



จังหวัดหนองคาย ยินดีต้อนรับ



นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8



นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8

และคณะกรรมการฯ

ด้วยความยินดียิ่ง



ข้อมูลทั่วไป



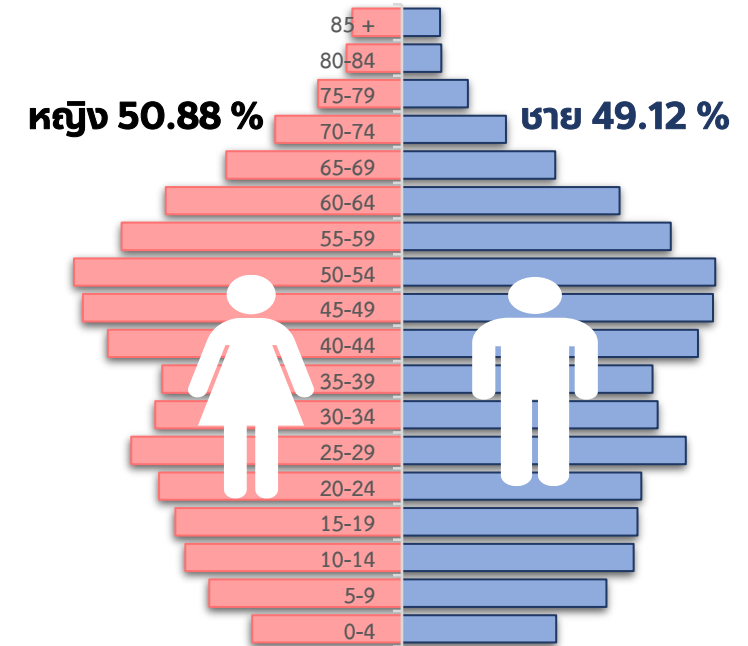
การปกครอง

- » 9 อำเภอ
- » 62 ตำบล
- » 722 หมู่บ้าน
- » ทม. 2 แห่ง
- » ทต. 17 แห่ง
- » อบต. 48 แห่ง

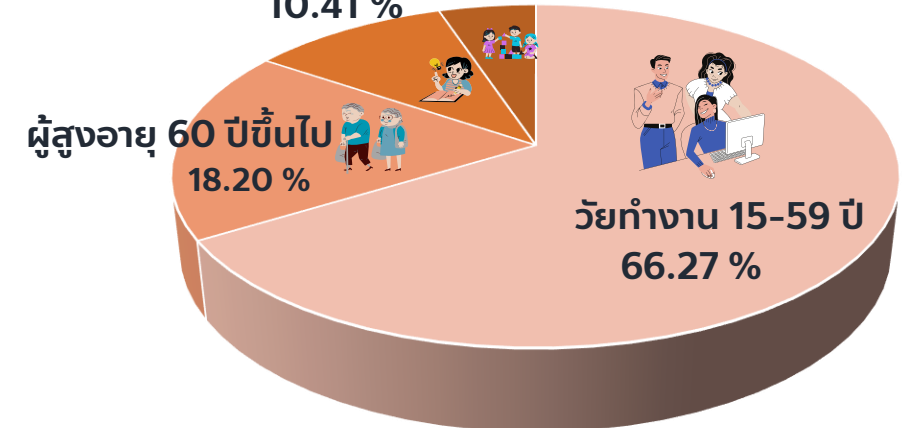
สถิติชีพ

- » อัตราเกิด (ต่อ1,000) 6.1
- » อัตราตาย (ต่อ1,000) 8.5
- » อัตราเพิ่ม (ต่อ100) -2.4
- » อัตราฆาตกรรม 0

ประชากร 515,795 คน



วัยเรียน 6-14 ปี 10.41 %
วัยเด็ก 0-5 ปี 5.13 %



ข้อมูลทรัพยากรด้านสาธารณสุข

แพทย์



ประเทศ 1 : 1,794
หนองคาย 1 : 2,914

ทันตแพทย์



ประเทศ 1 : 8,652
หนองคาย 1 : 9,211

เภสัชกร



ประเทศ 1 : 4,358
หนองคาย 1 : 5,861

พยาบาลวิชาชีพ



ประเทศ 1 : 371
หนองคาย 1 : 518

ตำแหน่ง	FTE	มีจริง	ขาด/เกิน
แพทย์	200	177	-23
ทันตแพทย์	68	56	-12
เภสัชกร	102	88	-10

หน่วยบริการสุขภาพ

- › swท. (S) 1 แห่ง
- › swท. (M1) 1 แห่ง
- › swท. (M2) 1 แห่ง
- › swช. (F2) 4 แห่ง
- › swช. (F3) 2 แห่ง



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ (A+)

SERVICE	LEVEL of SERVICE	ACTIVITY
TRAUMA	A+	Trauma level 1
SURGERY	A+	Minimal invasive surgery/ Spine Center
Transplants	A+	Corneal Transplants

สาเหตุการป่วย 5 อันดับ

อัตราต่อพัน

1 ความดันสูงที่ไม่มีสาเหตุนำ

327.85

2 เบาหวาน

293.72

3 เนื้อเยื่อผิดปกติ

197.84

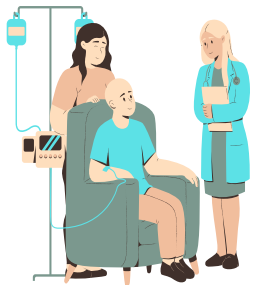
4 การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่นๆ

196.50

5 ความผิดปกติอื่นๆ ของฟันและโครงสร้าง

93.09

OPD



IPD

อัตราต่อพัน

1 การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลัน อื่นๆ

10.79

2 ปอดบวม

9.43

3 โลหิตจางอื่นๆ

6.22

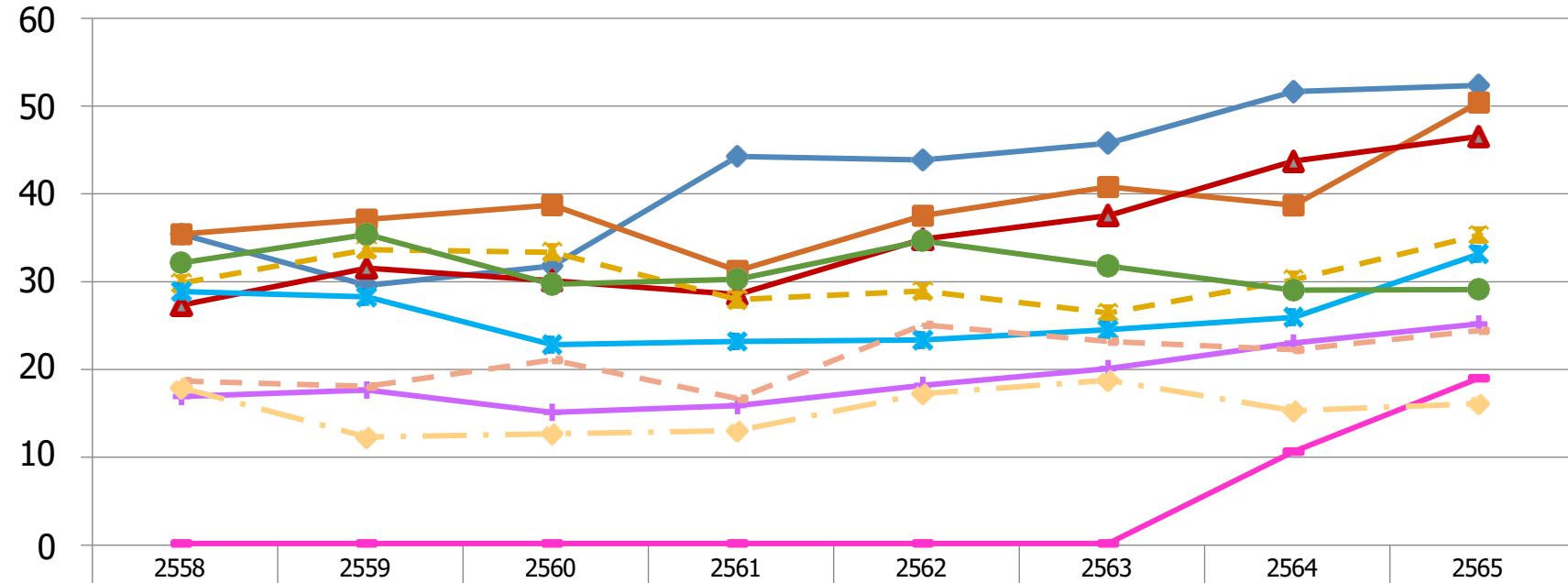
4 คออักเสบเฉียบพลันและต่อมทอนซิลอักเสบเฉียบพลัน

6.10

5 หลอดลมอักเสบเฉียบพลันและหลอดลมเล็กอักเสบเฉียบพลัน

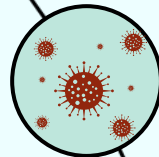
6.08

สาเหตุการตาย 10 อันดับ



- โรคระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะ (269 ราย)* - ไตวาย 244 ราย - ความผิดปกติของไตและท่อไต ที่ไม่ระบุรายละเอียด 12 ราย - การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะที่ไม่ระบุตำแหน่ง 7 ราย - นิ่วในไต 3 ราย - การเจริญเติบโตของต่อมลูกหมาก 2 ราย - กระเพาะปัสสาวะอักเสบ ไม่ระบุรายละเอียด 1 ราย	35.22	29.40	31.62	44.05	43.65	45.57	51.47	52.15
โรคหัวใจขาดเลือด	27.14	31.32	29.89	28.35	34.65	37.33	43.53	46.34
โรคหลอดเลือดในสมอง	29.64	33.44	33.15	27.77	28.72	26.23	29.99	35.09
ปอดบวม	28.68	28.06	22.61	22.98	23.17	24.32	25.73	32.96
เบาหวาน	31.95	35.17	29.51	30.07	34.46	31.59	28.83	28.89
เนื้องอกร้ายในตับและท่อน้ำดีในตับ	16.74	17.49	14.95	15.71	18.00	19.91	22.83	25.01
โรคมะเร็งปอด	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

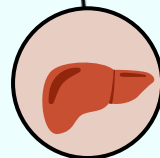
ปัญหาสุขภาพ จังหวัดหนองคาย



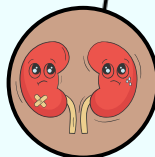
1. SEPSIS



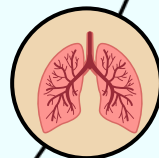
2. RTI



3. มะเร็งตับ



4. ไตวาย



5. วัณโรค



วิสัยทัศน์

องค์กรด้านสุขภาพ
สานพลังเครือข่าย
สู่เมืองสุขภาพ
ที่ยั่งยืน



พันธกิจ

- 1) พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพ
- 2) พัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่ความเป็นเลิศ
- 3) อภิบาลระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน



เป้าหมาย

- 1 ประชาชนสุขภาพดี
- 2 เจ้าหน้าที่มีความสุข
- 3 ระบบสุขภาพยั่งยืน



4 Excellence

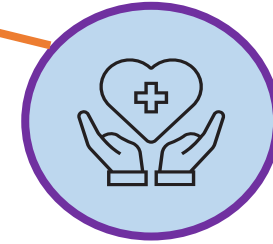
- 1) PP&P Excellence
- 2) Service Excellence
- 3) People Excellence
- 4) Governance Excellence

Goal

ประชาชน
สุขภาพดี



ระบบสุขภาพ
ยั่งยืน



เจ้าหน้าที่
มีความสุข



LE เป้าหมาย 85 ปี

2564 77.48	2565 76.02
---------------	---------------

HALE เป้าหมาย 75 ปี

2564 69.93	2565 68.76
---------------	---------------

Happy Work
Life Index 64.28

Happy Work
Place Index 67.28

ประชาชนมีความรอบ
รู้ด้านสุขภาพระดับดี
ขึ้นไป ร้อยละ 81.71

อำเภอผ่านเกณฑ์การ
พัฒนาคุณภาพชีวิตที่
มีคุณภาพ (พชอ.)
ร้อยละ 100



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
Nong Khai Provincial Public Health Office

ประเด็นปัญหายืดหลักปฏิบัติการทำงาน ท ท ท

ท ทำ กันที ท ทำ ต่อเนื่อง ท ทำ และพัฒนา

ทำกันที

1. ลดอัตราการตาย
ที่เป็นปัญหาจังหวัด
Sepsis RTI OV CCA
ไข้อวย TB



ทำต่อเนื่อง

1. เมืองผู้สูงอายุ
Nong Khai Aging City
2. การส่งเสริมสุขภาพ
หนองคายเมืองแห่งการ
ออกกำลังกาย
3. สมุนไพร ภัยชา
ภัยขง สร้างเศรษฐกิจ



ทำและพัฒนา

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



นพ.ณรงค์ จันทรแก้ว
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย



กรอบการนำเสนอ

1 นโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข 7 เรื่อง

2 PA ผู้ตรวจราชการ สาธารณสุขนิเทศก์

3 ประเด็นตรวจราชการ

4 ผลงานเด่นจังหวัดหนองคาย



นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข 7 เรื่อง

1. การดูแลบุคลากร

ภาระงาน ค่าตอบแทน
สวัสดิการ ความก้าวหน้า
สวัสดิการบ้านพัก



2. การยกระดับหน่วยบริการ

แผนยกระดับหน่วยบริการ SAP
P sw.หนองคาย
A+ swร.ท่าบ่อ
A sw.โพนพิสัย
S+ sw.สังคม, sw.สระใคร
S sw.ศรีเชียงใหม่ sw.รัตนวาปี
sw. เฝ้าไร่ sw.โพธิ์ตาก



3. การใช้เงินบำรุง

บริหารจัดการในรูปแบบ
One Province One Hospital
เป็นเครือข่ายทั้งจังหวัด

4. การวางมาตรการสื่อสาร

หน่วยบริการจัดระบบบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน
การใกล้เคียง การจัดการด้านการสื่อสาร ช่องทาง
เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ Line Facebook สื่อวิทยุ อสม.



