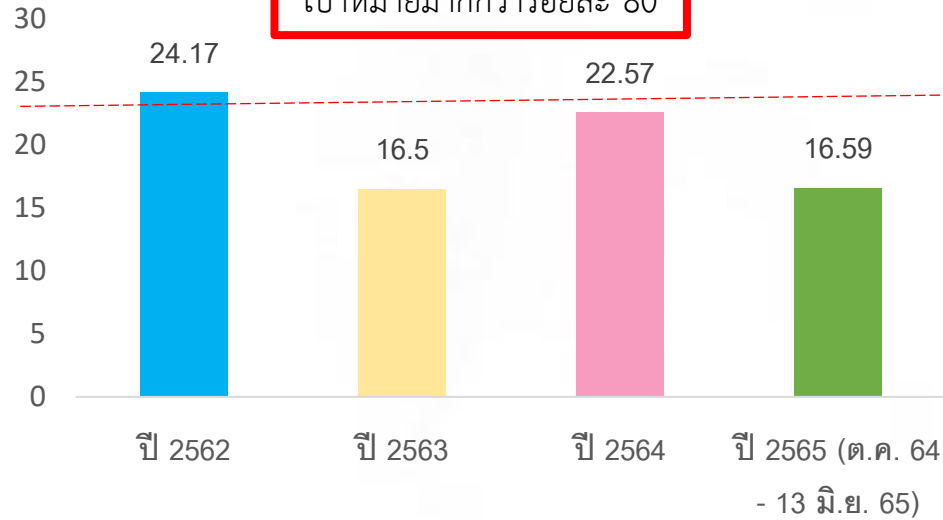
เป้าหมายไม่เกิน ร้อยละ 14.5



ร้อยละหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับการคุมกำเนิดหลังคลอดหรือหลังแท้ง

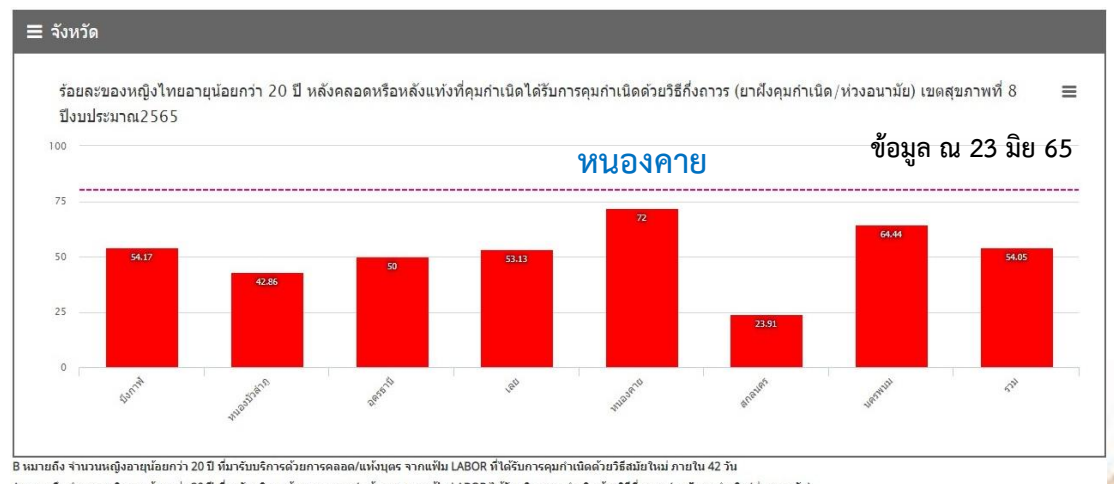
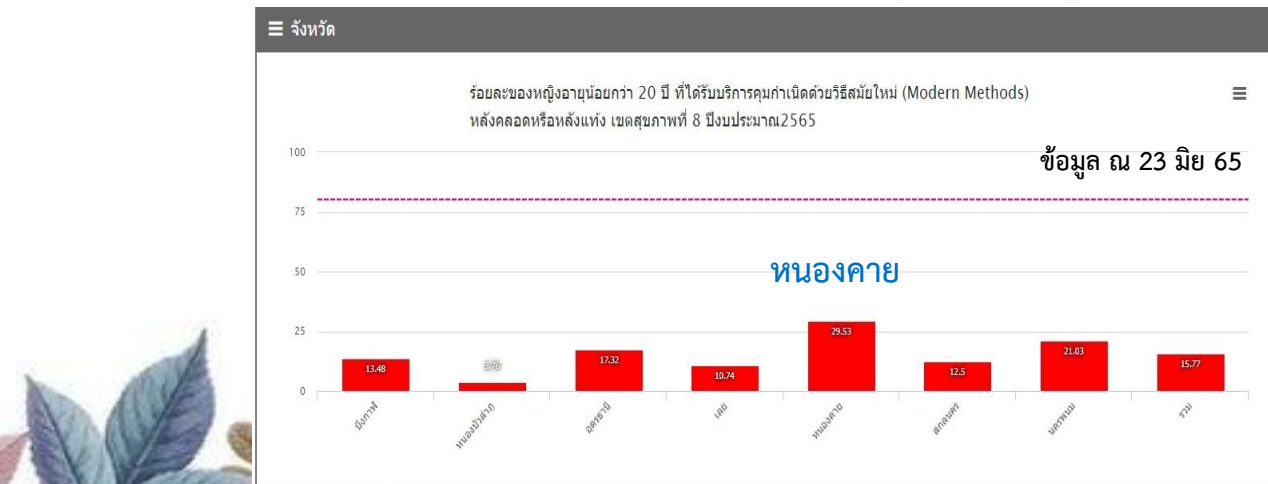
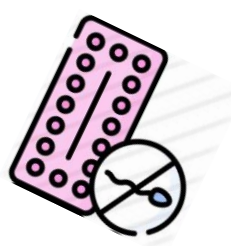
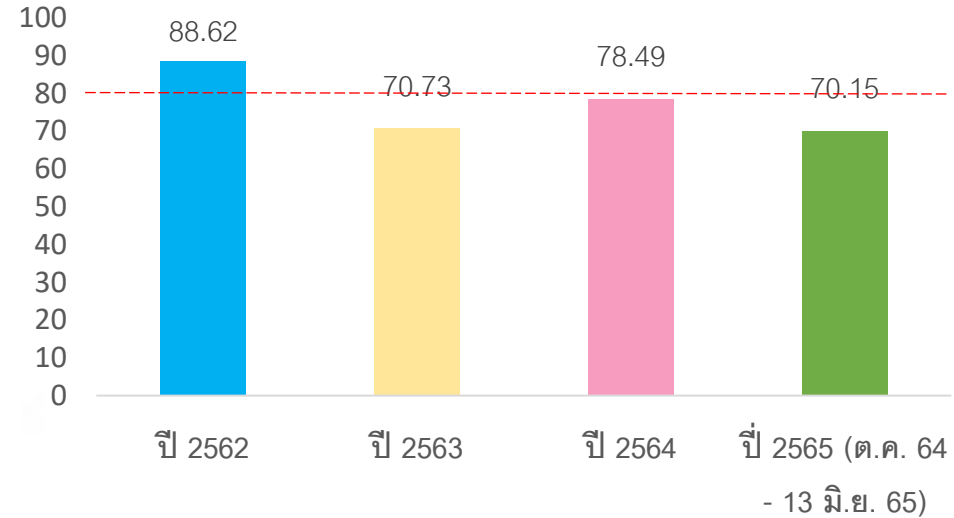
การให้บริการคุมกำเนิดในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่

เป้าหมายมากกว่าร้อยละ 80



หญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร

เป้าหมายมากกว่าร้อยละ 80



B หมายถึง จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแท็บ LABOR ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ ภายใน 42 วัน
 A หมายถึง จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแท็บ LABOR ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร(ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)



การให้บริการให้คำปรึกษาและยุติการตั้งครรภ์ จังหวัดหนองคาย ปี 2562 - 2565

การให้บริการ	2562	2563	2564	2565	รวม
บริการให้คำปรึกษา Counselling	8	6	22	17	53
ยุติการตั้งครรภ์	6	4	13	14	37

โรงพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนการใช้ยา Medabon และเป็นเครือข่ายการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยของประเทศ RSA (Referral System for Safe Abortion)
รพ.หนองคาย, รพร.ท่าบ่อ, รพ.โพนพิสัย

