



ผลการดำเนินงาน ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

▶▶▶▶▶ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย



นายแพทย์สุรพงษ์ ผดุงเวียง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

จังหวัดหนองคาย



จังหวัดหนองคาย

แม่น้ำโขงระยะทาง 210 กม.

เลย

อ.สังคม

อ.ท่าบ่อ

อ.ศรีเชียงใหม่

อ.โพนพิสัย

สปป.ลาว

นครหลวงเวียงจันทน์

อ.สระใคร

อุดรธานี

อ.รัตนวาปี

อ.เพี้ยไธ

อ.โพนพิสัย

บึงกาฬ

ข้อมูลการปกครอง

การปกครอง

9 อำเภอ

62 ตำบล

722 หมู่บ้าน

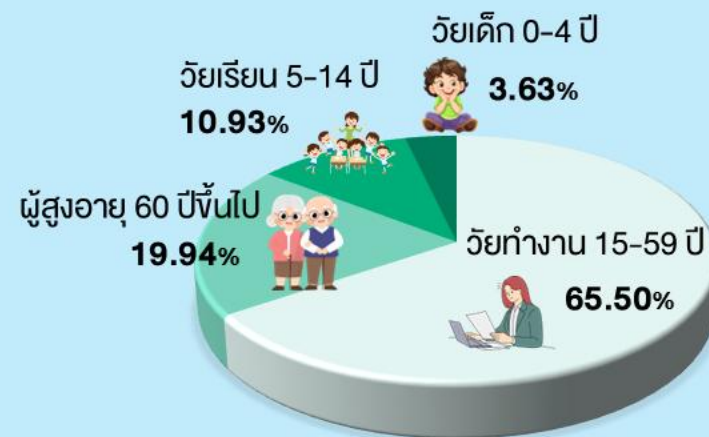
190,025 ครัวเรือน

การบริหารราชการส่วนท้องถิ่น

องค์การบริหารส่วนจังหวัด	1 แห่ง
เทศบาลเมือง	2 แห่ง
เทศบาลตำบล	17 แห่ง
องค์การบริหารส่วนตำบล	48 แห่ง



ประชากร 511,706 คน



การขับเคลื่อนนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569

"สานต่อ วารสารฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่ยั่งยืน"

1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

1.1 One Region-One Province-One Hospital บริหารทรัพยากรร่วมระหว่าง รพ. ในระดับเขต ระบบส่งต่อ ระบบข้อมูล บริหารกำลังคน
1.2 ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) พัฒนาระบบการตรวจหาเชื้อ มีศูนย์ความเป็นเลิศทุกเขตสุขภาพ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ ฟรีมีผลคลินิก
1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว
1.4 เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เสริมศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ บูรณาการหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
1.5 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ทุรกันดาร พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับทุติยภูมิ พัฒนาการบริการจัดการในภาพรวมทั้งระบบ

2. สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง

2.1 ส่งมอบความแข็งแรงกาย-ใจ เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดี วัยทำงานผลิตผลสุขภาพที่ดี ลดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพระยะยาว
2.2 ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการ เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิทธิประโยชน์ภาษี สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
2.3 การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อลดการมีสุขภาพดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อยคาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนา รพ. เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

3. เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

3.1 พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
3.2 พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวินิจฉัยและการตัดสินใจ ATMPs
3.3 พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)

4. เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

4.1 เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สนับสนุนให้คนไทย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
4.2 มลิตและพัฒนา Prof. Caregiver และนวดไทย
4.3 ส่งเสริมวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

5. บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

5.1 บริหารจัดการกำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการ ปรับปรุงกฎหมายระเบียบ แนวปฏิบัติ มลิตด้าน ค่า พรมก.ส.
5.2 บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เพิ่มการกระจายสร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
5.3 สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย

