ยินดีต้อนรับ

นายแพทย์วัชระ เอี่ยมรัศมีกุล

ทีมนิเทศ กำกับ ติดตามและประเมินผลปฏิบัติราชการ

รอบที่ 2/65

คปสอ.เชียงขวัญ

วันที่ 8 มิถุนายน 2565

กรอบนำเสนอ

01 ข้อมูลทั่วไป

02 สถานะสุขภาพ

03 ตัวชี้วัด

04 ประเด็นรับนิเทศ

05 สิ่งที่ภาคภูมิใจ

คำขวัญอำเภอเชียงขวัญ

บุ่งเชียงขวัญงามตา ล้ำค่าฟืมทอมือ
เลื่องลือพระธาตุใหญ่ สดใสริมฝั่งชี
ประเพณีบุญคูณลานเทศกาลสรงปู่หลวง

ข้อมูลทั่วไป

- ❑ F3 ไม่มี IPD
- ❑ ห่าง รพ. ร้อยเอ็ด 20 กม.
- ❑ รายได้เฉลี่ยสูงสุด
- ❑ 127.2 ตร.กม.
- ❑ ติดลุ่มน้ำชี 32 กม.

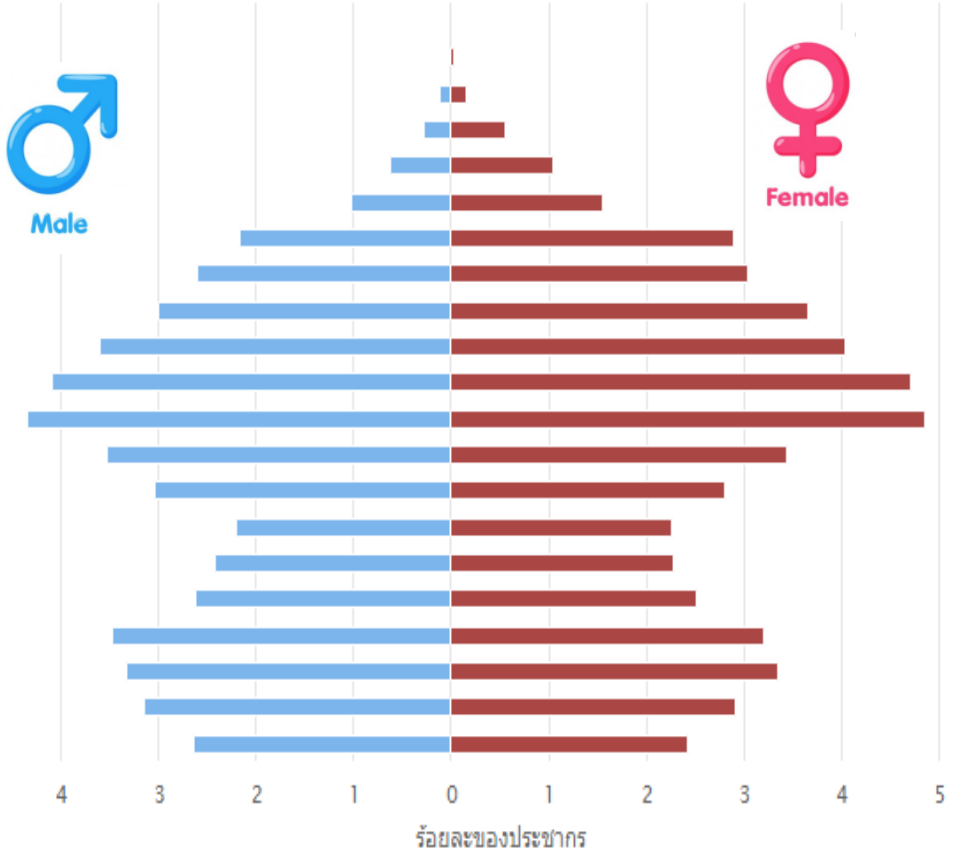
ที่มา: กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

