



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
Khong Khai Provincial Public Health Office

จังหวัดขอนแก่น ยินดีต้อนรับ



นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8



นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8

และคณะตรวจราชการ

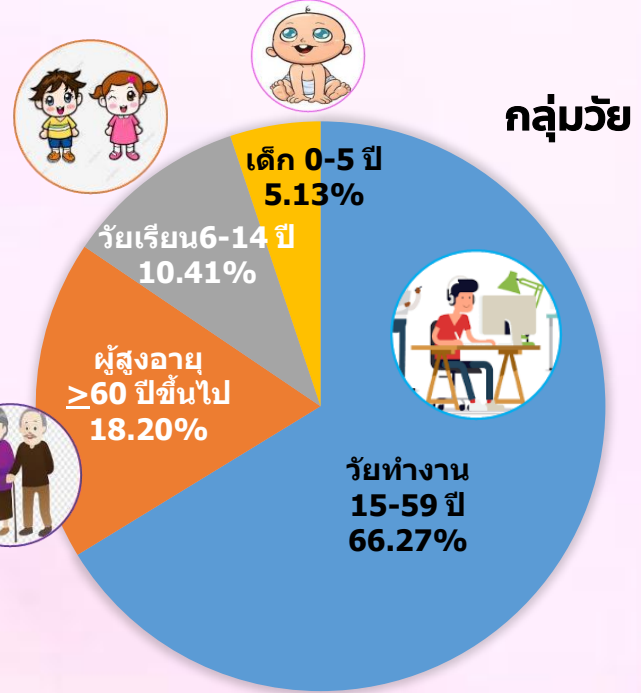
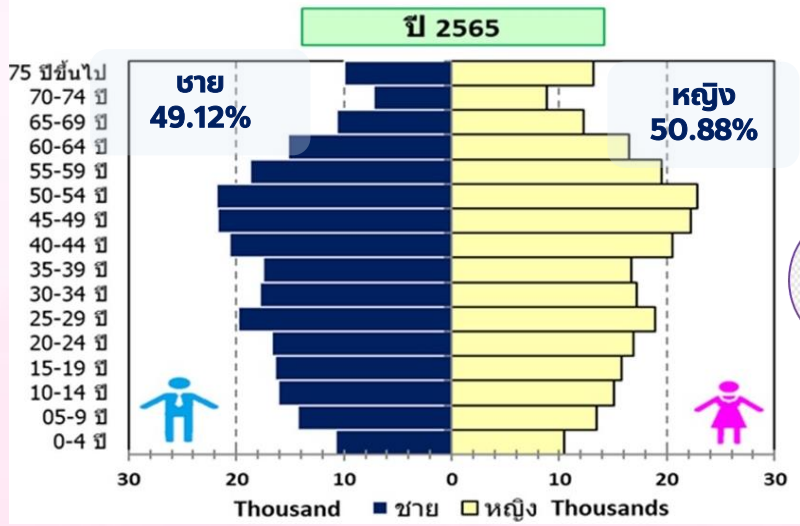
MIT



ข้อมูลทั่วไป



ประชากร 515,795 คน



การปกครอง

- 9 อำเภอ
- 62 ตำบล
- 722 หมู่บ้าน
- 178,748 หลังคาเรือน
- เทศบาลเมือง 2 แห่ง
- เทศบาลตำบล 17 แห่ง
- อบต. 48 แห่ง

หน่วยบริการสุขภาพ

- | ระดับ | ประเภท | จำนวน |
|-------|--------|-------|
| S | 1 แห่ง | |
| M1 | 1 แห่ง | |
| M2 | 1 แห่ง | |
| F2 | 4 แห่ง | |
| F3 | 2 แห่ง | |

สถิติชีพ

- อัตราเกิด (ต่อ 1,000) 6.1
- อัตราตาย (ต่อ 1,000) 8.5
- อัตราเพิ่ม (ต่อ 100) -2.4
- อัตราการคาดตาย 0



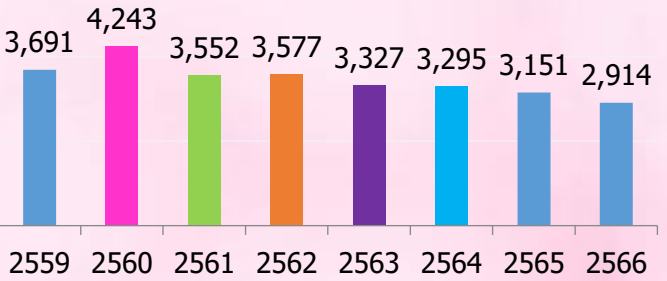


บุคลากรสาธารณสุข



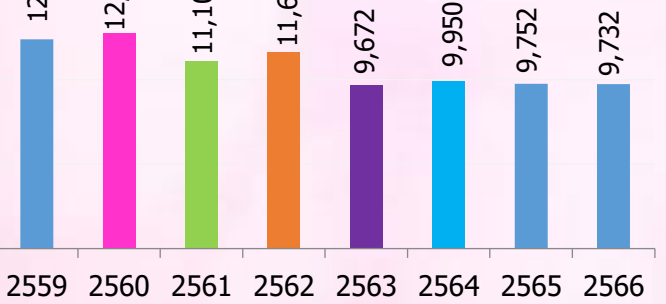
แพทย์

ประเทศ 1 : 1,794
หนองคาย 1 : 2,914



ทันตแพทย์

ประเทศ 1 : 8,652
หนองคาย 1 : 9,732



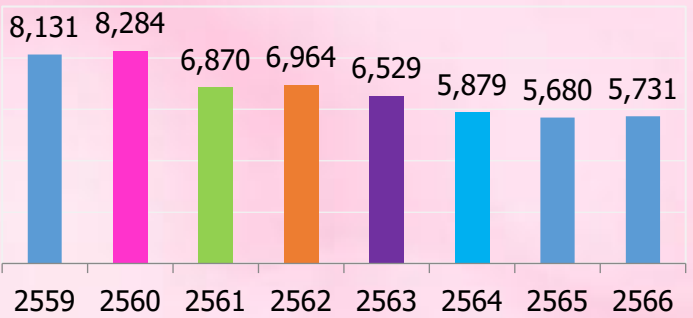
ตำแหน่ง	FTE	มีจริง	ขาด/เกิน
แพทย์	200	177	-23
ทันตแพทย์	68	53	-15
เภสัชกร	102	90	-12

อัตราส่วนบุคลากรสาธารณสุข : ประชากร



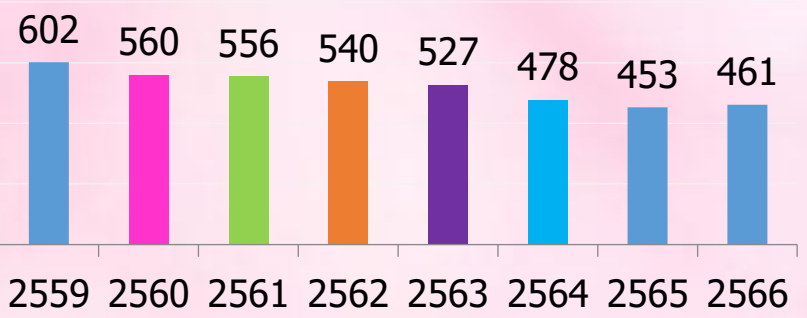
เภสัชกร

ประเทศ 1 : 4,358
หนองคาย 1 : 5,731



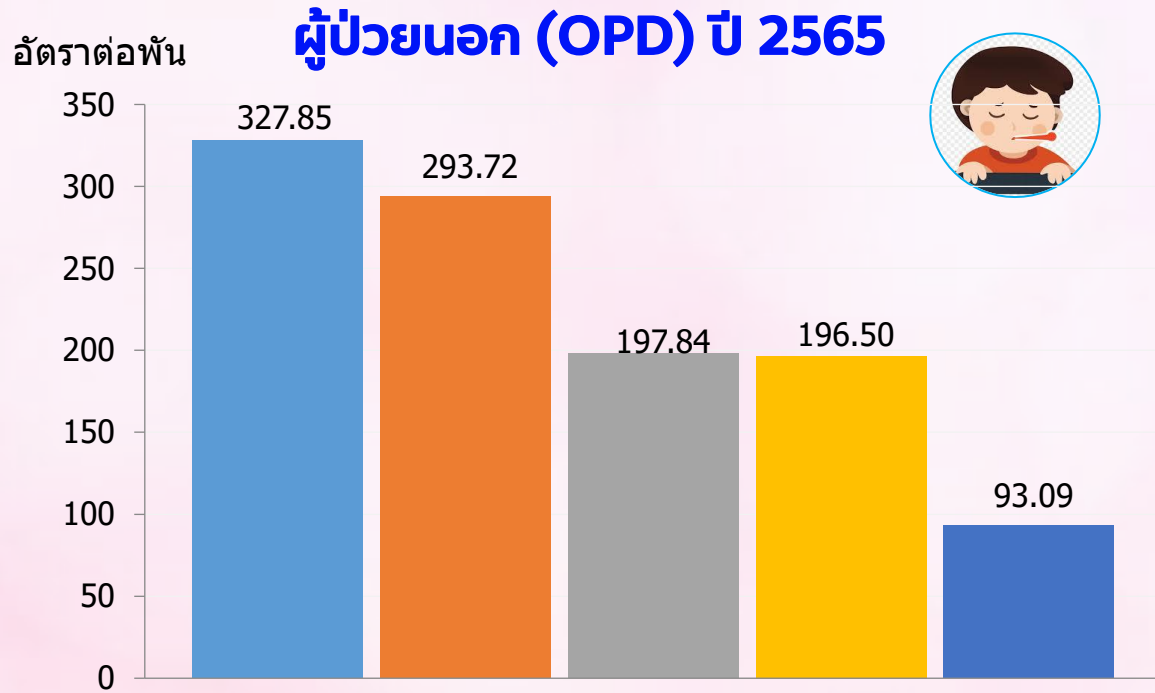
พยาบาลวิชาชีพ

ประเทศ 1 : 371
หนองคาย 1 : 461

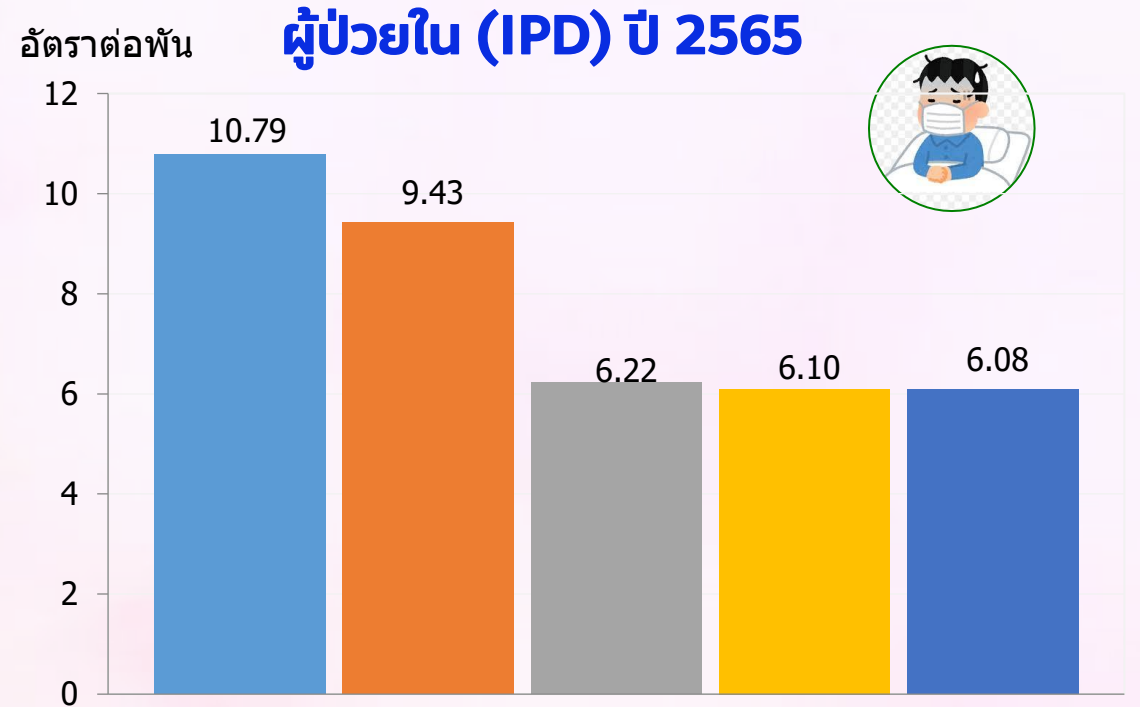


ที่มา : ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข (HROPS) ณ วันที่ 13 มกราคม 2566

สาเหตุการป่วย 5 อันดับ



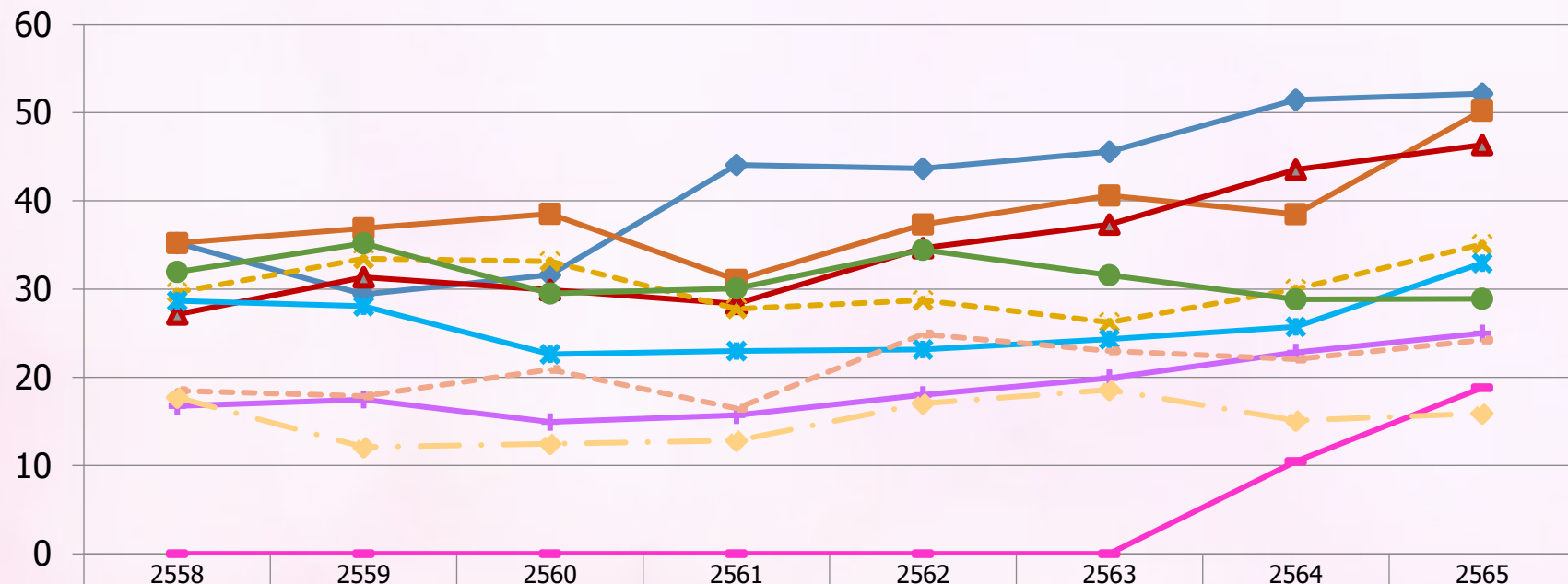
- ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ
- เบาหวาน
- เนื้อเยื่อผิดปกติ
- การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่นๆ
- ความผิดปกติอื่นๆ ของฟันและโครงสร้าง



- การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่นๆ
- ปอดบวม
- โลหิตจางอื่นๆ
- คออักเสบเฉียบพลันและต่อมทอนซิลอักเสบเฉียบพลัน
- หลอดลมอักเสบเฉียบพลันและหลอดลมเล็กอักเสบเฉียบพลัน



สาเหตุการตาย 10 อันดับ



◆ โรคของระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะที่เหลื่อมอยู่ (269 ราย)*
 - ไตวาย 244 ราย
 - ความผิดปกติของไตและท่อไต ไม่ระบุรายละเอียด 12 ราย
 - การติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ ไม่ระบุตำแหน่ง 7 ราย
 - นิ่วในไต 3 ราย, - การเจริญเกินของต่อมลูกหมาก 2 ราย
 - กระเพาะปัสสาวะอักเสบ ไม่ระบุรายละเอียด 1 ราย

◆ โลหิตเป็นพิษ (Sepsis)	35.22	36.90	38.51	31.03	37.33	40.59	38.50	50.21
▲ โรคหลอดเลือดในสมอง	27.14	31.32	29.89	28.35	34.65	37.33	43.53	46.34
-*- ปอดบวม	29.64	33.44	33.15	27.77	28.72	26.23	29.99	35.09
◆ เมาหวาน	28.68	28.06	22.61	22.98	23.17	24.32	25.73	32.96
● เนื้องอกที่ตับและท่อน้ำดีในตับ	31.95	35.17	29.51	30.07	34.46	31.59	28.83	28.89
◆ โรคหัวใจขาดเลือด	16.74	17.49	14.95	15.71	18.00	19.91	22.83	25.01
- - - เนื้องอกที่หลอดคอ หลอดลมใหญ่และปอด	18.48	17.87	20.89	16.47	24.89	22.97	22.06	24.23
◆ COVID-19	0	0	0	0	0	0	10.45	18.81
◆ อุบัติเหตุการขนส่ง	17.71	12.11	12.45	12.83	17.04	18.57	15.09	15.90



ปัญหาสุขภาพ จ.หนองคาย



Ranking ปัญหาสุขภาพ จ.หนองคาย

1. Sepsis

2. RTI

3. มะเร็งตับ

4. ไตวาย

5. TB

ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ จ.หนองคาย พ.ศ.2566-2570



องค์กรนำด้านสุขภาพ สานพลังเครือข่าย
สู่เมืองสุขภาพดีที่ยั่งยืน



พันธกิจ



1. พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพ
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่ความเป็นเลิศ
3. อภิบาลระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน

เป้าหมาย



1. ประชาชนสุขภาพดี
2. เจ้าหน้าที่ที่มีความสุข
3. ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน
4 Excellence

1. PP&P Excellence
2. Service Excellence
3. People Excellence
4. Governance Excellence



1. ประชาชนสุขภาพดี



เป้าหมาย
LE 85 ปี
HALE 75 ปี

LE			HALE		
2563	2564	2565	2563	2564	2565
77.62	77.48	76.02	70.06	69.93	68.76

2. เจ้าหน้าที่ที่มีความสุข



Happy Work Life Index	Happy Workplace Index
≥50	≥57
64.28	67.28

3. ระบบสุขภาพยั่งยืน



ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 80	อำเภอผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.) ร้อยละ 100
81.71	100

11 Strategic Focus : Nong Khai Healthy City



Excellence	Strength									Innovation
1. Self-Care	2. Sepsis	3. RTI	4. OV CCA	5. ไต	6. TB	7. MCH พัฒนาการเด็ก	8. หัวใจ	9. MIS ODS	10. Financial	11. Nong Khai Aging City



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
Nong Khai Provincial Public Health Office

ประเด็นปัญหาภัยหลักปฏิบัติการทำงาน ก ก ก

ก ทำทันที ก ทำต่อเนื่อง ก ทำและพัฒนา



ทำทันที

1. ลดอัตราการตายที่เป็นปัญหาจังหวัด
Sepsis RTI OV CCA ไทวายเป็น TB



ทำต่อเนื่อง

1. เมืองผู้สูงอายุ
Nong Khai Aging City
2. การส่งเสริมสุขภาพหนองคายเมืองแห่งการออกกำลังกาย
3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชน สร้างเศรษฐกิจ



ทำและพัฒนา

1. Medical Digital Health Telemedicine
2. SMART Service
3. Solar Roof
4. ยกระดับการสื่อสาร



นพ.ณรงค์ จันท์แก้ว
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

หลักปฏิบัติการทำงาน จ.หนองคาย

- 1 รับผิดชอบต่อผู้เกี่ยวข้อง
- 2 เจ้าภาพมาก่อนแขกโดยพร้อมเพรียง
- 3 ต้องให้ความสำคัญการประชุมหัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ ทำงานร่วมกับนายอำเภอ
- 4 จัดระบบ Fast track service



การพัฒนาองค์กร**สมรรถนะสูง** เสริมสร้างสมรรถนะองค์กรด้วยแนวทาง

4T : Trust Teamwork & Talent Technology Target



1. สร้างความเชื่อมั่น
2. เก้าทันเทคโนโลยี
3. มีเป้าหมายชัดเจน
4. จัดทีมเข้มแข็ง
5. แบ่งปันดูแลบุคลากร

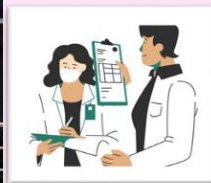


กลไกการบริหารจัดการองค์กร : NKPH Management



ถ่ายทอดนโยบายรวดเร็ว ทำทันที มีส่วนร่วม ติดตามต่อเนื่อง มีผลสำเร็จตามเป้าหมาย

นพ.สสจ.หนองคาย ตรวจเยี่ยม คปสอ. และ SW.สต.ทุกแห่ง





การดำเนินงาน ตามนโยบาย **ท ท ท** ทำทันที **นพ.ณรงค์ จันทรแก้ว นพ.สสจ.หนองคาย**

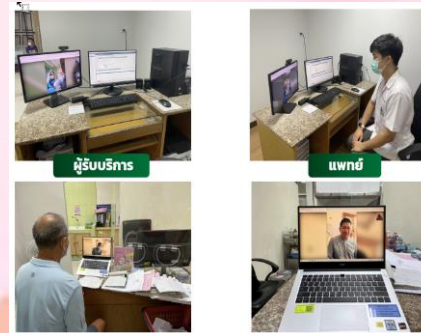


1.ระบบ **Fast track service**= 100%
 One Stop Service เบิกได้จ่ายตรง

2. **Chat line** ตอบปัญหาสุขภาพคนไข้
 ที่มารักษา รพ. /รพ.สต. ครบ 100 %

3. นโยบาย ทำทันที 5 โรค ลดอัตราการตาย
 โรคที่เป็นปัญหาของจังหวัด
 Sepsis RTI OVCCA ไทวาย TB

4.คลินิกการแพทย์แผนไทย จ่ายยาน้ำมัน
 กัญชาและการบริการทางแพทย์แผนไทย
 - ผู้ป่วย Palliative ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทาง
 การแพทย์ (ร้อยละ 10) = **23.24 %**



5. Smart service – EMS The must 100%
 Solar Rooftop รพท./รพช. ติดตั้งแล้ว 6 แห่ง
 ปี 2566 มีแผนติดตั้ง รพช.= 3 แห่ง สสจ./สสอ. 10 แห่ง
 ใช้เงินบำรุง 5.7ล้านบาท

6. ประชาชนชาวไทยและบุคลากร
 สาธารณสุขมี Digital ID
 - ประชาชนมี Digital ID (ร้อยละ 25) = **12.34 %**
 - บุคลากรสาธารณสุขมี Digital ID (ร้อยละ 50)
 (หนองคาย เป้าหมาย 100) = **95.04%**

7. Telemedicine
 หมอพร้อม Station 100%

จำนวนครั้งการ Telemedicine = **456 ครั้ง**
(13.03%)