แผนยุทธศาสตร์วิเทศสหภาพที่ 8

ปี 2569 - 2570

VISION (วิสัยทัศน์)
วิเทศสหภาพชั้นนำด้านสุขภาพดิจิทัล ระบบบริการมาตรฐานไร้รอยต่อ ด้วยเครือข่ายเข้มแข็ง เพื่อสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน

MISSION (พันธกิจ)
• ขับเคลื่อนการบริหารและการบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลและบริการได้อย่างสะดวกรวดเร็ว
• ยกระดับระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐานและไร้รอยต่อ ครอบคลุมทุกมิติ
• ยกระดับเศรษฐกิจสุขภาพและภูมิปัญญาท้องถิ่นให้มีมาตรฐาน

M MASTERY
O ORIGINALITY
P PEOPLE CENTERED
H HUMILITY

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

SUCCESS

STRATEGY (ยุทธศาสตร์)

01 PP&P EXCELLENCE

ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

1. MCH 3. DM/HT
2. พัฒนาการเด็ก 4. HLC (DM/HT)

02 SERVICE EXCELLENCE

ด้านบริการเป็นเลิศ

1. ลดป่วย ลดตาย
• DM • HT • TB
• 2C (CKD, CA)
• 4S (Stroke, STEMI, Sepsis, Suicide)
2. ยกระดับ sw. node
3. Digital (Telemedicine)
4. Referral

03 PEOPLE EXCELLENCE

ด้านบุคลากรเป็นเลิศ

1. HRM (การบริหารทรัพยากรบุคคล)
2. HRD (มุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากร)

04 GOVERNANCE EXCELLENCE

ด้านการบริหารจัดการและธรรมาภิบาลเป็นเลิศ

FINANCIAL
1. Revenue & Funding
2. Smart Financial Management
3. Effective Finance Team
4. Effective Investment

DIGITAL
1. Smart Health Systems
2. Digital Health Platform
3. AI for Health
4. Digital Workforce

05 HEALTH - RELATED ECONOMY EXCELLENCE

ด้านเศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ

1. Herbal Products
2. Wellness Tourism
3. Massage Workforce / Caregivers

NKPH Strategic Management

Vision

"องค์กรนำด้านสุขภาพ สานพลังเครือข่าย สู่เมืองสุขภาพดีที่ยั่งยืน"

Mission

พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาล ระบบบริการ อภิบาลระบบสุขภาพ

Strategic Objectives

5 Exoellenoe : PP&P Service People Governance Health Economic

Goals

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

เป้าหมายการพัฒนาจังหวัดหนองคาย

พ.ศ. 2566- 2570

"เมืองน่าอยู่ มุ่งสู่เกษตรอินทรีย์ ท่องเที่ยววิถีลุ่มน้ำโขง เชื่อมโยงการค้าชายแดน"



แผนปฏิบัติการการจัดการระบบสุขภาพ ปี 2569 สสจ.หนองคาย



สสจ.หนองคาย



กพ.



คปสอ.



การบริหารงานสาธารณสุข



Vision องค์กรนำด้านสุขภาพ สานพลังเครือข่าย
สู่เมืองสุขภาพที่ยั่งยืน

Goal ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข
ระบบสุขภาพยั่งยืน



CEO

กพ.

ต.ค.68

พ.ย.68

ธ.ค.68

ม.ค.69

ก.พ.69

มี.ค.69

เม.ย.69

พ.ค.69

มิ.ย.69

ก.ค.69

ส.ค.69

ก.ย.69

P

PLANNING
การวางแผน

- ยกร่างแผนยุทธศาสตร์ 2569 ผ่าน กพ.
- แผนปฏิบัติราชการ 2569 ระดับจังหวัด ใน E-Planning
- แผนปฏิบัติราชการ 2569 คปสอ./สว./PCUsw./สว.สต. ใน E-Planning
- รับรองแผน + MOU

ทบทวนแผน

สรุปผลงาน
และจัดทำแผนปี 2570

O

ORGANIZING
การจัดการองค์การ

- ถ่ายทอดนโยบายในการประชุม กพ.
- ตรวจเยี่ยม ชี้แจงทิศทางการนโยบาย

ปฏิบัติงาน

D

DIRECTING
กำกับติดตาม

นิเทศรอบที่ 1

รายงานผล Dashboard Morning Talk กพ.