ดำเนินการ
ได้ครบถ้วน
ทั้ง 7 เรื่อง



7. การพัฒนา sw.ทันตกรรม

ปี 2566 sw.ทันตกรรมหนองคาย
เปิด 11 กค.2566
OPD Dental 4 Unit
ปี 2568 sw.ทันตกรรมหนองคาย
16 Unit



6. การใช้ดิจิทัลมาพัฒนา

DID บุคลากร ร้อยละ 97.20
DID ประชาชน ร้อยละ 30.54
บริการ Telemedicine 11,014 ครั้ง
ระบบการส่งยาที่บ้าน
Cyber Security
-Firewall 3 แห่ง
สสจ.หนองคาย, sw.หนองคาย, sw.สังคม
-มีแผนติดตั้งปี 2567 sw. 7 แห่ง

5. การคัดกรองผู้สูงอายุ

ตามเป้าหมายสุขภาพสูงวัยไทย
เป้าหมาย ร้อยละ 90
ผลงาน ร้อยละ 91.45

ปลัดกระทรวงสาธารณสุขพบเยี่ยมจังหวัดหนองคาย



PA ผู้ตรวจราชการ ผลงานผ่านเกณฑ์ครบ 6 KPI ร้อยละ 100 ✓

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน (ต.ค.65-พ.ค.66)	อัตรา/ร้อยละ
1.สถานบริการที่มีการดำเนินงานสื่อสารเชิงรุก	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	swท./swช. 9 แห่ง sw.สต. 74 แห่ง	ร้อยละ 100
2.อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการ ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	ร้อยละ 10	11/32	ร้อยละ 34.5
3. การบริการการแพทย์ทางไกล 3.1 การให้บริการทางการแพทย์ทางไกล	ไม่น้อยกว่า 3,500 ครั้ง	11,014 ครั้ง/3,500 ครั้ง	ร้อยละ 314.68
3.2 ขึ้นทะเบียนหมอพร้อม Station	ขึ้นทะเบียนหมอพร้อม Station ให้ครบทุกแห่ง	ขึ้นทะเบียนครบทุกแห่ง swท./swช. 9 แห่ง sw.สต.74 แห่ง	ร้อยละ 100
4.โรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 100	9 แห่ง	ร้อยละ 100 (9/9 แห่ง)
5.ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพ ที่เหมาะสมให้กับประชาชน	ร้อยละ 75	572/688 แห่ง	ร้อยละ 83.13 (572/688 แห่ง)
6.Smart hospital - Smart ER - Modernize OPD - การใช้พลังงานสะอาด	ร้อยละ 80 2 แห่ง 9 แห่ง 10 แห่ง	2 แห่ง 9 แห่ง 10 แห่ง	ร้อยละ 100 ร้อยละ 100 ร้อยละ 100

ผลงานตามประเด็นตรวจราชการ จ.หนองคาย รอบที่ 2/2566

ประเด็นตรวจราชการ	KPI ทั้งหมด	KPI ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ
1. Health for Wealth	6	6	100
2. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	3	3	100
3. สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ	16	14	87.50
4. Digital Health	2	2	100
5. ลดป่วย ลดตาย และการสร้าง ความมั่นคงด้านสุขภาพ	31	19	61.29
6. องค์กรสมรรถนะสูง	4	3	75
รวม	62	47	75.81

ผลงาน ร้อยละ **75.81**

ข้อมูล ณ 30 มิถุนายน 2566



ประเด็นที่

1

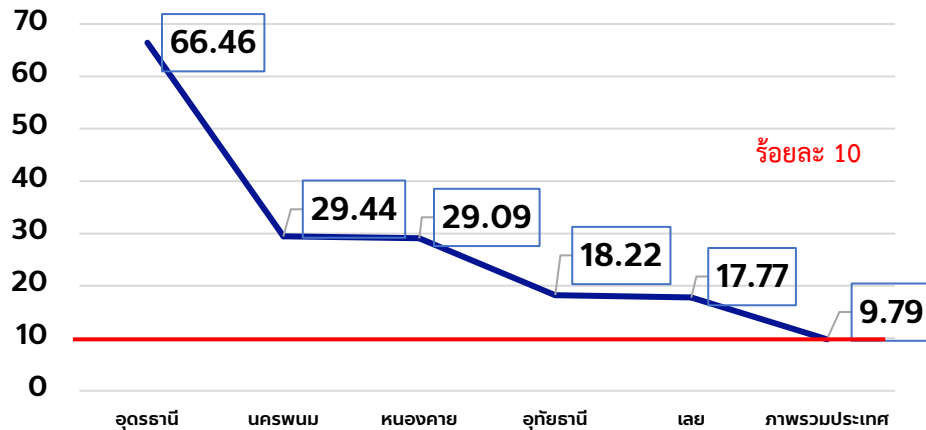
Health For Wealth



Academic Hub & Medical Hub

กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	เป้าหมาย	ผลงาน
ผู้ป่วย Palliative care ได้รับการรักษาด้วยกัญชา	10 %	27.95 %
ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	100 %	668.77 %
งานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทาง การแพทย์	2 เรื่อง	4 เรื่อง

Palliative care ได้รับการรักษาด้วยกัญชา



ผลงานวิจัย

- 1) การศึกษาประสิทธิผลของตำรับแก้ลมแก้เส้น คลินิกกัญชาทางการแพทย์ โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
- 2) การศึกษาแนวทางและประสิทธิผลของการใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ในผู้ป่วยระยะประคับประคอง โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
- 3) น้ำมันกัญชาขมิ้นทอง ในผู้ป่วยโรคไมเกรน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
- 4) การศึกษาประสิทธิผลของการใช้ยาแก้ลมแก้เส้น ลดปวด ในโรคลมปลายปิดคาสัญญาณ 1 หลัง ท่าบลเฝ้าไร่ จังหวัดหนองคาย



รายงานข้อมูลผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัย F12 และ T407

อาการไม่พึงประสงค์ในส่วนนี้ เป็นอาการที่เกิดจากการใช้ยาด้วยตนเองและเข้ารับการรักษาแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาล ซึ่งไม่รวมผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาในคลินิกยาทางกาย



สันทนการทุกราย

F12:OPD



197 คน

F12:IPD



109 คน

T407:OPD

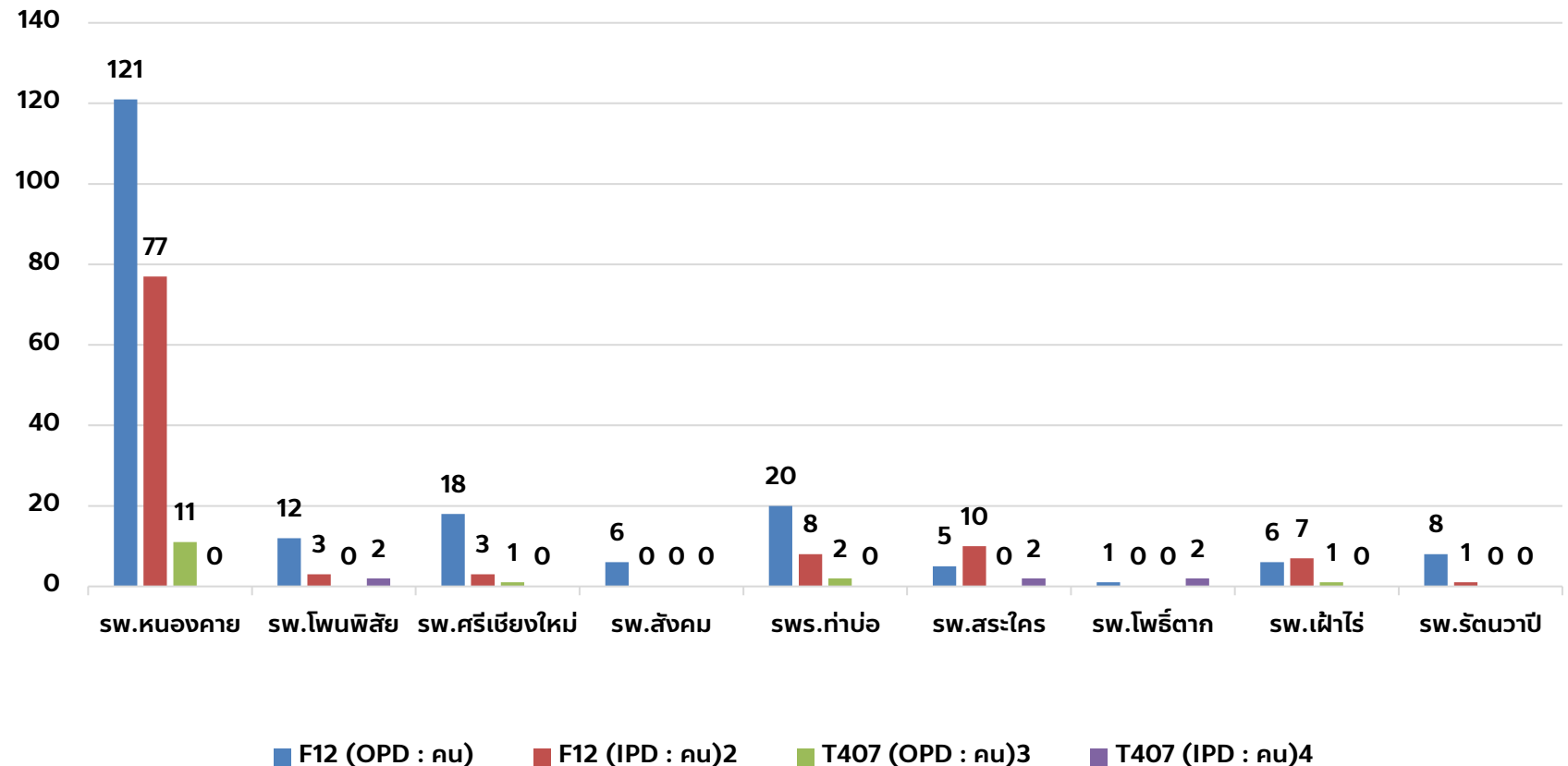


15 คน

T407:IPD



6 คน



F12 = ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการเสพยาเป็นพิษเฉียบพลัน
T407 = ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติจากการใช้ยา

Health Tourism & Wellness Hub การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	เป้าหมาย	ผลงาน
การเพิ่มขึ้นของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐาน	32 แห่ง	65.62% (21/32)
ศูนย์เวลเนส (Wellness Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม	20% (ปี 2565: 36 แห่ง)	ศูนย์เวลเนส 2 แห่ง รพ.สังคม,รพ.โพนพิสัย แหล่งท่องเที่ยว 3 แห่ง ชุมชนไทพวน,สีกายเหนือ,จอมแจ้ง
ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต	อาหาร 10 แห่ง เครื่องสำอาง 10 แห่ง	100% (10/10) 95% (9/10)



ศูนย์โพนพิสัยเวลเนส

20%



ศูนย์เวลเนส
(Wellness Center)

โรงพยาบาลสังคม



ร้านกาญจนา นวดเพื่อสุขภาพ



เส้นทางท่องเที่ยว

ROMANTIC ROUTE

จังหวัดหนองคาย

NAKHEE ROUTE

แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม

ชุมชนไทยพวน อ.โพธิ์ตาก



ชุมชนลีเกายเหนือ อ.เมืองหนองคาย



ชุมชนจอมแจ้ง อ.เมืองหนองคาย



ประเด็นที่

2

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ประเด็นที่ 2 : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	เป้าหมาย	ผลงาน
อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพ	85 %	100 %
จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ	53 ทีม	100 %
ประชาชนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน	57 %	100 %



ประเด็นที่

3

สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับ บริการผู้สูงอายุ

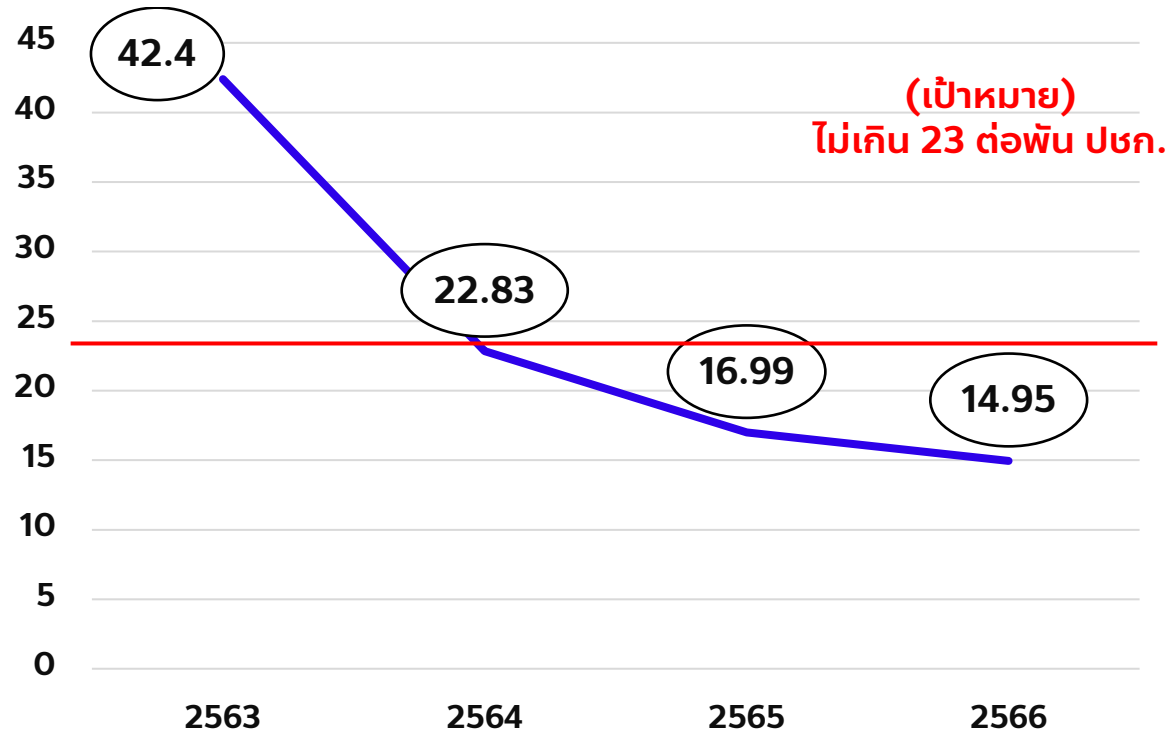
สุขภาพกลุ่มวัย		เป้าหมาย	ผลงาน
มารดาและการก	1.อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อแสนประชากร	0
	2.อัตราการตายของการกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	< 3.60 ต่อ 1000 การกแรกเกิดมีชีพ	2.14 (4/1,870)
เด็กปฐมวัย	3.ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 90	96.59%
	4. ร้อยละของเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองด้วย TIDA4I หรือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ 35	88.45%
	5. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ 90	75.43%, ร้อยละการชั่ง นน. 88.57
	6. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	ร้อยละ 75	90.34
วัยรุ่น	7.อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน	< 23.0/1000 คน	14.95
วัยทำงาน	8.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร	ไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร	3.68
	9.ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ 80	107.03% (12,545/11,721)
ผู้สูงอายุ	10. ร้อยละของรพ.ที่มีคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 100	100%
	11.ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบเสี่ยงภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 40	100%
	12.ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบเสี่ยงภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 40	100%
	13.ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี	ร้อยละ 50	100%
	14.ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 95	98%
	15.จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ	1ชมรม/ตำบล	87 ชมรม/86 sw.สต.
	16. จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียม/รากฟันเทียม	ฟันเทียม 36,000 ราย รากฟันเทียม 3,500 ราย	ฟันเทียม 340/339 รากฟันเทียม 3/20