ที่มา : ศูนย์พึ่งได้ (OSCC) ณ วันที่ 23 มิถุนายน 2565

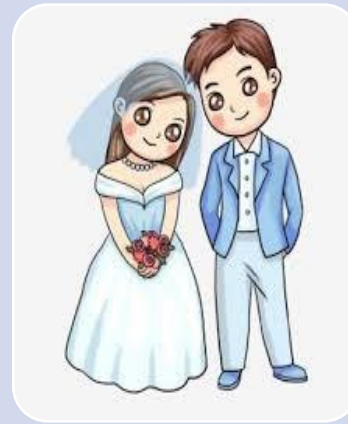


สถานการณ์เฝ้าระวังการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2565



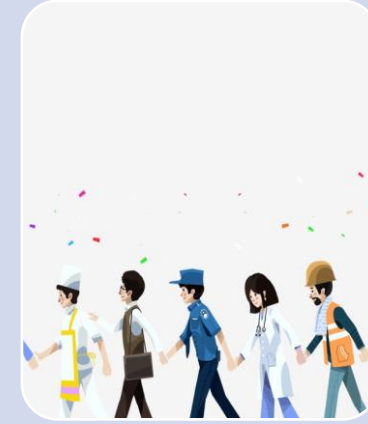
อาชีพก่อนตั้งครรภ์

- นักเรียน/นักศึกษา 35%
- กศน./ นร.นอกระบบ 36.30%
- ไม่ทำงาน 28.70%



สถานะสมรส

- อยู่กับสามี 70%
- เลิกกัน /หย่าร้าง 30%



อาชีพหลังตั้งครรภ์

- นักเรียน/นักศึกษา 25%
- กศน. นร.นอกระบบ 1%
- รับจ้าง 48%
- ไม่ทำงาน /แม่บ้าน 26%

ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2564 และ 2565

1. การขับเคลื่อนคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครรภในวัยรุ่นระดับจังหวัด
2. การพัฒนาตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS Application)
3. บุคลากรสาธารณสุขได้เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องเทคโนโลยีการวางแผนครอบครัว
4. **โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่**ได้รับโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน **ดีเด่นระดับประเทศ**
5. บุคลากรสาธารณสุขได้เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องเทคโนโลยีการวางแผนครอบครัวและการดูแลสุขภาพอนามัยสตรีในวันที่ 3 พฤษภาคม 2565



โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่ ผ่านการประเมินรับรองมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและ เยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 ระดับดีเด่น (1 ใน 2 แห่งที่ได้รับรางวัลระดับประเทศ)





ข้อมูลศูนย์บริการคนพิการจังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ 2564

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดหนองคาย

ประจำปีงบประมาณ 2564



คนพิการที่จดทะเบียนทำบัตร

จำนวน 9,197 คน

จำนวน 7,060 คน

อายุแรกเกิด-18 ปี ชาย 554 คน หญิง 353 คน รวม 907 คน

อายุ 19-59 ปี ชาย 4,830 คน หญิง 2,819 คน รวม 7,649 คน

อายุ 60 ปีขึ้นไป ชาย 3,813 คน หญิง 3,888 รวม 7,701 คน

รวมทั้งสิ้น 16,257 ราย

เครือข่ายทางสังคม

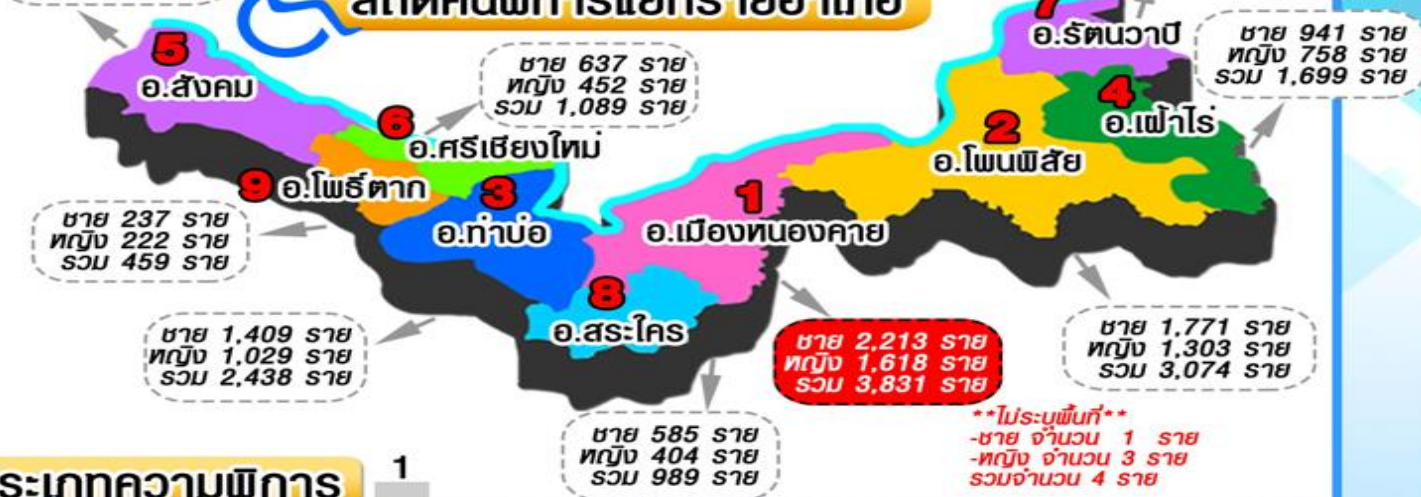
ผู้ช่วยคนพิการ	จำนวน	10 คน
สมาคมคนพิการ	จำนวน	2 แห่ง
ชมรมคนพิการ	จำนวน	4 ชมรม
ศูนย์บริการคนพิการฯ	จำนวน	51 แห่ง
อพม.ชช.ด้านคนพิการ	จำนวน	803 คน

การสงเคราะห์

คนพิการที่ได้รับเบี้ย	จำนวน	14,828 ราย
เงินสงเคราะห์ฯ	จำนวน	165 ราย
รถสามล้อโยก	จำนวน	30 คัน
ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย	จำนวน	114 หลัง
การจ้างงาน	จำนวน	18 ราย
คนพิการมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ	จำนวน	2,625 ราย
คนพิการ 60 ปีขึ้นไป มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ	จำนวน	1,128 ราย

ชาย 797 ราย
หญิง 826 ราย
รวม 1,623 ราย

สถิติคนพิการแยกรายอำเภอ



ประเภทความพิการ



กองทุนกู้ยืมเงินคนพิการ

คนพิการที่เคยกู้ยืม	2,738 ราย	ลูกหนี้ค้างชำระ	896 ราย
ลูกหนี้ชำระปกติ	733 ราย	ยื่นคำร้องขอกู้ยืมปกติ	43 ราย
ปิดบัญชี	1,109 ราย	ยื่นคำร้องเงิน(กู้ฉุกเฉิน)	- ราย
ลูกหนี้ปัจจุบัน	1,629 ราย	ผู้กู้ยืมเงินทั้งหมด	412 ราย

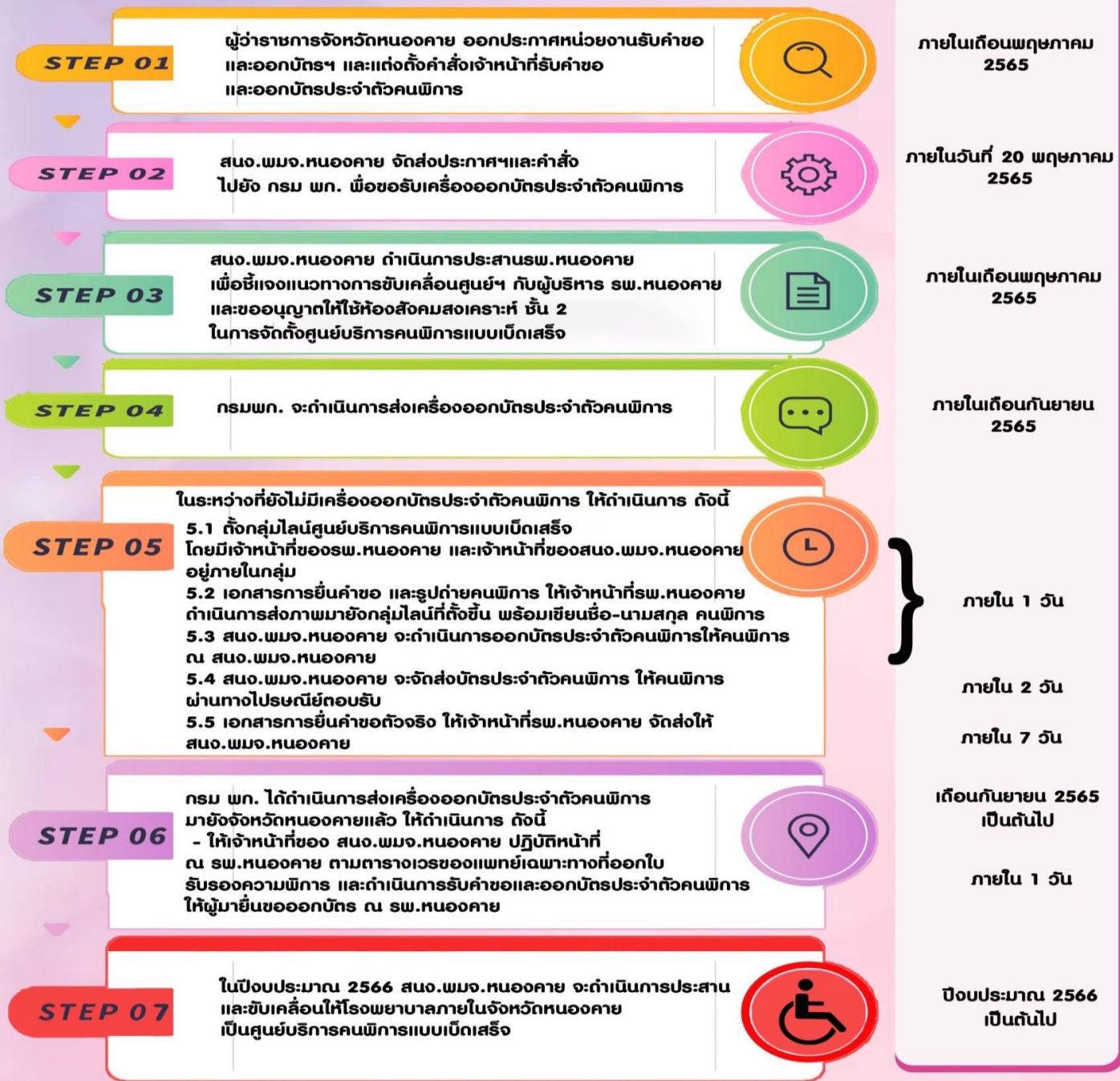
หน่วยบริการรับคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ

- พมจ.
- ศูนย์บริการคนพิการระดับจังหวัด
- ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
- โรงพยาบาลของรัฐ
- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

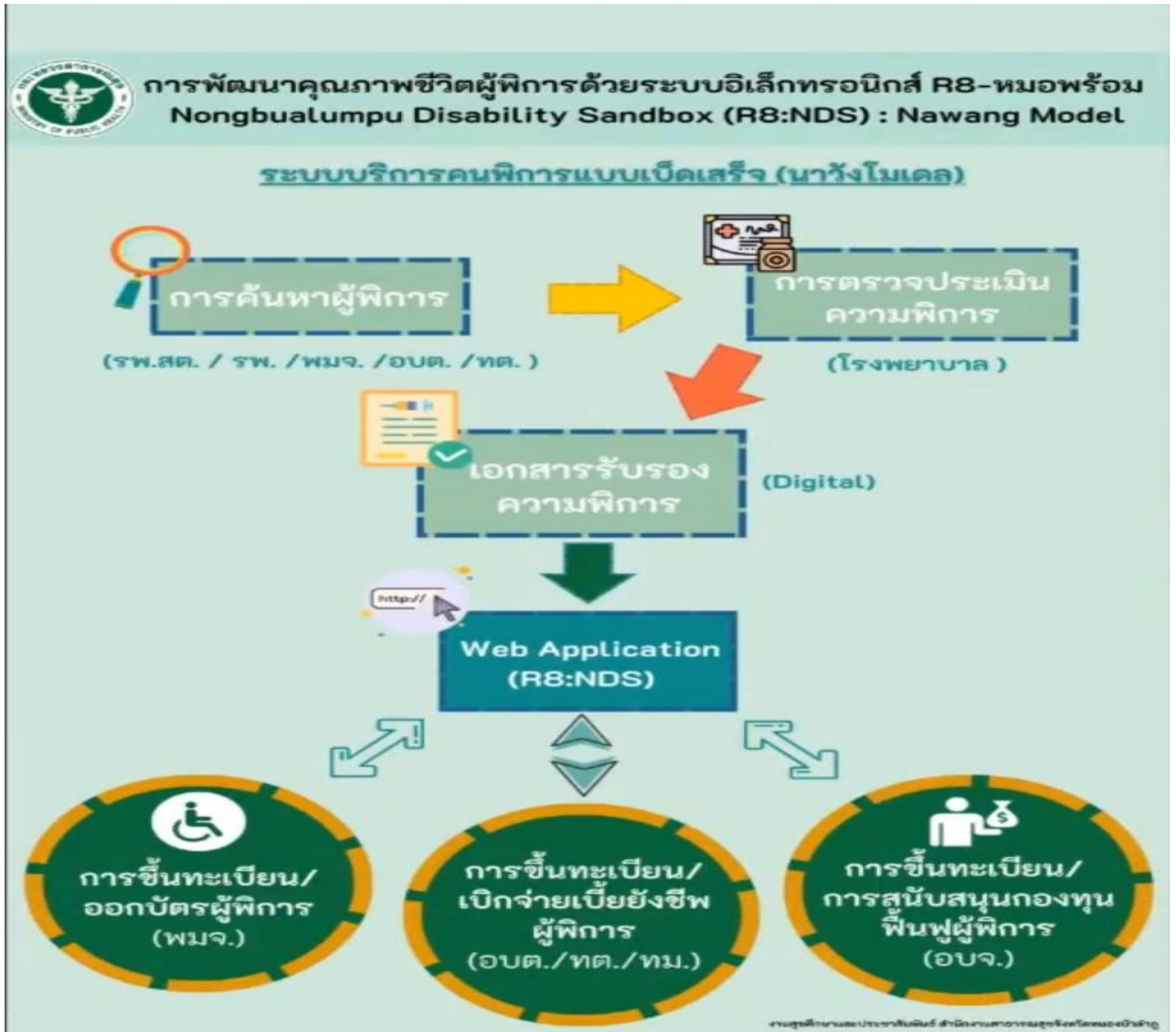
หน่วยออกบัตรประจำตัวคนพิการ

- พมจ.
- ศูนย์บริการคนพิการระดับจังหวัด
- รพ.หนองคาย (เริ่มกันยายน 2565)

แผนการดำเนินงานการจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จของโรงพยาบาลหนองคาย



ประเด็นการพัฒนา : หนองคาย
การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้พิการ
ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ R8-หมอพร้อม
ตามกรอบแนวทาง Nawang Model





ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย+สุขภาพจิต

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ข้อเสนอแนะรอบที่ 1	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา/อื่นๆ
ผู้สูงอายุคุณภาพ					
ร้อยละของผู้สูงอายุที่มี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ 50	1. เพิ่มการคัดกรอง ADL 2. ฝ้าระวังและดูแลด้านคุณภาพกลุ่มเสี่ยงต่อภาวะหกล้ม และผู้สูงอายุในกลุ่มพึ่งพิงซึ่งในกลุ่มพึ่งพิงอาจใช้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ บูรณาการ ร่วมกับอบจ./อปท. ในการดูแลในระดับชุมชนเชื่อมโยงกับหน่วยบริการ 3. ปรับพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่ม pre aging และ Aging ที่เสี่ยงต่อ NCDs	94.88	94.86	
ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 25		NA	75.22	
ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 25		100	85.77	
ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 95		100	100	



ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย+สุขภาพจิต

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ข้อเสนอแนะรอบที่ 1	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา
สุขภาพดีวิถีใหม่					
ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพึงประสงค์	ร้อยละ 80		80.34 	85.80 	
จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ			73,586(94.13) 	87147(111.47) 	
กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการ ปฏิบัติตามมาตรการ	ร้อยละ 90	<ol style="list-style-type: none"> จังหวัดเร่งประชาสัมพันธ์ผู้ประกอบการ เข้าประเมินตนเองผ่านแพลตฟอร์ม TSC Plus และ CFS สาธารณสุข หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สุ่มประเมิน และกำกับติดตามสถานประกอบการ/กิจกรรม ที่ประเมินตนเองผ่านแพลตฟอร์ม TSC Plus และ CFS ให้ปฏิบัติตามมาตรการให้ครบทุกข้อโดยเฉพาะกิจการที่มีความเสี่ยง พร้อมให้คำแนะนำเพิ่มเติมตามมาตรการของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด 	97.47 	98.71 	





ประเด็นที่ 5 ลดแอ็ด ลดรอย ลดป่วย ลดตาย

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ข้อเสนอแนะรอบที่ 1	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา
Service Plan สาขาหัวใจและหลอดเลือด					
ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือดภายใน 30 นาที หลังวินิจฉัย	≥ ร้อยละ 60	- พัฒนาระบบปฐมภูมิ เพิ่มการประชาสัมพันธ์อาการเตือน STEMI และส่งเสริมการใช้ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (1669) ในการรับส่งผู้ป่วย STEMI & NSTEMI	64.28	65.38	-บูรณาการร่วมกันกับทีม NCD(เบาหวานและความดันโลหิตสูง) ในการดำเนินการคัดกรอง
ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับการทำ Primary PCI ภายใน 120 หลังได้รับการวินิจฉัย	≥ ร้อยละ 60	- เพิ่มพูนศักยภาพในการวินิจฉัย STEMI ให้แพทย์และพยาบาลในรพช.	64.28	89.04	- พัฒนาเครือข่ายในการดำเนินงานโรคหลอดเลือดหัวใจในชุมชน(อสม./แกนนำสุขภาพครอบครัว) - เพิ่มการประชาสัมพันธ์อาการแสดง อาการเตือน และการใช้ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (1669) -ให้ความรู้ประชาชนในการทำ BLS(Basic life support) การบันทึกข้อมูลในโปรแกรม THAI ACS Registry ยังไม่ครอบคลุมและเป็นปัจจุบัน -สนับสนุน/นิเทศติดตามการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม THAI