กรอบการนำเสนอ



1

1. นโยบาย **5** ประเด็นใหญ่ **5** ประเด็นย่อย

2

2. **PA** ผู้ตรวจราชการ สาธารณสุขนิเทศก์

3

3. ประเด็นการตรวจราชการ

ประเด็นที่ 1 Health For Wealth

ประเด็นที่ 2 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ประเด็นที่ 4 Digital Health

ประเด็นที่ 5 ลดป่วย ลดตาย

ประเด็นที่ 6 องค์กรสมรรถนะสูง

ประเด็นที่ 7 Area Based (R8, จ.หนองคาย)

4

4. ผลงานเด่น จ.หนองคาย



ผลการดำเนินงานตามนโยบาย 5 ประเด็นใหญ่ 5 ประเด็นย่อย

5 ประเด็นใหญ่

5 ประเด็นใหญ่ 5 ประเด็นย่อย



HR

- 1. Happy Work Life Index (≥ 50) = 64.28%
- 2. Happy Workplace Index ≥ 57 = 67.28%



Digital Health

- 1. ประชาชนมี DID = 12.34%
- 2. บุคลากรสาธารณสุข มี DID = 95.04% (2,950 คน/3,104 คน)
- 3. Telemedicine = 456 ครั้ง / 3,500 ครั้ง (13.03%)



Service Plan

- ดำเนินการ 19 สาขา Excellence Center
- MIS ODS
- ศูนย์โรคหัวใจ
- Fast Track



- PCC เชื่อม 3 หมอ
- ขึ้นทะเบียนเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 96.23

ปฏิรูป เขตสุขภาพ



5 ประเด็นย่อย

1. ถ่ายโอน กระจายอำนาจ
2. แผนเงินบำรุง งบ สปสช. ค่าตอบแทนเสี่ยงภัย งบลงทุนเงินบำรุงตามนโยบาย EMS, การเบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัย 100%
3. การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ฟอกไตทุกอำเภอ รักษาแม่เรื้อรังทุกที่ : คลินิกผู้สูงอายุ รพท./รพช. ครบทุกแห่ง 100 %
4. เปิด ward จิตเวช และยาเสพติด : รพ.หนองคาย เปิด ward จิตเวช อาคารภูมิจิต , รพร.ท่าบ่อ หอผู้ป่วยรักษ์ใจ
5. กัญชาทางการแพทย์และเศรษฐกิจสุขภาพ Health for Wealth : เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ Wellness Center การเพิ่มขึ้นของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐาน (เป้าหมาย 10%) 12.50%

Next Step : นวด Premium





ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ปี 2566

ผ่านตัวชี้วัด 6 ตัวชี้วัด อยู่ระหว่างดำเนินการ 1 ตัวชี้วัด

สถานบริการที่มี
การดำเนินงาน
สื่อสารเชิงรุก

ร้อยละ 100
รพท./รพช. 9 แห่ง
รพ.สต. 74 แห่ง

อัตราการเพิ่มขึ้นของ
จำนวนสถาน
ประกอบการ ด้านการ
ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ร้อยละ
12.50
(4/32)

- ขึ้นทะเบียนหมอ
พร้อม Station

การให้บริการทางการ
แพทย์ทางไกล

ร้อยละ 100
83 /รพท./รพช. 9 แห่ง
รพ.สต.74 แห่ง

456 ครั้ง/3,500 ครั้ง
(13.03 %)



โรงพยาบาลที่มี
คลินิกผู้สูงอายุ

ร้อยละ 100
(9/9 แห่ง)

ชุมชนมีการ
ดำเนินการจัดการ
สุขภาพ ที่เหมาะสม
ให้กับประชาชน

ร้อยละ 75
(516/688 แห่ง)

Smart hospital

- Smart ER
- Modernize OPD
- การใช้พลังงาน
สะอาด

- รพ.หนองคาย
- รพ.หนองคาย
- ร้อยละ 100

(6/19 รพ.นค. รพร.ท่าบ่อ รพ.โพนพิสัย
รพ.ศรีเชียงใหม่ รพ.สังคม รพ.โพธิ์ตาก ที่
เหลืออยู่ในแผน Solar Rooftop ปี 2566)

การเบิกจ่าย
งบประมาณและ
ก่องหนี้ผูกพัน
(ไตรมาส 1 ร้อยละ 34.08)

ร้อยละ 43.19
25710246/11104256.07





ประเด็นที่

1

Health For Wealth



ประเด็นที่ 1 : Health For Wealth (สุขภาพ ขับเคลื่อน เศรษฐกิจ)



Academic Hub & Medical Hub

กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

- ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชา
- ผู้ป่วย Palliative care ได้รับการรักษาด้วยกัญชา
- งานวิจัย/การจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์



100%

ผลงาน

216.61%

10%

23.24%

2 เรื่อง

1 เรื่อง

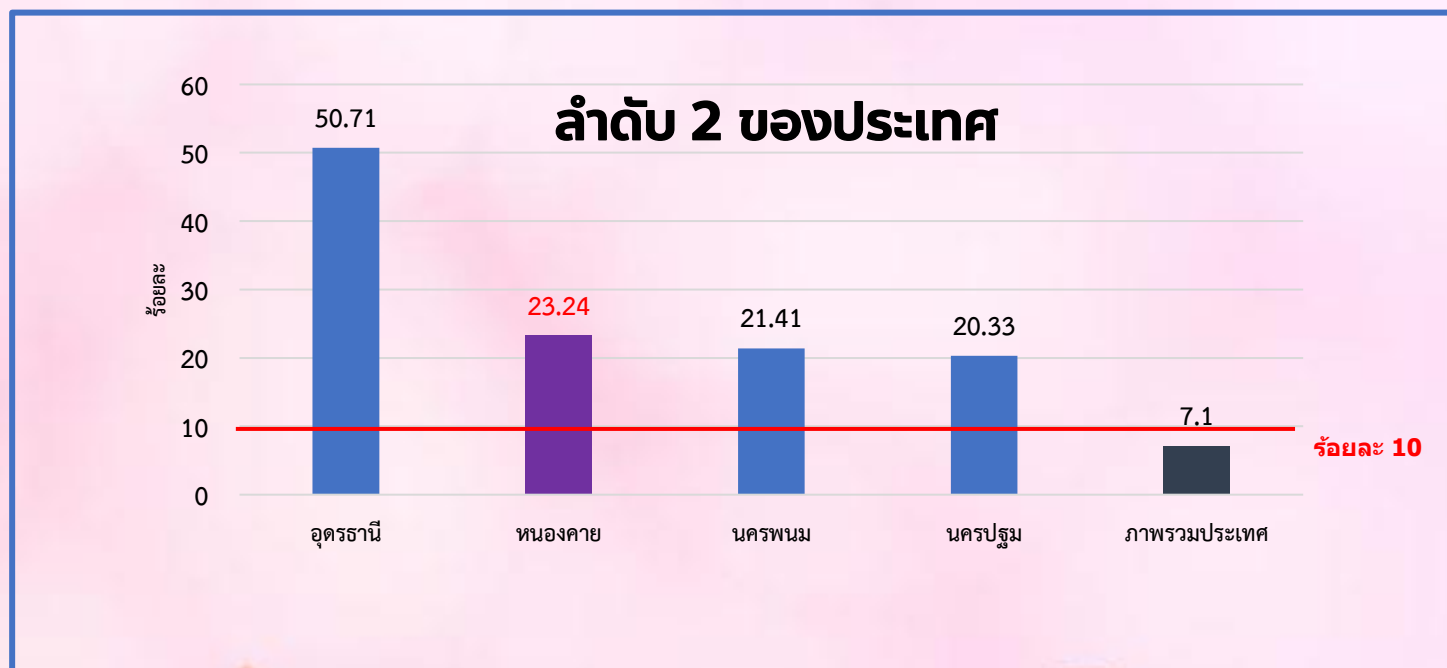
ผลงานที่เป็น Best Practice

น้ำมันกัญชาขมิ้นทอง ในผู้ป่วย

โรคไมเกรน ช่วยลดความปวดศีรษะไมเกรน



Palliative care ได้รับการรักษาด้วยกัญชา



**รายงานข้อมูลผู้ป่วยนอก
ที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์หรือภาวะพิษเฉียบพลัน
จากการใช้กัญชา ณ ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ 2566**



สันถนาการ 5 คน

กลุ่มอาการที่นำมารักษา

- จุกหน้าออก 1 คน
- วิงเวียนศีรษะ 2 คน
- ใจสั่น 2 คน

การวินิจฉัยตาม ICD10

F12



3 คน

T407



2 คน

ผู้ป่วยทุกคนมีอาการดีขึ้น
หลังให้การรักษาที่ห้องฉุกเฉิน

**รายงานข้อมูลผู้ป่วยใน
โรคความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการใช้กัญชา
(F12)**

ณ หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ปีงบประมาณ 2566

ต.ค.65



11 คน

พ.ย.65



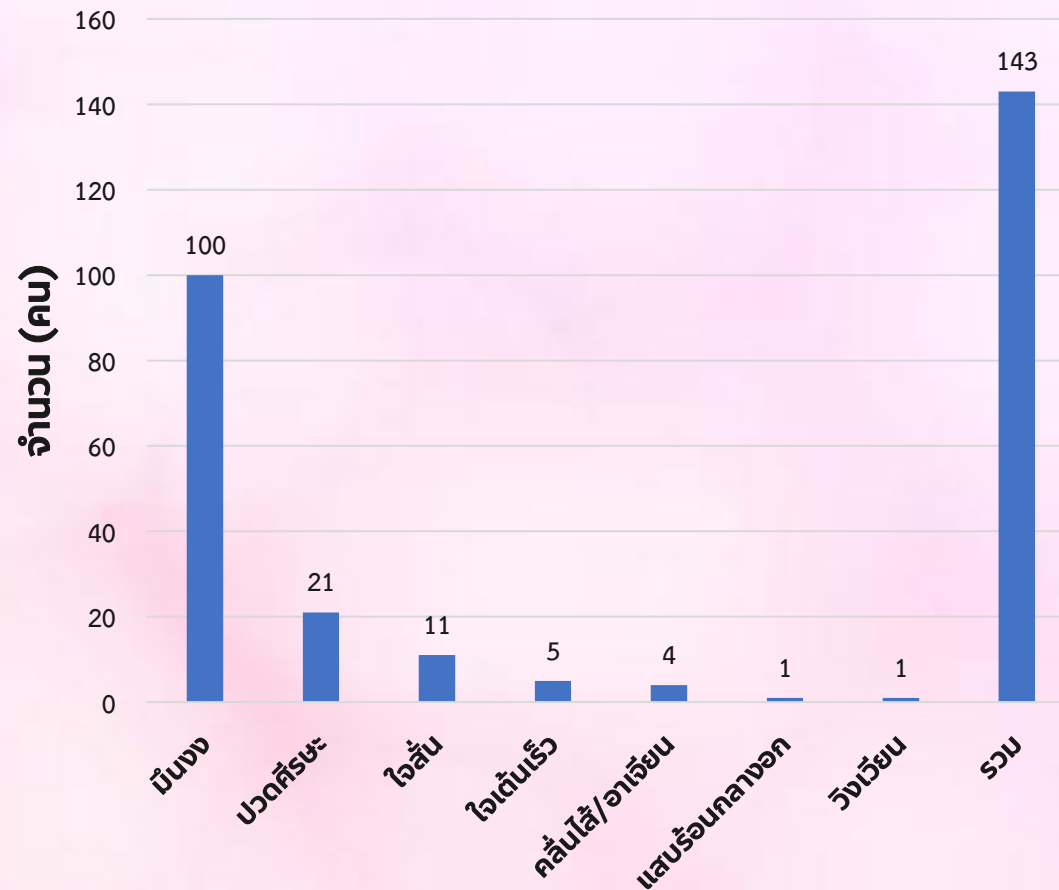
10 คน

ธ.ค.65



15 คน

**อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชาทางการแพทย์
ณ คลินิกกัญชาทางการแพทย์ในจังหวัดหนองคาย
ปีงบประมาณ 2566**



ผู้ป่วยทุกคนมีอาการดีขึ้นหลังให้การหยุดรับประทานยา

ข้อมูล ณ วันที่ 26 ม.ค. 2566



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

Nongkhai Provincial Public Health Office

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



นพ.สสจ.หนองคาย

มอบนโยบายและทบทวนความรู้

การใช้ยาสมุนไพรทางการแพทย์

วันศุกร์ที่ 3 ก.พ. 2566 เวลา 13.30 น. นพ.ณรงค์ จันทรแก้ว นพ.สสจ.หนองคาย มอบนโยบายและทบทวนความรู้การใช้ยาสมุนไพรทางการแพทย์ ให้กับแพทย์แผนไทยในจังหวัดหนองคาย ครั้งที่ 1 เพื่อให้แพทย์แผนไทยมีความรู้ความเข้าใจ และสร้างความมั่นใจในการสั่งใช้ยาสมุนไพรทางการแพทย์ทุกตำรับ เช่น น้ำมันกัญชา, เดชา และยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม โดยมีเป้าหมายให้แพทย์แผนไทยเข้าร่วมอบรม 100% ณ ห้องประชุมสวัสดิ์ สัมภาษณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย



นายแพทย์ณรงค์ จันทรแก้ว
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย





Health Tourism & Wellness Hub

การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

- การเพิ่มขึ้นของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐาน
- ศูนย์เวลเนส (Wellness Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม
- ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต



32 แห่ง
20%
(ปี 2565: 36 แห่ง)

12.50% (4/32)

ศูนย์เวลเนส 1 แห่ง (sw.สังคม)/
แหล่งท่องเที่ยว 1 แห่ง (ชุมชน
ไทพวน)

อาหาร
เครื่องสำอาง

10 แห่ง
10 แห่ง

100% (10/10)
95% (9/10)

น้ำปลาร้าต้มสุกปรุงรส
ตรา โอเอ นวัตกรรม สูตรใบกัญชา

ใบชาเขียวพรีเมียม 100%
สมุนไพรธรรมชาติ 100%

“เขี้ยวผด”
สมุนไพรจากภูมิ
เขตรักษาไว้ก่อน

43-2-82964-8-0007
PRODUCT OF THAILAND

8 857128 964017

ปริมาณสุทธิ 400 ml
Net Content 400 ml

ผู้ผลิต/ผู้จำหน่าย: บริษัท โอเอ นวัตกรรม จำกัด
ที่ตั้ง: ตำบลบ้านใหม่ อำเภอสว่างวีรกูล จังหวัดน่าน

มาร์สกี ซีท แคนนาบิส ลีฟ พาวเดอร์
ผลิตจากผงสกัดจากใบกัญชาออร์แกนิกปราศจากยาฆ่าแมลง

วิสาหกิจชุมชน
ปลูกพืชสมุนไพรทางการแพทย์
และท่องเที่ยว **ท่าบ่อ**

ผลิตภัณฑ์จาก Sweet Leaf
CANNABIS LEAF POWDER

100% Natural
100% Organic

สถานประกอบการที่ได้รับมาตรฐาน 4 แห่ง

1. มนัสการแพทย์คลินิกเวชกรรม (telemedicine) อ.เมือง
 2. อเมซคลินิกเวชกรรม (เสริมความงาม) อ.เมือง
 3. เดอะวันคลินิกเวชกรรม (เสริมความงาม) อ.เมือง
- ร้านนวดเพื่อสุขภาพ
1. วราภรณ์นวดเพื่อสุขภาพ (อ.ท่าบ่อ)



สเปรย์พ่นปาก ตรา 7 พญานาค

ผลิตจากสารสกัดกระชายขาว
ออร์แกนิกที่ปลูกจากชาวบ้านใน
พื้นที่จังหวัดหนองคาย
ผสมน้ำผึ้ง

กล้วยตาก ผลงานแสงอาทิตย์ ไม่ใส่น้ำผึ้ง หวานธรรมชาติ 100%



- โรงตากโดมพาราโบลา สลับกับการอบด้วยเตาถ่าน
- ผลิตจากกล้วยในท้องถิ่นอำเภอสังขม
- เป็นสินค้า GI ได้รับรางวัล **อย. Quality Award 2018**
- ได้รับการคัดสรรเป็น **ผลิตภัณฑ์ OTOP Select ปี 2562**

รายได้ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการอนุญาต
ในไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2566 จำนวน **9,657,000 บาท**



ศูนย์เวลเนส (Wellness Center) แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับความนิยมระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์

กายานามัย

- ✦ การออกกำลังกายด้วยท่าฤๅษีดัดตน
- ✦ รับประทานอาหารตามธาตุเจ้าเรือน

จิตตานามัย

- ✦ สวดมนต์/ ฟังเทศน์/ นั่งสมาธิ

ชีวิตตานามัย

- ✦ สวนสมุนไพรในชุมชน
- ✦ การใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพ

ชุมชนท่องเที่ยวไทยพวน อ.โพธิ์ตาก จังหวัดหนองคาย

โปรแกรมท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 3 วัน 2 คืน

3 วัน 2 คืน
โปรแกรมท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
3,500 บาท

หมายเหตุ: ราคานี้สำหรับกลุ่มจำนวน 10 ท่านขึ้นไป

โรงพยาบาลสังคม
SANGKHOH HOSPITAL

อาคารแพทย์แผนไทย

การแพทย์สมัยใหม่ เวชศาสตร์ความงาม เวชศาสตร์ชะลอวัย
การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มาบูรณาการดูแลสุขภาพประชาชน
เชื่อมโยงเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

Phonphisai Herb



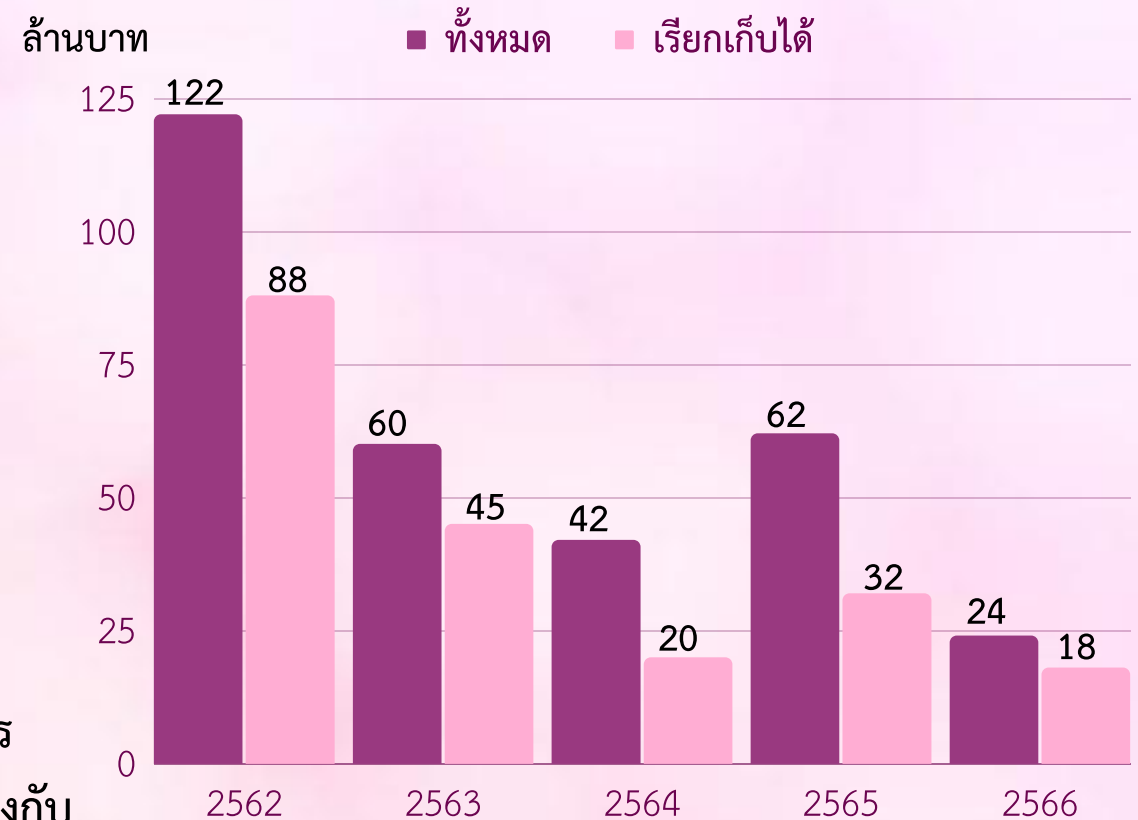
ข้อมูลบริการสุขภาพชาวต่างชาติแยกตามสัญชาติ ปี 2562-2566

ปี	สัญชาติ (คน)				
	ลาว	เมียนมาร์	กัมพูชา	เวียดนาม	อื่นๆ
พ.ศ. 2562	15,271	129	72	114	1,677
2563	7,123	98	36	69	990
2564	5,501	164	121	117	1,743
2565	9,625	191	155	143	2,506
2566	2,828	47	24	49	787

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 26 มกราคม 2566

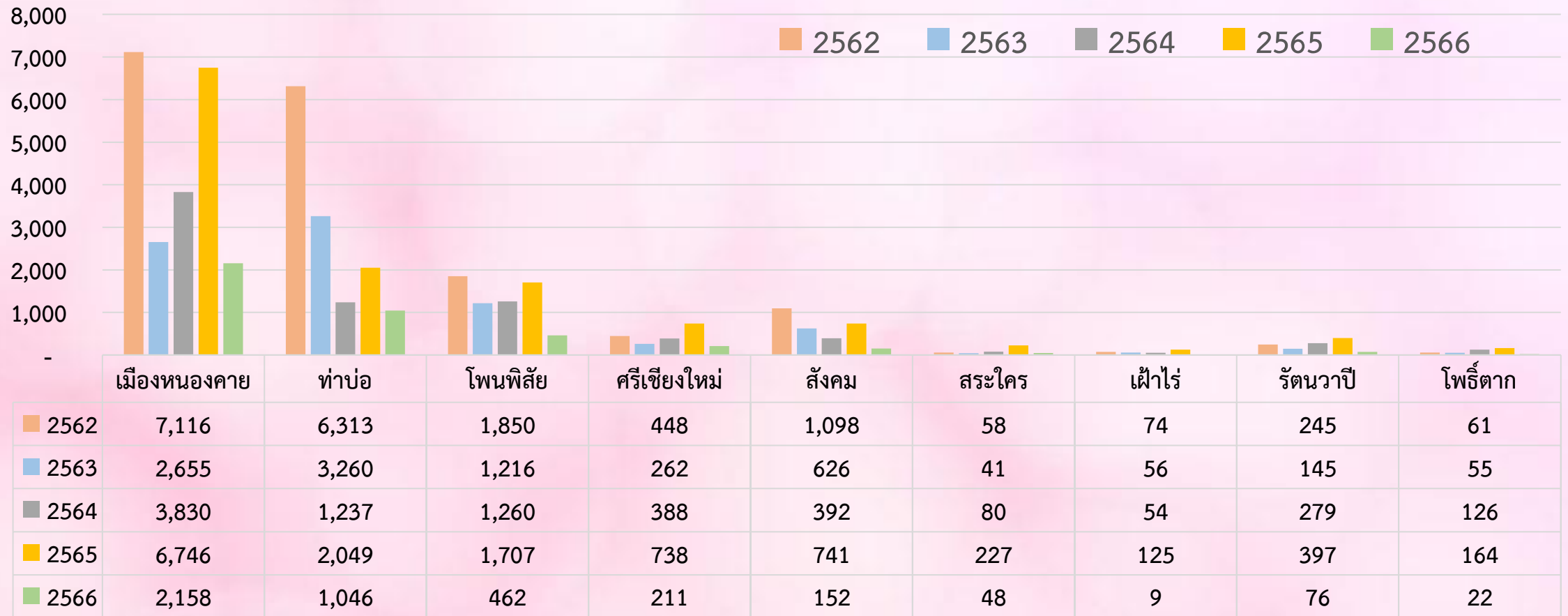
ผู้มารับบริการ สัญชาติลาวอันดับที่ 1 รองลงมาเป็นเมียนมาร์ กัมพูชา และเวียดนาม ตามลำดับ และชาวต่างชาติในแถบยุโรป อเมริกา ได้แก่ บริติช (อังกฤษ, สก็อตแลนด์) อเมริกัน ออสเตรเลีย เยอรมัน ขอรับบริการเพื่อการตรวจและชันสูตร บุคคลที่มีอาการที่น่าจะเป็นอันตรายต่อสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่อ เบาทหวาน และความดันโลหิตสูง