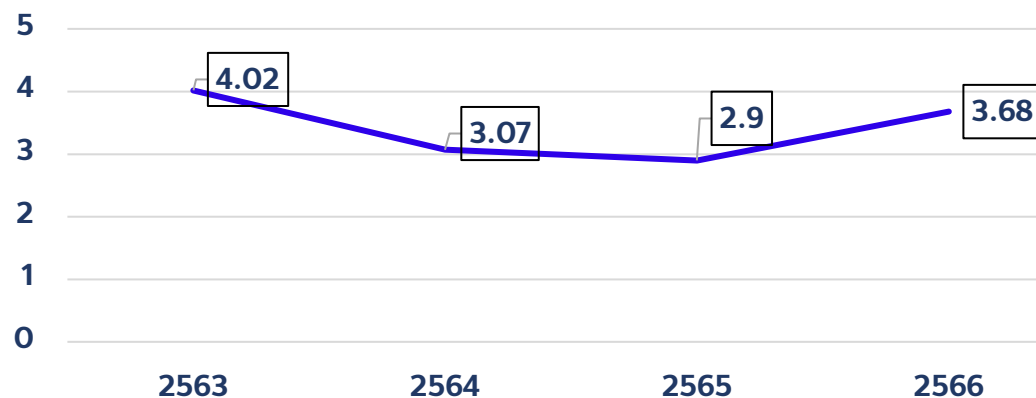
	อัตราการตายมารดา	อัตราส่วนการตายมารดาไทย ปี 2563-2566	< 17 ต่อแสน การเกิดมีชีพ ปี 2563-2566	ไม่พบมารดา เสียชีวิต
	อัตราการตายทารก	อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่า หรือเท่ากับ 28 วัน	< 3.60/1,000	2.14 (4/1,870)
	ร้อยละการเกิดทารก	ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	ร้อยละ < 7	5.99
	ดูแลมารดา ก่อนคลอด	ดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง	มากกว่าหรือเท่ากับ 75 %	80.71
	ฝากครรภ์	ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 Week	มากกว่าหรือเท่ากับ 75 %	85.88

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อพันคน

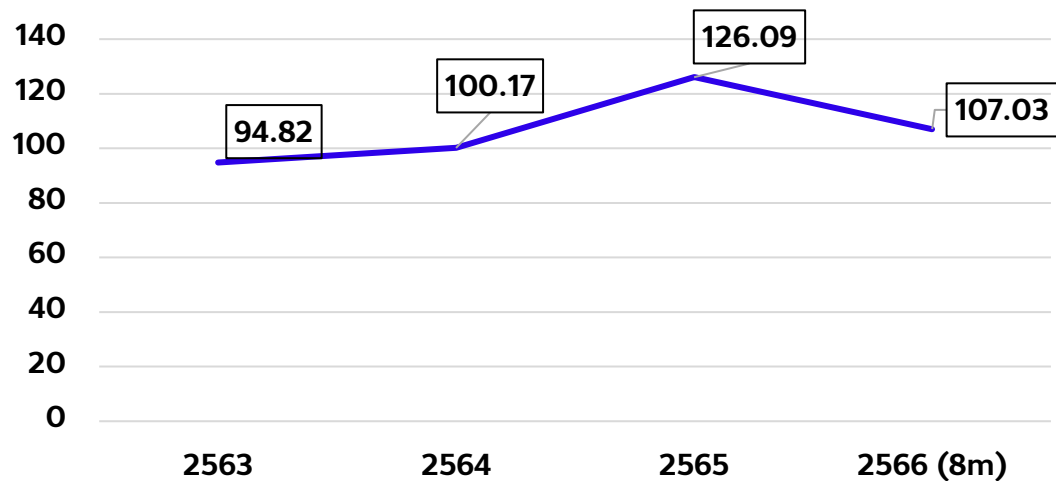
อัตราการคลอดมีชีพในหญิง
อายุ 15-19 ปี ต่อพันคน



อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกินร้อยละ 8 ต่อแสนประชากร



ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิต



การขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต



กลุ่มผู้สูงอายุ



กลุ่มผู้สูงอายุ	เป้าหมาย	ผลงาน
1. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ 9 แห่ง ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	100 %
2. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม และได้รับการดูแลรักษา ในคลินิกผู้สูงอายุ (ร้อยละ 40) คัดกรอง 86.56 %	ร้อยละ 40	100 %
3. ร้อยละผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร้อยละ 50	ร้อยละ 50	100 %
4. ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan	ร้อยละ 95	98 %
5. จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ (1 ชมรม/ตำบล)	1 ชมรม/ตำบล	ผลงาน 87 ชมรม คิดเป็น 140.32%
6. จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียม/รากฟันเทียม	ฟันเทียม 36,000 ราย รากฟันเทียม 3,500 ราย	ฟันเทียม 340/339 รากฟันเทียม 3/20



การดำเนินงานผู้สูงอายุ

ชมรมผู้สูงอายุ
87 ชมรม 140.32%

20%



ประเด็นที่
4

Digital Health

ระบบข้อมูลสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
DID ประชาชน	125,435	153,326	30.57
DID บุคลากร 	3,106	3,019	97.20%
Telemedicine	3,500	11,014	314.68%



พร้อม
DID



Firewall 3 แห่ง

สสจ.หนองคาย
สพ.หนองคาย
สพ.สังคม

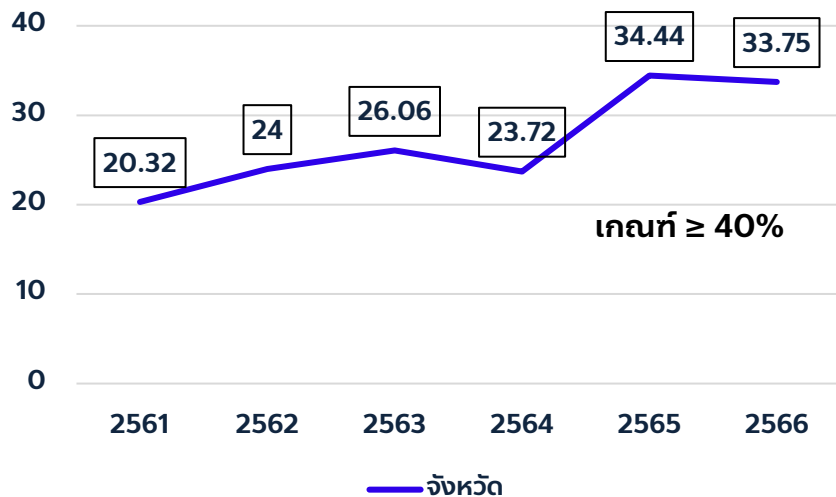
มีแผนติดตั้งปี 2567 sw. 7 แห่ง



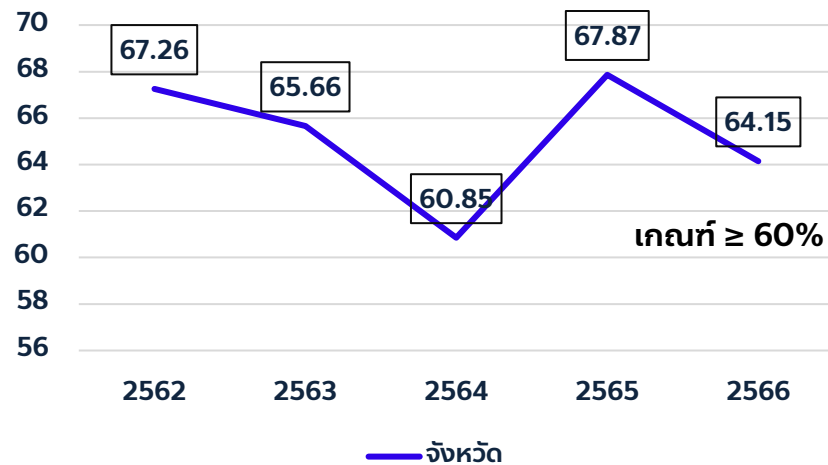
ประเด็นที่
5

**ลดป่วย ลดตาย
และการสร้างความมั่นคง
ทางสุขภาพ**

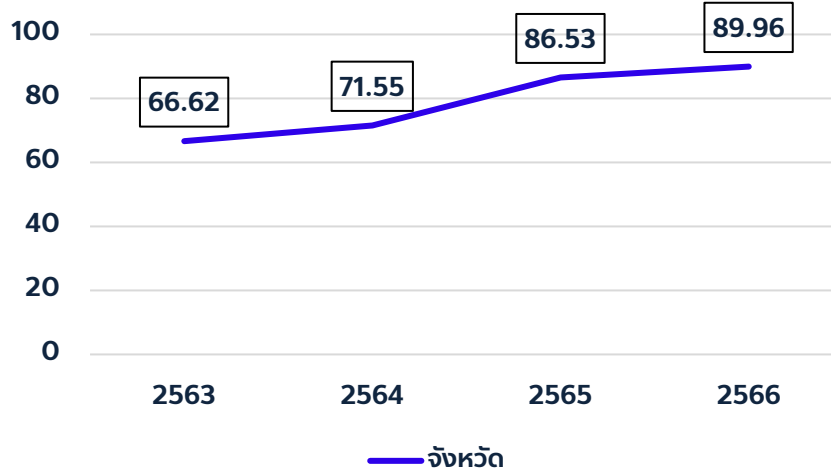
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี



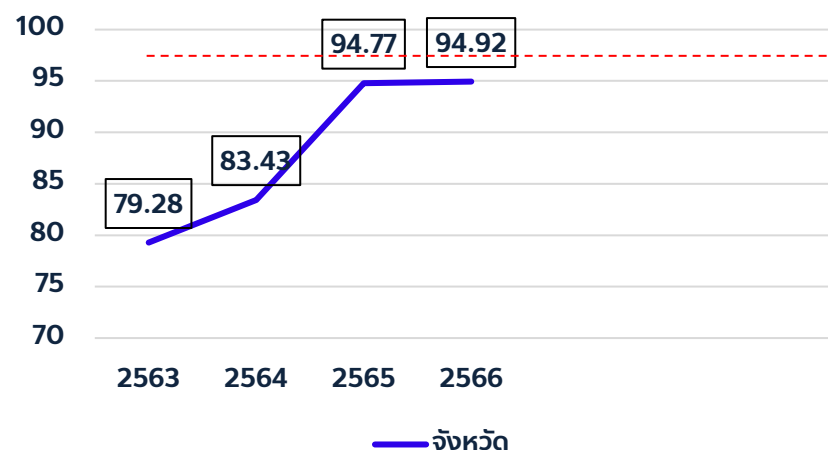
ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี



ร้อยละการติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเบาหวาน



ร้อยละการตรวจวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง



Control DM = **33.75 %** เกณฑ์ $\geq 40\%$

Control HT = **64.15 %** เกณฑ์ $\geq 60\%$

ตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยDM= **89.96 %**
เกณฑ์ $\geq 70\%$

ตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยHT= **94.92 %**
เกณฑ์ $\geq 93\%$

ผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ≥ 180 mmHg/หรือค่าความดันโลหิตตัวล่าง (DBP) ≥ 110 mmHg จากการตรวจวัดความดันโลหิตซ้ำใน รพ.และได้รับการ Dx (ภายใน 7 วัน)
= **22.81 %** เกณฑ์ $\geq 70\%$

ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีค่า eGFR ลดลง น้อยกว่าหรือเท่ากับ $5 \text{ ml/min/1.73 m}^2/\text{yr}$ =
59.89 %
เกณฑ์ $\geq 66\%$

ชนะเลิศการประกวด NCD Clinic Plus
ระดับเขต ทั้ง 3 ระดับ
1.รพ.ขนาดเล็ก รพ.รัตนวาปี
2.รพ.ขนาดกลาง รพ.โพนพิสัย
3.รพ.ขนาดใหญ่ รพ.หนองคาย

การประกวดผลงาน NCD Clinic Plus

ชนะการประกวดผลงาน NCD Clinic Plus ระดับเขต 3 ขนาด
และเตรียมเข้าประกวดระดับประเทศ

- 1) ขนาดเล็ก รพ.รัตนวาปี
- 2) ขนาดกลาง รพ.โพนพิสัย
- 3) ขนาดใหญ่ รพ.หนองคาย





ที่ สธ ๐๔๖๕.๑๔/ว ๕๒๒
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
๕๖๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลสามพร้าว อำเภอเมืองอุดรธานี
จังหวัดอุดรธานี ๔๓๐๐๐
๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอมติผลการคัดเลือกโรงพยาบาลด้วยตนเองระดับเขต เพื่อคัดเลือก NCD Clinic Plus Awards ปี ๒๕๖๖
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
อ้างถึง หนังสือที่ สธ ๐๔๖๕.๑๔/ว ๕๕๐ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อโรงพยาบาลที่ได้รับคัดเลือกเป็นตัวแทนระดับเขต จำนวน ๑ แห่ง