ประเด็นที่ 5 ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ข้อเสนอแนะรอบที่ 1	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา
สาขาอุบัติเหตุ 					
อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย วิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาล ระดับ A,S,M1 ทั้ง ER และ admit	≤ ร้อยละ 12	<ul style="list-style-type: none"> - ขับเคลื่อน ศปด.อปท. บูรณาการกับ พชอ. เน้นกิจกรรมในกลุ่มเด็กเยาวชน ภัยทางงานตอนต้น ผู้ใช้จักรยานยนต์/ สวมหมวกนิรภัย คาดเข็มขัดนิรภัย/ แก้ไขจุดเสี่ยง ถนนกรมทางหลวง - ขับเคลื่อนแก้ไขปัญหาในกลุ่มเด็กและเยาวชนเช่น หลักสูตร “ทักษะคิด การเอาชีวิตรอดภัยจากท้องถนน” ในสถานศึกษา - อำเภอที่มีอัตราการเสียชีวิตสูง ควรมีแผนรองรับอุบัติเหตุ อ.ท่าบ่อ และ อ.สระใคร 	5.52% 	6.36 	
อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย วิกฤติฉุกเฉิน (Trauma)	< 12 %		4.26% 	9.05 	
Service Plan สาขาไต					
ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr	≥ ร้อยละ 66		62.85 	62.92 	
สาขา Sepsis					
อัตราการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired sepsis	< 24%	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาองค์ความรู้และUpdate sepsis guideline ให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในทุกกระดับ และทบทวน Early warning signs อย่างสม่ำเสมอ - สร้างRapid Response Teamเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย sepsis - Review CPG guideline & Implement ใน รพช.ทุกแห่ง พร้อมติดตามประเมินผล 	32.20 	41.37 	อยู่ระหว่างดำเนินการพัฒนาและผลักดันให้มี Rapid response team ในกลุ่มโรค sepsis

Area based (ปัญหาสำคัญของพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8) & ประเด็นเพิ่มเติม

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ข้อเสนอแนะรอบที่ 1	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา
โรคพยาธิใบไม้ตับ					
อัตราป่วยโรคพยาธิใบไม้ตับ รายใหม่	ไม่เกินร้อยละ 5	<ul style="list-style-type: none"> -เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม(HL)ในผู้ติดเชื้อและกลุ่มเสี่ยงในอ.โพธิพิสัย อ.รัตนวาปี อ.เมือง อ.ศรีเชียงใหม่ และ อ.ท่าบ่อ -พัฒนาสนับสนุนสถานประกอบการแหล่งแปรรูปปลา ร้า ปลา ส้ม ำ สู่มาตรฐาน อาหารปลอดภัย ปลาปลอดภัย (โพธิพิสัย รัตนวาปี) -ขับเคลื่อนการสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูลอำเภอละ 1 บ่อ 	0.75 	0.65 	<ul style="list-style-type: none"> -นวัตกรรมน้กสืบพา ข้าว ตำบลดอกข้าง อำเภอสระใคร จังหวัดหนองคาย -เพลงสรภัญญะไม่กินปลาดิบ รพ.สต.พระบาทนาสิงห์ อำเภอรัตนวาปี
โรคไข้เลือดออก					
อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ลดลง > ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน ปี 2560 – 2564 ของจังหวัด	ลดลง > ร้อยละ 20	 	ไม่มีผู้ป่วย	อัตราป่วย 0.39 / ปชก. แसनคน 	<ol style="list-style-type: none"> 1.รณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก 2.อสม.ประเมินไขว้ HI CI 3.สู่มประเมิน HI CI 4.ทบทวนระบบการรักษายาบาล การส่งต่อ

ประเด็นที่ 6 ระบบธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ข้อเสนอแนะรอบที่ 1	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา
KPI ที่สำคัญ					
หน่วยบริการมีแผนเงินบำรุง ครบถ้วนทุกแห่ง 	ร้อยละ 100	-พิจารณาแนวทางการปรับแผนเงินบำรุง แผนปฏิบัติการประจำปี และแผนจัดซื้อจัดจ้างของทุกหน่วยบริการให้เชื่อมโยงกัน -กรณีที่ทำแผนเงินบำรุงขาดดุล ให้ชี้แจงเหตุผลความจำเป็นต่อผู้มีอำนาจ	100 	100 	
ประสิทธิภาพการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 100		100 	100 	
ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6	≤ ร้อยละ 4	1. ทบทวน Flow การจัดเก็บรายได้ทั้ง 9 สิทธิ และการส่งข้อมูลลูกหนี้ระหว่างศูนย์จัดเก็บรายได้ กับงานบัญชี 2. ตรวจสอบความมีอยู่จริงของลูกหนี้ในระบบบัญชีกับงานเรียกเก็บ และปรับปรุงลูกหนี้ให้เป็นปัจจุบัน 3. ทบทวนระบบการบริหารจัดการกองทุนประกันสังคมในเครือข่าย ให้มีความชัดเจน (รพ.แม่ข่าย ควรเร่งจัดสรรเงินกองทุนประกันสังคมในเครือข่าย และโอนเงินที่จัดสรร งวด ก.ค. – ก.ย.64 และ งวด ต.ค. – ธ.ค.64 ภายในเดือนมีนาคม 2565) เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ และผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด	0 	0 	
ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7	≤ ร้อยละ 2		0 	0 	
ร้อยละของหน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ	>ร้อยละ 90	4. ควบคุมต้นทุนบริการ ค่าแรงบุคลากร ,ค่ายา ,ค่าเวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์	100 	100 	



รายงานยอดหนี้องค์การเภสัชกรรมคงค้าง

จ.หนองคาย ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2565

โรงพยาบาล	2561	2562	2563	2564	2565	Total
หนองคาย	0.00	0.00	0.00	0.00	1,081,337.20	1,081,337.20
ศรีเชียงใหม่	1,143,716.42	35,421.60	985,713.94	847,754.11	507,521.50	3,520,127.57
สังคม	32,442.56	738,834.38	1,221,484.89	821,758.75	881,211.00	3,695,731.58
สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	0.00	1,376,932.20	6,171,185.39	6,073,748.60	3,766,864.80	17,388,730.99
เผ่าไร่	0.00	393,335.00	1,046,321.70	2,116,159.24	1,700,644.25	5,256,460.19
โพนพิสัย	0.00	1,039,939.38	1,139,944.66	2,924,751.56	1,368,979.40	6,473,615.00
โพธิ์ตาก	0.00	0.00	563,184.28	345,721.37	314,146.46	1,223,052.11
สระใคร	0.00	0.00	780,908.50	1,167,061.91	615,246.81	2,563,217.22
รัตนวาปี	0.00	0.00	0.00	0.00	712,209.85	712,209.85
Total	1,176,158.98	3,584,462.56	11,908,743.36	14,296,955.54	10,948,161.27	41,914,481.71

ชำระ ยอดหนี้ค้าง 61-62 ทั้งหมด

ประเด็นที่ 6 ระบบธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ข้อเสนอแนะรอบที่ 1	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา
KPI ที่สำคัญ					
รพศ. รพท. รพช. จำนวนไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60 มีผลการเชื่อมโยงข้อมูลผ่าน HIS Gateway	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน ให้ระบบทำงานอย่างต่อเนื่อง - ตรวจสอบการเข้าถึงข้อมูลให้มีความมั่นคงปลอดภัย รองรับ พรบ.ข้อมูลส่วนบุคคล	33.33 (3/9) 	88.89% (8/9) 	รพ. โพนพิสัย อยู่ระหว่างการ พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลผ่าน HIS Gateway
ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อม รองรับบริการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80		อยู่ระหว่างดำเนินการ 	83.33 (20/24) 	1. จังหวัดหนองคาย มีการจัดเตรียมคนเพื่อรองรับการเข้าสู่ตำแหน่ง ครบทุกตำแหน่ง 2. มีการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขบุคลากร กระทั่งวงสาธารณสุข (Happinometer)	ร้อยละ 70		อยู่ระหว่างดำเนินการ	87.45 	1. จังหวัดหนองคาย บุคลากรให้ความร่วมมือทำแบบสอบถามร้อยละ 87.45
มีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ระดับจังหวัด	ร้อยละ 20		อยู่ระหว่างดำเนินการ	100% (9 อำเภอ) 	หน่วยงานผ่านเกณฑ์องค์กรแห่งความสุขระดับนำปल्ली ร้อยละ 100