รับตรวจราชการ รอบที่ 1/2569

นิเทศรอบที่ 2

รับตรวจราชการ รอบที่ 2/2569

C

CONTROLLING
ประเมินผล

ตรวจราชการและนิเทศงาน คปสอ.
รอบที่ 1/2569

ตรวจราชการและนิเทศงาน
คปสอ. รอบที่ 2/2569

สรุปประเมินผล

ONE REGION ONE PROVINCE ONE HOSPITAL

จังหวัดหนองคาย

ประชากร 511,706 คน

Leadership / Governance

กำหนดนโยบาย ทิศทาง แผนการพัฒนา ระยะ 3/6/9/12 เดือน
บริหารโดย คกก. OPOH หนองคาย
มอบหมายภารกิจ คณะทำงาน การบริหารทรัพยากรร่วมกัน
การสื่อสาร PR M&E คกก.บริหารหน่วยงาน/กvp./เขต8

A+ 2 แห่ง : sw.หนองคาย (ยกระดับ P), sw.ท่าบ่อ
S+ 1 แห่ง : sw.โพนพิสัย (ยกระดับ A)
S 6 แห่ง : sw.ศรีเชียงใหม่, sw.สังคม, สระใคร,
sw.เฝ้าไร่, sw.รัตนวาปี, sw.โพนพิสัย

- เตียงรวม 986 เตียง/อัตราครองเตียง 87.75
- เตียง ICU 84 เตียง : ร้อยละ 84.85 (ควรมี 99)
- เตียง Semi ICU 0 เตียง
- ห้องผ่าตัด 17 ห้อง ร้อยละ 62.96 (ควรมี 27)

- แพทย์ 179 คน
 - ทันตแพทย์ 57 คน
 - เภสัชกร 80 คน
 - พยาบาล 920 คน
- แพทย์เฉพาะทาง 13 สาขา 131 คน
 - ทันตแพทย์เฉพาะทาง 11 สาขา 20 คน
 - พยาบาลเฉพาะทาง 14 สาขา 143 คน

Service Delivery

เป็นโรงพยาบาลจังหวัดหนองคาย

Service Delivery Sandbox

OR8-OPOH Nong Khai

One Province One Ward

One Refer, One OR,

One ICU, One Psychiatry

ยกระดับ Node

1. อัตราครองเตียง มากกว่า80%

2. Sum AdjRW เพิ่มขึ้น

Health Workforce

การ Share บุคลากร และ

สมรรถนะบุคลากร

ตอบสนองระบบบริการสุขภาพ

Reskill, Upskill

- วิทยุกำลังใจบุคลากร
- ค่าตอบแทนเหมาะสม

Information

Digital Health

เชื่อมโยง

ข้อมูลเขต จังหวัด อำเภอ

Dashboard - Realtime

Medical Product, Vaccines & Technology

การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์
ยา วัสดุ ครุภัณฑ์ ทางกายภาพ

ร่วมกัน

- One Pharmacy

Financial

- พี่ช่วยน้อง
เพื่อเพิ่มสภาพคล่อง
ทางการเงิน

SUPER APP ผลการดำเนินงาน ระบบนัดหมายออนไลน์ 2569



จำนวนผู้ใช้งานหมอพร้อมApplication
+ **138,316** คน ร้อยละ **27.03**



การเปิดนัดหมายออนไลน์จ.หนองคาย
(ข้อมูลจากหมอพร้อม Station)