ตามที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี โดยศูนย์โรคไม่ติดต่อ
เรื้อรัง ขอประกาศผลการคัดเลือก NCD Clinic Plus Awards ผลงานระดับระดับเขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๖
รอบที่ ๑ และขอความอนุเคราะห์ประสานโรงพยาบาลที่ได้รับการคัดเลือก เข้าร่วมนำเสนอผลการดำเนินงาน
เพื่อคัดเลือก รอบที่ ๒ ในการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงาน
โรคไม่ติดต่อ เขตสุขภาพที่ ๘ ผ่านระบบออนไลน์ ในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ นั้น

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ได้ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ
และคณะกรรมการได้พิจารณาตัดสินเลือกโรงพยาบาลด้วยตนเองระดับเขต เพื่อคัดเลือก NCD Clinic Plus Awards
ปี ๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งผลการคัดเลือกดังกล่าว ทั้งนี้ ท่านสามารถติดตามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่
นางเนติทิพย์ หนูมาก ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๓๓๕๓ ๔๔๔๔
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป จะเป็นพระคุณ
ขอแสดงความนับถือ

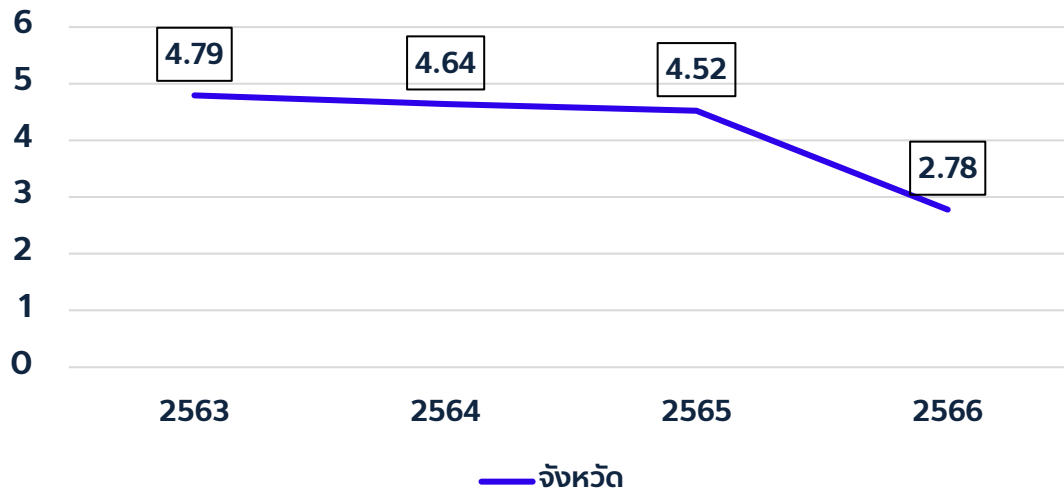
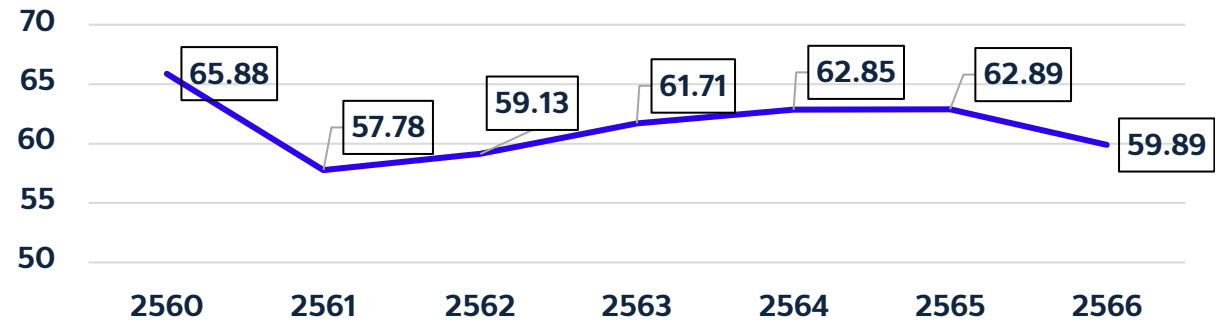

(นางสาวจิรพร จิตวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ วิชาการการแผน
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

กลุ่มโรคไม่ติดต่อ
โทร ๐ ๔๒๒๓ ๔๒๖๘
โทรสาร ๐ ๔๒๒๓ ๔๒๖๗

รายชื่อโรงพยาบาลที่ได้รับคัดเลือกเป็นตัวแทนระดับเขต
ในการประกวด NCD Clinic Plus Awards ปี ๒๕๖๖

ขนาดโรงพยาบาล	โรงพยาบาลที่ได้รับคัดเลือกเป็นตัวแทนระดับเขต
โรงพยาบาลขนาดเล็ก	โรงพยาบาลรัตนวาปี อำเภอรัตนวาปี จังหวัดหนองคาย
โรงพยาบาลขนาดกลาง	โรงพยาบาลโพนพิสัย อำเภอโพนพิสัย จังหวัดหนองคาย
โรงพยาบาลขนาดใหญ่	โรงพยาบาลหนองคาย อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย

ร้อยละของผู้ป่วย DM/HT ที่เป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่

ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73m²/yr

ศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

เปิดให้บริการ 3 แห่ง	2566	2567	2568
1 รพ.หนองคาย 2 รพ.สังคม 3 รพ.ท่าบ่อ	รพ.โพนพิสัย (อยู่ระหว่าง ดำเนินการ)	-	รพ. ศรีเชียงใหม่ รพ. รัตนวาปี รพ.เผ่าไร่
** รพ.สระใคร และรพ.โพธิ์ตาก ผู้ป่วยมารับบริการที่โรงพยาบาลแม่ข่าย			



Node พอกไต



มะเร็งปากมดลูก

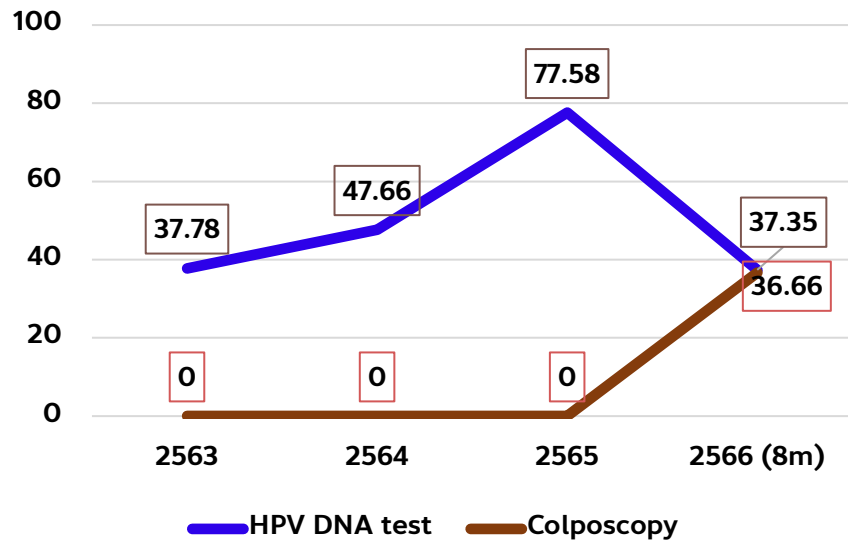
คัดกรองมะเร็งปากมดลูก : HPV

DNA Test $\geq$ ร้อยละ 60

= **ผลงาน 37.35%**

ส่องกล้อง Colposcopy $\geq$ ร้อยละ 70

= **ผลงาน 0.12%**



มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

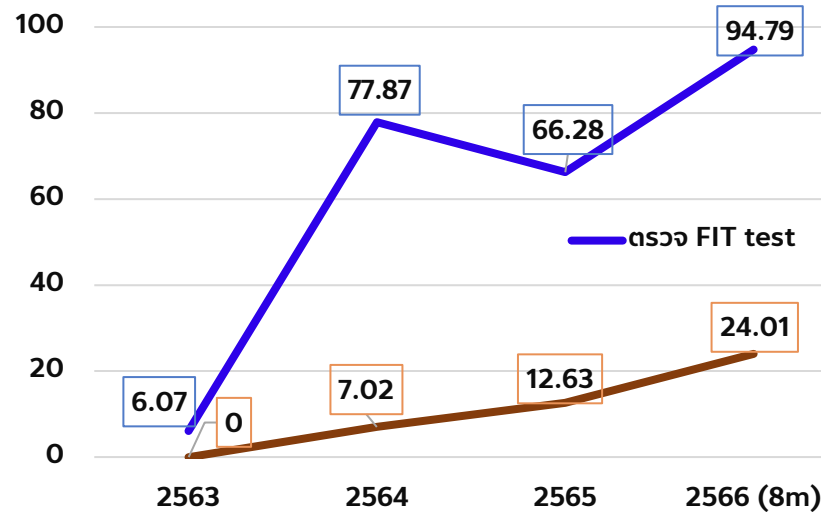
คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

ด้วยวิธี Fit test $\geq$ ร้อยละ 50

= **ผลงาน 94.79 %**

ส่องกล้อง Colonoscopy $\geq$ ร้อยละ 50

= **ผลงาน 24.01 %**



มะเร็งช่องปาก

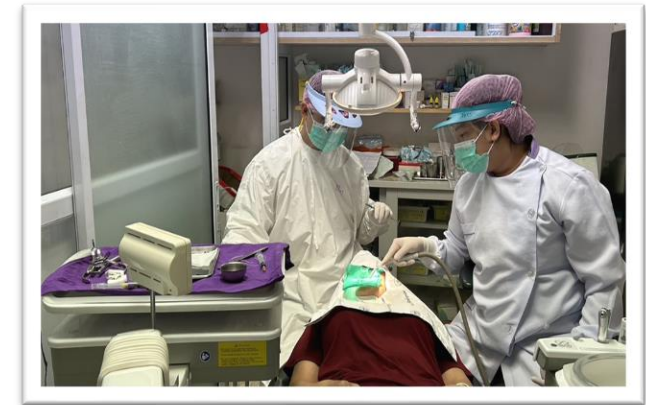
ร้อยละ 40 ของประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไปที่มารับ

บริการ ได้รับการตรวจช่องปากและคัดกรองรอย

โรคในช่องปาก จำนวน 25,116 ราย

= **ร้อยละ 21.7**

พบรอยโรคมะเร็ง 6 คน คิดเป็นร้อยละ 0.02



BEST PRACTICE

มีระบบรายงานการคัดกรองรอยโรคเสี่ยง

มะเร็งและมะเร็งช่องปากผ่าน **Google**

sheet โดยมี

ทันตแพทย์เฉพาะทางด้านเวชศาสตร์ช่อง

ปาก (Oral Medicine) และศัลยศาสตร์

(Oral and Maxillofacial Surgery) เป็น

ผู้ให้คำปรึกษาเมื่อมีคนไข้เข้าเกณฑ์ ผ่าน

ระบบ Line และโทรศัพท์มือถือ

ความครอบคลุมการฉีดวัคซีน COVID-19

กลุ่ม 607

เข็มที่ 1	เข็มที่ 2	เข็มที่ 3
92.01 %	88.53 %	42.69 %

กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ 15-45 ปี

เข็มที่ 1	เข็มที่ 2	เข็มที่ 3
93.61 %	90.81 %	43.29 %



ประเด็นที่
6

องค์การสมรรถนะสูง



นายแพทย์ ณรงค์ จันทรแก้ว
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

"ต้องไม่มีหน่วยบริการที่ติดวิกฤติ ระดับ 6,7
และให้พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ
เบิกจ่ายคล่อง จัดเก็บรายได้ครบ "



สถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการ จ.หนองคาย เกณฑ์กระทรวง (NI) ณ พฤษภาคม 2566

SW.	เตียง	UC POP	ค่า K	Risk Score	Current Ratio ≥1.5	Quick Ratio ≥1.0	Cash Ratio ≥0.8	NWC (ล้านบาท)	NI (ล้านบาท)	EBITDA (ล้านบาท)	เงินบำรุง หลังหักหนี้สิน (ล้านบาท)
หนองคาย S	420	113,184	1.10	0	6.96	6.49	4.85	722.71	133.32	148.45	471.27
โพนพิสัย M2	113	59,426	1.15	1	2.61	2.32	1.09	83.21	-7.06	2.96	4.51
ศรีเชียงใหม่ F2	36	23,573	1.30	4	1.20	1.05	0.61	3.23	-8.36	-6.69	-6.36
สังคม F2	47	20,766	1.30	0	2.51	2.21	1.44	29.11	7.98	17.98	8.42
ท่าบ่อ M1	266	63,797	1.15	3	1.13	0.99	0.37	27.72	167.73	80.48	-129.98
สระใคร F3	34	20,286	1.30	0	3.94	3.74	3.02	35.16	1.51	1.92	22.49
โพธิ์ตาก F3	24	12,008	1.35	5	1.12	1.01	0.69	1.61	-4.67	-1.52	-4.21
เผ่าไร่ F2	30	36,674	1.25	0	2.74	2.45	2.03	38.98	5.28	6.35	22.48
รัตนวาปี F3	30	29,211	1.30	0	3.99	3.73	2.63	28.88	4.01	8.16	15.78

ไม่มี sw.ที่ติดวิกฤติระดับ 6และ7 โรงพยาบาลมี EBITDA เป็นบวก และเป็นปีแรกที่ swร.ทำบ่อมีทุนสำรองสุทธิเป็นบวก