ประเด็นที่ 6 ระบบธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ข้อเสนอแนะรอบที่ 1	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา
KPI ที่สำคัญ					
หน่วยงานในสังกัดผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 92		63.16	100	
ร้อยละของหน่วยบริหารและหน่วยบริการในจังหวัดบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ร้อยละ 100		100	100	-บูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก กำหนดแนวทางปฏิบัติงานให้เป็น แนวทางเดียวกัน
การบริหารจัดการงบลงทุน			-	100	
การบริหารตำแหน่งว่าง	ไม่เกินร้อยละ 3	<p>-เร่งดำเนินการในตำแหน่งที่ได้รับอนุมัติและอยู่ระหว่างดำเนินการในเงื่อนไขที่จังหวัดดำเนิน ได้ เช่น รับย้าย, รับย้าย/โอน</p> <p>- ขอให้พิจารณาดำเนินการขอใช้ตำแหน่งว่างในการประชุม คกก.ตำแหน่งว่างในรอบถัดไป</p>	6.5	5.69	<p>- บริหารกำลังคนรองรับ การพัฒนาระบบบริการ และการพัฒนาศักยภาพ</p> <p>- เร่งรัดบริหารจัดการ ตำแหน่งว่าง</p>





ประเด็นที่ 7 การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักงานรัฐมนตรี

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลรอบที่ 1/65	ผลรอบที่ 2/65	ประเด็นพัฒนา
<p>1. การจัดการสิ่งแวดล้อมสีเขียวเพื่อความยั่งยืน ตามแนวทางการพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว (BCG Model)</p> <p>-การขออนุญาตด้านยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (ปลูก) กัญชง,กัญชา จำนวนพื้นที่ปลูก ,จำนวนเนื้อที่ปลูก</p>		<p>กัญชง : 11 พื้นที่ 114 ไร่ 1 งาน 54 ตร.ว.39.14 ตร.ม.</p> <p>กัญชา: 4 พื้นที่ 200 ต้น</p>	<p>กัญชง : 51 พื้นที่ 90 ไร่ 1 งาน 37 ตร.ว. 180 ตร.ม.</p> <p>กัญชา: 4 พื้นที่ 6,000 ต้น</p>	
<p>2. การเพิ่มมูลค่าสินค้าเกษตรแปรรูปและผลิตภัณฑ์</p>   	<p>ผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p> <p>กลุ่มเป้าหมายได้รับการอนุญาตอย่างน้อย 1 ผลิตภัณฑ์</p>		<p>-ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID- 19 : 4 ชนิด</p> <p>-ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีส่วนผสมของกัญชา กัญชง 6 ชนิด</p> <p>-ผลิตภัณฑ์สุขภาพแปรรูปจากสินค้าเกษตรกลุ่มเป้าหมาย (โครงการหนองคายโมเดล, โครงการเศรษฐกิจฐานราก เป็นต้น) 2 ชนิด</p>	
<p>3. การพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน</p>				
<p>4. การแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ</p>	<p>ไม่ควรเกิน 50 µg/m3</p>		<p>ค่าเฉลี่ยรายปี 27.7 มี.ค.65 55 µg/m3</p>	
<p>5. การลดอุบัติเหตุทางถนน</p>	<p>ลดลง ร้อยละ 5</p>		<p>21.28 110 ราย</p> <p>(21.28/110) *ลดลงร้อยละ 12 เทียบกับจำนวนเสียชีวิตในช่วงเวลาเดียวกันของปี 64</p>	
<p>6. โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี</p>		<p>0 ไม่พบผู้ป่วย</p>	<p>0 ไม่พบผู้ป่วย</p>	

สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ 2/2565

ตัวชี้วัด	จำนวนทั้งหมด	ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ร้อยละ
Agenda Based	25	24	96.00	1	4.00
Functional Based	50	45	90.00	5	10.00
Area Based	11	8	72.73	3	27.27
ตัวชี้วัดทั้งหมด	86	77	89.53	9	10.47

ในประเด็นหลัก ปัญหาสำคัญในพื้นที่ รวมทั้งสิ้น 86 ตัวชี้วัด

- ✓ ผ่านเกณฑ์ **77** ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ **89.53**
- อยู่ระหว่างดำเนินการ **9** ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ **10.47**



ผลงานที่ภาคภูมิใจ : จังหวัดหนองคาย

1. การเปิดประเทศเต็มรูปแบบ : ด้านทางบกหนองคาย
2. หนองคายเมืองผู้สูงอายุ Ageing City : Wellness Hub R8
3. ระบบบริการปฐมภูมิ “3 หมอ ไกล่บ้านไกล่ใจ คนหนองคายไม่ทอดทิ้งกัน”
4. NCDs : Focal Point R8
5. ระบบบริการสุขภาพจิต ศูนย์อาคารภูมิจิต





การเปิดประเทศเต็มรูปแบบ

การเปิดประเทศเต็มรูปแบบ : ด้านทางบกหนองคาย

รูปแบบ Test & Go : 1 มีนาคม -30 เมษายน 2565

การเปิดประเทศเต็มรูปแบบ : 1 พฤษภาคม 2565 - ปัจจุบัน

Nongkhai-Udon Daily Report
ด้านทางบก หนองคาย - อุดรธานี

รายงานการคัดกรองผู้เดินทางระหว่างประเทศ
ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดนสะพานมิตรภาพ 1 หนองคาย
ประจำวันที่ 21 มิถุนายน 2565

วันที่ 30 เมษายน 2565

หมายเหตุ: *จำนวนสะสมเฉพาะทางบก ตั้งแต่เปิดด่านหนองคาย เริ่ม 1 มีนาคม 2565

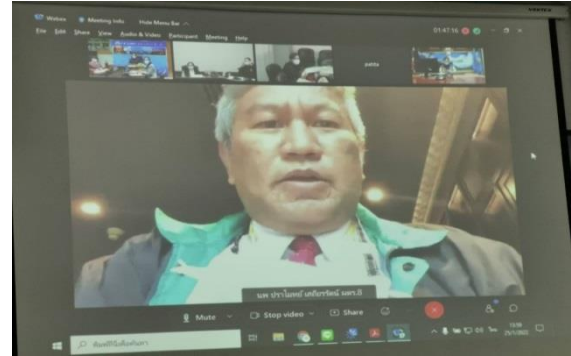
สรุปนักท่องเที่ยวแยกตาม สัญชาติที่เดินทางเข้าพื้นที่ 10 อันดับแรก

Test&Go	ผู้เดินทาง			การกระจายตัวของผู้เดินทาง (คน)						ลำดับ	สัญชาติ	จำนวน
	จากต่างประเทศ (คน)			หนองคาย			อุดรธานี					
	วันนี้	สะสม*	พบเชื้อ	วันนี้	สะสม*	พบเชื้อ	วันนี้	สะสม*	พบเชื้อ			
	43	3,372	17	43	3,372	394	0	0	-	1	ลาว	2,202
Sandbox	0	0	-	-	0	-	0	0	-	2	ไทย	859
AQ	0	0	-	-	0	-	0	0	-	3	เวียดนาม	90
Total	43	3,372	17	43	3,372	394	0	0	-	4	ฟิลิปปินส์	67
										5	จีน	35
										6	ฝรั่งเศส	28
										7	อเมริกัน	28
										8	อังกฤษ	8
										9	ออสเตรเลีย	7
										10	ลิทัวเนีย	5

ประเภท	เข้าวันนี้	สะสม
• Free to Go / Test & Go (เริ่ม 1 มี.ค.65)	422	28,282
• Border Pass (หนังสือผ่านแดนถาวร) (เริ่ม 1 พ.ค.65)	832	37,010
• Alternative Quarantine (เริ่ม 1 พ.ค.65)	0	11
• MOU แรงงาน (เริ่ม 31 มี.ค.65)	78	3,917
• Alternative Hospital Quarantine (เริ่ม 31 มี.ค.65)	0	47
• ผู้ขนส่งสินค้า (เริ่ม 1 พ.ค.65)	536	23,276
รวม	1,868	92,543

ข้อมูล ณ วันที่ 30 เมษายน 2565 เวลา 18.00 น. สปก.กค. | การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย
ที่มา : สสจ.อุดรธานี สสจ.หนองคาย ทกจ.อุดรธานี ทกจ.หนองคาย ตม.หนองคาย ตม.อุดรธานี

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดนสะพานมิตรภาพ 1 หนองคาย





การพัฒนาจังหวัดหนองคายเป็นเมืองน่าอยู่สำหรับผู้สูงอายุ



Nong Khai Aging City



ดำเนินการนำร่อง 2 พื้นที่
เทศบาลเมืองหนองคาย
เทศบาลเมืองท่าบ่อ



หนองคายเมืองน่าอยู่
LINE Official Account

Hi!