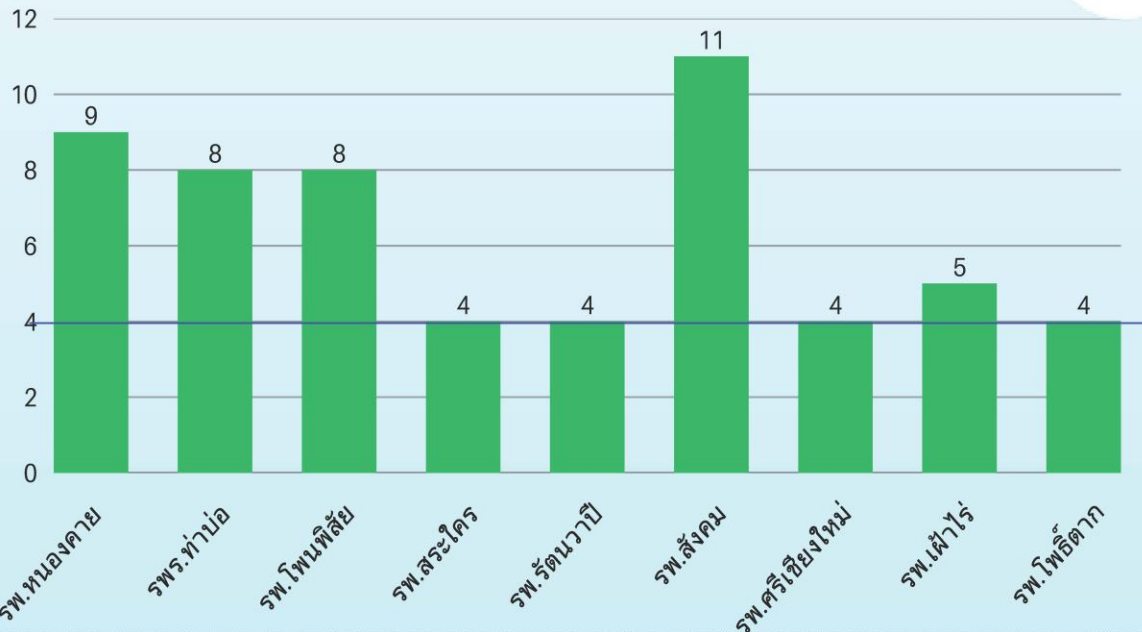
✓ 4 คลินิกขึ้นไป
9/9 sw. 100 %

✓ จำนวน **57** คลินิก

จำนวนคลินิกที่เปิดนัดหมายออนไลน์ (ข้อมูล 1 ต.ค. - 5พ.ย. 68)



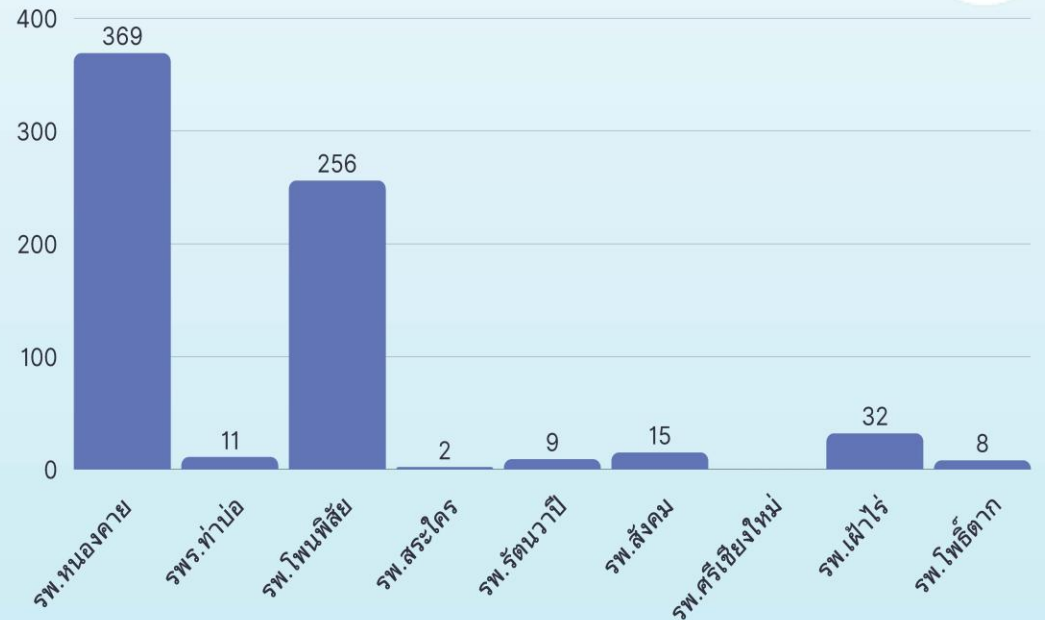
● ร้อยละ 100 รพ.เปิด 4 คลินิก รวม 57 คลินิก