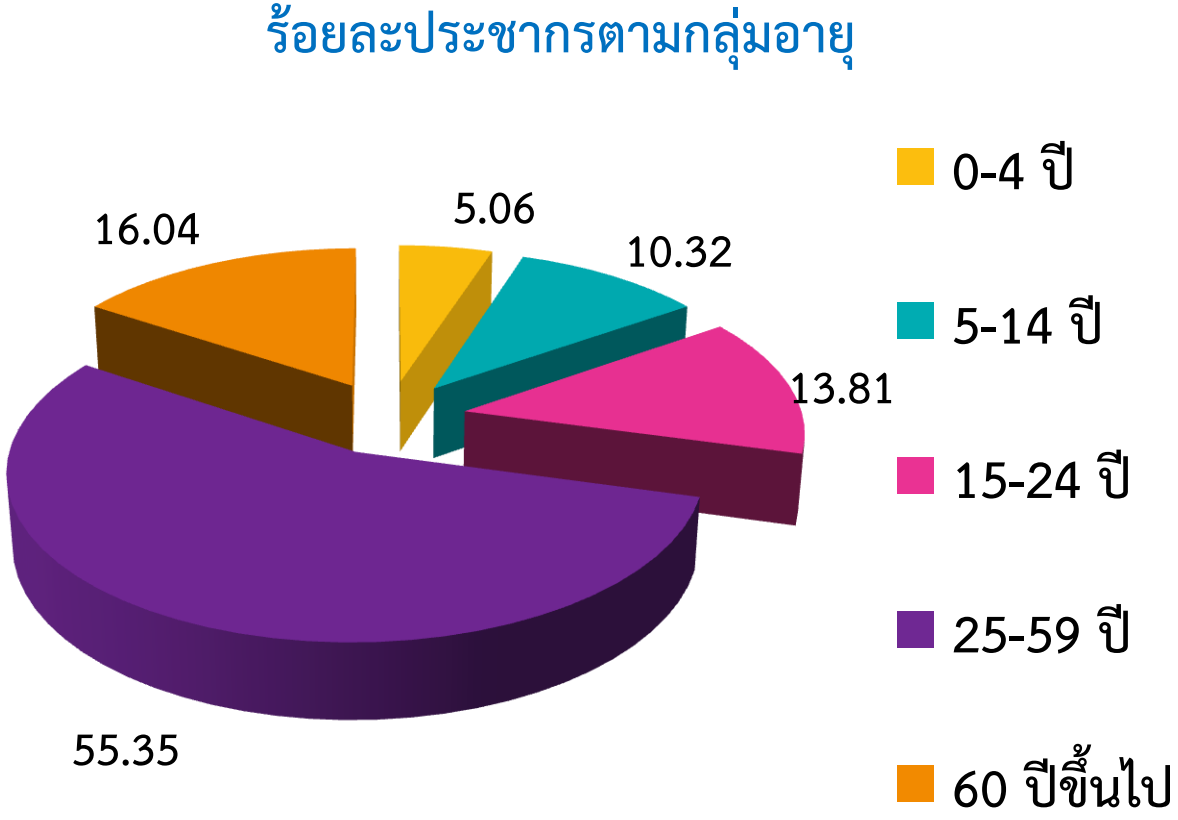
ข้อมูลทั่วไป

- 6 ตำบล 66 หมู่บ้าน
- 5 อบต. 1 เทศบาล
- 23 รร. 14 ศพด.
- 6 รพ.สต. 1 PCC
- ประชากร 27,892 คน 6,069 ครอบครัว