ค่าใช้จ่ายบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ปี 2562-2566



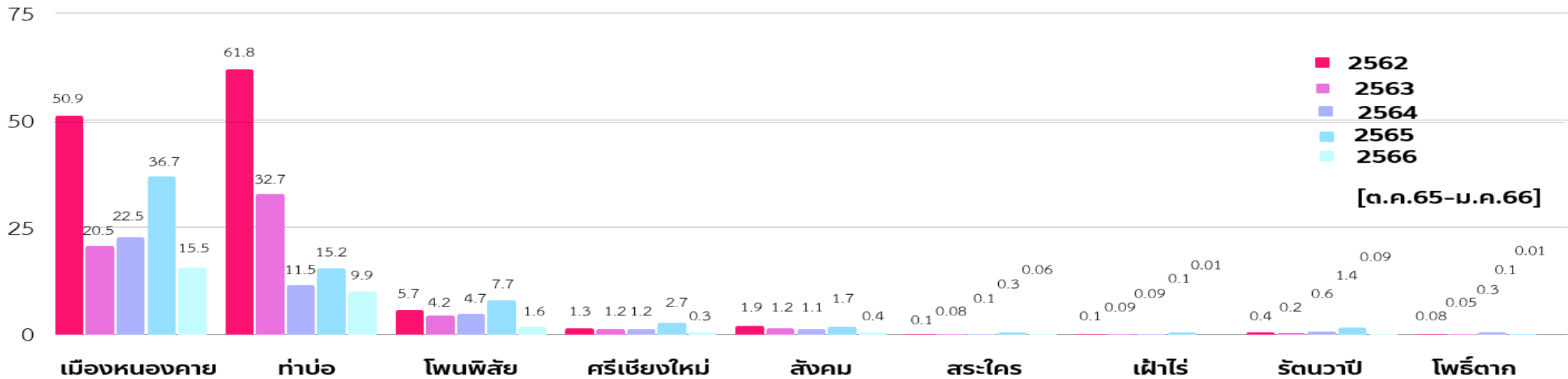


ข้อมูลบริการสุขภาพชาวต่างชาติแยกรายอำเภอ ปี 2562-2566 (คน)





ค่าใช้จ่ายการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติ แยกรายอำเภอ ปี 2562-2566 (ล้านบาท)



โรงพยาบาล	2562	2563	2564	2565	2566 (ต.ค.65 - ม.ค.66)
เมืองหนองคาย	50,922,909.15	20,588,971.69	22,594,113.38	36,773,985.18	15,567,879.25
ท่าบ่อ	61,784,040.50	32,761,736.45	11,500,762.50	15,296,195.40	9,995,366.65
โพนพิสัย	5,672,639.50	4,288,982.60	4,783,505.68	7,781,120.72	1,693,027.15
ศรีเชียงใหม่	1,275,142.00	1,232,542.00	1,240,757.25	2,729,166.50	397,659.00
สังคม	1,930,141.00	1,289,161.50	1,159,169.70	1,708,047.05	456,589.00
สระใคร	124,952.00	85,494.00	113,535.00	357,234.70	69,589.00
เฝ้าไร่	113,182.00	95,060.00	91,612.00	163,232.00	10,579.00
รัตนวาปี	407,393.50	270,083.00	634,216.25	1,452,370.50	98,483.00
โพนีตาก	81,921.00	56,798.60	333,297.00	123,831.00	17,160.00
รวม	122,312,320.65	60,668,829.84	42,450,968.76	66,385,183.05	28,306,332.05

ประเด็นที่ 2

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



ประเด็นที่ 2 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



อำเภอมีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

85% 100%

การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

53 ทีม 96.23% (51)

ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

57% 96.11%

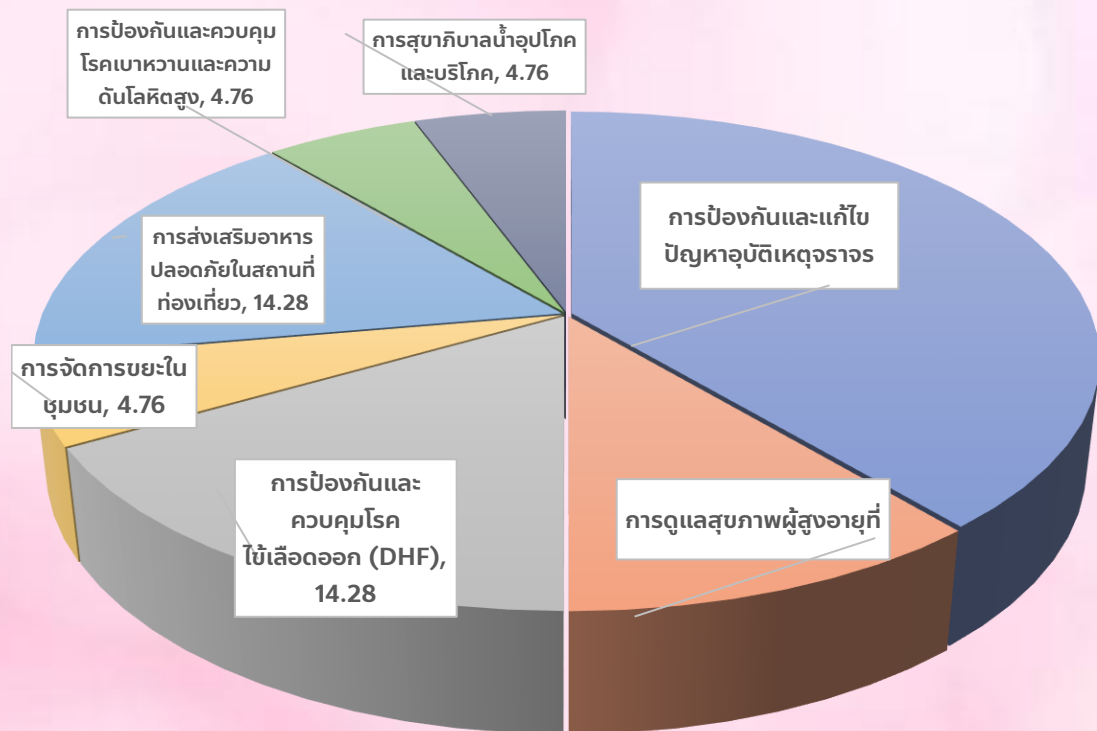
เป้าหมายปี 2566 จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

จัดตั้ง จำนวน 2 ทีม รวมสะสมเป็น 53 ทีม คิดเป็นร้อยละ 100 และครอบคลุมประชากร จำนวน 517,435 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ประธานรพ.ส่งแพทย์เข้าร่วมอบรม หลักสูตร Basic Course Of Family Medicine for Primary Care Doctor จัดโดยศูนย์เรียนรู้เวชศาสตร์ครอบครัวและพัฒนา ระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 8

การทำงานของทีมสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิ



สัดส่วนประเด็นการขับเคลื่อน พชอ.หนองคาย



แนวทางการดำเนินการ ปี 2566

➔ สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ พชอ.
➔ พัฒนารูปแบบการพัฒนาคุณภาพชีวิตและการจัดบริการปฐมภูมิ

การประเมินตนเองของแต่ละอำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 ทุกอำเภอ



หน่วยบริการปฐมภูมิฯ (74 แห่ง) ทุกแห่ง สมัครเข้าใช้หมอฟร้อม station คสช 100%

เพื่อความสะดวกในการดูแลประชาชนในพื้นที่และการสื่อสารระหว่าง 3 หมอ เพื่อรองรับการให้บริการการแพทย์ทางไกล telemedicine กระตุ้นให้หน่วยบริการปฐมภูมิฯ มีการให้บริการ telemedicine ให้ได้ร้อยละ 5 ของจำนวนครั้งผู้ป่วยเรื้อรังที่มารับบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิฯ





คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ (พชอ.) โดยเครือข่ายพชอ./ พชต. ทุกอำเภอ มีการดำเนินการตามนโยบาย **"ทำกันที"** ประเด็นการป้องกันโรคโควิด-19



คณะกรรมการพชอ.อำเภอโพธิ์ตาก: ลดอุบัติเหตุทางถนน



คณะกรรมการพชอ.อำเภอกำป้อ: ควบคุมเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ อย่างเคร่งครัด ห้ามเสพสิ่งเสพติดให้โทษทุกประเภท



คณะกรรมการพชอ.อำเภอสังขม :

ฝ่ายปกครอง ตำรวจ เจ้าหน้าที่ รพ.สังขม และ รพ.สต.ออกเยี่ยมผู้ป่วยเสพยาเสพติด หลังการ บำบัด ในตำบลสังขม และตำบลบ้านม่วง






สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการ ผู้สูงอายุ

ประเด็นที่

3



มารดาและการก



เด็กปฐมวัย



วัยรุ่น



วัยทำงาน



ผู้สูงอายุ

1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)	ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	0
2. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	< 3.60 ต่อ 1,000	3.21
3. ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	85%	95.68 %
4. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ TEDA4I	70%	82.35 %
5. ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	66%	73.44 %
6. ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	75%	91.55 %
7. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 -19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15 -19 ปี 1,000 คน	<23.0/1,000 คน	19.30
8. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 80 ต่อแสนประชากร	ไม่เกิน 8.0 ต่อแสนปชก.	1.16 ต่อแสนปชก.
9. ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥85 %	106.93 %
10.1 Wellness Plan	50%	65.49
10.2 ชมรมผู้สูงอายุ	1 ชมรม/sw.สต. 1 ชมรม/จังหวัด	731 ชมรม/ (85 รพ.สต.)
10.3 คลินิกผู้สูงอายุ	100%	100 %
10.4 คัดกรองภาวะสมองเสื่อม	40%	50.53 %
10.5 คัดกรองภาวะพลัดตกหกล้ม	40%	55.69 %
10.6 มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan	95%	93.86%



อัตราการตายมารดา

อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน 17 ต่อแสน การเกิดมีชีพ ปี 2563-2566

ไม่เกิน 17 ต่อแสน การเกิดมีชีพ ปี 2563-2566

ไม่พบมารดาเสียชีวิต



อัตราการตายทารก

อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

< 3.60/1,000

3.21
(3/932)



ร้อยละการเกิดทารก

ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม

ร้อยละ < 7

7.61



ดูแลมารดา ก่อนคลอด

ดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์

มากกว่าหรือเท่ากับ 75 %

76.19



ฝากครรภ์

ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 Week

มากกว่าหรือเท่ากับ 75 %

83.23





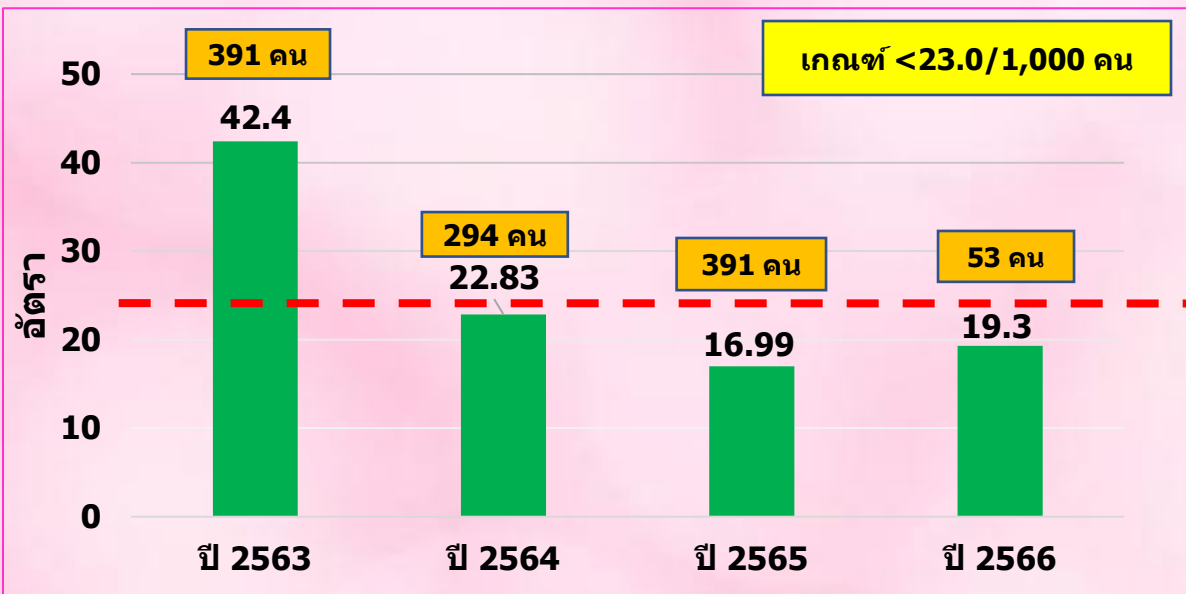
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 -19 ปี ต่อ
จำนวนประชากรหญิงอายุ 15 -19 ปี 1,000 คน

<23.0/1,000 คน

19.30




อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อพันคน
จังหวัดหนองคาย ปีงบประมาณ 2563-2566



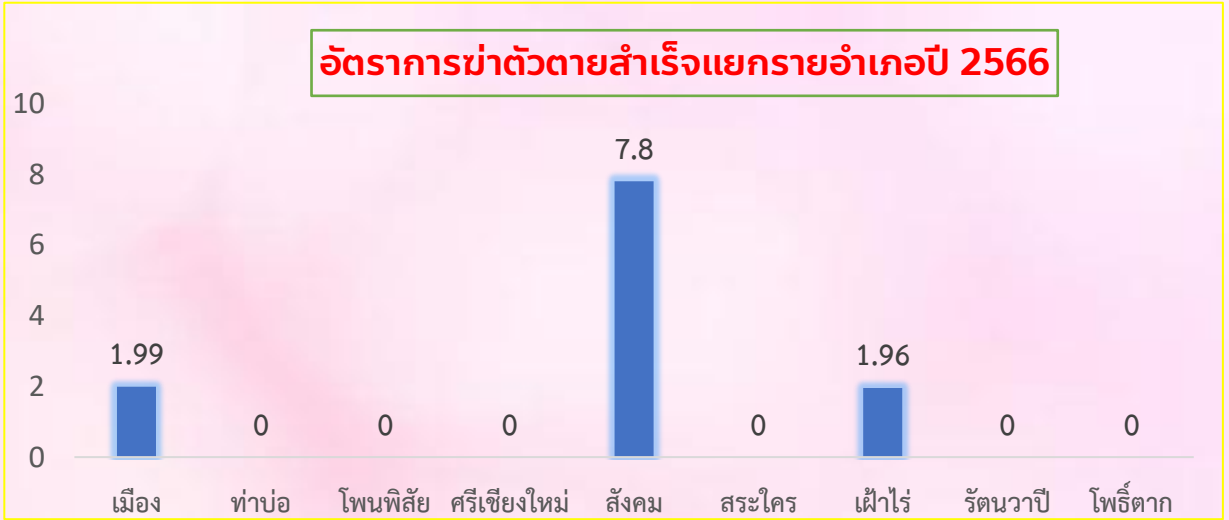
วัยทำงาน



● อัตราการฆ่าตัวตาย: 6 ราย คิดเป็น 1.16 ต่อแสนประชากร 

● ร้อยละซึมเศร้าเข้าถึงบริการ: สะสม 12,535 คน 106.93% 

สถานการณ์อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร จังหวัดหนองคาย ปี 2566



อัตราการฆ่าตัวตายสูงสุด : อำเภอสังคม 7.8 (2 ราย) อำเภอเมือง 1.99 (3 ราย) และ อำเภอเฝ้าไร่ 1.96 (1 ราย) ตามลำดับ



การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและยาเสพติด จังหวัดหนองคาย ปี 2566

เปิดให้บริการ Ward จิตเวช Corner Ward
ใน รพ.หนองคาย และ รพร.ท่าบ่อ

การดำเนินการศูนย์อำนวยการและศูนย์ปฏิบัติการบริหาร
จัดการแบบบูรณาการผู้มีอาการทางจิตระดับพื้นที่
จังหวัดหนองคาย ปี2565

สถานการณ์ผู้ป่วยจิตเวชแยกกลุ่มสี

194 652 2,444 รวม 3,290 คน

ค่ายกำลังใจ: ผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต
จากยาเสพติดจังหวัดหนองคาย
ณ กองร้อยอาสารักษาดินแดน



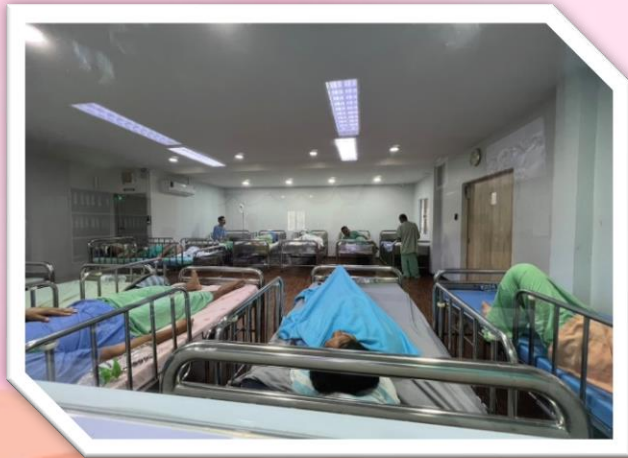
รพ.หนองคาย: 17 เตียง
หอผู้ป่วยภูมิจิต



รพร.ท่าบ่อ : 6 เตียง
หอผู้ป่วย "รักษใจ"



การดูแลผู้ป่วยจิตเวช Refer Back
รพ. สระใคร จำนวน 2 ราย (ตค.65-มค.66)





หน่วยงาน จัดกิจกรรม Kick off โครงการมอบของขวัญปีใหม่ พ.ศ.2566 ปีแห่ง "สุขภาพสูงวัยไทย"





**ป้ายคัทเอาท์
"ของขวัญปีใหม่
2566 ปีแห่ง
สุขภาพสูงวัยไทย"
จังหวัดหนองคาย
ณ สีแยกพญานาค**





การดำเนินงานเมืองผู้สูงอายุ



พื้นที่ดำเนินการปี 2566

อำเภอ	อปท.	อำเภอ	อปท.
เมือง	เทศบาลเมืองหนองคาย	สระใคร	องค์การบริหารส่วนตำบลสระใคร
	เทศบาลตำบลบ้านเดื่อ	รัตนวาปี	องค์การบริหารส่วนตำบลโพนแพง
	เทศบาลตำบลวัดธาตุ	โพธิ์ตาก	องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ตาก
ท่าบ่อ	เทศบาลเมืองท่าบ่อ	เผ่าไร่	องค์การบริหารส่วนตำบลอุดมพร
	เทศบาลตำบลโพนสา		องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหลวง
โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง		องค์การบริหารส่วนตำบลวังหลวง
ศรีเชียงใหม่	เทศบาลตำบลศรีเชียงใหม่		องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี
สังคม	เทศบาลตำบลสังคม		เทศบาลตำบลเผ่าไร่

ประเมินรับรอง 3 ปี ต่อเนื่อง

2564 ระดับประเทศ : พัฒนาให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)

ระดับเขตสุขภาพ : กำหนดให้จังหวัดหนองคาย พัฒนาให้เป็นศูนย์กลางบริการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub)

Aging City

ประเด็นที่
4

Digital Health
(ระบบข้อมูลสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์)

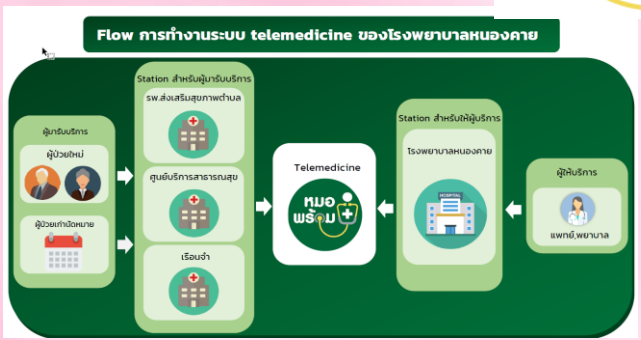


Digital Health - Telemedicine

Telemedicine: 456 ครั้ง/3,500 ครั้ง (13.03%)

Telemedicine

1. หมอพร้อม Station 100%
2. DMS Telemedicine
 - 1.รพ.หนองคาย 2.รพ.สระใคร
 - 3.รพ.เฝ้าไร่ 4. รพ.รัตนวาปี
3. IBUS รพร.ท่าบ่อ



ประชาชน: 12.34% (61,920 คน/125,473 คน (25%ปชก))

บุคลากรอันดับ 1 ของเขต 8

บุคลากร: 95.04% (2,950 คน/3,104 คน)