โรงพยาบาลในจังหวัดหนองคาย 9 แห่ง
ผ่าน HA 7 แห่ง คิดเป็น 77.78 %



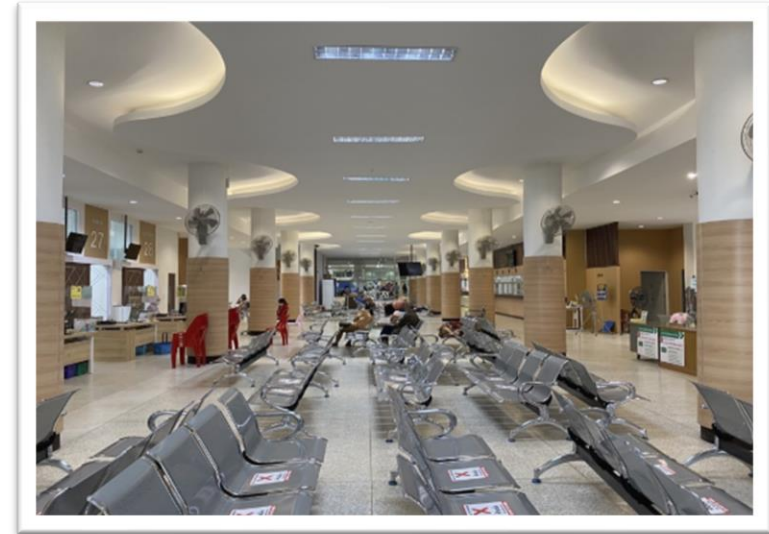
โรงพยาบาลโพธิ์ตาก และโรงพยาบาลรัตนวาปี
อยู่ระหว่างขอประเมินขึ้น3



EMS

The Must 100 %

The Best 2 แห่ง
รพ.หนองคาย และรพ.ท่าบ่อ



ดำเนินการติดตั้งแล้ว

หน่วยงาน	ขนาดติดตั้งแล้ว/แหล่งของเงิน	จะติดตั้งเพิ่ม/แหล่งของเงิน	รวม
1.สว.หนองคาย	1,280 KW/เงินบำรุง	-	1,280 KW
2.สพร.ท่าบ่อ	414 KW/สกทอ.	เพิ่ม 200 KW/จาก กกพ.ระยะที่ 2	614 KW
3.สว.โพนพิสัย	132 KW/กสทช.	-	132 KW
4.สว.ศรีเชียงใหม่	85 KW/สกทอ.	-	85 KW
5.สว.สังคม	110 KW/เงินบริจาค	-	110 KW
6.สว.โพธิ์ตาก	85 KW/สกทอ.	เพิ่ม 30 KW/จาก กกพ.ระยะที่ 2	115 KW
7.สว.สระใคร	15 KW/เงินบำรุง	เพิ่ม 65 KW/จาก กกพ.ระยะที่ 2	80 KW



อยู่ระหว่างดำเนินการ

หน่วยงาน	ขนาดติดตั้ง/แหล่งของเงิน	สถานะ ณ 6 ก.ค.66	รวม
1.สว.เฝ้าไร่	100 KW/ จาก กกพ.ระยะที่ 1	ประกาศ e-bidding 10 ก.ค.66	100 KW
2.สว.รัตนวาปี	35 KW/เงินบำรุง ขอเพิ่ม 65 KW จาก กกพ.ระยะที่ 3	ขออนุมัติประกาศแผนจัดซื้อจัดจ้าง แต่งตั้ง กกก.จัดทำรายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะ	100 KW
3.สสจ.หนองคาย	50 KW/เงินบำรุง	ประกาศแผนจัดซื้อจัดจ้าง	50 KW
4.สสอ. 9 แห่ง	ไม่น้อยกว่า 5 KW/เงินบำรุง	ดำเนินการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง	ไม่น้อยกว่า 5 KW

E: ENERGY การจัดการด้านพลังงานและทรัพยากร

โรงพยาบาลหนองคาย ได้ดำเนินการติดตั้ง SOLAR ROOFTOP ในช่วงเดือนตุลาคม 2564 แล้วเสร็จในเดือนธันวาคม 2565 มีการทดสอบแบบเต็มระบบวันที่ 20 พ.ย. 2565 ขนาดกำลังติดตั้ง 1,280 กิโลวัตต์ SOLAR ROOFTOP โรงพยาบาลหนองคาย ติดตั้งทั้งหมด 16 อาคารทั่วบริเวณโรงพยาบาลหนองคาย ใช้แบบ SOLAR CELL จำนวนทั้งสิ้น 2,134 แผ่น



ภาพถ่ายแผงเซลล์แสงอาทิตย์

โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการใช้พลังงาน (Smart Energy) สำหรับอาคารในหน่วยบริการเฉลิมพระเกียรติ
ภายใต้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กทอ.62(2) RE-3-0192
โรงพยาบาลสมเด็จพระพรททำบ่อ ขนาดติดตั้ง 340 kWp



แผนผังแสดงตำแหน่งอาคารที่ทำการติดตั้งแผงฯ

โรงพยาบาลสมเด็จพระพรหมท้าวบ่อ 7 อาคาร (1,000 แผง รวม 340 kWp)



Challenge

สพร.ท่าบ่อ



Excellent

สพ.รัตนวาปี



การบริหารตำแหน่งว่างไม่เกิน ร้อยละ 4%
ผลงาน = 5.43% (118/2,175 ตำแหน่ง)

หน่วยงาน	จำนวนตำแหน่ง			อัตราว่าง บรก.		อัตราว่าง พรก.	อัตราว่าง บรก.+ พรก.	ร้อยละ
	บรก.	พรก.	รวม บรก. + พรก.	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	ยังไม่ ดำเนินการ			
สสจ.หนองคาย	1,082	46	1,128	88	0	3	91	7.97
สwn.หนองคาย	623	41	664	16	1	1	19	2.86
สพร.ท่าบ่อ	376	7	383	7		1	11	2.09
รวม	2,094	94	2,175	113	1	5	118	5.43



จำนวนตำแหน่งที่คาดว่าจะถูกใช้ไป 74 ตำแหน่ง
คงเหลือ 44 ตำแหน่ง คิดเป็น **2.02%** ของจำนวนเลขทั้งหมด 2,175

ประเด็นที่ 7

Area based

- R8 – NDS: Nawang Model
- พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
- Sepsis
- RTI

- วัณโรค
- ใช้เลือดออก
- HAS
- เด็กจมน้ำ



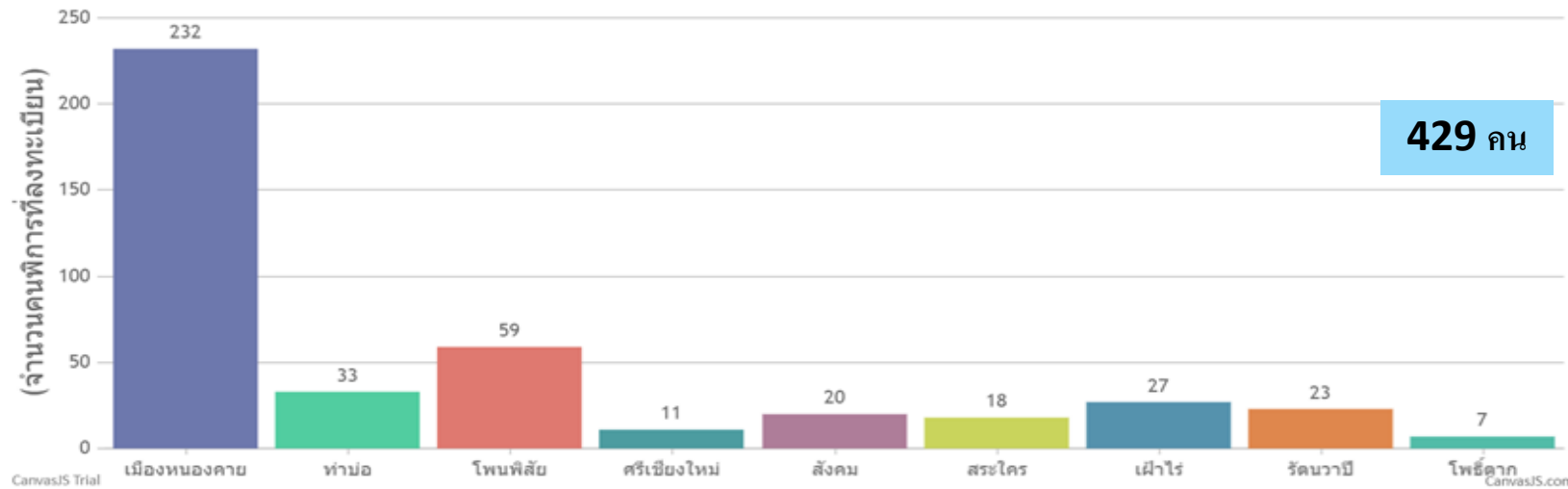
Innovative Healthcare

R8 – NDS : Nawang Model (เขตสุขภาพที่ 8)

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

สรุปข้อมูลผู้พิการจังหวัดหนองคาย

จำนวนคนพิการที่ลงทะเบียน

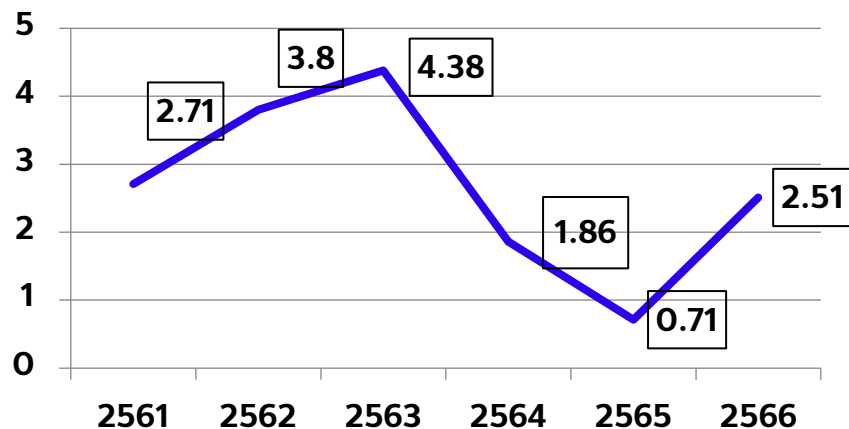


ผลการดำเนินงาน

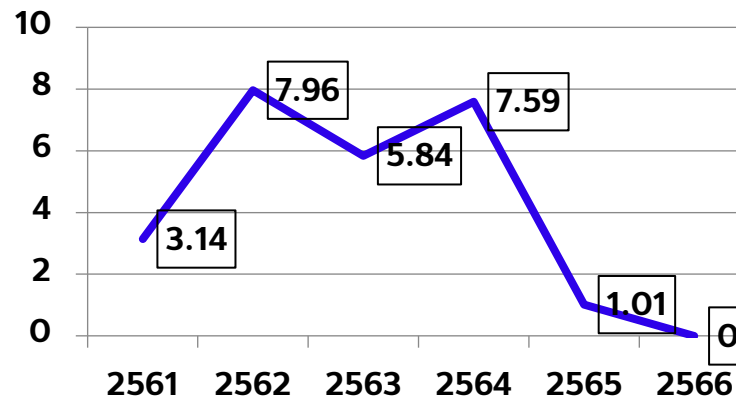
มีการดำเนินงาน
ครบทุกโรงพยาบาล

สถานการณ์โรคพยาธิใบไม้ตับจังหวัดหนองคาย

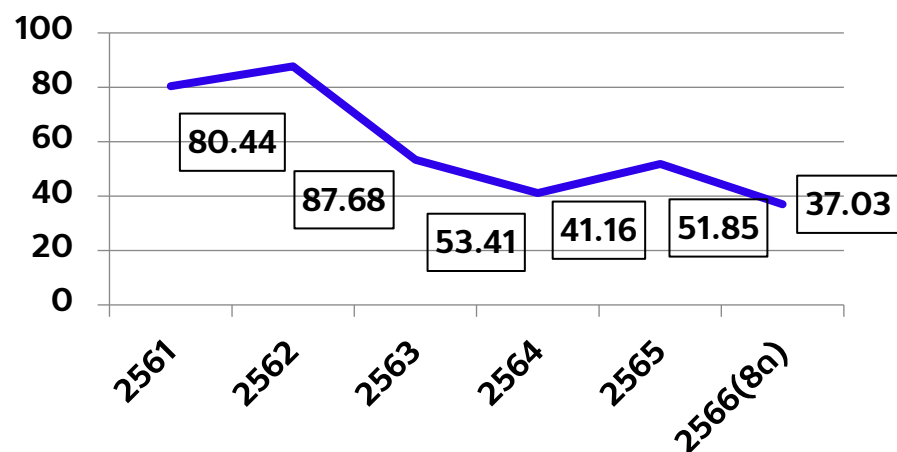
อัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ (ร้อยละ)



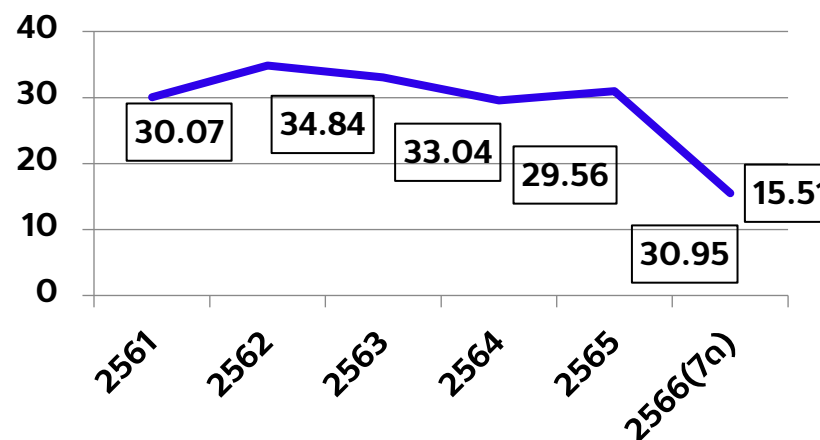
อัตราการติดเชื้อซ้ำ (ร้อยละ)



อัตราผู้ป่วยรายใหม่มะเร็งตับและท่อน้ำดีต่อ ปชก.แสนคน



อัตราตายมะเร็งตับและท่อน้ำดีต่อ ปชก.แสนคน



การประชุมขับเคลื่อนการจัดการสิ่งปฏิกูลตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535

ทศวรรษกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีและมะเร็งท่อน้ำดี ปี2559-2568

- เป้าหมาย
1. ปลาในแหล่งน้ำมีพยาธิ น้อยกว่าร้อยละ 1
 2. ผู้ป่วยโรคพยาธิใบไม้ตับ น้อยกว่าปีละ 600,000 คน
 3. อัตราตายด้วยโรคมะเร็งท่อน้ำดีลดลง ร้อยละ 50