ข้อความทักทายเพื่อนใหม่
เป็นข้อความที่จะส่งให้คนที่แอด
เป็นเพื่อนกับเราในครั้งแรก

Rich Menu
จำนวน 6 เมนู
เพื่ออำนวยความสะดวก
ให้เข้าถึงข้อมูลต่าง ๆ
ให้รวดเร็วมากยิ่งขึ้น



WHO 8 ประเด็น

1. พื้นที่ภายนอกและตัวอาคาร
2. ที่อยู่อาศัย
3. การคมนาคมขนส่ง
และการสัญจร
4. การมีส่วนร่วมเชิงสังคม
5. การมีส่วนร่วมในฐานะพลเมือง
และการจ้างงาน
6. การให้ความสำคัญและ
การยอมรับเชิงสังคม
7. การสื่อสารและการให้ข้อมูล
8. บริการชุมชนและสุขภาพ

ระดับจังหวัดประชุมติดตามความก้าวหน้า
27 มิถุนายน 2565

คณะกรรมการลงพื้นที่
ประเมินรับรองเมืองนำอยู่สำหรับผู้สูงอายุ

11 กรกฎาคม 2565

เทศบาลเมืองท่าบ่อ



12 กรกฎาคม 2565

เทศบาลเมืองหนองคาย



12 พ.ค.2565 สสจ.หนองคาย ติดตาม
ความก้าวหน้าและเตรียมความพร้อม พื้นที่
เทศบาลเมืองท่าบ่อ ในหารับประเมินจาก
ศูนย์อนามัย ๓ ห้องประชุมเทศบาลเมืองท่า
บ่อ





เทศบาลเมืองท่าบ่อคำดำเนินการดังนี้

- ประเมินตนเอง
- กำหนดแผนพัฒนา ปี 2565/66
- นำเสนอความก้าวหน้าในที่ประชุม
กรรมการ (27 มิ.ย.65)
- เตรียมรับการประเมินฯ(11 ก.ค.65)
- ครอบคลุม 8 ประเด็น



23 พ.ค.2565 สสจ.หนองคาย ติดตาม
ความก้าวหน้าและเตรียมความพร้อม
พื้นที่ เทศบาลเมืองหนองคาย ในการ
รับประเมินจากศูนย์อนามัย ๓ ห้อง
ประชุมเทศบาลเมืองหนองคาย



เทศบาลเมืองหนองคาย ดำเนินการดังนี้

- ปรับแบบประเมินให้เข้ากับบริบท
- ประเมินตนเอง
- นำเสนอความก้าวหน้าในที่ประชุมกรรมการ(27 มิ.ย.65)
- เตรียมรับการประเมินฯ(12 ก.ค.65)
- ครอบคลุม 8 ประเด็น





หนองคายเมืองน่าอยู่
LINE Official Account



LINE ADD FRIEND



ข้อความทักทายเพื่อนใหม่
เป็นข้อความที่จะส่งให้คนที่แอด
เป็นเพื่อนกับเราในครั้งแรก



Rich Menu

จำนวน 6 เมนู
เพื่ออำนวยความสะดวก
ให้เข้าถึงข้อมูลต่าง ๆ
ให้รวดเร็วมากยิ่งขึ้น



Rich Menu



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
Nong Khai Provincial Public Health Office

สุขภาพ: หน่วยบริการเป็นการ์ดแบบ
สถานที่ เชื่อมกับ Google Maps เพื่อนำ

1

042413456-65

โรงพยาบาลหนองคาย

📍 1158 ม.3 อ.มีชัย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.หนองคาย 43000

🕒 08.30 - 16.30 น.

ตารางให้บริการ

042431015

รพร.ท่าบ่อ

📍 161 หมู่ 13 ต.ท่าบ่อ อ.ท่าบ่อ จ.หนองคาย

🕒 08.30 - 16.30 น.

ตารางให้บริการ

042471204

โรงพยาบาลโพนพิสัย

📍 77 ตำบล จุมพล อำเภอ โพนพิสัย หนองคาย 43120

🕒 08.30 - 16.30 น.

ตารางให้บริการ

2

สิทธิ/สวัสดิการผู้สูงอายุ
ข้อมูลความรู้/คำแนะนำ



สิทธิในการเบิกเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุซึ่งมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด จะได้รับการช่วยเหลือเงินเบี้ยยังชีพเป็นรายเดือนตลอดชีวิต แบ่งตามช่วงอายุแบบขั้นบันได

รายละเอียดเพิ่มเติม



สิทธิผู้สูงอายุการกัวยืมเงิน

ทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ

ไม่มีดอกเบี้ย ชำระคืนเป็นรายเดือน ภายในระยะเวลา 3 ปี

รายละเอียดเพิ่มเติม



สิทธิด้านสาธารณสุข

สำหรับผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุจะได้รับการคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ ในปัญหาสำคัญและโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ

รายละเอียดเพิ่มเติม

สุขภาพ

สิทธิ/สวัสดิการผู้สูงอายุ

เที่ยว ชิม พัก

แพทย์แผนไทยและกัญชา

กิจกรรมผู้สูงอายุ

กิจกรรมประจำเดือน

3

เที่ยว ชิม พัก: เลือกหมวดเพื่อเลือกการ์ดแบบ
สถานที่ เชื่อมกับ Google Maps เพื่อนำทาง

แหล่งท่องเที่ยว	ร้านอาหาร	ที่พัก
แหล่งท่องเที่ยวยอดนิยม ในจังหวัดหนองคาย: ตึกการะลิงค์ศักดิ์สิทธิ์คู่บ้านคู่เมือง ธรรมชาติ บรรยากาศดี มีพิกัดสามารถเชื่อมกับ Google Maps เพื่อนำทางไปที่พักได้	ร้านอาหารยอดนิยม ในจังหวัดหนองคาย: รวบรวมร้านอาหาร เจ้าดัง ชื่นชื่อ แสนอร่อย จบในที่เดียว มีพิกัดสามารถเชื่อมกับ Google Maps เพื่อนำทางไปที่พักได้	ที่พักยอดนิยม ในจังหวัดหนองคาย: โรงแรม รีสอร์ท เกสต์เฮาส์ & โฮมสเตย์ มีพิกัดสามารถเชื่อมกับ Google Maps เพื่อนำทางไปที่พักได้
เลือกสถานที่	เลือกสถานที่	เลือกสถานที่

แพทย์แผนไทยและกัญชา:
ข้อมูลความรู้/สถานที่บริการ

4

เกิดเดือน

ตุลาคม พฤศจิกายน ธันวาคม

เกิดเดือน

กรกฎาคม สิงหาคม กันยายน

เกิดเดือน

เมษายน พฤษภาคม มิถุนายน

เกิดเดือน

มกราคม กุมภาพันธ์ มีนาคม

ธาตุเจ้าเรือน

คลิกตามธาตุเพื่อดูรายละเอียด

5

กิจกรรมผู้สูงอายุ: กิจกรรมเคลื่อนไหว/ออกกำลังกาย

แอโรบิคศรีบุญเรือง

📍 ซ่างเย็นริมโขง : ชมรมสร้างสุขภาพศรีบุญเรือง โพธิ์ชัย

🕒 18.30 - 19.30 น.

ไทเก๊กลำดวน

📍 ซ่างเช้า : ชมรมไทเก๊กเด็กกำชุนลำดวน

🕒 5.30 - 6.30 น.

วู้ดบอล

📍 วู้ดบอลเป็นกีฬาที่กำลังเป็นที่นิยมในกลุ่มคนผู้สูงอายุ

6

กิจกรรมประจำเดือน:
ประชาสัมพันธ์ข่าวสาร/กิจกรรมที่
กำลังจะเกิดขึ้น



ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

: 3 หมอใกล้บ้าน ใกล้ใจ คนหนองคายไม่ทอดทิ้งกัน



สถานการณ์ ปี 2564

จังหวัดหนองคาย มีประชากร 517,435 คน

➢ มีแผนจัดตั้งPCU/NPCU 10 ปี 53 ทีม

➢ ขึ้นทะเบียนแล้ว (2564) 18 ทีม

➢ มีหมอประจำตัว 3 คน

ครอบคลุมพชก. 160,694 คน ร้อยละ 31.06

➢ หมอคนที่ 1 10,387 คน

หมอคนที่ 2 473 คน

หมอคนที่ 3 57 คน(MD/FM)

การดำเนินการปี 2565

1.พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง มีมาตรฐาน เชื่อมโยง พชอ. รพ.สต.ติดดาวและ PCU/NPCU

(จ.หนองคาย ผ่านเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว 100%)

2.พัฒนาทีมสหวิชาชีพ(หมอกคนที่ 2,3)

3.พัฒนาศักยภาพ อสม.หมอประจำบ้าน

4.จัดตั้งPCU/NPCU ครอบคลุมทุกอำเภอ จำนวน 36 ทีม (67%)