ที่มา: กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

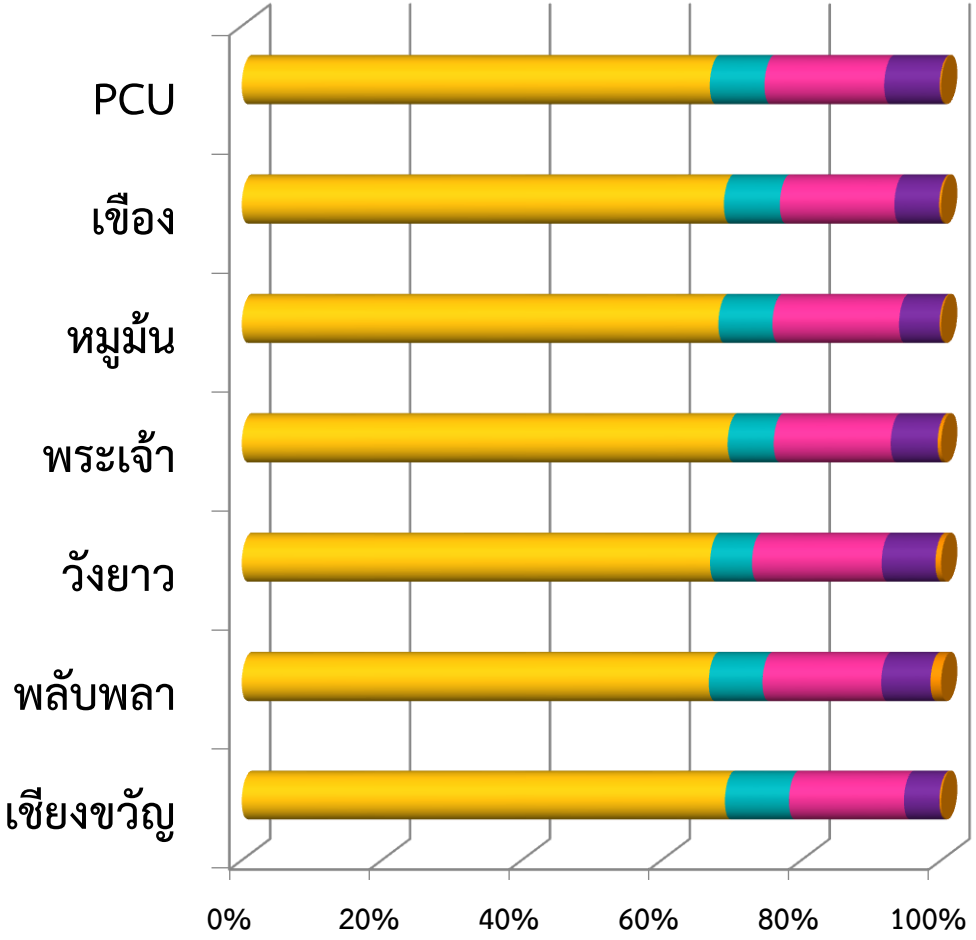
ข้อมูลทั่วไป

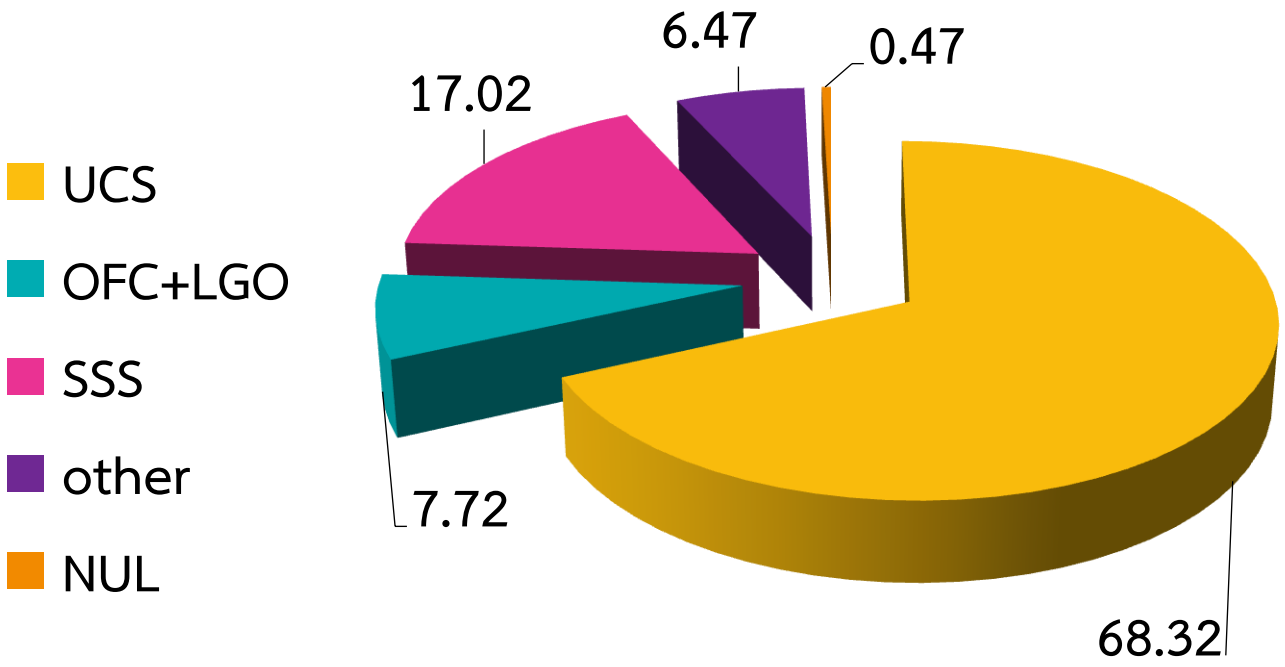




ที่มา:http://dashboard.anamai.moph.go.t
ข้อมูล ณ วันที่20 มกราคม 2565

ข้อมูลทั่วไป





ที่มา: สปสช. เดือน มกราคม 2565

ข้อมูลทั่วไป

นายทินเทวัญ พุทธลา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงขวัญ

นายจรูญ อุ่นทวง
สาธารณสุขอำเภอเชียงขวัญ

ข้อมูลทั่วไป

รพ.สต.เหล่าสามัคคี

สสอ. เชียงขวัญ

รพ.สต.ศรีจันทร์

ข้อมูลทั่วไป

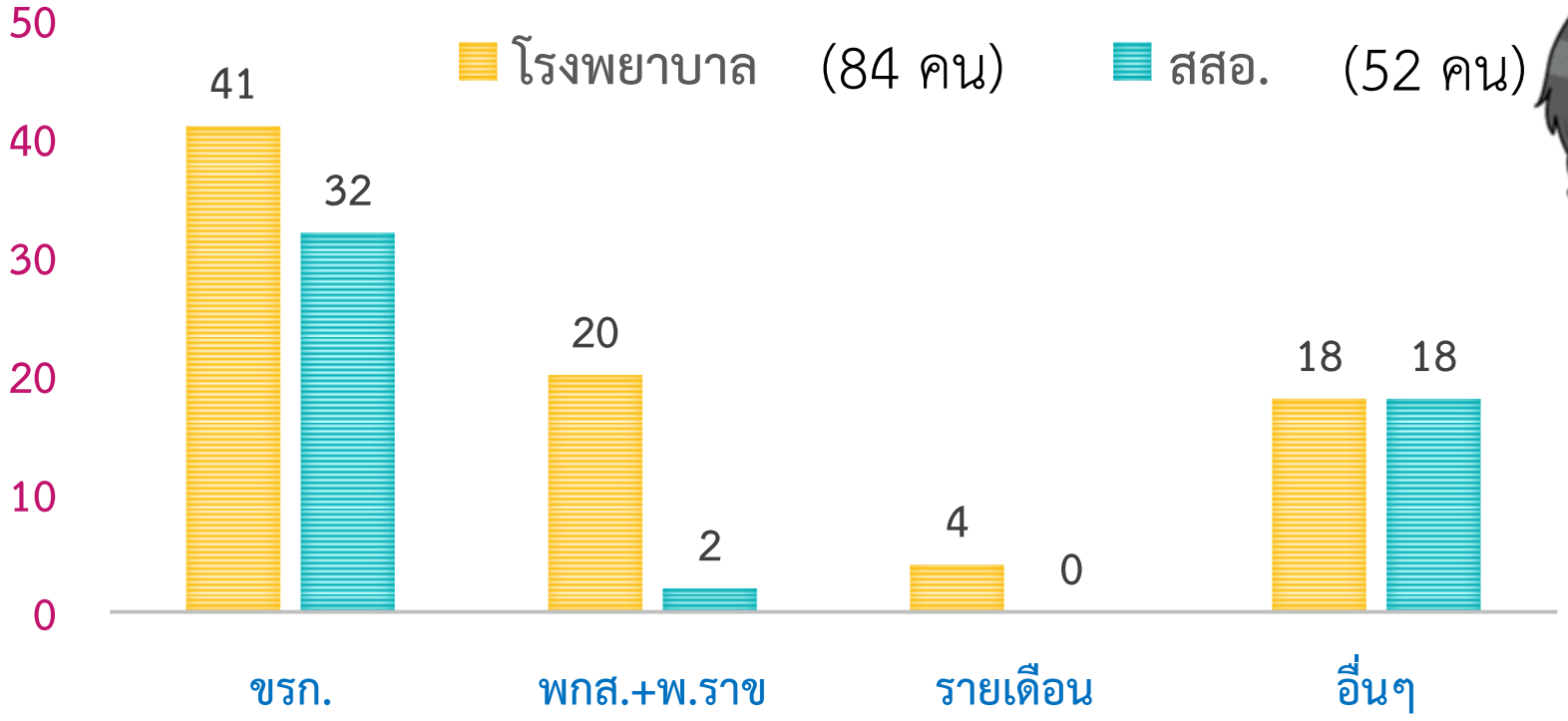
รพ.สต.วังยาว

รพ.สต.คุยขนวน

รพ.สต.ไผ่

รพ.สต.พลับพลา

ข้อมูลทั่วไป


50
40
30
20
10
0
โรงพยาบาล (84 คน)
สสอ. (52 คน)
41
32
20
2
4
0
18
18
ขรก.
พกส.+พ.ราช
รายเดือน
อื่นๆ