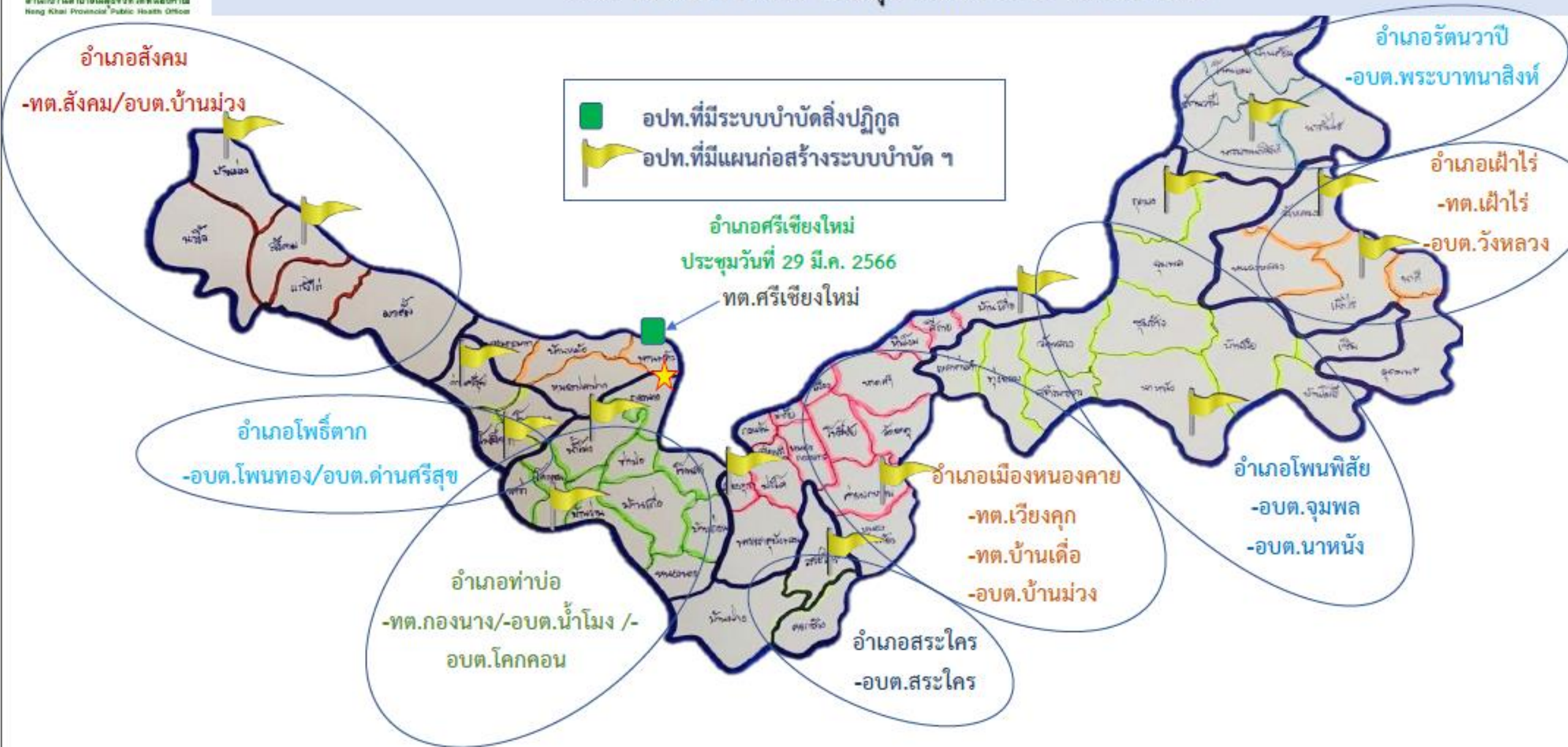
สาเหตุการป่วยโรคพยาธิใบไม้ตับ จากการกินปลาดิบ และการจัดการสิ่งปฏิกูล ไม่ถูกหลัก
สุขาภิบาล และไม่ปฏิบัติตามกฎหมายที่กำหนด มีการลักลอบทิ้งสิ่งปฏิกูลเสี่ยงต่อการ
แพร่กระจายเชื้อโรคและปนเปื้อนสู่แหล่งน้ำ





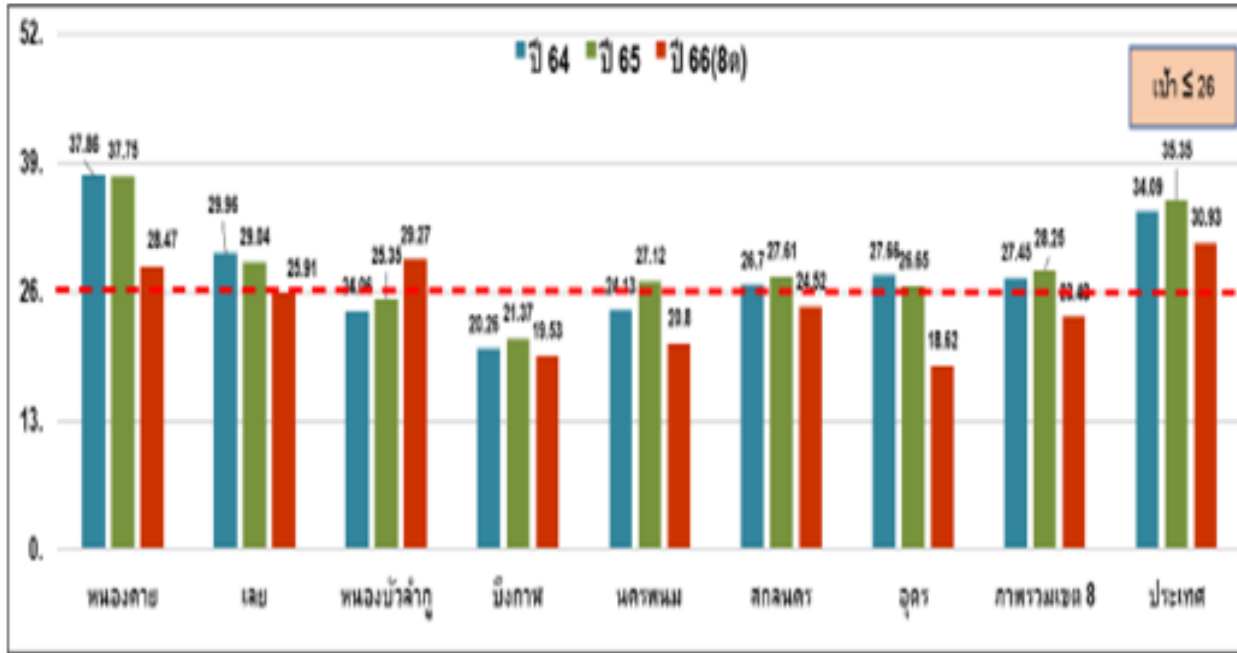
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
Nong Khai Provincial Public Health Office

ความก้าวหน้า การประชุมหารือแนวทางการขับเคลื่อนการจัดการสิ่งปฏิกูล ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ระดับอำเภอ

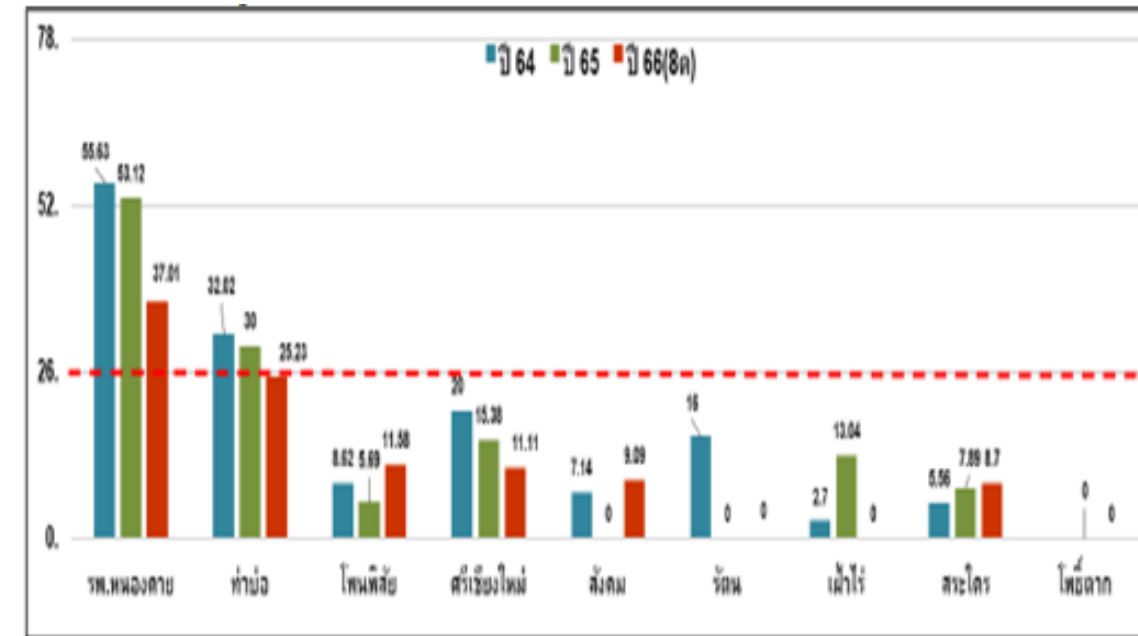


อัตราการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบ รุนแรงชนิด community-acquired < 26 ผลงาน 26.76

อัตราการ+ไม่สมัครอยู่ Severe Sepsis/Septic shock CI (R65.1, R57.2)
แยกตามจังหวัดในเขต 8 ปีงบประมาณ 2565 –2566 (ตุลาคม2565 – พฤษภาคม2566)



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



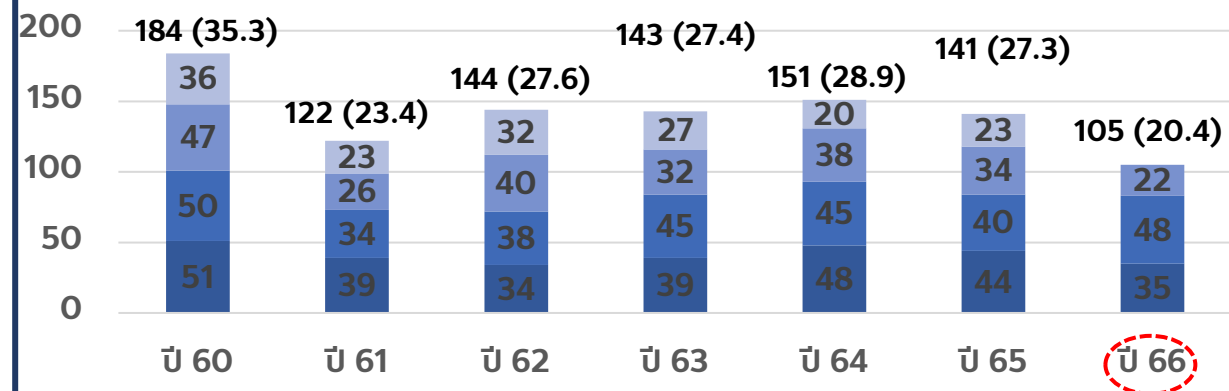
แนวทาง

- การวางระบบเชื่อมโยงเครือข่ายการดูแล Sepsis ตั้งแต่ swst., swx., swk. โดยมี Gate keeper sws.ท่าบ่อเป็น node ในzone เหนือ (สังคม ศรีเชียงใหม่ โพธิ์ตาก) กำลังพัฒนา swx. โพนพิสัยให้เป็น node ใน zone ใต้ (รัตนวาปี เผ่าไร่)
- โครงการ “แพทย์พี่เยี่ยมแพทย์น้อง” เพื่อสร้างเครือข่าย รับฟังปัญหาให้ความช่วยเหลือ และการจัดประชุม KM

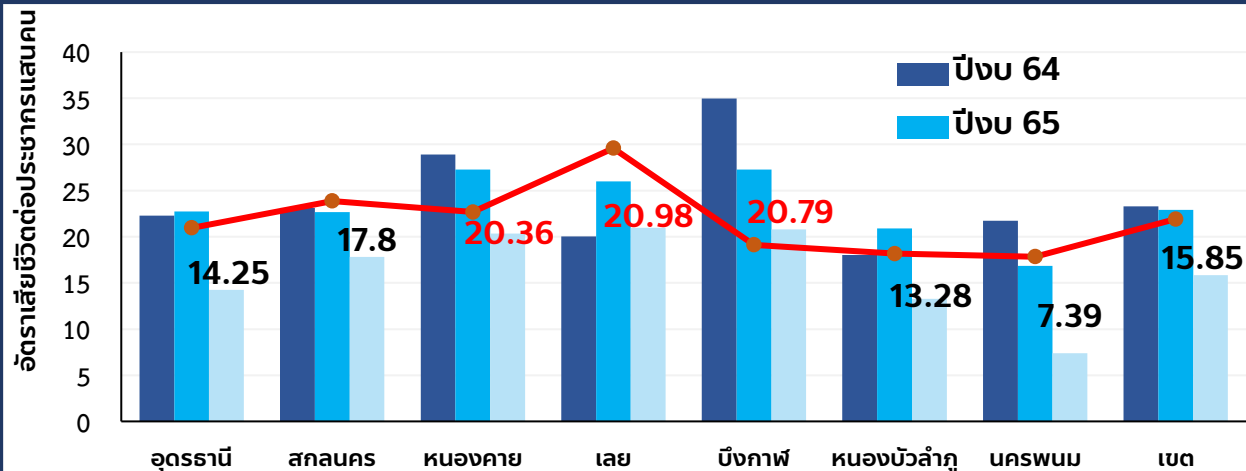
- พัฒนาโรค NF ที่พบมากและเป็นสาเหตุ Sepsis
- เครื่องมือวัดองศาเตียง (ป้องกัน VAP)
- ถุงมือป้องกันผู้ป่วยถึงท่อช่วยหายใจ (ป้องกัน VAP)