มีแผนจัดตั้งสะสม จำนวน 49 ทีม(92%) ในเดือนกันยายน 2565

และเต็มพื้นที่ในเขตพื้นที่ อำเภอเมืองหนองคาย

5.ส่งเสริมการจัดบริการแบบองค์รวม ที่บูรณาการตามบริบท ของพื้นที่ นำร่องการดำเนินการ Telemedicine ในระบบบริการ สุขภาพปฐมภูมิ

ผลการจัดตั้งPCU/NPCU ปี 2565

➢ ขึ้นทะเบียนPCU/NPCU

จำนวน 36 ทีม(67%)

➢ อยู่ระหว่างการอบรม(FM)

จำนวน 38 คน

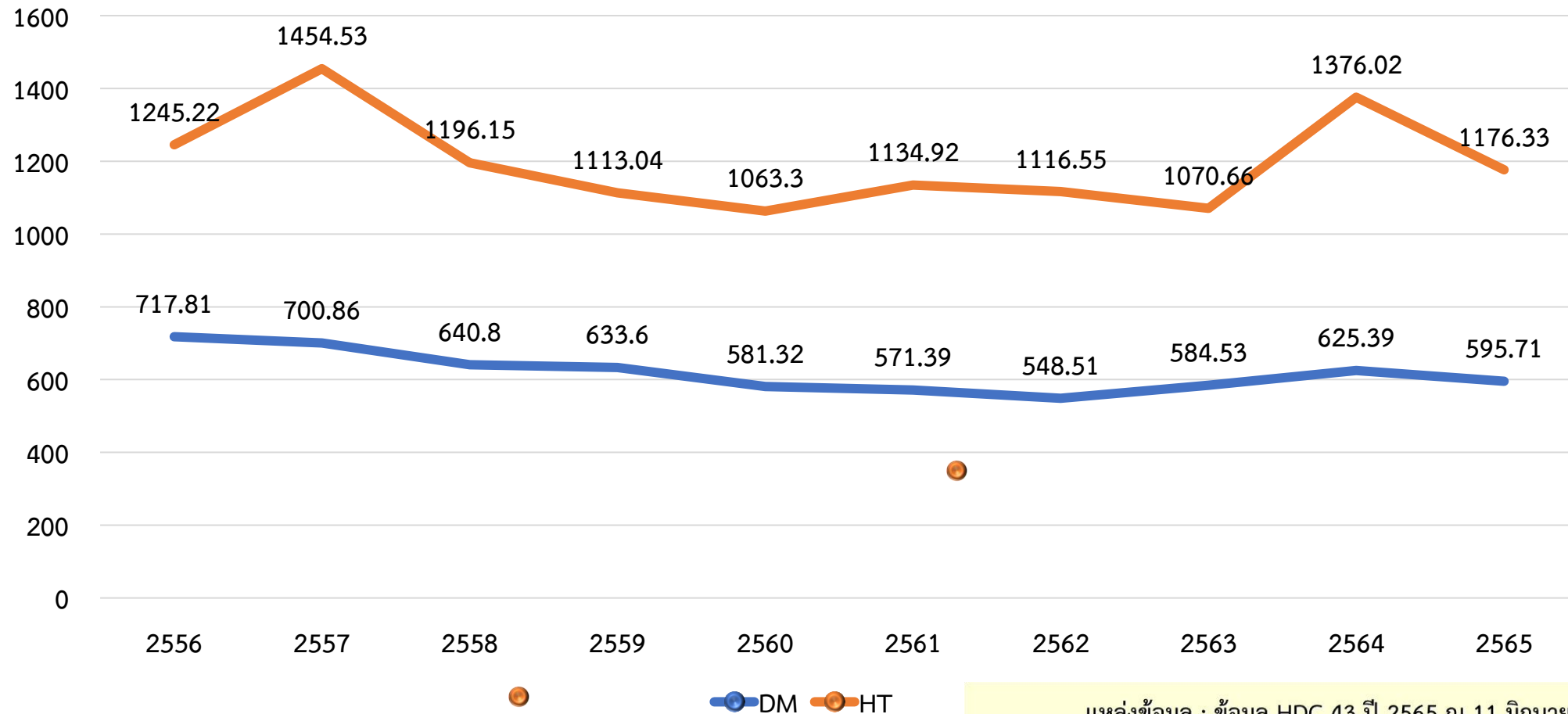
➢ แผนขึ้นทะเบียนรอบ 3

จำนวน 13 ทีม รวมสะสม 49 ทีม(92%)



NCDs : Focal Point R8

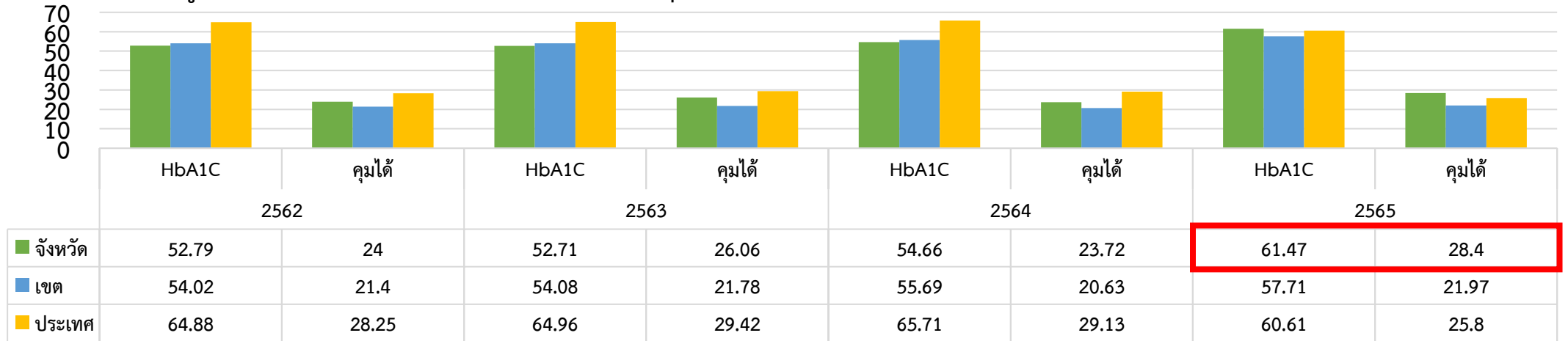
อัตราป่วยรายใหม่ DM HT ต่อแสนประชากรจังหวัดหนองคาย ปี 2556-2565
(ปี 2565 : ต.ค.2564 – มิ.ย..2565)



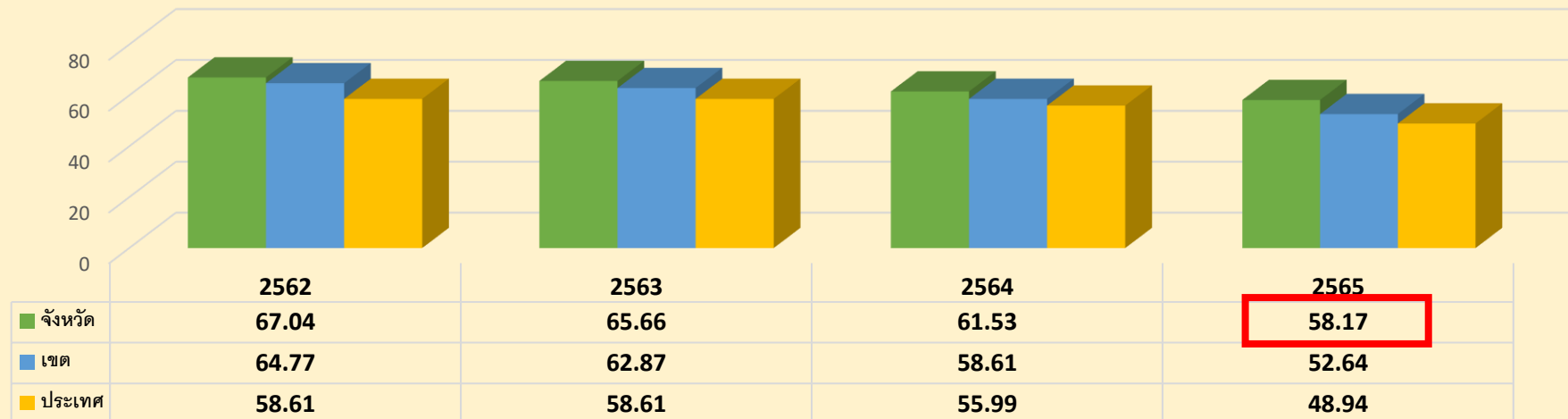
แหล่งข้อมูล : ข้อมูล HDC 43 ปี 2565 ณ 11 มิถุนายน 2565
หมายเหตุ : ผลงานปี 2565 ณ ต.ค.2564- 11 มิ.ย. 2565 (8 เดือน)

คุณภาพการรักษาโรคเบาหวาน

ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1C และควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี เปรียบเทียบจังหวัด เขต ประเทศ ปี2562-2565