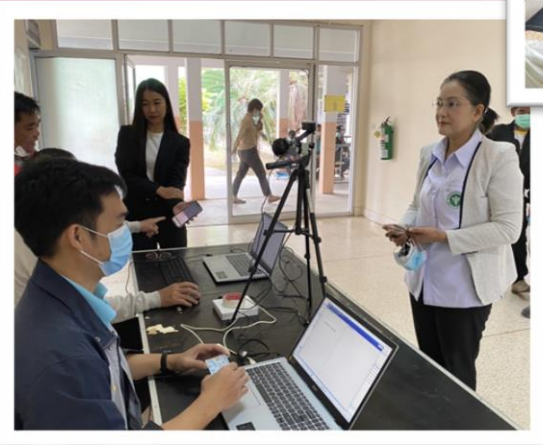
สว.หนองคาย

หมอพร้อม DID

สจ.หนองคาย 100%



สว.โพนพิสัย





ประเด็นที่
5

ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคง ทางสุขภาพ

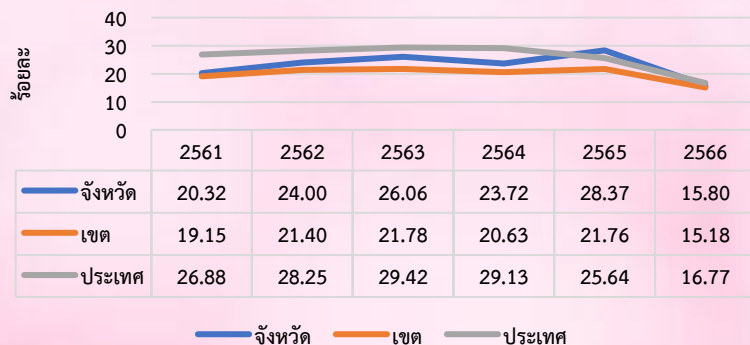




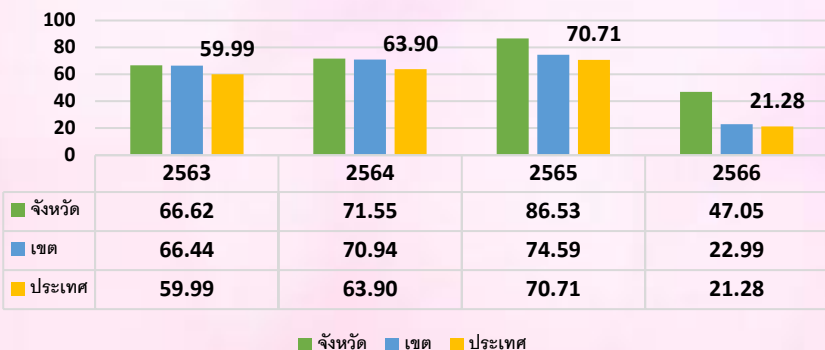
ลดป่วย ลดตาย

NCD --> DM HT

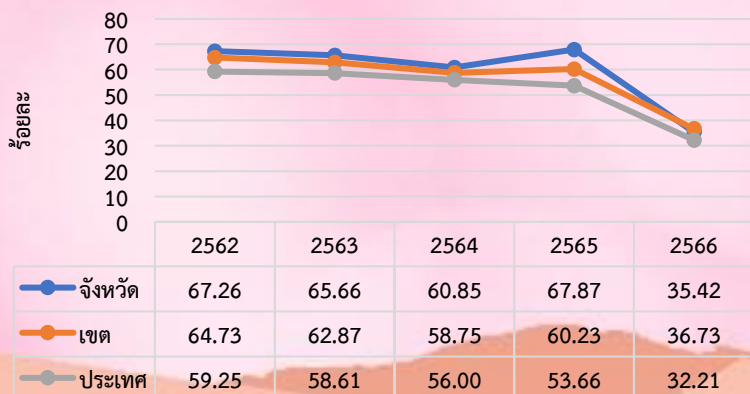
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี
ปีงบประมาณ 2561- 2566 เปรียบเทียบจังหวัด เขต และ
ประเทศ (เกณฑ์ $\geq 40\%$)



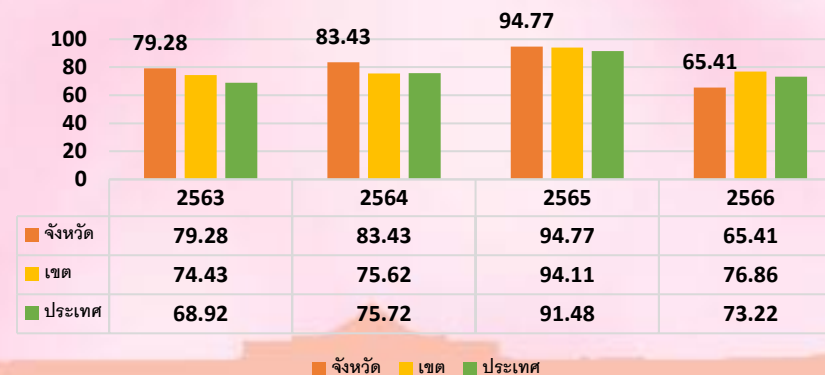
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน
เปรียบเทียบจังหวัด เขต และประเทศ ปีงบประมาณ 2563-2566
(เกณฑ์ $\geq 70\%$)



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดัน
โลหิตได้ดี ปีงบประมาณ 2562 - 2566 เปรียบเทียบ
จังหวัด เขต และประเทศ (เกณฑ์เป้าหมาย $> 60\%$)



ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง
เปรียบเทียบจังหวัด เขต และประเทศปีงบประมาณ 2563-2566
(เกณฑ์ $\geq 93\%$)



ควบคุมระดับน้ำตาล = 15.80%

เกณฑ์ $\geq 40\%$

ควบคุมความดันโลหิต = 35.42%

เกณฑ์ $\geq 60\%$

ตรวจติดตามกลุ่มสงสัย

ป่วยโรคเบาหวาน = 47.05%

เกณฑ์ $\geq 70\%$

ตรวจติดตามกลุ่มสงสัย

ป่วยโรคความดันโลหิตสูง = 65.41%

เกณฑ์ $\geq 93\%$

ผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) \geq

180 มม.ปรอท และ/หรือค่าความดันโลหิตตัวล่าง

(DBP) \geq 110 มม.ปรอท จากการวัดความดันโลหิตซ้ำใน

โรงพยาบาลและได้รับการตรวจวินิจฉัยโรคความดัน

โลหิตสูง (ภายใน 7 วัน) = 6.67%

เกณฑ์ $\geq 25\%$

ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีค่า eGFR ลดลง น้อยกว่าหรือ

เท่ากับ 5 ml/min/1.73 m²/yr = 63.21%

เกณฑ์ $\geq 66\%$

ในปี 2556 - 2565 พบว่า
อัตราของผู้ป่วย
เบาหวาน/ผู้ป่วยโรคความ
ดันโลหิตสูง เพิ่มขึ้น





ลดป่วย ลดตาย

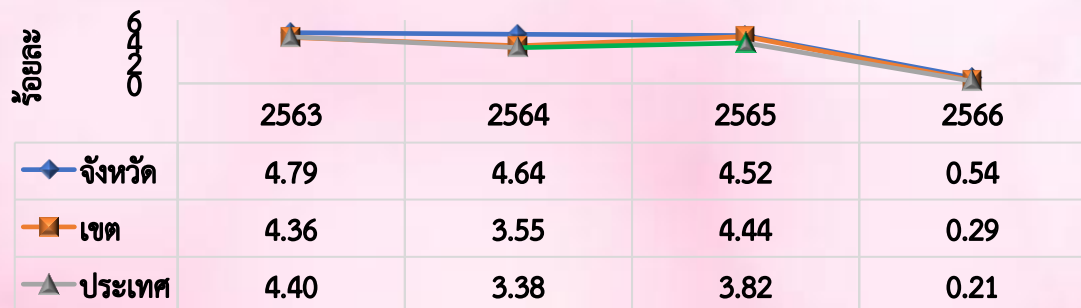


CKD

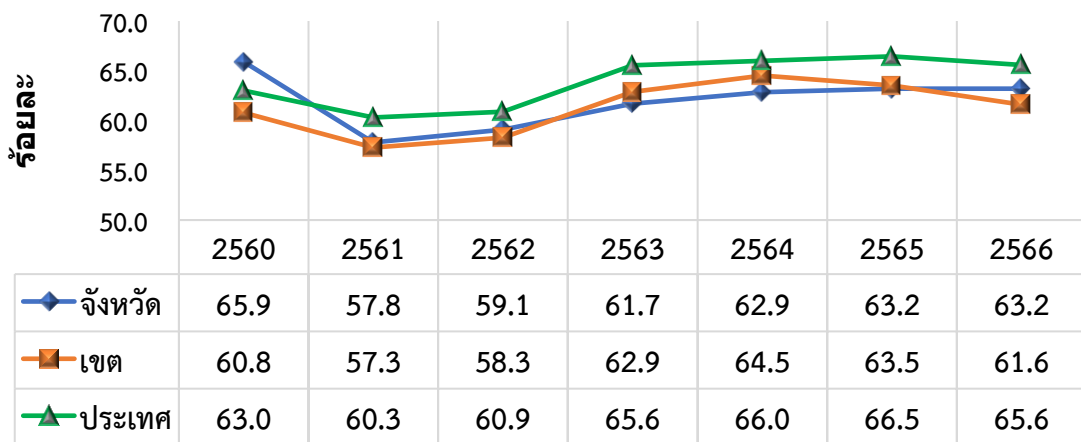
ศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่เป็นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่

จังหวัดหนองคาย เปรียบเทียบเขต และประเทศ ปีงบประมาณ 2563-2566



ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ EGFR < 5 ML/MIN/1.73M2/YR จังหวัดหนองคายเปรียบเทียบกับเขต และประเทศ ปีงบประมาณ 2560-2566



รพ.สังคม 12 เครื่อง



รพ.หนองคาย 13 เครื่อง

รพ.โพนพิสัย วางแผนเปิดศูนย์ฯ
ภายใน มีนาคม 2566



รพร.ท่าบ่อ 22 เครื่อง





มะเร็งปากมดลูก

คัดกรองมะเร็งปากมดลูก :HPV

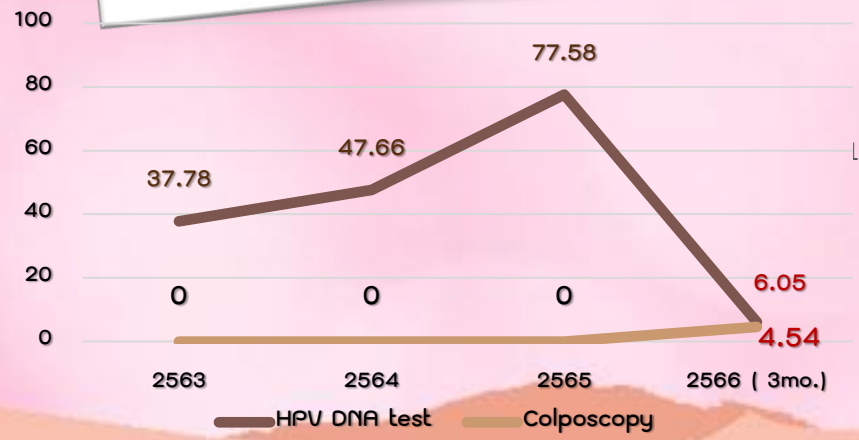
DNA Test = 6.05

เกณฑ์ ≥ ร้อยละ 60

ส่งกล้อง

Colposcopy=0.12%

เกณฑ์ ≥ ร้อยละ 70



มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วย

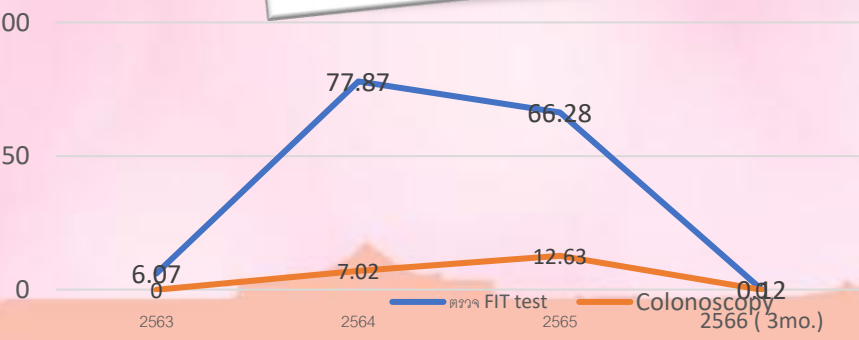
วิธี Fit test =0.09

เกณฑ์ ≥ ร้อยละ 50

ส่งกล้อง

Colonoscopy=33.33%

เกณฑ์ ≥ ร้อยละ 50

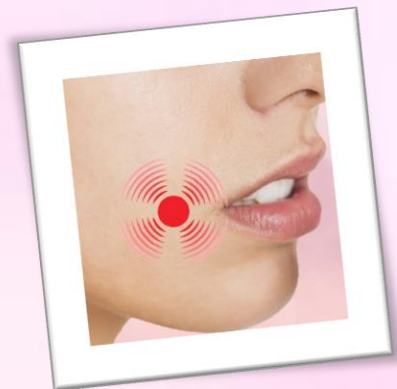


มะเร็งช่องปาก

ร้อยละ 40 ของประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไปที่มาใช้บริการ ได้รับการตรวจช่องปากและคัดกรองรอยโรค

ในช่องปาก จำนวน 2,287 ราย =ร้อยละ 4.12

พบรอยโรคมะเร็ง 2 คน คิดเป็นร้อยละ 0.09



BEST PRACTICE

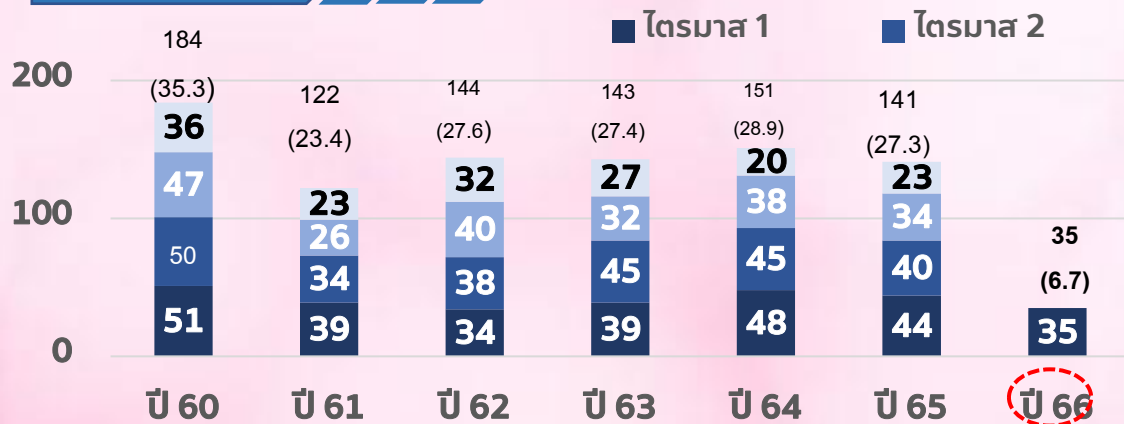
มีระบบรายงานการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปากผ่าน Google sheet โดยมีทันตแพทย์เฉพาะทางด้านเวชศาสตร์ช่องปาก (Oral Medicine) และศัลยศาสตร์ (Oral and Maxillofacial Surgery) เป็นผู้ให้คำปรึกษาเมื่อมีคนไข้เข้าเกณฑ์ ผ่านระบบ Line และโทรศัพท์มือถือ



การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน: RTI

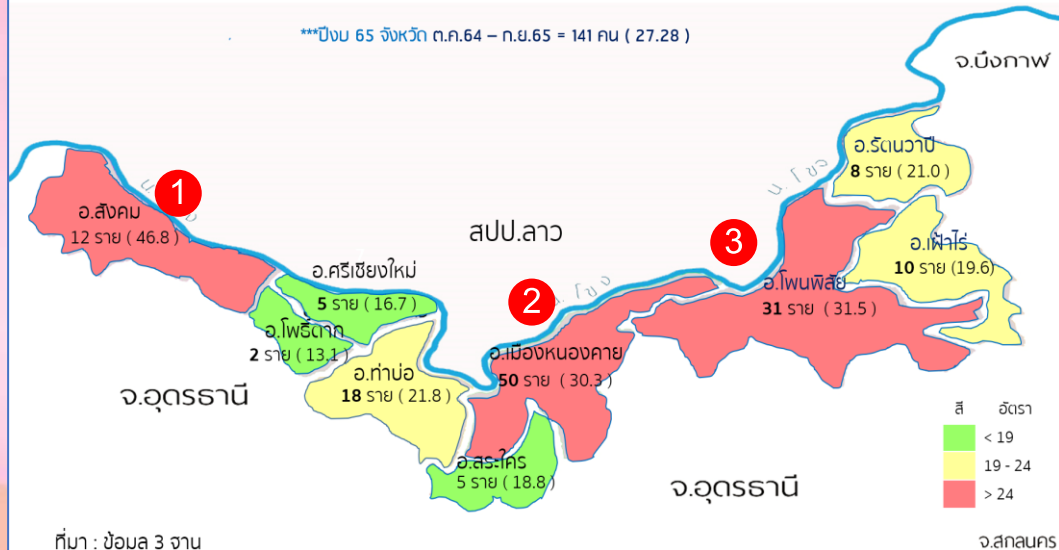
สถานการณ์ จ.หนองคาย

อัตราการเสียชีวิต ปีงบประมาณ 59 - 66



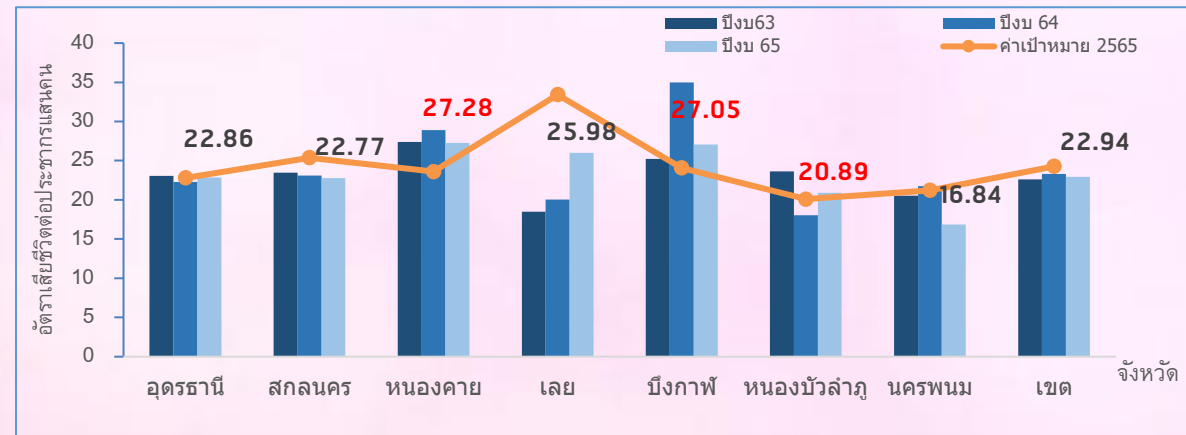
แผนที่ : จำนวน/อัตราการเสียชีวิต แยกรายอำเภอ จ.หนองคาย ปี 65

***ปีงบประมาณ 65 จังหวัด ต.ค.64 - ก.ย.65 = 141 คน (27.28)

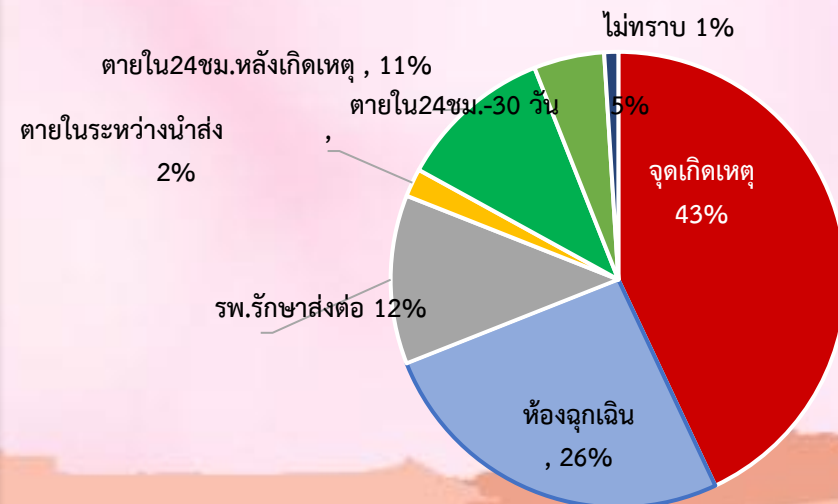


ลดอัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนน = 6.79
เกณฑ์ ≤ 26 ต่อประชากรแสนคน

อัตราการเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน เขตสุขภาพที่ 8 รายจังหวัด
ปีงบประมาณ 2563 - 2565



สถานการณ์การเสียชีวิต ปีงบประมาณ 65 (ต.ค 64 - ก.ย. 65)





วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงการเสียชีวิต จังหวัดหนองคาย ปีงบประมาณ 2566 (1 ตค.65-31 ธค.65)

ปัจจัยส่วนบุคคล



เพศชาย **80 %**



วัยรุ่น 15—19 ปี **23 %**

ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุ



รถจักรยานยนต์ **87 %**



เป็นผู้ขับขี่ **92 %**

เวลาที่เกิดอุบัติเหตุ



16.01 - 20.00 น. **40 %**



เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ **48 %**



ถนนที่เกิดเหตุถนนส่วนใหญ่
กรมทางหลวง **67 %**

พฤติกรรมที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุ



ไม่สวมหมวกนิรภัย **84 %**



ขับรถเร็ว **41 %**



ไม่คาดเข็มขัด **7 %**



ฝ่าฝืนกฎจราจร
/ตัดหน้ากระชั้นชิด **36 %**



ดื่มสุรา **13 %**

สภาพถนน



ทางโค้ง/ทางแยก **40 %**



มืด/ไม่มีไฟส่องสว่าง **25 %**



จอดข้างทาง/กีดขวาง **20 %**



การดำเนินงาน

- ❖ เน้นมาตรการบังคับใช้กฎหมาย / มาตรการองค์กรสวมหมวกนิรภัย 100% คาดเข็มขัดนิรภัย 100%
- ❖ ผลักดัน มาตรการ/โครงการเชิงรุกในการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนทั้งจังหวัด
- ❖ เน้นการสำรวจ และ แก้ไขจุดเสี่ยง
- ❖ ติดตามอำเภอที่อัตราการเสียชีวิต ปานกลาง-สูง ในที่ประชุม ศปถ.จังหวัด
- ❖ นำเสนอ/มอบใบประกาศพื้นที่ที่มีผลการดำเนินงานดีเด่น (Best-Practice)



ประกาศ.. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย



สวมหมวกนิรภัย
100 %

ขอความร่วมมือทุกท่านที่ปฏิบัติหน้าที่หรือมาติดต่อราชการ
พื้นที่ “ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ”
กำหนดให้เป็นพื้นที่ **สวมหมวกนิรภัย 100%**

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566 เป็นต้นไป
จะดำเนินการตามมาตรการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด
...จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน...





ประเด็นที่
5

**การสร้างความมั่นคง
ทางสุขภาพ**





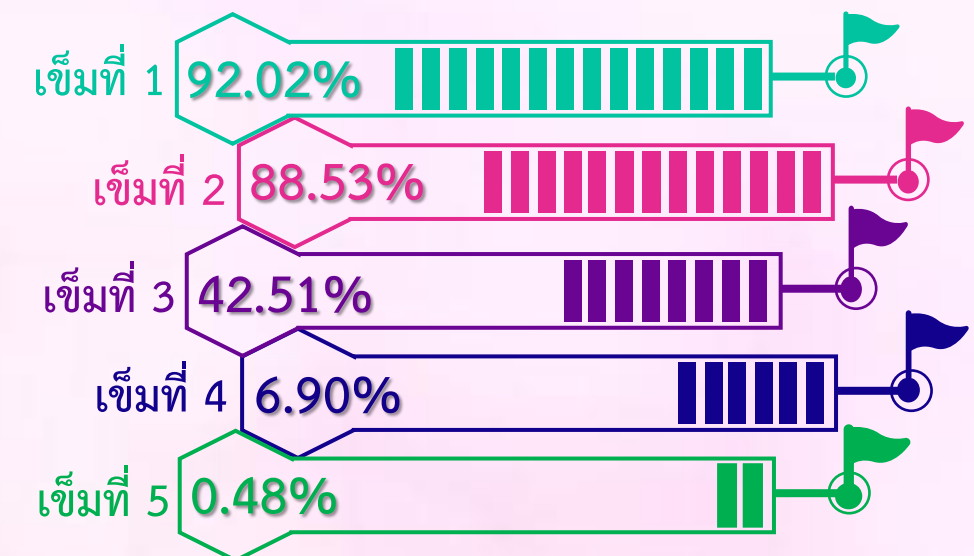
การได้รับวัคซีน COVID-19 จ.หนองคาย

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนประชากร จ.หนองคาย

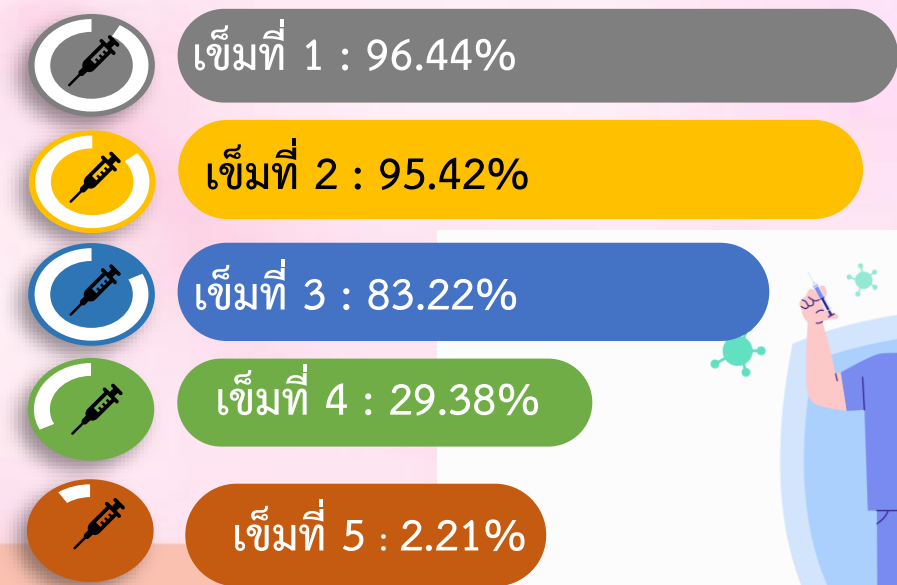


ทะเบียนราษฎร 515,795 คน

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนกลุ่ม 608



ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนกลุ่ม อสม.