สถานการณ์ จ.หนองคาย

อัตราการเสียชีวิต จ.หนองคาย ปี 2560 - 2566



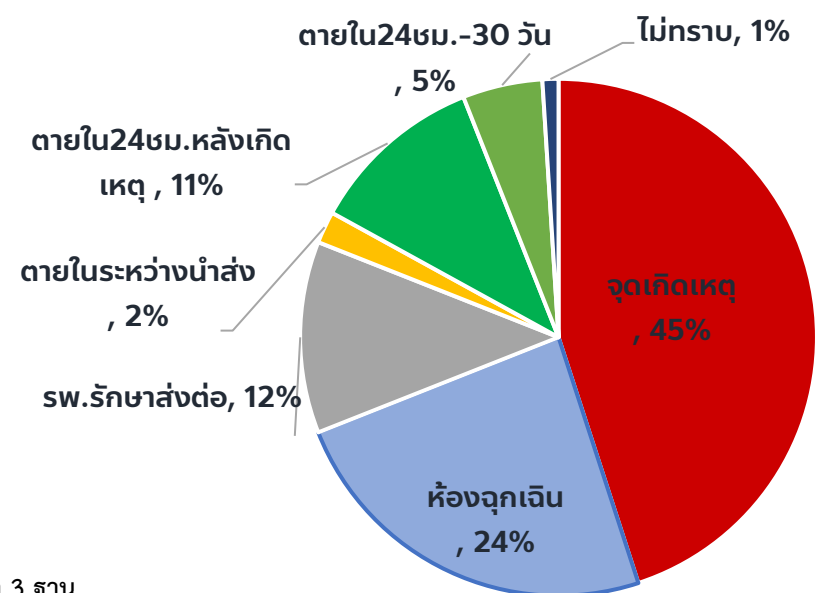
อัตราการเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน เขตสุขภาพที่ 8 รายจังหวัด
ปี 2563 - 2566 (ปี 2566 : เกณฑ์ จ.หนองคาย ≤ 22.68 ต่อประชากรแสนคน)



แผนที่ จำนวน/อัตราการเสียชีวิต แยกรายอำเภอ จ.หนองคาย ปี 2566



สถานะเสียชีวิต ปี 2566 (ตค. 2565 - พค. 2566)



ที่มา : ข้อมูล 3 ฐาน

วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงการเสียชีวิต จังหวัดหนองคาย ปีงบประมาณ 2566 (1 ตค.65-31 พค.66)

ปัจจัยส่วนบุคคล



เพศชาย 83 %



วัยรุ่น 60 ปีขึ้นไป 25 %

ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุ



รถจักรยานยนต์ 86 %



เป็นผู้ขับขี่ 93 %

เวลาที่เกิดอุบัติเหตุ



16.01 - 20.00 น. 41 %



เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ 45 %



ถนนที่เกิดเหตุถนนส่วนใหญ่
กรมทางหลวง 65 %

พฤติกรรมที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุ



ไม่สวมหมวกนิรภัย 83 %



ขับรถเร็ว 54 %



ไม่คาดเข็มขัด 78 %



ฝ่าฝืนกฎจราจร
/ตัดหน้ากระชั้นชิด 23 %



ดื่มสุรา 14 %

สภาพถนน



ทางโค้ง/ทางแยก 39 %

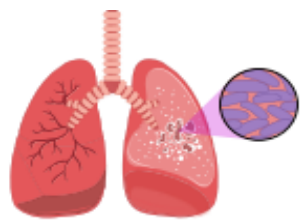


มืด/ไม่มีไฟส่องสว่าง 22 %



จอดข้างทาง/กีดขวาง 20 %

สาขาเวชโรค



- 1.อัตราผลสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ร้อยละ 88 ผลงาน **30%** ณ วันที่ 26 มิ.ย.66
- 2.อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ 90 ผลงาน 60.6%
- อัตราผลสำเร็จในการรักษาวัณโรค จังหวัดหนองคาย (1-2566) ณ วันที่ 26 มิ.ย.66

โรงพยาบาล	เป้าหมาย	กำลังรักษา	รักษาสำเร็จ	ล้มเหลว	เสียชีวิต	ขาดยา	โอนออก
หนองคาย	52	34 (65.4%)	9 (17.3%)	1 (1.9%)	6 (11.5%)	1 (1.9%)	1 (1.9%)
ท่าบ่อ	25	10 (40%)	11 (44%)	-	2 (8%)	-	2 (8%)
โพนพิสัย	11	5 (45.4%)	3 (27.3%)	-	2 (18.2%)	-	1(9.1%): sw.แหลมบัง 1
ศรีเชียงใหม่	1	-	1 (100%)	-	-	-	-
สังคม	2	-	2 (100%)	-	-	-	-
สระใคร	10	5 (50%)	3 (30%)	-	1 (10%)	1 (10%)	-
เผ่าไร่	12	2 (16.6%)	6 (50%)	-	-	1(8.4%)	3 (25%) : sw.นค 1/sw.โพนพิสัย 2
รัตนวาปี	5	3 (60%)	1 (20%)	-	1 (20%)	-	-
โพธิ์ตาก	2	1 (50%)	-	-	1 (50%)	-	-
รวม	120	60 (50%)	36 (30%)	1 (0.8%)	13 (10.8%)	3 (2.5%)	7 (5.8%)

การรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ≥ 90 %(รายอำเภอ)

อำเภอ	เป้าหมาย 143/แสน ปชก.	ขึ้นทะเบียนรักษา (1/2566)	ร้อยละ
เมือง	215	206	95.81
โพนพิสัย	128	63	49.21
พิสัยเขษ	12	6	50
ศรีเชียงใหม่	43	10	23.25
สังคม	37	10	27.2
ท่าบ่อ	118	77	65.25
สระใคร	38	16	42.10
เผ่าไร่	73	24	33
รัตนวาปี	54	21	38.5
โพธิ์ตาก	22	10	30.30
รวมจังหวัด	739	448	60.62





อัตราป่วย 6.98 ต่อประชากรแสนคน

พบมากที่สุดที่อำเภอ สระใคร (18.80) รองลงมาคือโพนพิสัย (12.23)

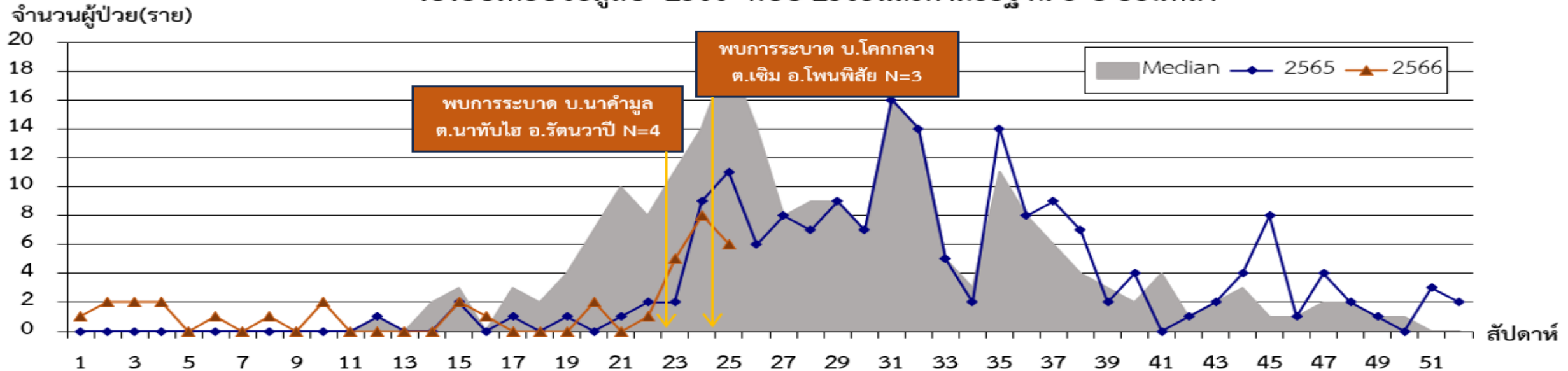
และรัตนวาปี (7.91) ตามลำดับ

อัตราตาย ไม่พบผู้เสียชีวิต

จำนวนผู้ป่วยปี 2566 มากกว่าปี 2565 ณ ช่วงเวลาเดียวกัน 1.2 เท่า

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ จ.หนองคาย

เปรียบเทียบข้อมูลปี 2566 กับปี 2565และค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



ทีม SAT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย 26 มิ.ย. 2566

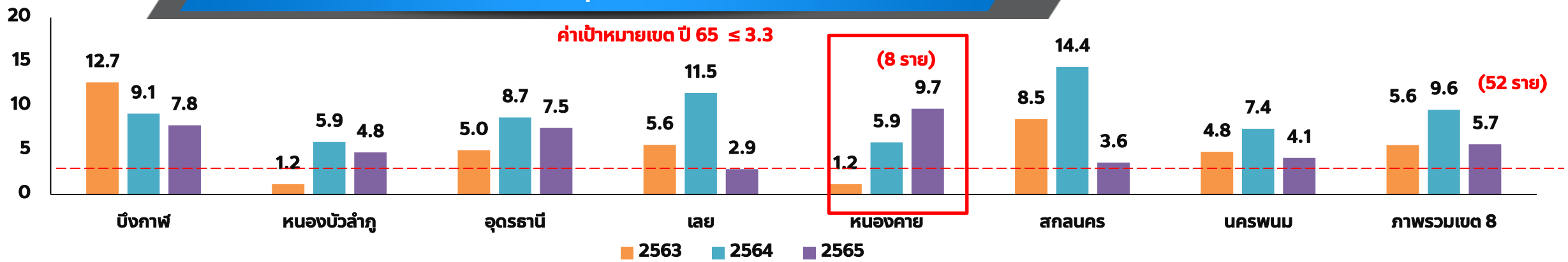
การป้องกันการจมน้ำเสียชีวิตของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี



สถานการณ์

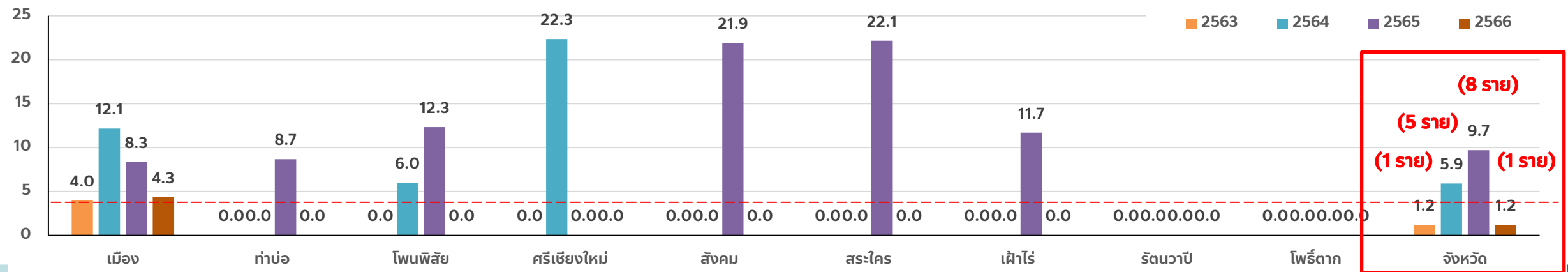
อัตราเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี เขต 8 ปี พ.ศ. 2563 – 2565

เป้าหมายปี 66 : ประเทศ อัตราเสียชีวิตไม่เกิน 2.5 ต่อ ปชก.เด็กแสนคน
เขตสุขภาพที่ 8 อัตราเสียชีวิตไม่เกิน 3.4 ต่อ ปชก.เด็กแสนคน
จ.หนองคาย อัตราเสียชีวิตไม่เกิน 1.9 ต่อ ปชก.เด็กแสนคน



อัตราเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จ.หนองคาย ปี 2563 – 2566

ค่าเป้าหมายจังหวัด ปี 66 ≤ 1.9



อำเภอเสียชีวิตต่อเนื่อง : เมือง

ที่มา : ข้อมูลรณบัตรปี พ.ศ. 2566 เป็นข้อมูลเบื้องต้นเมื่อวันที่ 1 ม.ค. - 31 พ.ค.66 และข้อมูลจาก สสจ.

วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็ก อายุต่ำกว่า 15 ปี ตั้งแต่ปี 2562-2566



แหล่งน้ำทางการเกษตร 66.7%
แหล่งน้ำธรรมชาติ 33.3%

ชาย 55.6% หญิง 44.4%

มีนาคม เมษายน พฤษภาคม 55.5%
ช่วงเวลาเกิดเหตุอยู่ในช่วง
12.00-18.00 น.