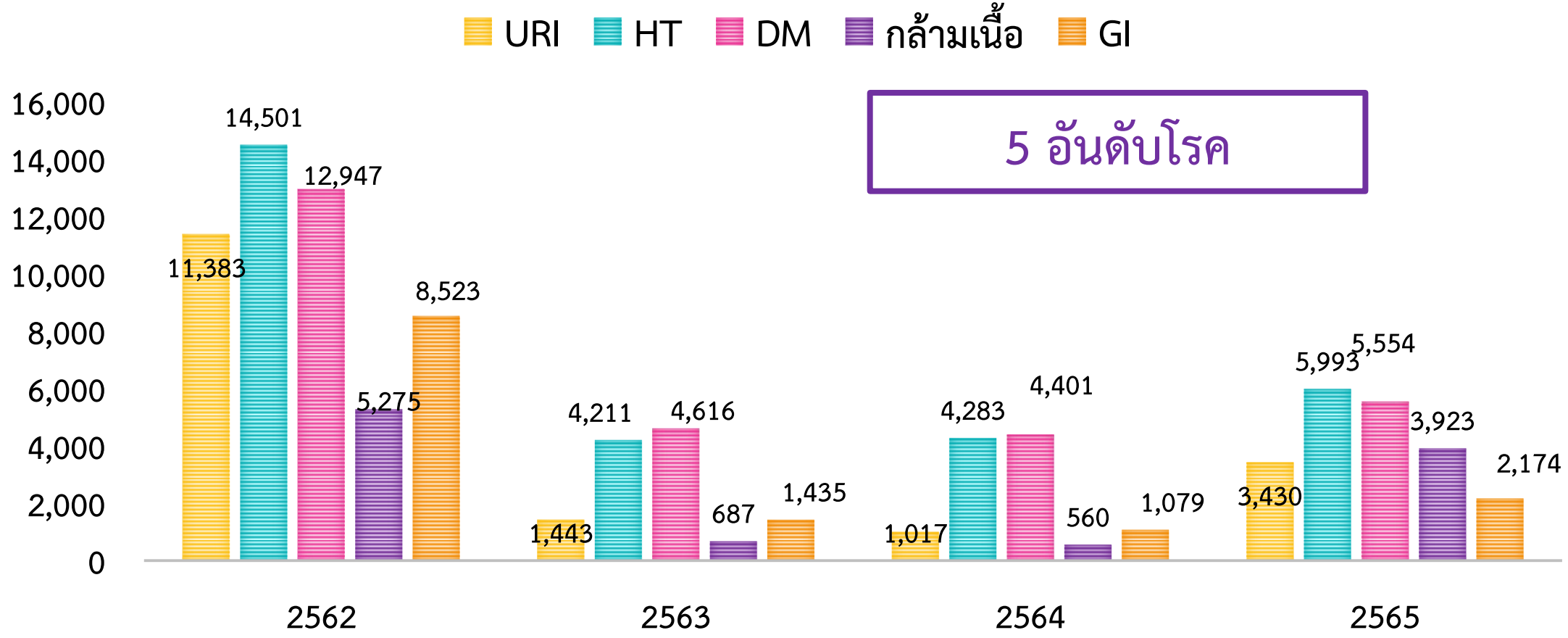
ข้อมูลทั่วไป

ตำแหน่ง	จำนวน	สัดส่วน UC (19,056)	สัดส่วน ปชก. (27,892)
แพทย์	3	1:6,352	1:9,297
ทันตแพทย์	3+5	1:3,464	1:5,071
เภสัชกร	3+1	1:5,445	1:7,969
พยาบาลวิชาชีพ/PG	25/15	1:762/1:1,700	1:1,116/1:1,859
นวก.+จพ.สาธารณสุข	22/13	1:866/1:1,466	1:1,268/1:2,146
จพง.ทันตาภิบาล	5	1:3811	1:5,578