จำนวนการนัดหมายออนไลน์ (ครั้ง) (ข้อมูล 1 ต.ค. - 5พ.ย. 68)



● จำนวนนัดหมาย (ครั้ง) รวม 702 ครั้ง





กรอบการพัฒนา NCDs เติบโตสูงปีที่ 8 ปี 2569

- : 1. การคัดกรอง ปชก.อายุ 35 ปีขึ้นไป **DM/HT 78.65 %** (เป้าหมาย 90%) 2. ผู้ป่วย HT รายใหม่ เพิ่มขึ้น **5.89%** เมื่อเทียบปีที่ผ่านมา
- GAP** 3. การควบคุมระดับ **DM BS 30.75%** (เป้าหมาย 40%) / **HT BP 58.59%** (เป้าหมาย 60%)
4. ผู้ป่วยDM Type 2 สมัครใจเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพใน NCDs Remission Clinic (**386,150/2,028คน**) **0.53 %** (เป้าหมาย 1%)

ผลการดำเนินงานปี 2568

DM เติบโตสูงปีที่ 8

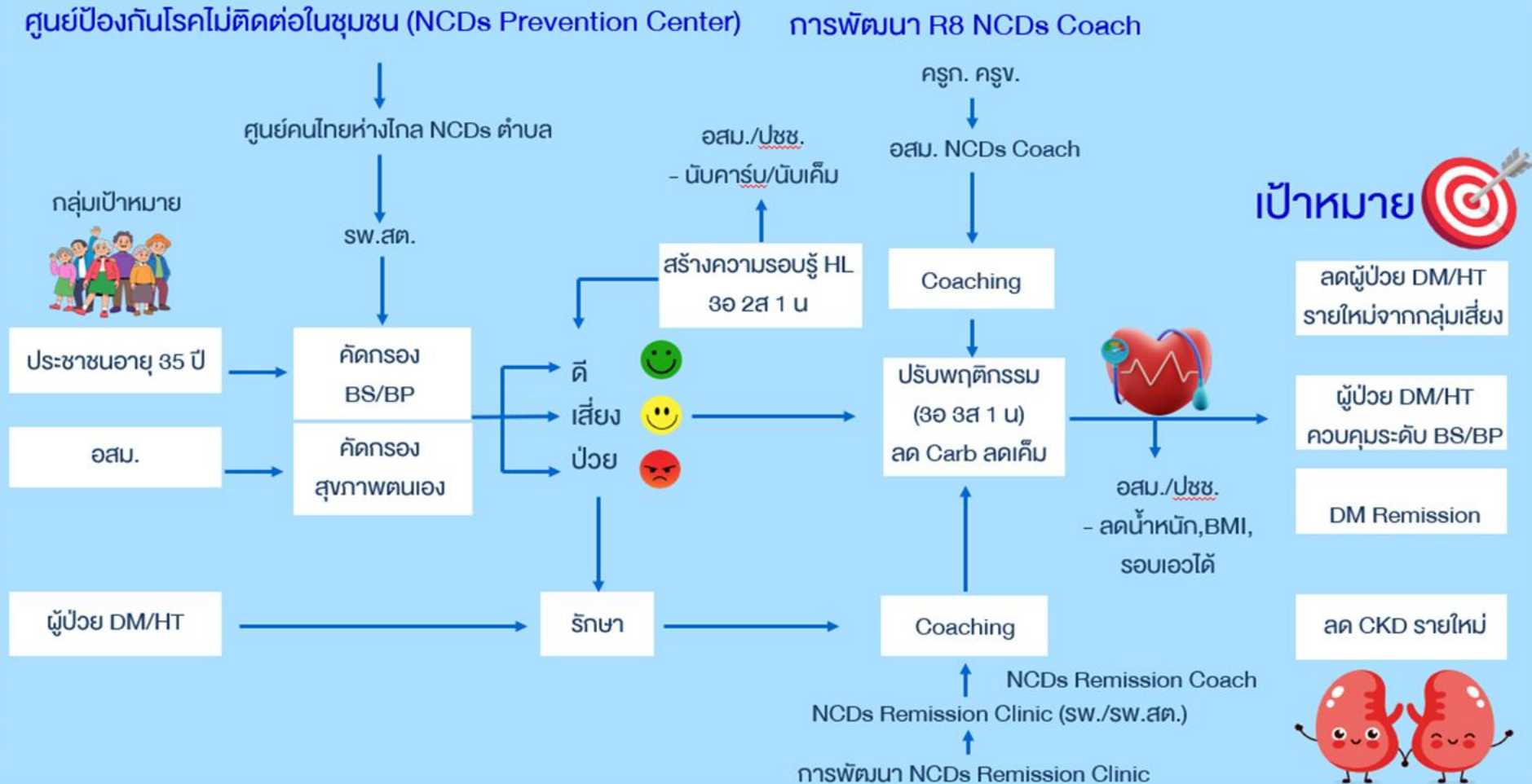
- คัดกรองเพื่อวินิจฉัย DM 78.65 %
- ตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM 76.67 %
- DM รายใหม่ ลดลง 2.62 %
- DM ควบคุมระดับ BS 30.75%
- DM Remission : DM สมัครใจ (18,240/2,028คน) 11.12 %
- DM Remission : DM Type 2 (386,150/2,028คน) 0.53 %

HT

- คัดกรองเพื่อวินิจฉัย HT 78.65 %
- ตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย HT 83.86 %
- HT รายใหม่ เพิ่มขึ้น 5.89 %
- HT ควบคุมระดับ BP 58.59%

CKD

- CKD รายใหม่ลดลง 4.73%



ปัญหาอุปสรรคและประเด็นการพัฒนา

1. การพัฒนา Node sw.โพนพิสัย
GAP : Service ยกระดับจาก S+ เป็น A
2. แพทย์เฉพาะทาง : จิตเวช 1 พัฒนาการเด็ก 2
การเวียนแพทย์ช่วย sw.ภายในจังหวัด
ขวัญกำลังใจ ค่าตอบแทน
3. ERP สนับสนุนการดำเนินงาน OROPOH
พัฒนา Dashboard Realtime
4. Share ทรัพยากรร่วมกัน Respirator , Logistic
One Province One Pharmacy
5. การเงินการคลัง Risk Score 7: sw.โพธิ์ตาก
Risk Score 6 : sw.โพนพิสัย, sw.ศรีเชียงใหม่, sw.รัตนวาปี
6. Master Plan โรงพยาบาล รองรับการพัฒนาาระบบ
บริการ ระยะ 5- 10 ปี sw.ลูกข่าย: sw.สังคม sw.สระใคร
sw.รัตนวาปี sw.ศรีเชียงใหม่ sw.โพธิ์ตาก sw.เผ่าไร่

WHO Health System Framework
6 Building Blocks



Service Delivery



Health Workforce



Information



Medical Product, Vaccines & Technology



Financial



Leadership / Governance

ขอบคุณครับ