การบริการให้ฉีดวัคซีนโควิด 19 สำหรับนักท่องเที่ยวต่างชาติ จังหวัดหนองคาย

รายงานการฉีดวัคซีน COVID-19 ชาวต่างชาติ จ.หนองคาย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2566 - 9 ก.พ. 2566

อำเภอ	จำนวน (คน)	เข็มที่ 1	เข็มที่ 2	เข็มที่ 3	เข็มที่ 4	เข็มที่ 5	เข็มที่ 6
เมืองหนองคาย	8	1	2	1	3	0	1
ท่าบ่อ	2	0	1	0	1	0	0
โพนพิสัย	3	1	0	2	0	0	0
ศรีเชียงใหม่	0	0	0	0	0	0	0
สังคม	0	0	0	0	0	0	0
สระใคร	0	0	0	0	0	0	0
เผ่าไร่	0	0	0	0	0	0	0
รัตนวาปี	0	0	0	0	0	0	0
โพธิ์ตาก	0	0	0	0	0	0	0
รวม จ.หนองคาย	13	2	3	3	4	0	1

ที่มา : Moph IC กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สสจ.หนองคาย

หน่วยบริการฉีดวัคซีน
นักท่องเที่ยวต่างชาติ
Vaccination service unit
for foreign tourists
外国游客预防接种服务单位

042 441 029 | โรงพยาบาลสงขล จ.หนองคาย | www.sangkhomhospital.com

เปิดให้บริการ
ฉีดวัคซีน
ป้องกันโควิด 19
สำหรับนักท่องเที่ยวต่างชาติ

COVID-19 Vaccine Service
is available for foreign tourists
at Thabo Crown Prince Hospital

จุดบริการสักวักซิบบ่อยกับ โลกโควิด19
สำหรับนักท่องเที่ยวต่างชาติ
โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี
โรจน์สิมมิตัดยะมูลดาต่าบ

โดยสามารถติดต่อได้ที่
งานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี
วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 08.30 - 15.00 น.

Vaccine Service Point
Out Patient Department
Monday - Friday 08.30 am. - 03.00 pm.

สามารถติดต่อได้ที่
อาคารลิ้นจี่มอ
วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 08:30-15:00 น



อัตราค่าใช้จ่าย

- ค่าบริการผู้ป่วยนอก 300 บาท
- ค่าฉีดยา 80 บาท
- ค่ายา
 - AstraZeneca 800 บาท
 - Pfizer 1,000 บาท

Fees

- OPD Service fee : 300 THB
- Injection fee : 80 THB
- Vaccine fee:
 - AstraZeneca 800 THB
 - Pfizer 1,000 THB

ถ้าใช้จ่าย

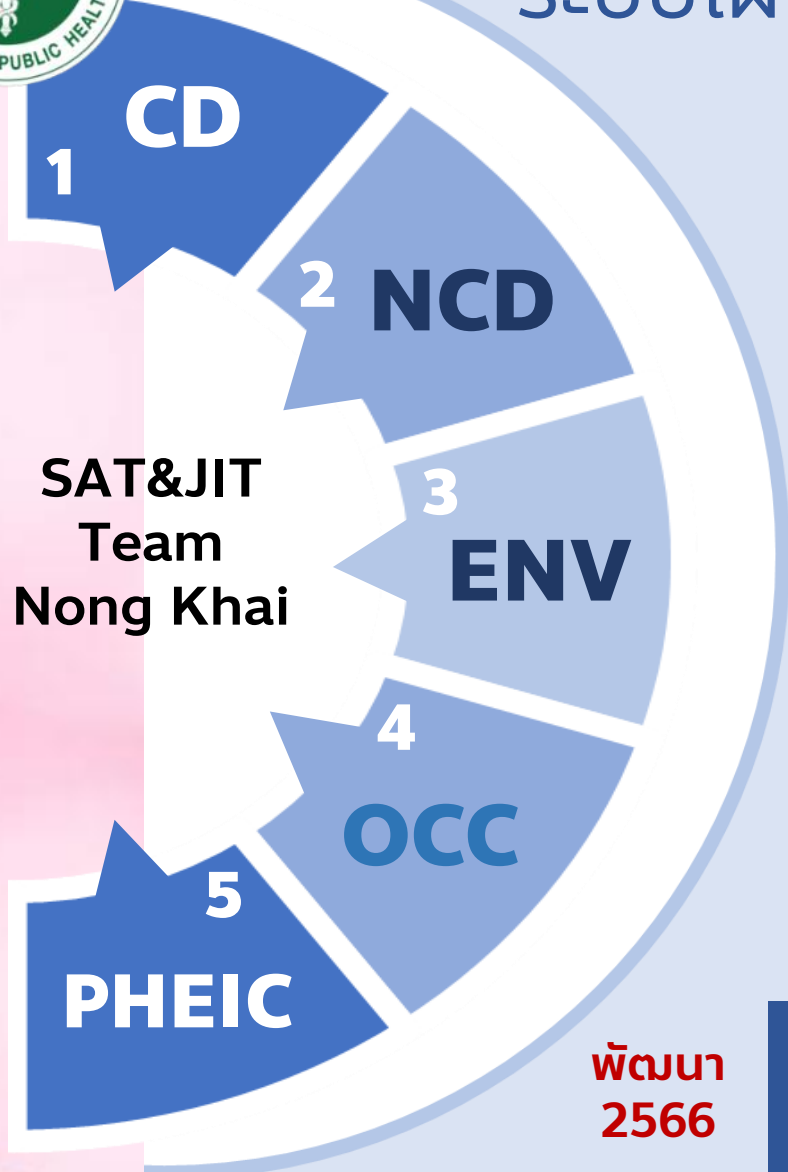
- ค่าบริการลิ้นจี่มอ 300 บาท
- ค่าฉีดยา 80 บาท
- ค่ายา
 - AstraZeneca 800 บาท
 - Pfizer 1,000 บาท

TCPH | 042 431 018 | www.thabohospital.com | thabohospital@gmail.com



ระบบเฝ้าระวังและควบคุมโรค จังหวัดหนองคาย

คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ที่ 165/2565 ลงวันที่ 14 พฤศจิกายน 2565



มาตรการ	ผลงาน	ผลลัพธ์
<ul style="list-style-type: none"> *จัดการระบบที่ดี *พัฒนากำลังคน *เสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่าย 	<ul style="list-style-type: none"> ทีมSATจังหวัด ผ่านอบรม ร้อยละ 83.33 ทีมJITจังหวัด ผ่านอบรม ร้อยละ 100 CDCU 34 ทีม / 9 อำเภอ ทีมSRRT อำเภอ 9 ทีม ทีมSRRT ตำบล 84 ทีม 	<ul style="list-style-type: none"> 1.การระบาดของไวรัสตับอักเสบบี 2.เฝ้าระวังอุบัติเหตุจากรถทางบก ช่วงเทศกาลปีใหม่ 3.เฝ้าระวังฝุ่นละอองPM 2.5 4.เฝ้าระวังสารเคมีกำจัดศัตรูพืช 5.โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019
		หนองคายผ่านมาตรฐาน SAT&JIT ระดับดี ปี2565





CD กรณีการระบาดของโรคไวรัสตับอักเสบ เอ



เฝ้าระวังโรคไวรัสตับอักเสบ เอ ในโรงงาน , โรงผลิตน้ำดื่ม อำเภอศรีเชียงใหม่ : ธันวาคม 2565

NCD กรณีอุบัติเหตุจากรถทางบกเทศกาลปีใหม่



เฝ้าระวังช่วงเทศกาลปีใหม่ เสียชีวิต 10 ราย ไม่มีอุบัติเหตุหมู่ หรือรถสาธารณะ : มกราคม 2566

ผลงานทีม SAT & JIT หนองคาย ปี2566

ENV ฝุ่นละอองPM 2.5



เฝ้าระวัง PM2.5 ตรวจควันดำรถบรรทุกสินค้า ด้านศุลกากรหนองคาย : ตุลาคม 2565

OCC สารเคมีกำจัดศัตรูพืช



เฝ้าระวังสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกร : พฤศจิกายน 2565

PHEIC กรณีCOVID-19



เฝ้าระวังการระบาดในเรือนจำจังหวัดหนองคาย : ตุลาคม 2565



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
Nong Khai Provincial Public Health Office

ประเด็นที่
6

องค์กรสมรรถนะสูง

การเฝ้าระวังคลัสเตอร์สุขภาพ
องค์กรคุณภาพ



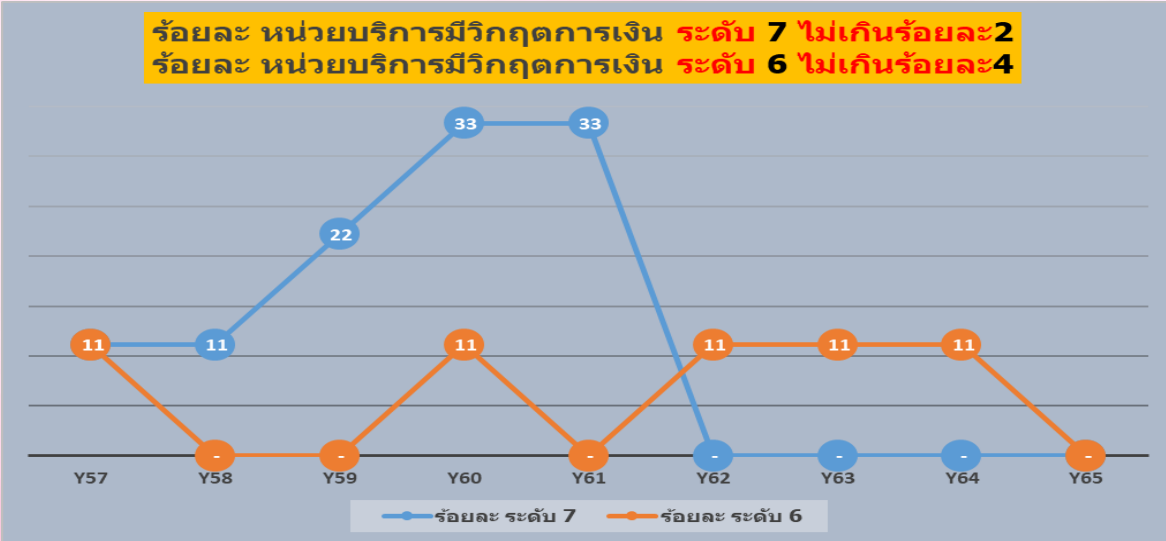


สถานะการเงิน จังหวัดหนองคาย

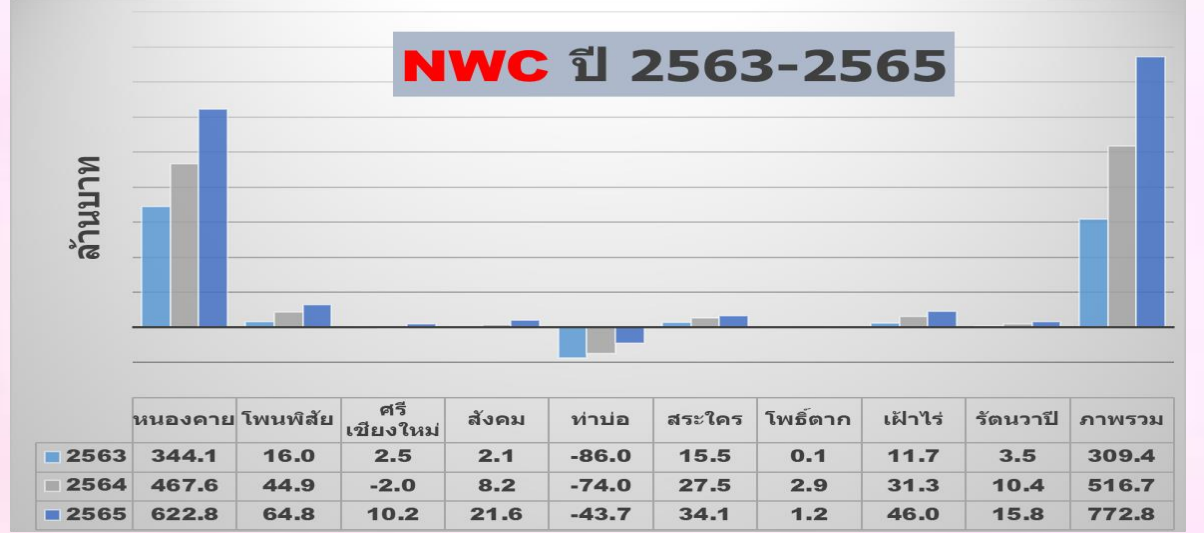


- หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 7=0 เกณฑ์ ≤ ร้อยละ 2
- หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 6=0 เกณฑ์ ≤ ร้อยละ 4

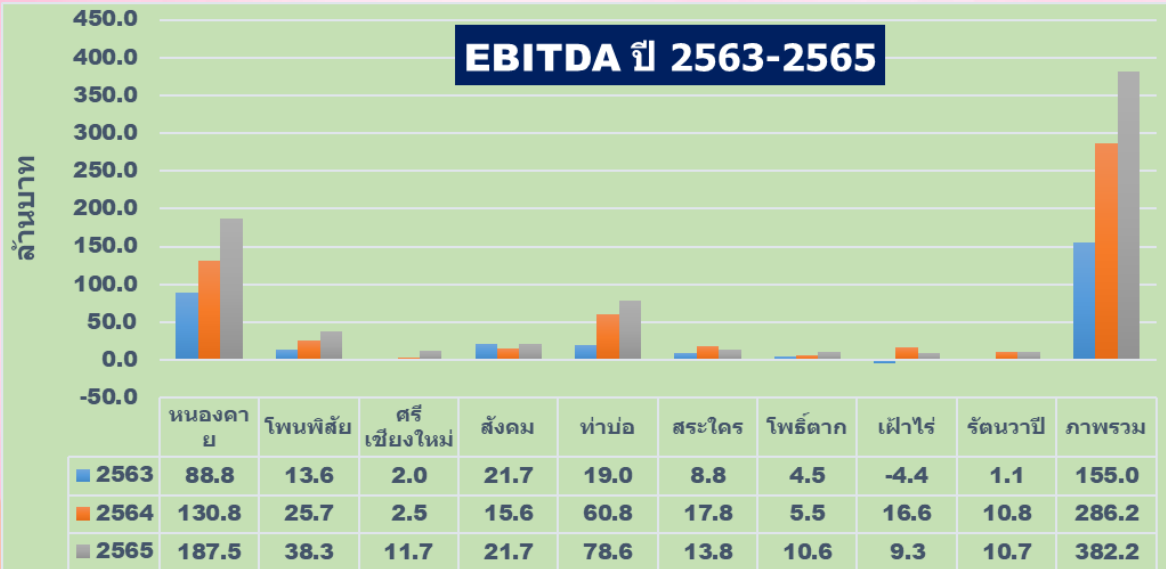
ร้อยละ หน่วยบริการที่มีวิกฤตการเงิน ระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 2
 ร้อยละ หน่วยบริการที่มีวิกฤตการเงิน ระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 4



NWC ปี 2563-2565



EBITDA ปี 2563-2565



สถานะการเงินหน่วยบริการ จ.หนองคาย ณ ไตรมาส 1/2566 (ล้านบาท)

โรงพยาบาล	NWC	NI+Depreciation	EBITDA	RISK
หนองคาย	680.3	93.8	97.7	0
โพนพิสัย	83.5	-4.9	-4.7	1
ศรีเชียงใหม่	13.3	0.2	1.2	0
สังคม	37.7	18.3	21.0	0
ท่าบ่อ	28.4	107.4	78.9	3
สระใคร	35.2	1.2	0.3	0
โพธิ์ตาก	4.6	-1.0	0.8	2
เฝ้าไร่	52.0	5.0	6.1	0
รัตนวาปี	25.7	2.9	4.5	0



ขออนุมัติลงทุนด้วยเงินบำรุง กรณีเกิน 20% ของ EBITDA จากการจัดทำ Plan Fin

โรงพยาบาล	20%ของEBITDA	แผนลงทุนด้วยเงินบำรุง	ได้รับอนุมัติลงทุนด้วยเงินบำรุง ส่วนเกิน20%ของ EBITDA ปี 2566	ได้รับอนุมัติลงทุนด้วยเงินบำรุง ส่วนเกิน20%ของ EBITDA ปี 2567	ได้รับอนุมัติลงทุนด้วยเงินบำรุง ส่วนเกิน20%ของ EBITDA ปี 2568
สวท.หนองคาย	42,926,000.00	94,867,220.00	84,624,820.00	87,016,540.00	47,181,040.00
สพร.ท่าบ่อ	11,057,511.61	11,000,000.00	0.00		
สพช.โพนพิสัย	4,318,170.50	4,300,000.00	0.00		
สพช.ศรีเชียงใหม่	82,527.87	0.00	0.00		
สพช.สังคม	3,025,733.54	0.00	0.00		
รพช.สระใคร	4,072,226.68	9,300,000.00	11,228.100.00	18,544,000.00	8,548,000.00
สพช.โพธิ์ตาก	1,209,458.48	618,800.00	0.00		
สพช.เฝ้าไร่	6,450,172.32	5,206,600.00	0.00		
สพช.รัตนวาปี	526,184.37	8,613.65	0.00		
รวมรับเงิน	73,667,985.37	125,301,233.65	95,852,920.00	105,560,540.00	55,729,040.00

หน่วย : บาท



แผนการลงทุน 3 ปี ด้วยเงินบำรุง

ลงทุนด้วยเงินบำรุงไม่เกิน 20% ของ EBITDA

โรงพยาบาล	ขนาด SW.	ประมาณการเงินบำรุง คงเหลือหลังหักภาระผูกพัน ณ 30 ก.ย.2566	ขออนุมัติลงทุนด้วยเงิน บำรุงเกิน 20% ของ EBITDA (แผนการลงทุน 3 ปี)
SWท.หนองคาย	S	188.20	218.82
swr.ท่าบ่อ	M1	(67.29)	
swช.โพนพิสัย	M2	11.33	
swช.ศรีเชียงใหม่	F2	(0.07)	
swช.สังคม	F2	(0.67)	
swช.สระใคร	F3	26.91	38.32
swช.โพธิ์ตาก	F3	(5.55)	
swช.เฝ้าไร่	F2	13.83	
swช.รัตนวาปี	F2	1.57	
เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน		168.25	



สอดคล้องนโยบายด้าน

1. EMS : Solar Cell
2. EMS : ระบบบำบัดน้ำเสีย
- 3.EMS : ปรับปรุงภูมิทัศน์
4. Smart OPD
5. Smart ER
6. ปรับปรุง/สร้างที่พักอาศัย
7. ปรับปรุง/สร้างอาคารจอดรถ
- 8.อื่นๆ

หน่วย : ล้านบาท



โรงพยาบาลหนองคาย แผนการลงทุน 3 ปี

งบประมาณ 218,822,400 บาท

ที่	รายการ	ลงทุนด้วย เงินบำรุง ปี 2566	ลงทุนด้วย เงินบำรุง ปี 2567	ลงทุนด้วย เงินบำรุง ปี 2568	รวม	สอดคล้องนโยบายด้าน
1	อาคารจอดรถ 10 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 16,603 ตร.ม. ระยะเวลาก่อสร้าง 545 วัน 11 งาน (BOQ sw.นค. ร.ค.65)	19,742,820.00	78,971,280.00	-	98,714,100.00	7.ปรับปรุง/สร้างอาคาร จอดรถ
2	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 2,170 ตร.ม. ระยะเวลาก่อสร้าง 365 วัน 12 งาน (ขนาดอาคาร 22x42 ม. พื้นที่ก่อสร้างแนะนำ 34x54 ม.)	44,882,000.00	-	-	44,882,000.00	4.Smart OPD
3	อาคารคลังพัสดุ 4 ชั้น	20,000,000.00	-	-	20,000,000.00	8.อื่นๆ
4	อาคารพักแพทย์ 40 ยูนิต 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 2,702 ตร.ม. ระยะเวลา ก่อสร้าง 460 วัน 14 งาน (ขนาดอาคาร 20x28 ม. พื้นที่ก่อสร้างแนะนำ 32x40 ม.)	-	8,045,260.00	32,181,040.00	40,226,300.00	6.ปรับปรุง/สร้างที่พัก อาศัย
5	ระบบบำบัดน้ำเสีย (sw.นค. 2)	-	-	15,000,000.00	15,000,000.00	2.EMS : ระบบบำบัดน้ำ เสีย
รวม		84,624,820.00	87,016,540.00	47,181,040.00	218,822,400.00	



โรงพยาบาลสระใคร แผนการลงทุน 3 ปี

งบประมาณ 38,320,100 บาท



ที่	รายการ	ลงทุนด้วยเงิน บำรุง ปี 2566	ลงทุนด้วยเงิน บำรุง ปี 2567	ลงทุนด้วยเงิน บำรุง ปี 2568	รวม	สอดคล้องนโยบายด้าน
	<u>ครุภัณฑ์</u>					
1	ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์การแพทย์	324,000.00			324,000.00	8.อื่นๆ
2	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	859,000.00			859,000.00	8.อื่นๆ
3	ครุภัณฑ์สำนักงาน	526,000.00			526,000.00	8.อื่นๆ
4	ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว	65,000.00			65,000.00	8.อื่นๆ
5	ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่	152,600.00			152,600.00	8.อื่นๆ
6	ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ	40,000.00			40,000.00	8.อื่นๆ
7	ครุภัณฑ์การเกษตร	26,200.00			26,200.00	8.อื่นๆ
8	หม้อแปลงไฟฟ้าขนาดไม่น้อยกว่า 500 kVA		480,000.00		480,000.00	8.อื่นๆ
9	เครื่องกำเนิดไฟฟ้า(ไม่รวมค่าติดตั้ง)ขนาด 300 กิโลวัตต์	-	1,819,000.00	-	1,819,000.00	8.อื่นๆ
10	เครื่องเอกซเรย์ดิจิทัลในช่องปาก	-	255,000.00	-	255,000.00	8.อื่นๆ ⁵⁹