หมายเหตุ : ทันตแพทย์ลาเรียน 1

สถานะสุขภาพ

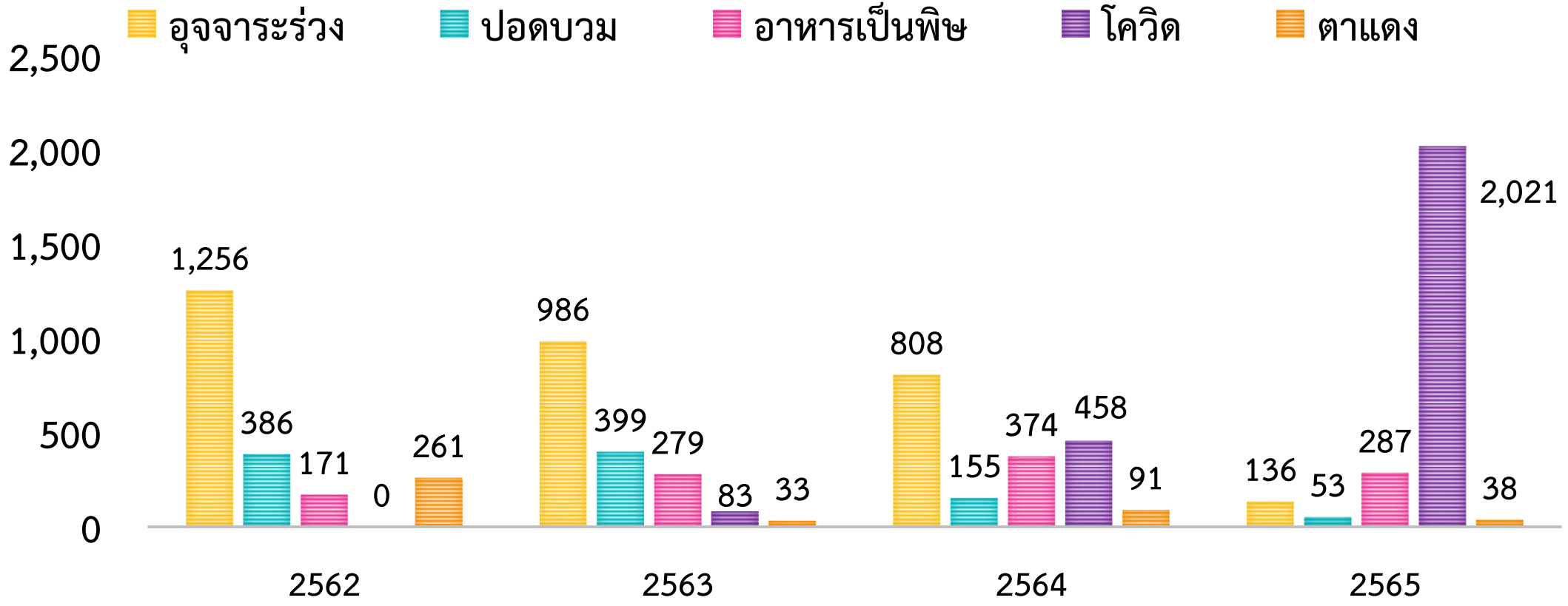
สถานะสุขภาพ



ที่มา:Hos-XP รพ.เชียงขวัญ ถึง 31 พ.ค..2565

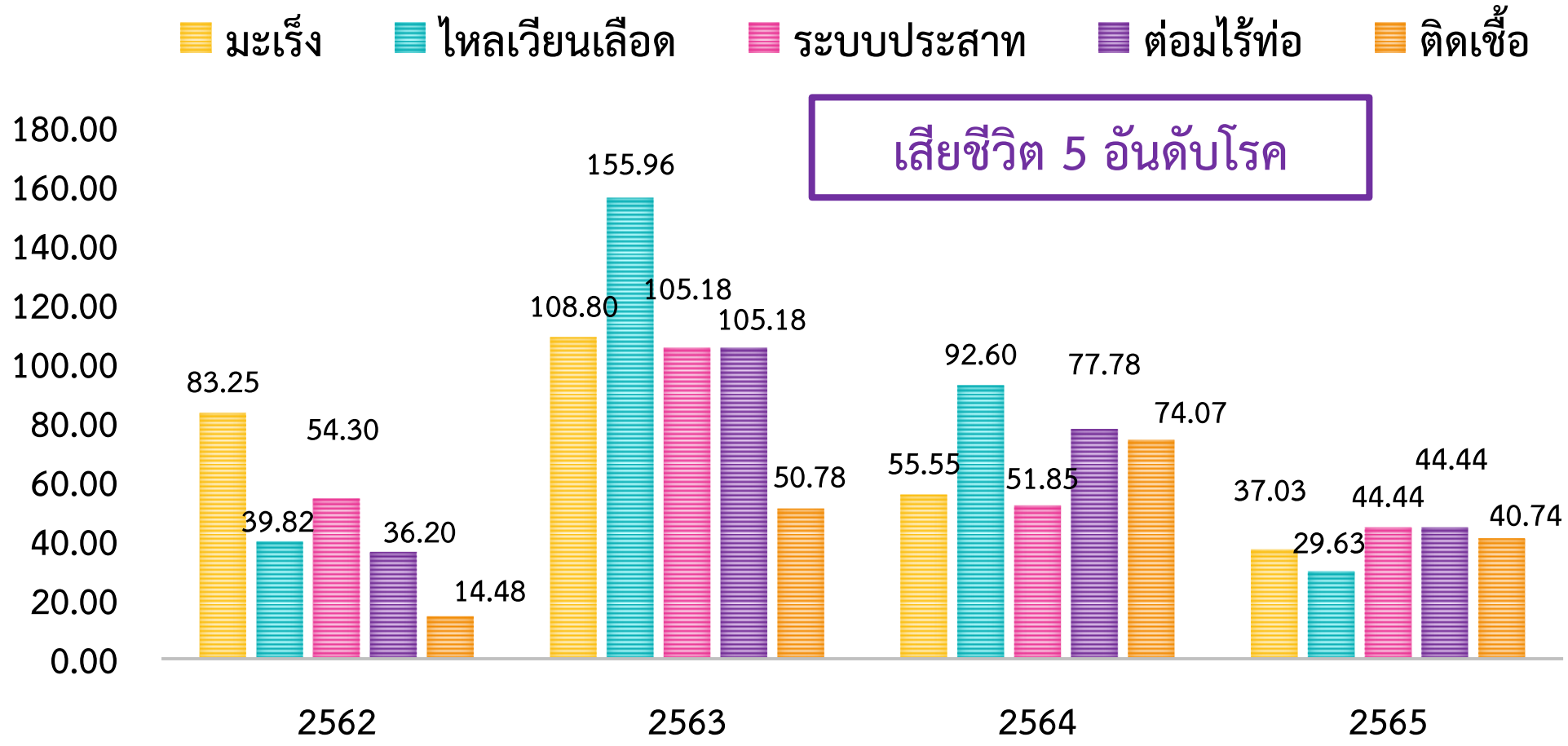
สถานะสุขภาพ

โรคติดต่อเฝ้าระวัง



ที่มา:Hos-XP รพ.เชียงขวัญ ถึง 31 พ.ค..2565

สถานะสุขภาพ



ที่มา:ทะเบียนราษฎร์ อ.เชียงขวัญ ถึง 31 พค.2565

ตัวชี้วัด

ผลปฏิบัติราชการรอบที่ 1 / 2565

11

ตัวชี้วัดที่ได้คะแนน 3 ลงมา

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	คะแนน
1.เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100	2	3
2.ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน คกก. พัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ	3	3
3.ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับอำเภอ	2	3
4.ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม	2	3

ตัวชี้วัดที่ได้คะแนน 3 ลงมา

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	คะแนน
5.โรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้	1	1
6.โรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันได้ดี	1	1
7.ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคโควิด-19	3	3
8.ร้อยละความครอบคลุมการขึ้นทะเบียน TB ใหม่และกลับเป็นซ้ำ	3	1
9. ระดับความสำเร็จของการพัฒนานวตกรรมหรือเทคโนโลยีที่คิดค้นใหม่/พัฒนา	6	1

ประเด็นตรวจราชการ

ประเด็นที่ 1 ราชทัณฑ์ปันสุข ฯ

เป็นผู้ป่วยจิตเวช 2 คน (1 คนทำร้ายตนเองสำเร็จ) อีก 1 คนประสานเรื่องยา การรักษากับรพ.ร้อยเอ็ด ติดตามเยี่ยมร่วมกับ รพ.สต. ทุกเดือน และนำเข้าเป็นผู้ป่วยจิตเวชที่ต้องติดตามเยี่ยม ของ สปสช.