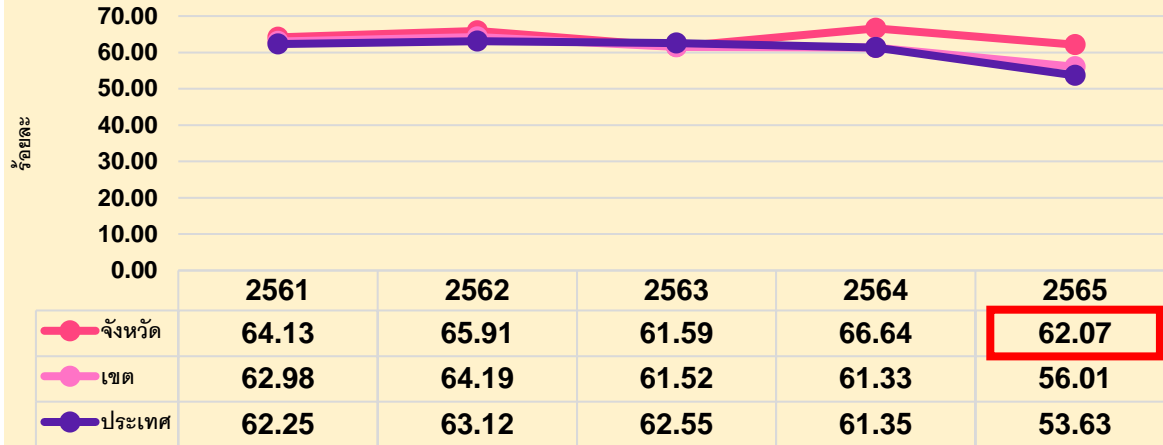
ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี เปรียบเทียบจังหวัด เขต ประเทศ ปี2562-2565



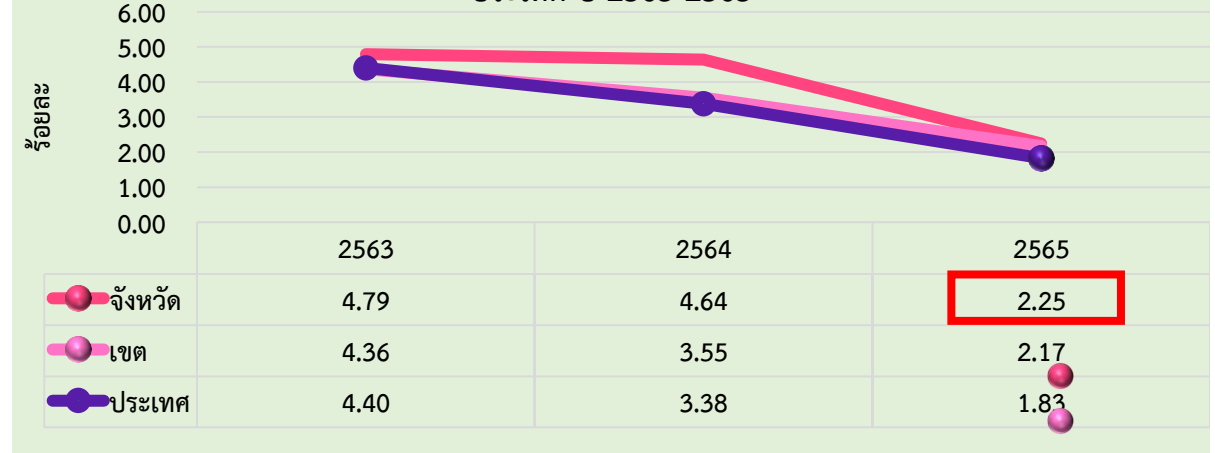


การป้องกันควบคุมโรคไตเรื้อรัง

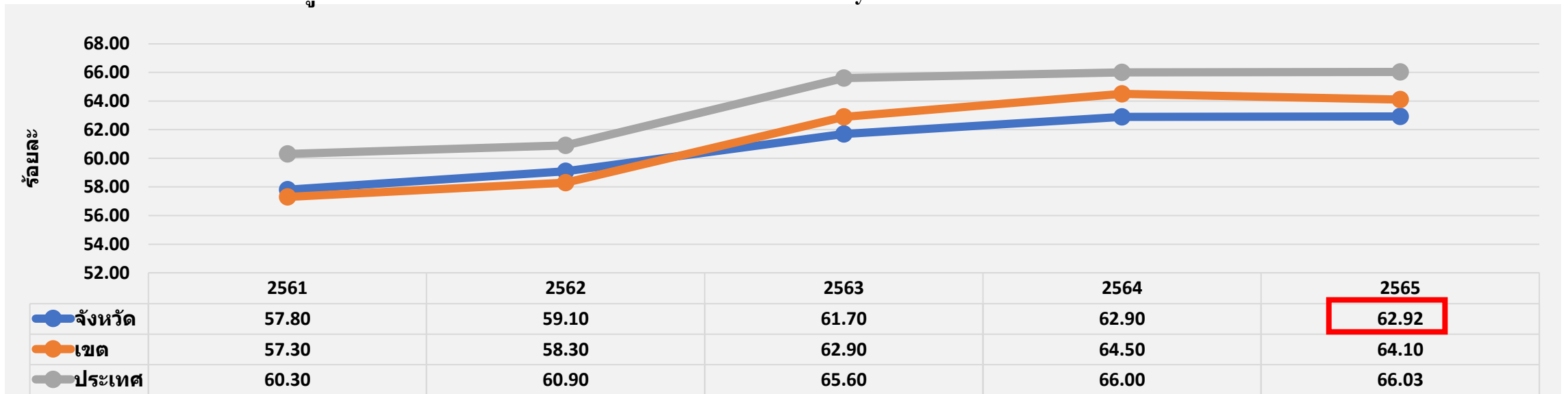
ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ปี 2561-2565 เปรียบเทียบประเทศ เขต และจังหวัด



ร้อยละของผู้ป่วย DM, HT เป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่ เปรียบเทียบ เขต และ ประเทศ ปี 2563-2565



ร้อยละผู้ป่วยCKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m²/yr. เปรียบเทียบจังหวัด เขต ประเทศ ปี2556-2565



4. ระบบบริการสุขภาพจิต สู่อาคารภูมิจิต

พิธีเปิดอาคารภูมิจิต โรงพยาบาลบาลหนองคาย ณ วันที่ 30 พฤษภาคม 2565

โดย นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข





■ OPD จิตเวชและยาเสพติด

ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหา
ด้านสุขภาพจิต และการบำบัดฟื้นฟู
สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ที่ต้องได้รับ
การดูแล วินิจฉัย และการรักษา

■ IPD จิตเวชและยาเสพติด

- โรคทางจิตเวช
- สารเสพติดที่มีภาวะทางจิตร่วม
- Drug Over dose/Hanging ได้รับการ
รักษาทางกาย และแพทย์เห็นควรรักษา
ทางจิตต่อเนื่อง

4. ระบบบริการสุขภาพจิต สู่อาคารภูมิจิต



- เปิดให้บริการ 17 เตียง
ณ วันที่ 7 มีนาคม 2565
- ชาย 9 เตียง
- หญิง 8 เตียง

รับผู้ป่วยแล้ว 79 ราย
ส่งต่อ 4 ราย
(ร.พ.จิตเวชเลยราชนครินทร์)



What next

1. Excellence Center : ภูมิภาคลุ่มน้ำโขง การผ่าตัดนิ้วด้วยกล้อง, ศูนย์โรคหัวใจ
2. บริการปฐมภูมิ การแพทย์ทางไกล IT , Telemedicine, Smart Phone
ทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย
3. การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลแม่ข่าย NODE โซนเหนือ-โซนใต้
M1 : รพร.ท่าบ่อ M2 : รพ.โพธาราม
4. การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนจีน การแพทย์ทางเลือก
การแพทย์พื้นบ้านลุ่มน้ำโขง
5. การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินรองรับการเปิดประเทศ

อบจ.หนองคาย จัดพิธีลงนามบันทึกความร่วมมือการดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน EMS 1669



ศูนย์รับเรื่องและจ่ายงานการแพทย์ฉุกเฉิน
อบจ. หนองคาย นำร่อง 15 จังหวัด



รพท.หนองคาย และ รพร.ท่าบ่อ เข้ารับการอบรมหลักสูตรการลำเลียงผู้ป่วยทางเฮลิคอปเตอร์ขั้นพื้นฐาน
(Basic Helicopter Emergency Medical Services Course : BHEMS) สำหรับบุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เขตสุขภาพที่ 8 โดยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ระหว่างวันที่ 9-13 พฤษภาคม 2565 ณ กองบิน 23 อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี



จังหวัดหนองคายเข้าร่วมอบรม 2 ทีม ได้แก่ รพท.หนองคาย และ รพร.ท่าบ่อ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย แพทย์ EP , พยาบาล และ Paramedic



Thank You

ขอบคุณครับ

ขอใจทลายๆ



@ Nong Khai, Thailand