โรงพยาบาลสระใคร แผนการลงทุน 3 ปี

งบประมาณ 38,320,100 บาท

ที่	รายการ	ลงทุนด้วยเงิน บำรุง ปี 2566	ลงทุนด้วยเงิน บำรุง ปี 2567	ลงทุนด้วยเงิน บำรุง ปี 2568	รวม	สอดคล้องนโยบายด้าน
	<u>ครุภัณฑ์</u>					
11	รถพยาบาลเคลื่อนสารต้านจุลชีพ รองรับชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง (Advanced Life support unit : ALS)รถ Ambulance	-	-	2,358,000.00	2,358,000.00	8.อื่นๆ
12	เครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา (Hydrogen Peroxide Plasma Sterilizer)HO-160 ขนาด 160 ลิตร	-	1,860,000.00	-	1,860,000.00	8.อื่นๆ
13	เครื่องอบแก๊สขนาด 150 ลิตร เครื่องอบฆ่าเชื้ออัตโนมัติด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ 100 % แบบเจาะแก๊สอัตโนมัติขนาดความจุไม่น้อยกว่า 150 ลิตร	-	-	790,000.00	790,000.00	8.อื่นๆ
14	เครื่องอบผ้า 200 ปอนด์	-	430,000.00		430,000.00	8.อื่นๆ
15	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขน อุ่นหภูมิร่างกาย ดัชนีมวลกาย พร้อมระบบเชื่อมต่อฐานข้อมูล	150,000.00	450,000.00		600,000.00	8.อื่นๆ



โรงพยาบาลสระใคร แผนการลงทุน 3 ปี



งบประมาณ 38,320,100 บาท

ที่	รายการ	ลงทุนด้วยเงิน บำรุง ปี 2566	ลงทุนด้วยเงิน บำรุง ปี 2567	ลงทุนด้วยเงิน บำรุง ปี 2568	รวม	สอดคล้องนโยบายด้าน
	สิ่งก่อสร้าง					8.อื่นๆ
1	สิ่งก่อสร้าง ปรับปรุง OPD ER	2,000,000.00			2,000,000.00	4. Smart OPD
2	ต่อเติมห้องพิเศษเพิ่มอีก 2 ห้อง (ซื้อครุภัณฑ์ การแพทย์)	1,685,300.00			1,685,300.00	8.อื่นๆ
3	ปรับปรุงห้องพิเศษ 6 ห้อง	600,000.00			600,000.00	8.อื่นๆ
4	อาคารเอนกประสงค์และตรวจสุขภาพ	4,800,000.00			4,800,000.00	8.อื่นๆ
5	บ้านพักแพทย์ 1 ชั้น (ออกแบบเอง)		400,000.00		400,000.00	6. ปรับปรุง/สร้างที่พักอาศัย
6	อาคารที่พักอาศัยเจ้าหน้าที่ 2 ชั้น 12 ห้อง (ออกแบบเอง)		5,400,000.00	5,400,000.00	10,800,000.00	6. ปรับปรุง/สร้างที่พักอาศัย
7	ที่จอดรถจักรยานยนต์เจ้าหน้าที่		300,000.00	-	300,000.00	7. ปรับปรุง/สร้างอาคารจอดรถ
8	ปรับปรุงอาคารที่พักขยะ		400,000.00		400,000.00	8.อื่นๆ
9	หอพระ		150,000.00	-	150,000.00	8.อื่นๆ
10	ปรับปรุงภูมิทัศน์หน้าโรงพยาบาล		600,000.00		600,000.00	3. EMS : ปรับปรุงภูมิทัศน์
11	solar cell		6,000,000.00		6,000,000.00	EMS : Solar Cell ปรับแผน เป็นปี 2566
	รวม	11,228,100.00	18,544,000.00	8,548,000.00	38,320,100.00	

องค์กรคุณภาพ

HA

ผลการประเมินโรงพยาบาลคุณภาพ (HA) จังหวัดหนองคาย

รพท. 2 แห่ง ผ่าน 100 %

รพช. 7 แห่ง ผ่าน 3 แห่ง (42.86 %)

รอตตรวจประเมินปี 2566 จำนวน 4 แห่ง
ครบ 100%



รพร.ทำบ่อ/ชุมชน รับการประเมิน HA-DHSA

PMQA

ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด ผ่านเกณฑ์ทั้งหมด 100 %



หนอังกาย ออกติดตามการเตรียมความพร้อม เพื่อการพัฒนาสู่โรงพยาบาลคุณภาพและขอรับรองคุณภาพ ขั้นมาตรฐาน HA ขั้นที่ 3



องค์กรคุณภาพ

EMS (Environment, Modernize, Smart Service)

จังหวัดหนองคายเป็น **Focal Point** การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ EMS เขตสุขภาพที่ 8

EMS		E : Environment						M : Modernization						S: Smart Service							
		Green & Clean Hospital		HAS			Solar Roof	Smart ER			Modernize OPD			Paperless		ความพึงพอใจ			HA accreditation ชั้น 3 และ reacc ชั้น3/ reacc	Excellent center	ระบุ
โรงพยาบาล	ระดับ	ระดับ	ผ่านเกณฑ์ HAS	ระบบ Touchless	ห้องน้ำแม่และเด็ก	ห้องให้นม	จำนวนวัตต์	Zoning	Telemed ER/AOC	ได้รับการรับรอง	Smart Queue	E-payment	Tele Medicine	OPD	IPD	sw.	IPD	OPD			
รพ.หนองคาย	S	ดีมากplus	✓	✗	✗	✗	1273 KW	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✗	89			✓	✗	Cardiac , MIS
รพ.โพนพิสัย	M2	ดีมากplus	✓	✗	✗	✗	132.48 KW	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✗	✗	84		88.27	✓	✗	
รพ.ท่าบ่อ	M1	ดีมากplus	✓	✗	✓	✗	414	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	85.85			✓	✓	MIS
รพ.เฝ้าไร่	F2	พื้นฐาน	✓	✗	✗	✗	No	✓	✗	✗	✗	✓	✗	✗	✗	85.55	82.11	89	✓	✗	ติด focus
รพ.ศรีเชียงใหม่	F2	ดีมาก	✓	✗	✗	✗	85 KW	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✗	✗	87	88	86	✗	✗	
รพ.สังคม	F2	ดีมากplus	✓	✗	✗	✓	82 KW	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✓	✗	80.6			✓	✗	ห้อง negative ที่ IPD
รพ.โพธิ์ตาก	F3	ดี	✓	✗	✗	✗	114KW	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	92.89	90.2	95.59	✗	✗	ห้อง negative ที่ IPD
รพ.รัตนวาปี	F2	ดีมาก	✓	✓	✗	✗	No	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓	88.5	89	88	✗	✗	ห้อง nagaive 2 ที่
รพ.สระใคร	F3	ดีมาก	✓	✗	✗	✗	No	✓	✗	✗	✓	✓	✗	✓	✗	90.13	91.11	89.16	✓	✗	

Solar Rooftop : รพ.เฝ้าไร่ รพ.รัตนวาปี รพ.สระใคร สสจ.หนองคาย และ สสอ.ทุกแห่ง มีแผนการติดตั้ง Solar Rooftop ในปี 2566 ครบ 100%



E Environment

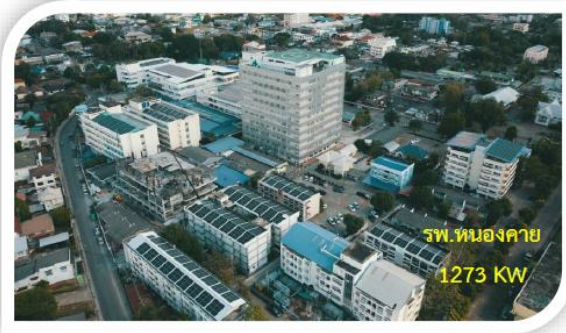
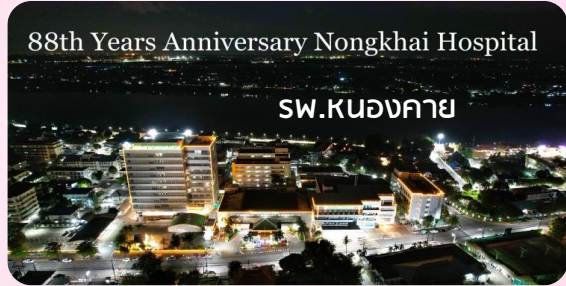
- Landscape
- Waiting Area
- Rest room
- Air quality
- Light,Color,Sound,Smell,Energy

M Modernization

- System
- Logistic
- Technology

S Smart Service

- Service mind
- Service behavior and Service quality
- Specialty, Staff



Smart ER

Modernize OPD



Technology



Security System รพ.หนองคาย





GREEN & CLEAN Hospital Challenge



ตัวชี้วัด : GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 30 : ผลงานร้อยละ 44.44

ตารางแสดงผลการประเมินตนเองของโรงพยาบาล
ตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	ชื่อ รพ.	ผลคะแนนแยกเป็นรายหมวด								ผลการประเมิน	ประเด็นที่ไม่ผ่านเกณฑ์
		C	G	R	E	Env	N	Inn	Net		
1	หนองคาย	25	26	27	29	54	38	27	18	Excellent	
2	ท่าบ่อ	25	29	27	31	50	36	30	20	Excellent	
3	โพนพิสัย	25	27	25	32	54	33	0	20	Standard	การจัดการนวัตกรรม/งานวิจัย GREEN
4	ศรีเชียงใหม่	21	28	25	23	34	34	15	13	ไม่ผ่าน	1)ไม่ตรวจน้ำทิ้ง:ภาคตะกอนไขพยาธิ 2)จัดการการน้ำประปา/กระดาด,Green Meeting 3)ไม่มีนวัตกรรม/งานวิจัย GREEN 4)การขยาย GREEN สู่ รพ.สต.
5	เผ่าไร่	23	28	25	30	57	18	0	10	ไม่ผ่าน	1)ไม่ตรวจน้ำทิ้ง:ภาคตะกอนไขพยาธิ 2)ไม่มีโรงครัว out source ไม่ผ่านเกณฑ์/รพ.อาหารปลอดภัย 3)นวัตกรรม/งานวิจัย GREEN 4)เครือข่ายสู่ชุมชน/ขยายสู่ รพ.สต.
6	รัตนวาปี	21	26	25	29	49	26	5	20	ไม่ผ่าน	1)ไม่ตรวจน้ำทิ้ง:ภาคตะกอนไขพยาธิ 2)ไม่มีโรงครัว out source ไม่ผ่านเกณฑ์/รพ.อาหารปลอดภัย 3)การจัดการนวัตกรรม/งานวิจัย GREEN 4)ขยาย GREEN สู่ รพ.สต.
7	สังคม	23	27	28	32	54	37	30	18	Excellent	ไม่ตรวจน้ำทิ้ง:ภาคตะกอนไขพยาธิ
8	โพธิ์ตาก	25	29	25	32	54	27	20	13	ไม่ผ่าน	1)ไม่ตรวจน้ำทิ้ง:ภาคตะกอนไขพยาธิ 2)ไม่มีโรงครัว out source ไม่ผ่านเกณฑ์/รพ.อาหารปลอดภัย 3)สร้างเครือข่าย GREEN สู่ชุมชน/การขยาย GREEN สู่ รพ.สต.
9	สระใคร	20	27	25	25	58	35	15	13	ไม่ผ่าน	1)ไม่ตรวจน้ำทิ้ง:ภาคตะกอนไขพยาธิ 2)การจัดการกระดาด/Green Meeting 3)การขยายผลนวัตกรรม/งานวิจัย GREEN 4)การขยาย GREEN สู่ รพ.สต.

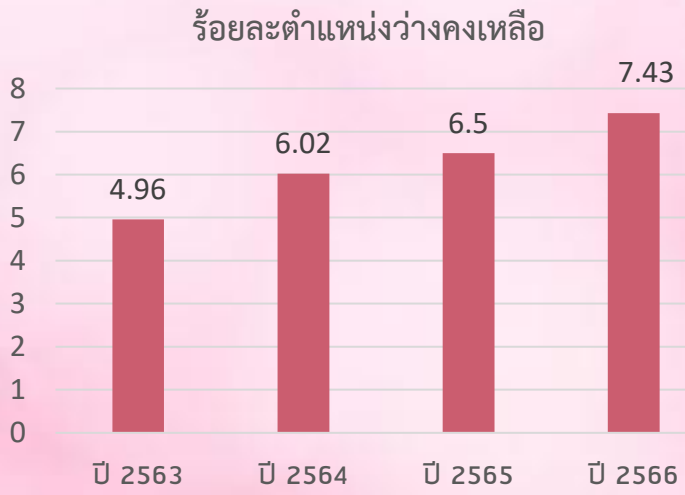
Next Step :

- 1) พัฒนาศักยภาพทีมงานระดับอำเภอ/ตำบล
- 2) ส่งเสริมสนับสนุนในประเด็นปัญหาของพื้นที่
- 3) ติดตามการก่อสร้างโรงครัว รพ. 3 แห่ง คือ รพ.รัตนวาปี รพ.โพธิ์ตาก และ รพ.เผ่าไร่
- 4) ติดตามการขอรับงบประมาณสนับสนุนการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียของ รพ.โพนพิสัย



การบริหารตำแหน่งว่าง

การบริหารตำแหน่งว่างไม่เกิน ร้อยละ 3% : ผลงาน = 7.43% (166/2,234 ตำแหน่ง)



ประเภทบุคลากร	จำนวนตำแหน่งว่าง	จำนวนตำแหน่งว่าง					
		จัดการไม่ได้	จัดการได้	รวม	ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	รวม
ชรก	159	30	159	189	2	157	159
พรก	7	0	7	7	0	7	7
พกส	43	1	42	43	4	39	43
ลจช	21	0	21	21	0	21	21

ตำแหน่งว่างที่จัดการได้ 166 เลขตำแหน่ง

ประเภทเงื่อนไข	จำนวน
คัดเลือกบรรจุ	49
บรรจุผู้สอบแข่งขัน	7
ยุบรวมกำหนดตำแหน่ง	26
รับย้าย/รับโอน	62
เลื่อน	9
แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น	2
ปรับปรุงกำหนดตำแหน่ง	9
อัตรารว่างคงเหลือ	2

ปัญหา

- 1.ในการปรับปรุงกำหนดตำแหน่งว่าง เพื่อใช้ในการคัดเลือกหรือรับย้ายรับโอน เป็นอำนาจของกระทรวงสาธารณสุข ต้องรอมติของ อ.ก.พ.กระทรวงฯถึงจะเริ่มดำเนินการได้
- 2.เนื่องจากก.พ.ได้ออก กฎ ก.พ.ว่าด้วยการย้าย/โอนและการเลื่อน พ.ศ.2564 ฉบับใหม่ สป.จึงให้ชะลอการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง จนกว่าจะดำเนินการกำหนดหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลและผลงาน รวมถึงแต่งตั้ง กกก.การประเมินบุคคลและประเมินผลงานแล้วเสร็จ จึงดำเนินการต่อไปได้

การบริหารจัดการค่าตอบแทน

ค่าตอบแทนเสี่ยงภัย COVID-19 (เบิก-จ่ายแล้ว) 100%

ขอรับการสนับสนุนเพิ่มเติม ค่าตอบแทนเสี่ยงภัย COVID-19

- ขอรับการสนับสนุนสำหรับกลุ่มสนับสนุนการปฏิบัติงาน ระหว่างเดือน พ.ย.64 - มิ.ย.65
จำนวนเงิน 907,750.00 บาท
- ขอรับการสนับสนุนค่าตอบแทนเสี่ยงภัย COVID-19 สำหรับการปฏิบัติการ ระหว่างเดือน
ก.ค.-ก.ย.65 จำนวนเงิน 22,567,562.50 บาท



ประเด็นที่

7

Area based

(ปัญหาสำคัญของพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8) & ประเด็นเพิ่มเติม

■ R8 – NDS: Nawang Model

■ พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

■ Sepsis

■ TB

■ DHF

■ PM2.5



Innovative Healthcare

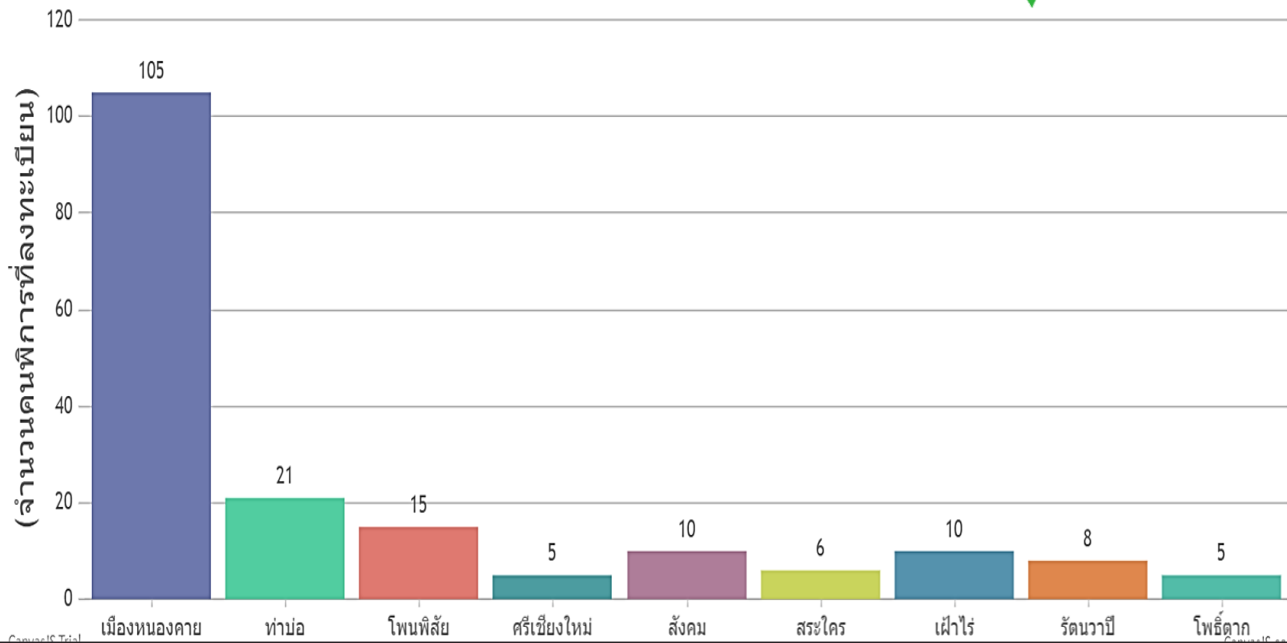


R8 – NDS: Nawang Model (เขตสุขภาพที่ 8)

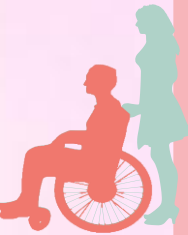
ผลการดำเนินงาน
ครบทุกโรงพยาบาล

สรุปข้อมูลผู้พิการจังหวัดหนองคาย

จำนวนคนพิการที่ลงทะเบียน  **185 คน**

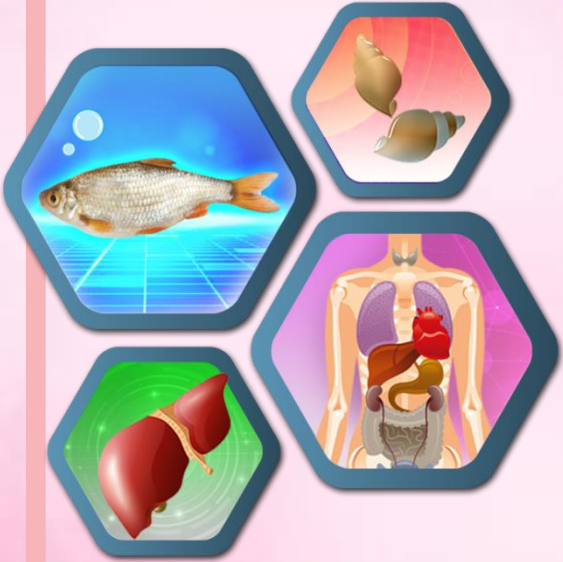


1. ร้อยละการจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จใน รพ.ระดับ S (หนองคาย), M1 (ท่าบ่อ)
(เป้าหมาย ร้อยละ 100 ผลงาน ร้อยละ 100)
2. ร้อยละการดำเนินงานรูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ R8-NDS ใน รพ.ระดับ S (หนองคาย), M1 (ท่าบ่อ), M2 (โพนพิสัย)
(เป้าหมาย ร้อยละ 100 ผลงาน ร้อยละ 100)
3. ร้อยละการดำเนินงานรูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ R8-NDS ใน รพ.ระดับ F2 (ศรีเชียงใหม่/สังคม/เฝ้าไร่/รัตนวาปี), F3 (สระใคร/โพธิ์ตาก)
(เป้าหมาย ร้อยละ 50 ผลงาน ร้อยละ 100)

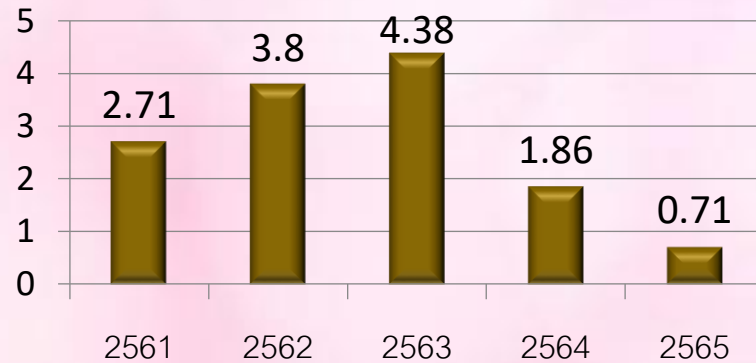


ตัวชี้วัด : พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

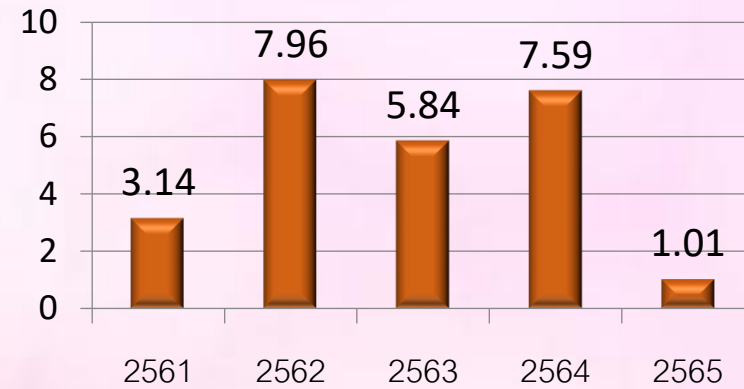
สถานการณ์โรคพยาธิใบไม้ตับจังหวัดหนองคาย



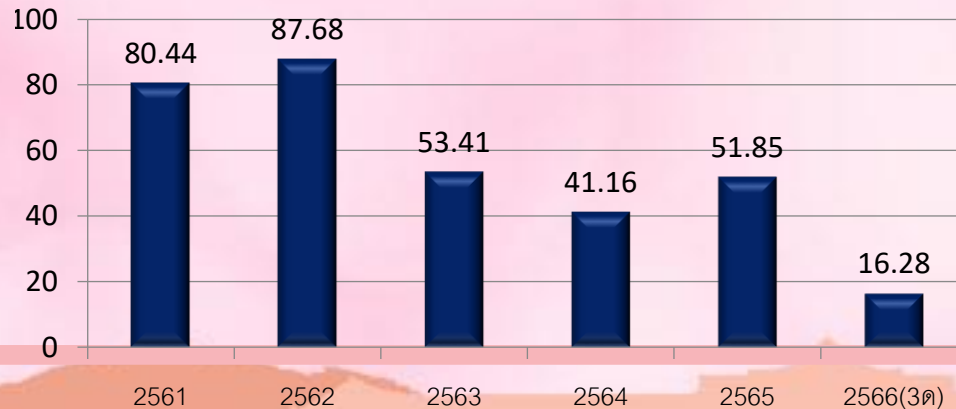
อัตราการติดเชื่อพยาธิใบไม้ตับ (ร้อยละ)