ปัญหา

1.การรักษาผู้ป่วยจิตเวชจนควบคุมได้ก่อนจำหน่าย

2.การคัดกรองด้วย 2Q,9Q,8Q ไม่มีประสิทธิภาพในผู้ป่วยจิตเวช และครอบครัว ไม่ได้ดูแลใกล้ชิด ไม่มีอาการเตือน

ประเด็นที่ 2 กัญชาทางการแพทย์

การจัดบริการ

1.พัฒนาศักยภาพทีมดูแลผู้รับบริการ

2.ระบบบริการที่บูรณาการแพทย์+แผนไทย

3.ผู้รับบริการเข้าถึงง่าย สะดวกมาก

4. ตำรับยา 4 สูตร

5.ยังไม่พบผลข้างเคียงจากการใช้ที่รุนแรง

6.ผู้รับบริการ 19 คน

เทศกาลข้าวหอมมะลิโลก
26-26 ม.ค.65 ที่สวนศรีฯ

วิสาหกิจชุมชน

Roiet Cannabis Model 1 แห่ง
คือวิสาหกิจชุมชนเกษมออร์แกนิก

ประเด็น 3.1 คนไทยทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว 3 คน

3 หมอ	จำนวน	ต่อครัวเรือน	ต่อกลุ่มเป้าหมาย	ต่อปชก.
1.อสม.หมอประจำบ้าน	720	1:8.43	1:9.41	1:38.74
2.จนท.สาธารณสุข	33	1:183	1:205.36	1:845.21
3.แพทย์ประจำบ้าน	3	1:2,023	1:2,259	1:9,297.33

<u>ผลงาน</u>

1.ทุกครอบครัวมีการ์ด 3 หมอ 2. สมาร์ท อสม ร้อยละ 75.28 3.มอบนโยบายปี 2565

4.พัฒนาอสม.เป็น อสม. หมอประจำบ้าน จำนวน 66 คน รวมเป็น 203 คน (ร้อยละ 28.19)

5.ฝึกอสม. ใช้ชุดตรวจ ATK ดูแลผู้สูงอายุ สุขภาพจิต มะเร็งปากมดลูก

ประเด็น 3.2 PCU/NPCU

01 PCC พระเจ้า (พระเจ้า+พลับพลา+วังยาว (2 มิ.ย.63)

02 PCC รพ. (พระธาตุ+เชียงขวัญ(แผน 2567)

03 PCC บ้านไผ่ (หมูม้น+เขือง (แผน 2572)

04 แพทย์อบรมเวชศาสตร์ครอบครัว

01 02 03 04

ประเด็น 3.3 พชอ. (DHB)

1. COVID-19
2. OV,CCA
3. อุบัติเหตุทางถนน
4. ชุมชนสีขาว
5. อาหารปลอดภัย
6. ไข้เลือดออก

ประเด็น 3.3 พชอ. (DHB)

MOU 23 มีนาคม 2565

แผนเยี่ยมเสริมพลัง พชต. ก.ค. 65

ประเด็นที่ 3.4 รพ.สต.ติดดาว

รพ.สต.ติดดาว

2565

ตัวแทนประเมิน คือ รพ.สต.บ้านไผ่

(คุยขนวน+เขือง+พระเจ้า+วังยาว)

วันที่ 21 มิถุนยาน 2565 เช้า

2566

รพ.สต.พลับพลา

ประเด็นที่ 4.1 สุขภาพกลุ่มเด็ก

1.เด็ก 0-5 ปี ได้คัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 99.67 (> 90)

2.เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย ร้อยละ 97.88 (> 98)

3.เด็ก 0-5 ปี สงสัยพัฒนาการช้าได้รับการติดตาม ร้อยละ 98.81 (> 90)

4.เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 69.93 (> 73)

5. ครูประเมิน IQ 12 แห่ง (14 แห่ง) ร้อยละ 85.71

ที่มา: รายงานโปรแกรม HDC วันที่ 31 พ.ค. 2565

ประเด็นที่ 4.1 สุขภาพกลุ่มเด็ก

ตำบล	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ปัญหา	แนวทางแก้ไข
คุยขนวน	122	121	99.18	- 10 คน อยู่ระหว่างติดตาม - 1 คน ยังไม่คัดกรอง – - 2 คนป่วยเป็น GDD	-ควรมีการวางแผนการส่งออกข้อมูล 43 แฟ้ม ก่อนที่จังหวัดจะตัดข้อมูล โดยควรมีการส่งออกข้อมูลทุกวันที่มีการคัดกรองพัฒนาการ -รอปลายเดือน มิ.ย.65 ครบเวลาคัดกรอง *** line Alert เมื่อมีเด็กเข้าในระบบใหม่ ***
พลับพลา	79	79	100		
พระเจ้า	113	108	95.58		
หมูม้น	97	96	98.97		
เขือง	145	139	95.86		
พระธาตุ	57	57	100		
รวม	613	600	97.88		

ที่มา: รายงานโปรแกรม HDC วันที่ 31 พ.ค. 2565

ประเด็น 4.2 สุขภาพวัยทำงาน

เป้าหมาย	2563	2564	2565
1.อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากร (สำเร็จ/พยายาม)	10.98 (3/16)	10.88 (3/7)	10.96 (3/11)
2.ผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่ทำซ้ำใน 1 ปี	81.25	100	81.81

ที่มา: รง. 506 DS ลับ วันที่ 31 พ.ค.2565

กิจกรรม

1.ดำเนินงานเกณฑ์ตัวชี้วัด Mental Health Check in ในกลุ่ม จนท.ประชาชน กลุ่มติดเชื้อโควิด-19 กลุ่มเปราะบาง (ผลงานเด่นที่ภาคภูมิใจ มีการคัดกรองโดย อสม. ได้ผลงาน 13,079 คน ลำดับที่ 1 ของจังหวัด)

2.พชอ. พชต. ในการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงสูง

ประเด็น 4.3 ผู้สูงอายุคุณภาพ

ผู้สูงอายุ	คัดกรอง	ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง	พึ่งพิง	เสี่ยงสมองเสื่อม	เสี่ยงหกล้ม
4,683	97.52	94.19	4.55	1.25	5.80	0.80	2.99

ที่มา: 43 แฟ้ม รายงานการตรวจคัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุวันที่ 31 พ.ค.2565

1.ปัจจัยภายนอก/สวล. : แสงสว่าง พื้นผิวขรุขระ ต่างระดับ สิ่งกีดขวาง ห้องน้ำ เวลาปฏิบัติ แนะนำปรับเปลี่ยน