0-4 ปี = 33.3% 5-9 ปี = 38.9% 10-14 ปี = 27.8%

เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี : การทรงตัวไม่ดี มักจมน้ำสูงในบริเวณรอบๆบ้าน สระน้ำ
ทางการเกษตร มักคลาดสายตาจากผู้ปกครอง/ผู้ดูแล
เด็กอายุมากกว่า 5 ปี : เด็กมักออกไปเล่นนอกบ้าน เด็ก/ผู้ดูแล/ชุมชน ไม่รู้สึกร
ว่าแหล่งน้ำเป็นความเสี่ยงต่อเด็ก เด็กมักชวนกันไปเล่นหลายๆคน
**** 94% เด็กว่ายน้ำไม่เป็น ไม่มีทักษะการว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด ****

ที่มา : ระบบรายงานผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากการตกน้ำ จมน้ำ (Drowning Report)



มาตรการ / ข้อเสนอแนะ



- ❖ **คืนข้อมูลสถานการณ์** ในการประชุมระดับจังหวัด และ ภาควิเคราะห์ในชุมชน เช่น อปท.สถานศึกษา ผู้นำชุมชน ให้เห็นความสำคัญ
- ❖ **เพิ่มการประชาสัมพันธ์ สื่อสารความเสี่ยง** สร้างความตระหนักและการมีส่วนร่วมของภาควิเคราะห์ในชุมชน (อปท. สถานศึกษา ผู้นำชุมชน) ในการแก้ไขปัญหา เช่น ปรับปรุงและเฝ้าระวังแหล่งน้ำเสี่ยง เตรียมอุปกรณ์ช่วยชีวิตให้ครอบคลุม โดยเฉพาะช่วงปิดเทอม และฤดูน้ำหลาก
- ❖ **เข้มงวดในเรื่องการจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์** ในสถานที่ท่องเที่ยวทางน้ำ
- ❖ **สำหรับเด็กโต เน้น 3 มาตรการ ช่วยคนจมน้ำ 1.ตะโกน 2.โยน 3.ยื่น** การเตรียมอุปกรณ์ช่วยเหลือในสถานที่ที่มีความเสี่ยง รวมถึงการปฐมพยาบาล CPR ฝึกฝนทักษะการว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด
- ❖ **สำหรับเด็กเล็ก เน้น 3 มาตรการ : อย่าใกล้ อย่าเก็บ อย่าก้ม** และส่งเสริมการใช้คอกกันเด็กในเด็กอายุ 0-2 ปี
- ❖ **สร้างและฟื้นฟูทีมผู้ก่อการดีป้องกันการจมน้ำ (Merit Maker) อย่างต่อเนื่อง**

มาตรการป้องกันเด็กจมน้ำ

เพิ่มพูนความรู้
ทีมผู้ก่อการดี
-มีครบทุกอำเภอ



ผลงานเด่น



- SW.กั้นตกรรรมหนองคาย
- เมืองผู้สูงอายุ
- HAS 100%
- ศูนย์หัวใจและหอส่งข้อาหาร SW.หนองคาย
- Sky Doctor
- Node CT Scan ในผู้ป่วยหลอดเลือดสมองและ Head Injury ครอบคลุมบริการทั้งจังหวัด
- สาธารณสุขชายแดนเมืองคูขนาน
9 หัวเมือง 9 อำเภอ
- ศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติแบบเบ็ดเสร็จ



โรงพยาบาลทันตกรรมหนองคาย





โรงพยาบาลทันตกรรมหนองคาย



รอรูปวันเปิดโรงพยาบาลทันตกรรม



แผนจัดตั้งโรงพยาบาลทันตกรรมหนองคาย

2566 (ก.ย.66)	2567	2568
 สสจ.หนองคาย (อาคารสหกรณ์ออมทรัพย์เดิม) งบประมาณ 2.5 ล้านบาท	สสจ.หนองคาย	รพ.สต.มีชัย หรือ สสอ.เมือง งบประมาณ 64 ล้านบาท
 Dental OPD 4 หน่วย	Dental OPD 4 หน่วย ทำแผนงบประมาณ รพ.ทันตกรรม	รพ.ทันตกรรม 16 หน่วย
 ทีม สสจ.นค.+รพ.หนองคาย • ทพ.เฉพาะทาง 2 คน • ทพ.GP 3 คน • ผช.ทันตกรรม 5 คน • จพ./พนง.ทั่วไป 4 คน	ทีม สสจ.นค. + รพ.หนองคาย	ทีม รพ.ทันตกรรม สสจ. • ทพ.เฉพาะทาง 12 คน • ทพ.GP 4 คน • ผช.ทันตกรรม 20 คน • จพ./พนง.ทั่วไป 12 คน



จัดตั้งโรงพยาบาลทันตกรรมหนองคายแห่งแรกในเขตสุขภาพที่ 8



บริการผู้ป่วยนอก 4 หน่วย

ห้องเอกซเรย์ 1 ห้อง



ผังอาคาร

บริการทันตกรรมทั่วไป

- อุดฟัน
- ขูดหินปูน
- ทันตกรรมป้องกัน



บริการทันตกรรมเฉพาะทาง

- ทันตกรรมประดิษฐ์ (ฟันปลอม)
- รักษาคลองรากฟัน
- ผ่าฟันคุด
- ศัลยกรรมช่องปาก
- รักษาโรคปริทันต์
- ทันตกรรมรากเทียม

AGE – FRIENDLY COMMUNITIES

เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการจังหวัดหนองคาย

เทศบาลเมืองหนองคาย
ผ่านการประเมินรับรองเมืองที่เป็นมิตร
กับผู้สูงอายุ มีผลงานเป็น
The Best เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2566



ผลการประเมิน AGE – FRIENDLY COMMUNITIES

ผ่านเกณฑ์ 16 แห่ง

อำเภอ	ชื่อเมือง/อปท.
เมือง	เทศบาลเมืองหนองคาย
	เทศบาลตำบลบ้านเตี๊
	เทศบาลตำบลวัดธาตุ
ท่าบ่อ	เทศบาลเมืองท่าบ่อ
	เทศบาลตำบลโพนสา
โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง
ศรีเชียงใหม่	เทศบาลตำบลศรีเชียงใหม่
สังคม	เทศบาลตำบลสังคม
สระใคร	องค์การบริหารส่วนตำบลสระใคร
เผ่าไร่	เทศบาลตำบลเผ่าไร่
	องค์การบริหารส่วนตำบลอุดมพร
	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหลวง
	องค์การบริหารส่วนตำบลวังหลวง
	องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี
รัตนวาปี	โพนแพง
โพธิ์ตาก	โพธิ์ตาก





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ประกาศนโยบาย ส้วม HAS 100%

100% ของหน่วยบริการสาธารณสุข
และขยายผลในจังหวัดหนองคาย



นพ.ณรงค์ จันทรืแก้ว
นพ.สสจ.หนองคาย



จังหวัดหนองคาย ประกาศ HAS 100%



20%



รพ. หนองคาย ศูนย์หัวใจ และหอสงฆ์อาพาธ



โรงพยาบาลหนองคายขอประชาสัมพันธ์ประเด็นการสร้างความห่วงใย
โดยความเมตตาของ พระอาจารย์ปรีดา อนุทโร (หลวงปู่ทุย)
ดังต่อไปนี้

ผู้มีความประสงค์ ร่วมอนุโมทนาบุญ ด้วยจิตเจตนารับสิทธิ์ดังบัญชีนี้เท่านั้น

ธนาคารกสิกรไทย ชื่อบัญชี : พระอนุทโร เพื่อโครงการศูนย์หัวใจ รพ.หนองคาย
เลขที่บัญชี : ๑๖๑-๒-๖๒๗๘๘-๒ สาขาปากคาด



ดิกรรพชาบาล เมืองหนองคาย
ศูนย์โรคหัวใจ สร้างขึ้นด้วยศรัทธา เพื่อประโยชน์แก่เพื่อนมนุษย์ทั้งมวล
เมื่อถึงคราวจำเป็น จะได้พึ่งพาอาศัยกันและกันแก่บ้านแก่มืองตามโอกาส
ดิกรรพชาบาลสร้างรวมทั้งหมดสิบล้านบาท
ทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
(หนึ่งร้อยล้านบาทถ้วน)
ห้ามใช้วิธีการอื่นใด ให้เสียความสะอาด ไม่ถึงผลในใจ
ร่วมใจ ๒๕๖๓ ๒๕๖๔
ถ้าครบกำหนดหนึ่งร้อยล้านบาทถ้วนของผลได้ตามกาลเวลา
วันนั้นปีดับบัญชี

หมายเหตุ : ทั้งนี้การร่วมอนุโมทนาบุญ
จักไม่สามารถยึดลดหย่อนภาษีได้



ตึกโรงพยาบาล เมืองหนองคาย

ศูนย์โรคหัวใจ สร้างขึ้นด้วยศรัทธา เพื่อประโยชน์แก่เพื่อนมนุษย์ทั้งมวล
เมื่อถึงคราวจำเป็น จะได้พึ่งพาอาศัยกันและกันแก่บ้านแก่มืองตามโอกาส
ดิกรรพชาบาลสร้างรวมทั้งหมดสิบล้านบาท
ทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
(หนึ่งร้อยล้านบาทถ้วน)
ห้ามใช้วิธีการอื่นใด ให้เสียความสะอาด ไม่ถึงผลในใจ
ร่วมใจ ๒๕๖๓ ๒๕๖๔
ถ้าครบกำหนดหนึ่งร้อยล้านบาทถ้วนของผลได้ตามกาลเวลา
วันนั้นปีดับบัญชี

ผู้มีความประสงค์ ร่วมอนุโมทนาบุญ ด้วยจิตเจตนารับสิทธิ์ดังบัญชีนี้เท่านั้น

ธนาคารกสิกรไทย ชื่อบัญชี : พระอนุทโร เพื่อโครงการศูนย์โรคหัวใจ รพ.หนองคาย
เลขที่บัญชี : ๑๖๑-๒-๖๒๗๘๘-๒ สาขาปากคาด

"ถ้าครบกำหนด หนึ่งร้อยล้านบาทถ้วน ลดลงพอได้ตามกาลเวลา วันนั้นปีดับบัญชี"

ห้ามใช้อีกการเรียกใดๆ
ให้ด้วยความสะดวก
ไม่มีผลในใจ

ร่วมเป็นใจ ผ่องใส
ตลอดกาล

ซ้อมแผนเตรียมความพร้อมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยอากาศยาน(Sky Doctor)
ในการกิจถวายความปลอดภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข
กรณีรับเสด็จพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าสิริภาจุฑาภรณ์ (909)
ณ พื้นที่อำเภอสังขละ



Node CT Scan

Node CT Scan
ในผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง
และ Head Injury
ครอบคลุมบริการทั้งจังหวัด



swr.ท่าบ่อ



ความสัมพันธ์กับประเทศเพื่อนบ้าน



สาธารณสุขชายแดนเมืองคูขนาน 9 หัวเมือง 9 อำเภอ



ขยายผลเมืองคูขนานจากอำเภอชายแดนสู่อำเภอขึ้นในจังหวัดหนองคาย ครบ 9 อำเภอ

ความสัมพันธ์กับประเทศเพื่อนบ้าน



ข้อมูลบริการสุขภาพชาวต่างชาติแยกตามสัญชาติ ปี 2562-2566

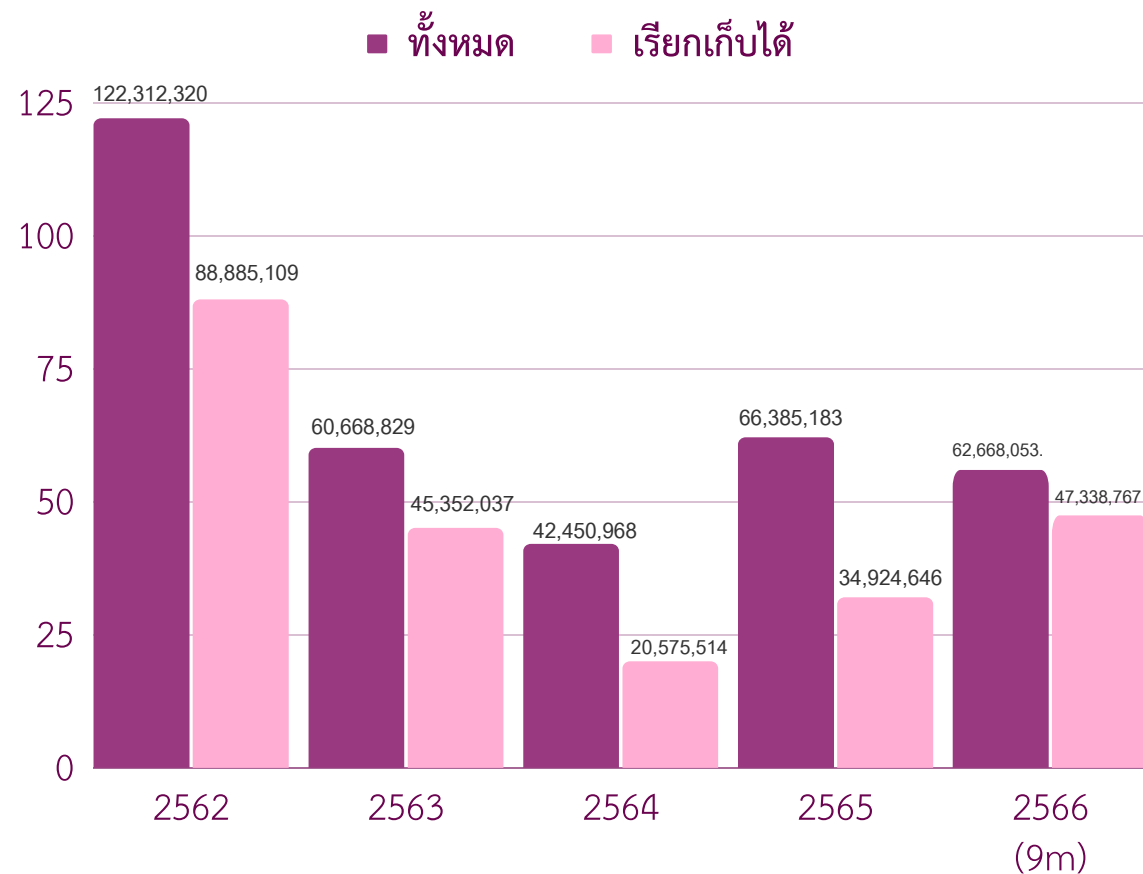


ปี	สัญชาติ (คน)					
พ.ศ.	ลาว	เมียนมาร์	กัมพูชา	เวียดนาม	อื่นๆ	รวม
2562	15,271	129	72	114	1,677	17,263
2563	7,123	98	36	69	990	8,316
2564	5,501	164	121	117	1,743	7,646
2565	9,625	191	155	143	2,506	12,620
2566	5,573	102	38	71	1,380	7,164

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 5 กรกฎาคม 2566

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

ค่าใช้จ่ายบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ปี 2562-2566



1 One Stop Service

2 Service

บริการสุขภาพ sw.ใน R8

- ศูนย์หัวใจ ศูนย์มะเร็ง MIS
- ศูนย์การแพทย์แม่นยำ
- ระบบส่งต่อ จุกเงิน
- Premium Service

3 Insurance Center

4 PR , Marketing

5 Management-IT
Platform ระบบจองคิว Package ศูนย์ลุ่ม



Focal Point : ศบต.รพ.หนองคาย



**“องค์กรนำด้านสุขภาพ สานพลังเครือข่าย
สู่เมืองสุขภาพดีที่ยั่งยืน”**



1

OV CCA RTI

2

Health For Wealth

-ศูนย์หัวใจ MIS ศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ
Sport & Joint Center ศูนย์ฟอกไต
- Wellness Center

3

Aging City

-Long Stay ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

4

Border Health

-ความร่วมมือระหว่างประเทศ

5

Digital Health-3 หมอ ใกล้เคียง ใกล้ใจ

Thank you