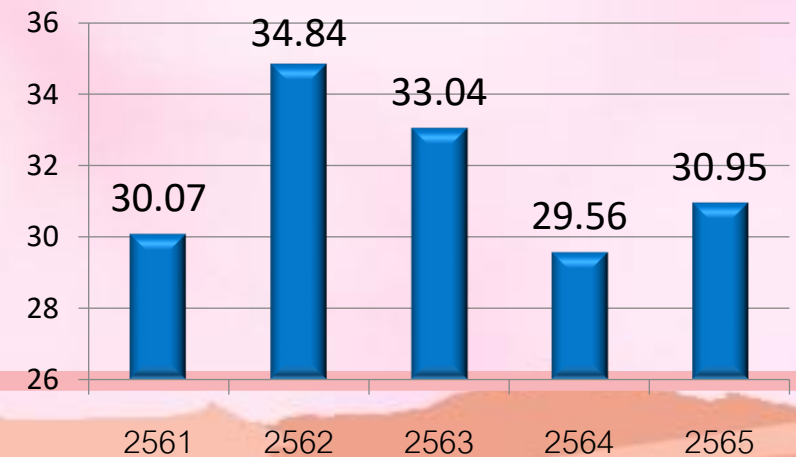
อัตราการติดเชื่อซ้ำ (ร้อยละ)



อัตราผู้ป่วยรายใหม่มะเร็งตับและท่อน้ำดีต่อ ปชก.แสนคน

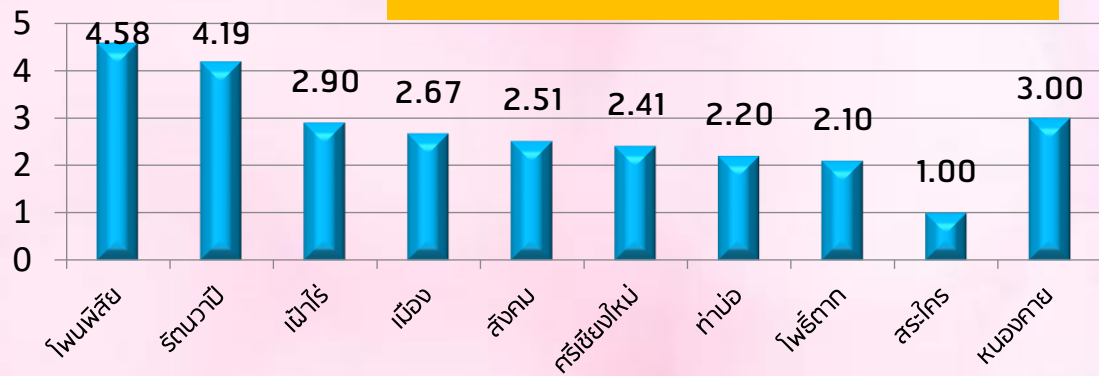


อัตราตายมะเร็งตับและท่อน้ำดีต่อ ปชก.แสนคน



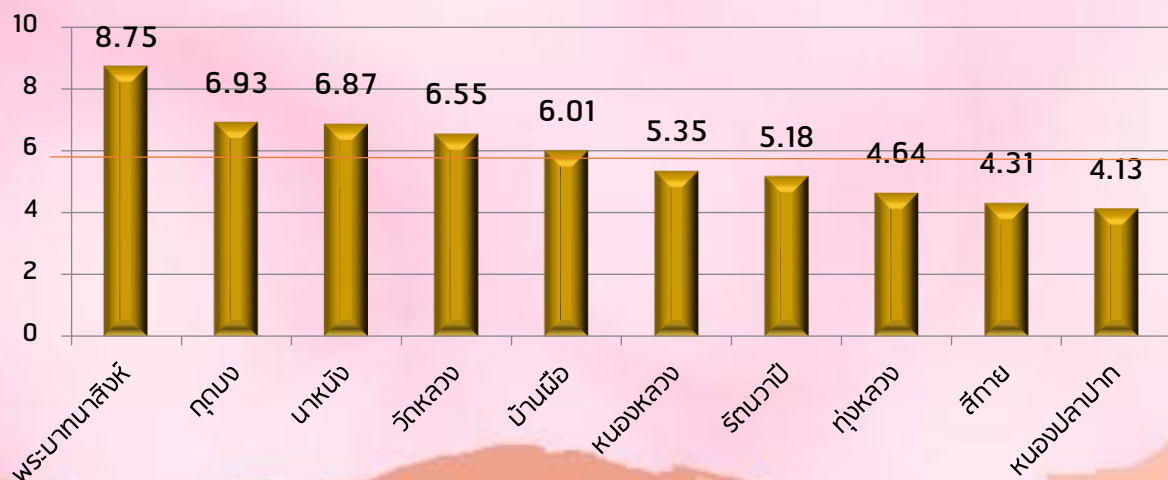
อัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับสะสม ปี 2559 - 2565 (แยกรายอำเภอ)

อันดับ 1 อำเภอพนมพิสัย



อัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับสะสม ปี 2559 - 2565 (แยกรายตำบล อันดับ 1-10)

อันดับ 1 ต.พระบาทนาสิงห์ อ.รัตนวาปี



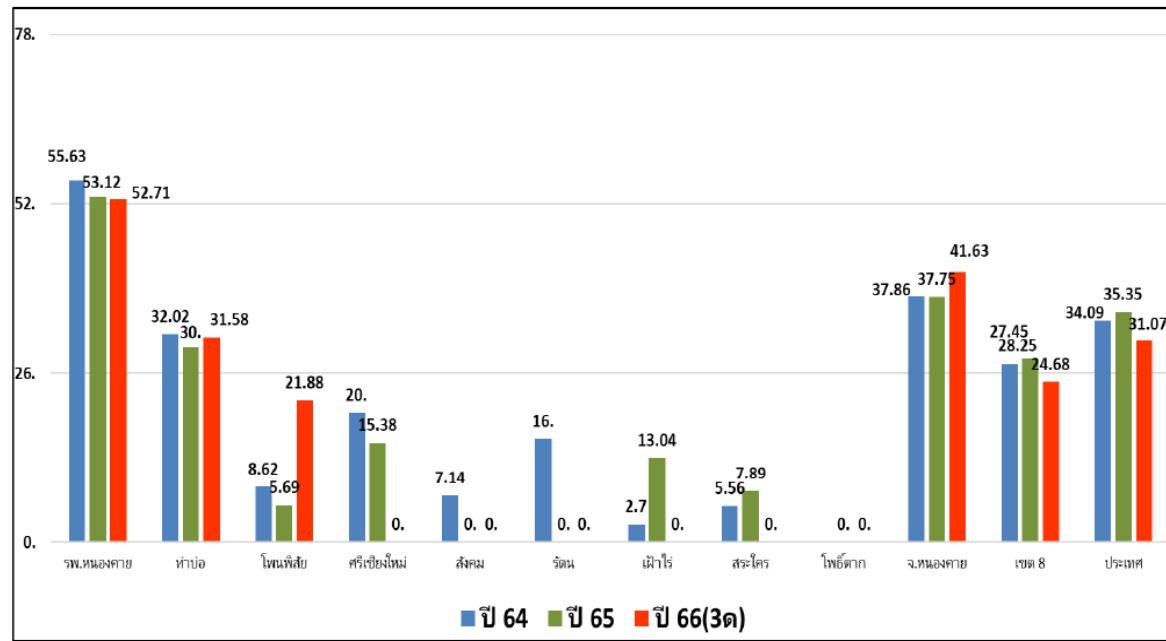
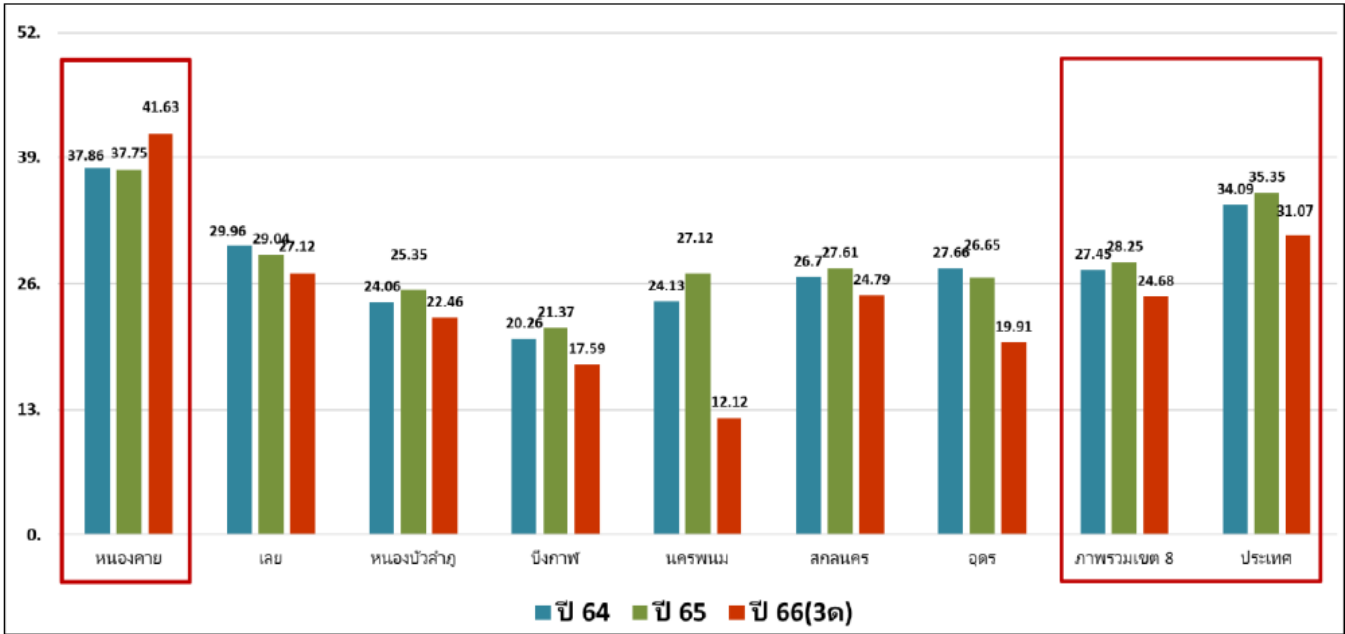


สาขาอายุรกรรม(Sepsis)

อัตราการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบ รุนแรงชนิด community-acquired < 26 ผลงาน **41.63**

อัตราการ+ไม่สมัครอยู่ Severe Sepsis/Septic shock CI (R65.1, R57.2) แยกตามจังหวัดในเขต 8 ปีงบประมาณ 2565 -2566 (ตุลาคม - ธันวาคม 2565)

อัตราการ+ไม่สมัครอยู่ Severe Sepsis/Septic shock CI (R65.1, R57.2)



แนวทาง

- การวางระบบเชื่อมโยงเครือข่ายการดูแล Sepsis ตั้งแต่ รพสต., รพช., รพท. โดยมี Gate keeper รพร.ทำบ่อ เป็น node ในzone เหนือ (สังคม ศรีเชียงใหม่ โพธิ์ตาก) กำลังพัฒนา รพช.โพนพิสัยให้เป็น node ใน zone ได้ (รัตนวาปี เผ่าไร่)
- โครงการ “แพทย์พี่เยี่ยมแพทย์น้อง” เพื่อสร้างเครือข่าย รับฟังปัญหาให้ความช่วยเหลือ และการจัดประชุม KM

- พัฒนาโรค NF ที่พบมากและเป็นสาเหตุ Sepsis
- เครื่องมือวัดองศาเตียง (ป้องกัน VAP)
- ถู่มือป้องกันผู้ป่วยดิ่งท่อช่วยหายใจ (ป้องกัน VAP)

สาขาเวชโรค



- 1. อัตราผลสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ร้อยละ 80 ผลงาน **(ยังไม่ครบประเมิน)**
- 2. อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ **90 ผลงาน 20.43**

อัตราผลสำเร็จในการรักษาวัณโรค จังหวัดหนองคาย (1-2566) ณ วันที่ 18 ม.ค.66

โรงพยาบาล	เป้าหมาย	กำลังรักษา	เสียชีวิต	ขาดยา	โอนออก
หนองคาย	52	52 (100%)	-	-	-
ท่าบ่อ	25	22 (88%)	1 (4%)	-	2 (8%) : รพ.สังคม / PMG
โพนพิสัย	11	8 (72.7%)	2 (18.2%)	-	1 (9.1%): รพ.แหลมฉบัง
ศรีเชียงใหม่	1	1 (100%)	-	-	-
สังคม	2	2 (100%)	-	-	-
สระใคร	10	9 (90%)	-	-	1 (10%) : รพท.นค
เฝ้าไร่	12	9 (75%)	-	-	3 (25%) : รพ.นค 1/รพ.โพนพิสัย 2
รัตนวาปี	6	4 (66.7%)	1(16.6%)	-	1 (16.7%) : รพท.นค
โพธิ์ตาก	2	2 (100%)	-	-	1 (50%) : รพร.ท่าบ่อ
รวม	121	109 (90.1%)	4 (3.3%)	-	8 (6.6%)

สาขาเวชโรค



ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ≥ 90 %
จังหวัดหนองคาย ปี 2566 (รายอำเภอ)

อำเภอ	เป้าหมาย 143/แสน ปชก.	ขึ้นทะเบียนรักษา (1/2566)	ร้อยละ
เมือง	215	73	34.01
โพนพิสัย	128	14	10.93
พิสัยเวหา	12	2	16.17
ศรีเชียงใหม่	43	1	2.34
สังคม	37	3	8.18
ท่าบ่อ	118	28	23.80
สระใคร	38	10	26.32
เฝ้าไร่	73	13	17.88
รัตนวาปี	54	9	16.54
โพธิ์ตาก	22	3	13.76
รวมจังหวัด	739	156	21.11

แนวทางการเร่งรัดการดำเนินงานยุติวัณโรค จังหวัดหนองคาย ปี 2566

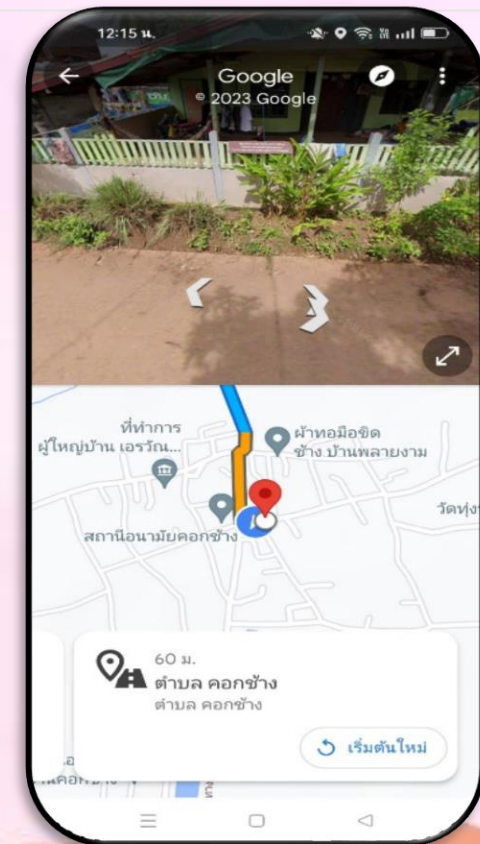
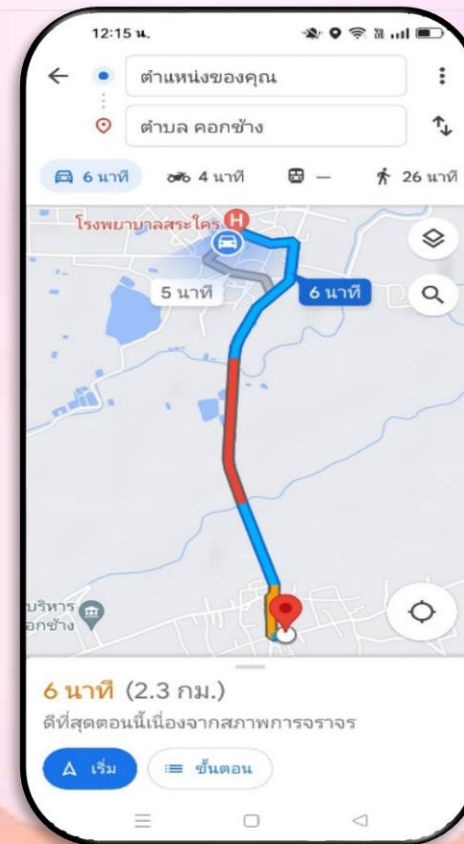
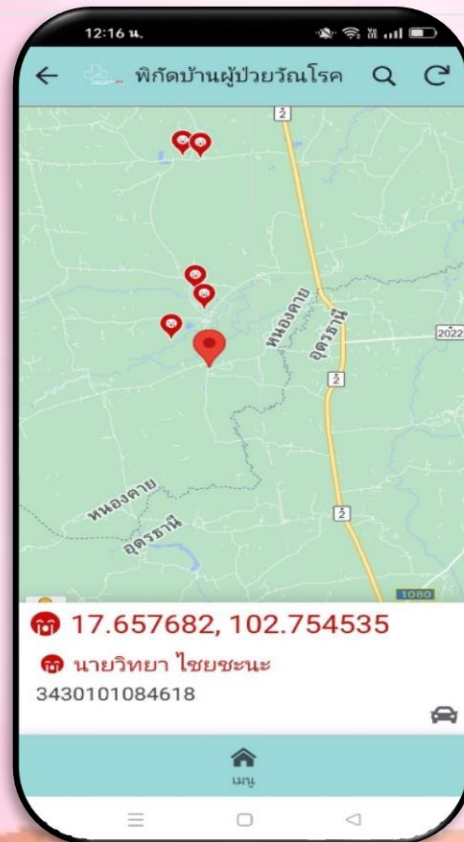
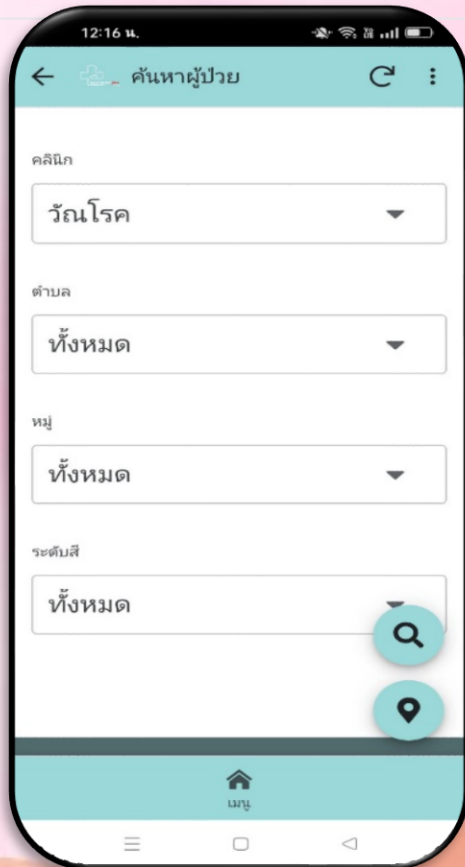
มาตรการ 1 เร่งรัดการค้นหาคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย
และขึ้นทะเบียน

มาตรการ 2 เข้าถึงการรักษาวัณโรคตามแนวทาง
มาตรฐานอย่างรวดเร็ว

มาตรการ 3 กำกับติดตามประเมินผล

Best Practice

- โรงพยาบาลสระใคร จัดทำ Application ร่วมกับทีม IT ปักหมุดบ้านผู้ป่วยเพื่อดูความชุก และติดตามผู้ป่วยวัณโรคและผู้สัมผัสร่วมบ้าน 3 ปีย้อนหลังมาคัดกรองประจำปี 2566 และสามารถแจ้งเตือนในระบบ HOSxP ระบบ line ได้เมื่อกลุ่มเป้าหมาย มาโรงพยาบาลสระใคร และยังไม่ได้คัดกรองวัณโรคประจำปี ด้วยรหัส ICD 10 (Z111) และสามารถวิเคราะห์ข้อมูลได้ในแต่ละปีงบประมาณ





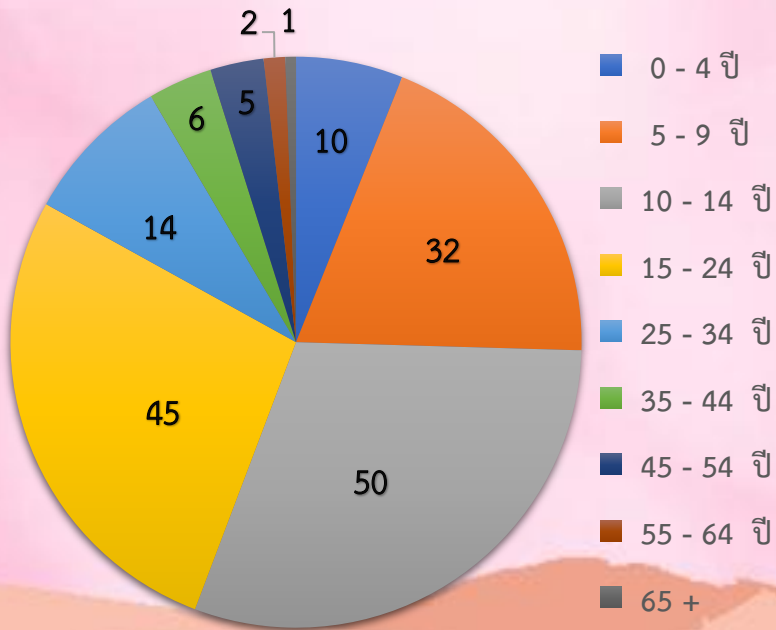
DHF

การดำเนินการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก จังหวัดหนองคาย