2.ปัจจัยภายใน : การมองเห็น ได้ยิน สภาพร่างกาย พบแพทย์และได้รับการรักษา

3.ติดตามเยี่ยมต่อเนื่อง ให้ความรู้+การปฏิบัติตัวป้องกันและการรับวัคซีนโควิด

แผนดำเนินการต่อไป

จัดตั้งคลินิก ผส. รพ.สต

ประเด็น 4.3 ผู้สูงอายุคุณภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.ตำบลที่มีการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในชุมชนผ่านเกณฑ์	6	6	100
1.1 ตำบลที่ผ่านการดำเนินงาน ต. Long term care	6	6	100
1.2 อปท. สมัครเข้าร่วมการดำเนินงาน ต. Long term care	6	6	100
1.3 จำนวน care manager	6	6	100
1.4 จำนวน care giver	50	103	100
2.ผู้สูงอายุพึ่งพิง ได้รับการทำ Care plan	265	265	100

ที่มา: รายงานโปรแกรม Long Term Care กรมอนามัย 31 พ.ค. 2565

ประเด็นที่ 5.1 หัวใจและหลอดเลือด

ตัวชี้วัด	2563	2564	2565
1.อัตราตายผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดไม่เกินร้อยละ 8	0	0	0
2.รักษาผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันได้ตามเวลาที่กำหนด มากกว่าร้อยละ 60	100	75	100

<u>กิจกรรมที่ทำต่อ</u>

1.ให้ความรู้ ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อสม. ผู้นำชุมชน

2.ทบทวน case STEMI , วิชาการ และส่งบุคลากรเข้าอบรม ACS, ACLS

ที่มา: Hos-XP , STEMI fast tract รพ.เชียงขวัญ วันที่ 31 พ.ค. 2565

ประเด็นที่ 5.1 หัวใจและหลอดเลือด

อบรม / ทบทวน การดูแลผู้ป่วยรายโรคสำคัญ และการฝึกช่วยฟื้นคืนชีพกับบุคลากรทุกคน

ประเด็นที่ 5.2 อุบัติเหตุฉุกเฉิน

ตัวชี้วัด	2563	2564	2565
1.ประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ≥26.5%	37.03	39.25	47.29
2.ผู้ป่วย triage level 1 อยู่ในER< 2 ชั่วโมง	100	100	100
3.การเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมง ≤ 12	6.47 9/139	3.04 6/195	0.97 2/205

ประเด็นที่ 5.2 อุบัติเหตุฉุกเฉิน

ผลงานปี 2565

1.แผนอบรมครู ก CPR

2.อบรม ทบทวน CPG รายโรคกับ รพ.สต. ช่องทางการปรึกษาตลอด 24 ชม.

3.ทบทวน CPG รายโรคในการออก EMS/ส่งต่อ พร้อมช่องทางการปรึกษาแพทย์เวร รพ. ร้อยเอ็ด

4.บูรณาการกับ รพ.สต. อบรม อสม.ผู้นำ care giver ประชาสัมพันธ์ผู้นำเปิด CD : Stroke STEMI 1669

5.จัดทำโครงการ "โรคหลอดเลือดสมองต้องรู้ เป็นแล้วต้องมา" (R2R)

ประเด็นที่ 5.2 อุบัติเหตุฉุกเฉิน

ทบทวน CASE เป็นประจำ

โรคหลอดเลือดสมองต้องรู้ เป็นแล้วต้องมา

ประเด็นที่ 5.2 อุบัติเหตุฉุกเฉิน

ซ้อมแผนระงับเหตุความรุนแรง

ซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่

ประเด็นที่ 5.5 IMC

บริบท

1.ไม่มีผู้ป่วยใน เน้นบริการผู้ป่วยนอกและชุมชน

2.ประเมินตามเกณฑ์ Check list เชียงขวัญ ยังไม่เต็มรูปแบบ

ปัญหา

1.การบันทึกข้อมูลไม่ครบตามเกณฑ์

2.เยี่ยมบ้านไม่ได้ในช่วงโควิด

เสนอแนะ

1.งบจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพไม่ควรตัด

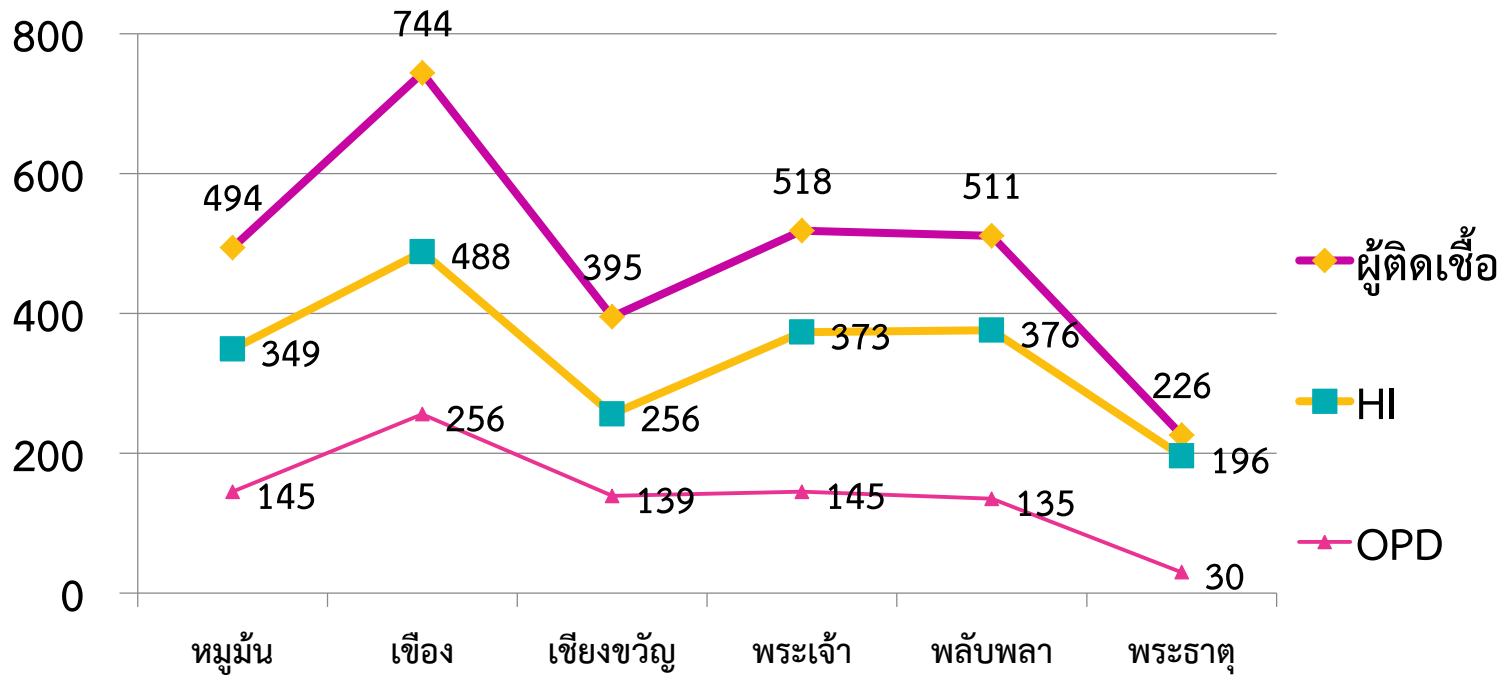
2.ผู้ป่วยสิทธิ ปกส. ควรมีกองทุนเหมือน UC