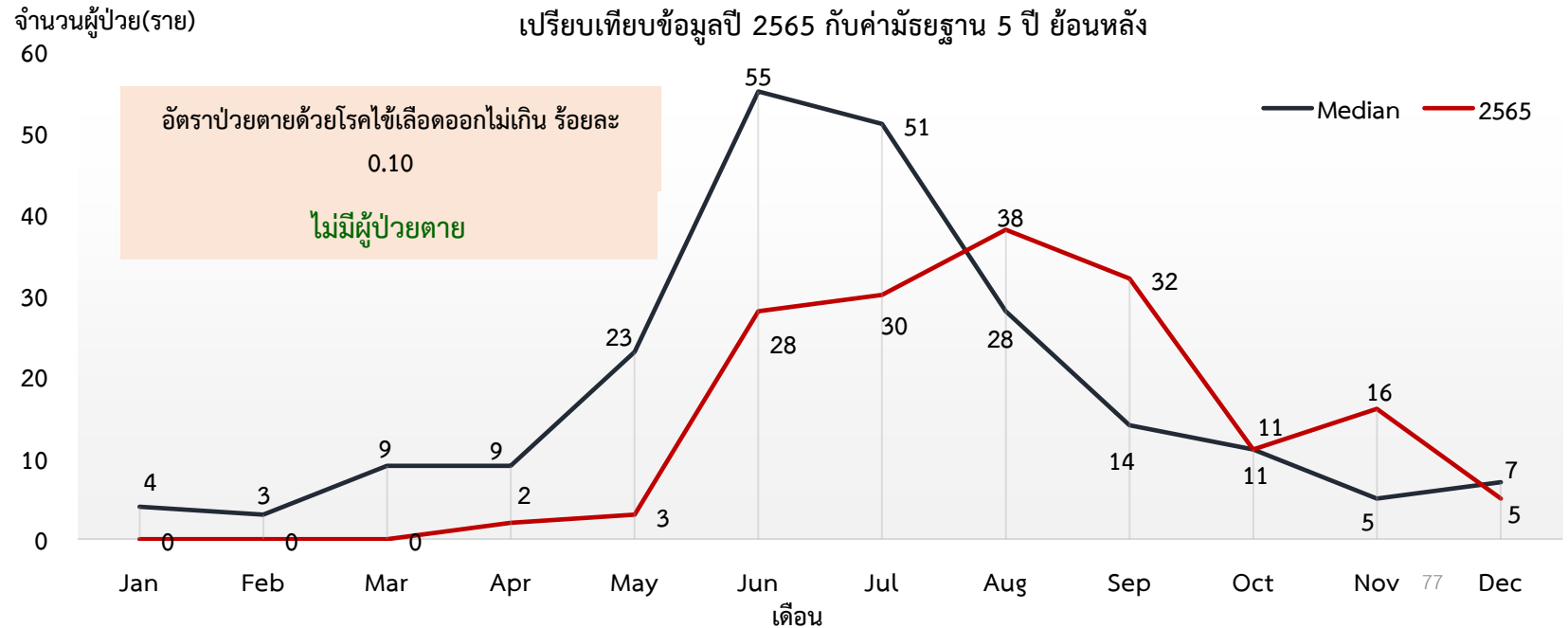
ปี พ.ศ.	จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก (ราย)																				
	เมือง		ท่าบ่อ		โพนพิสัย		ศรีเชียงใหม่		สังคม		สระใคร		เฝ้าไร่		รัตนวาปี		โพธิ์ตาก		จังหวัด		
	จำนวน	อตป/แสน	จำนวน	อตป/แสน	จำนวน	อตป/แสน	จำนวน	อตป/แสน	จำนวน	อตป/แสน	จำนวน	อตป/แสน	จำนวน	อตป/แสน	จำนวน	อตป/แสน	จำนวน	อตป/แสน	จำนวน	อตป/แสน	
2560	43	28.69	30	36.10	21	21.31	3	9.72	5	19.90	8.00	30.08	34.00	65.25	19.00	48.96	1	6.52	164	31.52	
2561	71	47.14	20	24.08	21	21.25	4	12.94	5	19.77	16.00	59.44	41.00	78.47	10.00	25.79	1	6.52	189	36.21	
2562	325	215.49	53	63.95	50	50.55	16	51.85	39	153.80	71.00	264.74	101.00	193.08	65.00	167.79	17	111.00	737	141.16	
2563	152	100.81	132	159.21	69	69.71	19	61.57	17	66.65	24.00	89.15	55.00	105.25	38.00	97.99	22	143.64	528	101.09	
2564	5	3.32	1	1.21	9	9.09	0	0.00	0	0.00	1.00	3.71	2.00	17.22	2.00	5.16	2	13.06	29	5.55	
2565	53	35.23	21	25.50	18	18.31	14	46.55	4	15.66	39.00	146.94	3.00	5.89	9.00	23.69	4	26.17	165	31.88	
อัตราป่วย ที่เป็นค่า Median 2560-2564		47.14		36.10		21.32		26.81		19.90		59.44		78.47		48.96		13.06		36.21	
อัตราป่วยปี 65 ท่ำมเกิน (ลดลง20%จากMedian60-64)		25.3		29.36		14.1		-73.6		21.3		-147.2		92.5		51.6		-100.4		12.0	

ฐานข้อมูล : ระบบรายงาน 506 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.หนองคาย

จำนวนผู้ป่วย กลุ่มอายุ ปี 2565 จังหวัด



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน จ.หนองคาย
เปรียบเทียบข้อมูลปี 2565 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



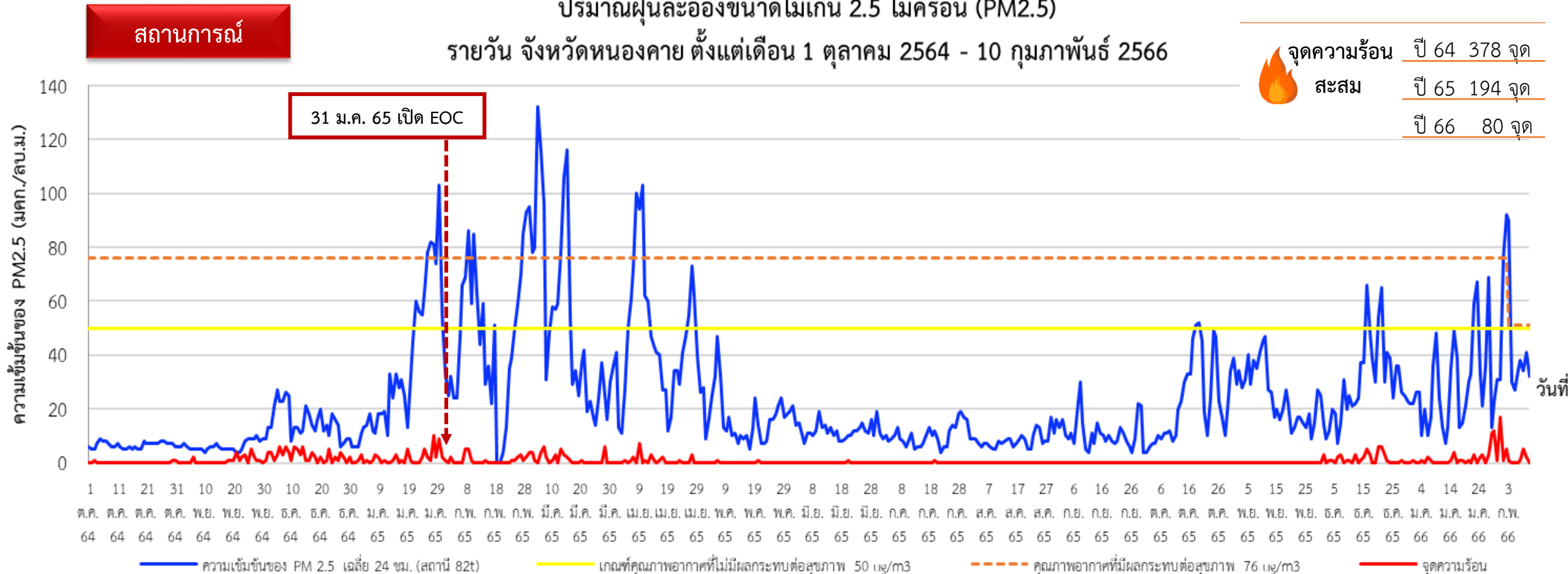


สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) จังหวัดหนองคาย

ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM_{2.5})

รายวัน จังหวัดหนองคาย ตั้งแต่เดือน 1 ตุลาคม 2564 - 10 กุมภาพันธ์ 2566

จุดความร้อน	ปี 64	378 จุด
สะสม	ปี 65	194 จุด
	ปี 66	80 จุด



** 3 ก.พ.66 คุณภาพอากาศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ 51 µg/m³ ที่มา : Air4Thai / Gistda



สถานการณ์โรคที่เกี่ยวข้องจากฝุ่น PM_{2.5} จังหวัดหนองคาย

รายงานคุณภาพอากาศจังหวัดหนองคาย

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566 ณ 10.00 น.



พ.บรองค์ จันทรแก้ว
พ.สสจ.หนองคาย

สถานีตรวจวัด โดยกรมควบคุมมลพิษ ณ สวนสาธารณะหนองกิ้ง(82t)

PM _{2.5} (µg/m ³)	ดัชนีคุณภาพอากาศ (AQI)
33	41

ตรวจวัดคุณภาพอากาศ โดย Dustboy

จุดตรวจวัด	ความเข้มข้น PM _{2.5} (µg/m ³) ไม่ควรเกิน 50	
	9 ก.พ. 66	10 ก.พ. 66
อ.เมือง (ศาลากลาง)	62 ▲	57 ▼
อ.เมือง (รพ.หนองคาย)	46 ▲	43 ▼
อ.เมือง (สสจ.)	51 ▲	47 ▼
อ.ท่าบ่อ	50 ▲	45 ▼
อ.เฝ้าไร่	57 ▲	54 ▼
อ.รัตนวาปี	50 ▲	48 ▼
อ.ศรีเชียงใหม่	61 ▲	54 ▼
อ.สระใคร	51 ▼	51 =

* ตรวจวัดคุณภาพอากาศระบบเซ็นเซอร์ "Dustboy" เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่น PM_{2.5} ในพื้นที่ ยังไม่ใช่อุปกรณ์มาตรฐานหรือเทียบเท่าตามกฎหมาย

“คุณภาพอากาศดี”

PM_{2.5} เฉลี่ย 24 ชม. ณ เวลา 10.00 น.

จังหวัด	PM _{2.5} (µg/m ³)		
	8 ก.พ. 66	9 ก.พ. 66	10 ก.พ. 66
หนองคาย	33 ▼	40 ▲	33 ▼

วันนี้..จังหวัดหนองคาย **อากาศดี**

ประชาชนทั่วไป ทำกิจกรรมได้ตามปกติ

กลุ่มเสี่ยง เสี่ยงทำกิจกรรมหรือออกกำลังกายกลางแจ้ง

เฝ้าระวังอาการ หากมีอาการผิดปกติให้รีบพบแพทย์ทันที

* **กลุ่มเสี่ยง:** เด็กเล็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัว

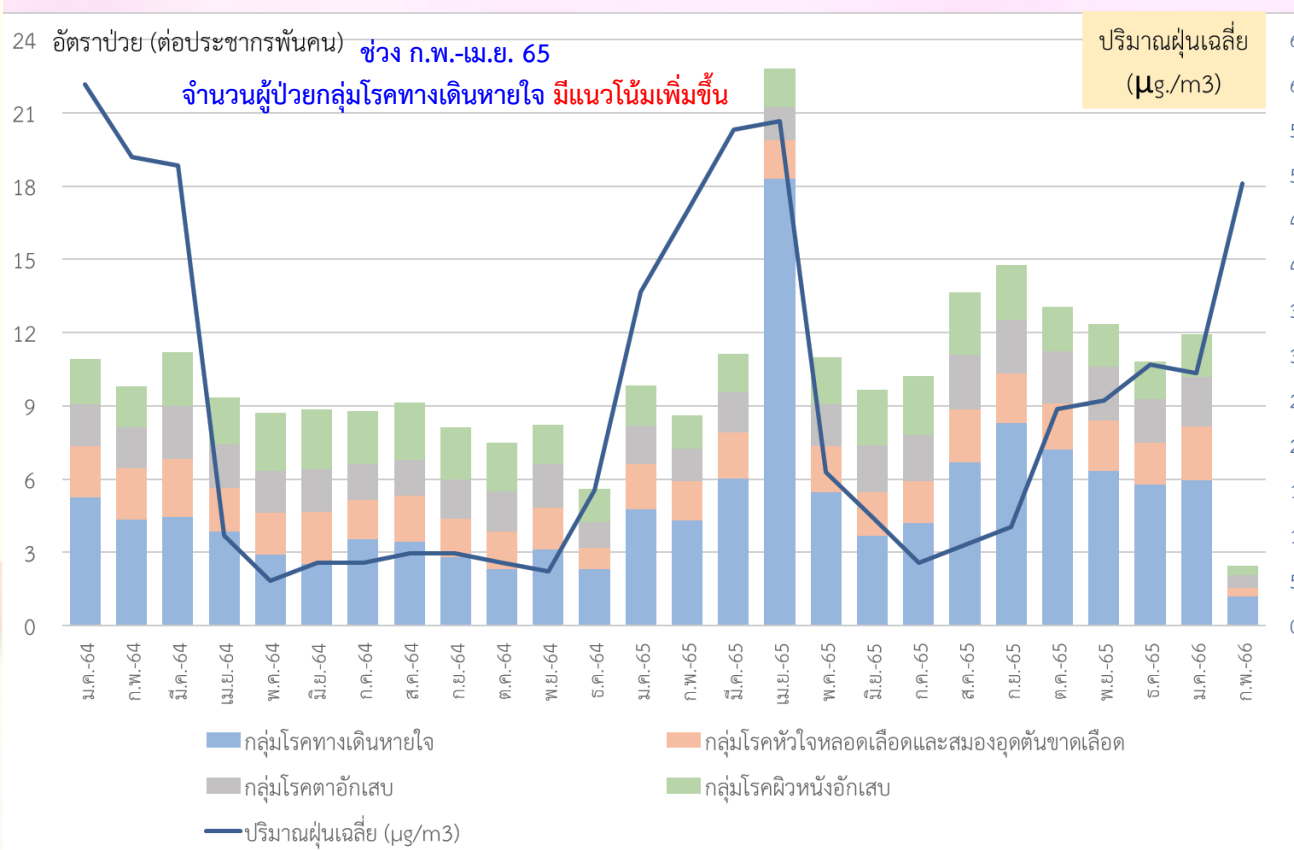


ไม่พบจุดความร้อนในพื้นที่จ.หนองคาย

ฝุ่นละออง: ป้องกันด้วยหน้ากากอนามัย

- ล้างมือด้วยสบู่หรือเจลล้างมือก่อนสวมหน้ากากอนามัย
- ใช้หน้ากากอนามัยที่ปิดสนิทและคลุมจมูก
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสหน้ากากอนามัย
- ไม่ใช้หน้ากากอนามัยซ้ำ
- หลีกเลี่ยงการสูดดมฝุ่นละออง
- ล้างมือทันทีหลังจากถอดหน้ากากอนามัย

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน จังหวัดหนองคาย ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2564 -10 กุมภาพันธ์ 2566



ที่มา: ฐานข้อมูลการเฝ้าระวังฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

ผลงานเด่น





หนองคาย จัดวัคซีนเข็มกระตุ้น

SPEED UP อันดับ 1 ของประเทศ

รณรงค์การฉีดวัคซีน โควิด-19 จ.หนองคาย (22 ตุลาคม 2565- 31 ธันวาคม 2565) “รวมพลัง อสม. ส่งต่อภูมิคุ้มกัน
ป้องกัน 608 ให้ปลอดภัย”



นายแพทย์ณรงค์ จันทน์แก้ว นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย พร้อมด้วย นายราชันย์ ชื่นหัว ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย รับมอบโล่รางวัลเชิดชูเกียรติ **"เพิ่มภูมิคุ้มกันโควิด ทุกชีวิตปลอดภัย"** หน่วยงานที่มีผลงานการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้น ได้ก้าวหน้ารวดเร็วยิ่งสุดเป็นอันดับ 1 ของประเทศ จากนายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



Medical Hub ชายแดน

การพัฒนาความร่วมมือด้านสาธารณสุขชายแดน
ระหว่างจังหวัดหนองคาย กับนครหลวงเวียงจันทน์



การอบรมให้ความรู้ในการเฝ้าระวัง
ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประชากร
ต่างด้าว (อสต.) ภายใต้โครงการพัฒนา
งานสาธารณสุขชายแดน จังหวัด
หนองคาย อย่างต่อเนื่องทุกปี



การดำเนินงานโครงการสร้างความตระหนักและเตรียมความพร้อมสำหรับโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ตาม
แนวชายแดน ระหว่างจังหวัดหนองคาย กับนครหลวงเวียงจันทน์ สนับสนุนงบประมาณจากกรมความ
ร่วมมือระหว่างประเทศ กระทรวงการต่างประเทศ (TICA)



โครงการศึกษาดูงานและประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อและระบบส่งต่อผู้ป่วย เพื่อสร้างเครือข่ายการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

วันจันทร์ที่ 19 กันยายน 2565 นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 เป็นประธานเปิดโครงการศึกษาดูงานและประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อและระบบส่งต่อผู้ป่วย เพื่อสร้างเครือข่ายการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างโรงพยาบาลหนองคาย โดย นพ.ชวมัณีสืบบุญการณ ผอ.รพ.หนองคาย และ รพ.หมอดีนครหลวงเวียงจันทน์ แห่ง สปป.ลาว โดย ดร.สมมะนิคอน ผางมะนีไซ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเด็ก ที่ห้องประชุมชั้น 4 โรงพยาบาลหนองคาย





รายงานการคัดกรอง ผู้เดินทาง ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จังหวัดหนองคาย

ด้านสะพานมิตรภาพ 1 หนองคาย

ด้านสถานีรถไฟหนองคาย

สะสม 1 มกราคม 2566- 12 กุมภาพันธ์ 2566

สะสม 1 มกราคม 2566- 12 กุมภาพันธ์ 2566



รายงานผลการคัดกรอง

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ เขตสุขภาพที่ 8



ด้าน: สะพานมิตรภาพ 1 หนองคาย (1) -
1 ม.ค. 2023 - 12 ก.พ. 2023

ภารกิจที่ 1 เฝ้าระวัง คัดกรอง ผู้เดินทางระหว่างประเทศ

สัญชาติ



ไทย

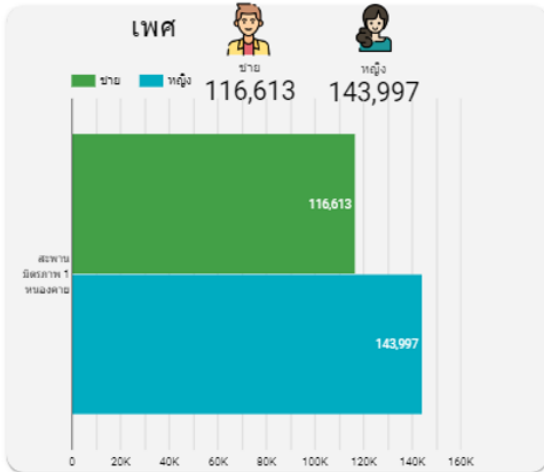


ลาว



สัญชาติอื่น

17,324



สรุปคัดกรองขาเข้า

รวมผู้เดินทางทั่วไป	260,610	ผู้ขนส่งสินค้า	0
แรงงาน MOU	0	ผู้ป่วย Refer	0
รวมทั้งหมด	260,610	จำนวนผู้สงสัย/มีอาการ	0

** ไม่มีผู้เดินทางสัญชาติจีนและอินเดีย



รายงานผลการคัดกรอง

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ เขตสุขภาพที่ 8



ด้าน: รถไฟหนองคาย (1) -
1 ม.ค. 2023 - 12 ก.พ. 2023

ภารกิจที่ 1 เฝ้าระวัง คัดกรอง ผู้เดินทางระหว่างประเทศ

สัญชาติ



ไทย

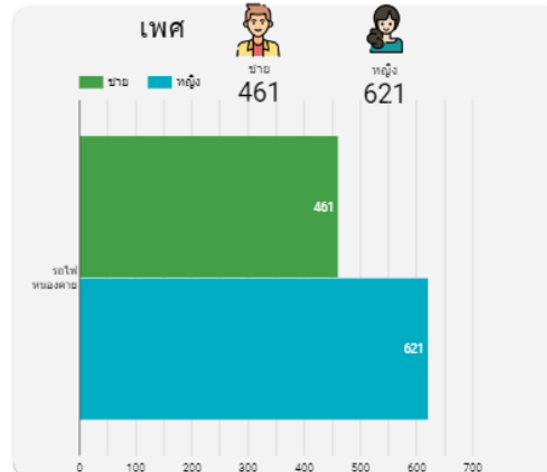


ลาว



สัญชาติอื่น

386



สรุปคัดกรองขาเข้า

รวมผู้เดินทางทั่วไป	1,082	ผู้ขนส่งสินค้า	0
แรงงาน MOU	0	ผู้ป่วย Refer	0
รวมทั้งหมด	1,082	จำนวนผู้สงสัย/มีอาการ	0

** ไม่มีผู้เดินทางสัญชาติจีนและอินเดีย

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก งานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ กลุ่มสาธารณสุขชายแดนและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน สคร.8 จังหวัด

อุดรธานี

ทีม SAT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย 13 ก.พ. 2566



One Stop Services Center สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

- ระบบเชื่อมโยงกับ อย.
- จัดอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ เพื่ออำนวยความสะดวก
- E-Consult
 - Application ฐานข้อมูล คบส.หนองคาย
 - Line official NK OSSC
 - Application ตรวจสอบค่าใช้จ่ายในการต่ออายุใบอนุญาต



W: 6.5 c.m [2.5"] x H: 6.5 c.m [2.5"]

ความพึงพอใจผู้รับบริการร้อยละ 85



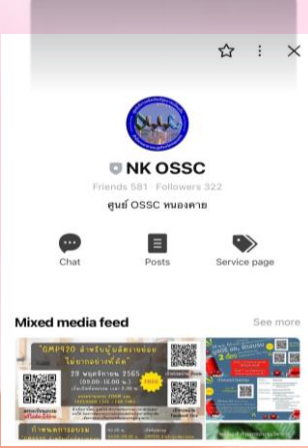
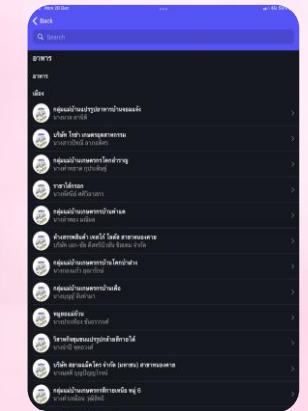
แบ่งปันดูแลผู้ประกอบการ

Next Step

ดำเนินการ

- จัดทำระบบจองคิวออนไลน์
- จัดทำระบบติดตามสถานะคำขอ
- จัดทำระบบรับเรื่องร้องเรียนออนไลน์

เดือนมกราคม-ธันวาคม 2565 มีผู้รับบริการทั้งหมด 1,748 ครั้ง



การรับรองศูนย์ราชการสะดวก Government Easy Contact Center (GECC)



One Province One Hospital : Nong Khai

รพ.คู่ความร่วมมือ
รพ.หนองคาย-รพ.สระใคร

การพัฒนาเพื่อปรับระดับ F1- รพ.สังคม
ODS : Colonoscope รพ.สังคม 26-27 มกราคม 2566



พัฒนาระบบบริการนักท่องเที่ยวชาวไทยชาวต่างชาติ และพัฒนาระบบบริการพื้นที่ชายแดน



ระยะสั้น การพัฒนาระบบบริการ F2
ระยะยาว

1. ศูนย์ IMC
- 2.ระบบบริการปฐมภูมิ แหล่งฝึกงาน
นักศึกษาแพทย์ Fam Med
- 3.จิตเวช และผู้บำบัดยาเสพติด
(อาการสงบ 3 วันหลังก่อน D/C)
- 4.รับ Case Refer Back
5. พัฒนาเป็น รพ. ระดับ F1 รองรับ SEZ



ขอบคุณครับ