3.การบันทึกข้อมูลมีความซ้ำซ้อน หลายโปรแกรม

4.การบันทึกของ สปสช. มีขั้นตอนที่มาก

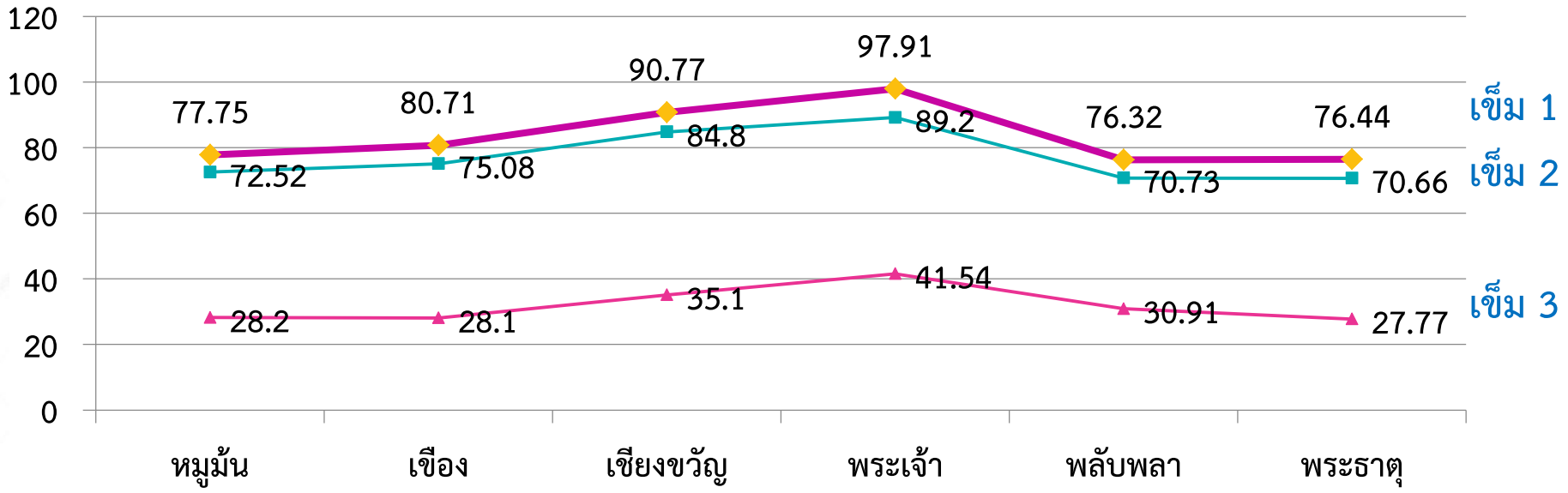
ประเด็นที่ 6 โรคติดต่ออุบัติใหม่

จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 , HI และ OPD



ประเด็นที่ 6 โรคติดต่ออุบัติใหม่

ครอบคลุมวัคซีนโควิด เข็ม 1,2,3



บุคลากร	อสม.	60 ปี	โรค ปจต.	จนท.อื่น	ปชช.	ตั้งครรภ์	12-17 ปี	5-11 ปี
90.0	85.8	67.4	66.7	108	45.9	16.5	166.6	62.03

ที่มา: www.sasuk101.net วันที่ 1 มิ.ย. 2565

ประเด็นที่ 6 โรคติดต่ออุบัติใหม่

ปัญหา

1.ข้อมูลฉีดวัคซีนไม่สัมพันธ์กับการปฏิบัติงาน

2. พบผู้ป่วยในกลุ่มใหม่ไปเรื่อยๆ บุคลากรล้า หมดพลัง

3.การเบิกจ่ายค่าเสี่ยงภัยช้า

การจัดการ

1.Walk in รพ. และ รพ.สต. + เชิงรุกลงพื้นที่

2.มาตรการทางสังคมช่วยได้ เช่น พ่อแม่ไม่ฉีด บุตรไม่ได้ไป รร. , หน่วยงานไม่รับเข้าทำงาน ถ้าเพิ่มได้ในประเด็นอื่นๆจะทำให้ผลงานเพิ่มขึ้น

ประเด็นที่ 7.1 แผนเงินบำรุง รพ.

1. รพ.ดำเนินงานตามแผนเงินบำรุง โดยการเชื่อมโยงข้อมูลที่เกี่ยวข้อง
2.ควบคุมค่าใช้จ่ายตามกระบวนการ 4 P (Plan, Procurement, Pay, Port)

รพ.ดำเนินงานตามแผนเงินบำรุงอย่างเคร่งครัด
พยายามจัดการรายได้ให้มากขึ้นและใช้จ่ายตามแผน

แผนเงินบำรุงปรับ ใน 6 เดือนหลัง เนื่องจาก โควิด-19

ผู้บริหารให้ความสำคัญในการจัดทำแผนเงินบำรุง

ประเด็นที่ 7.2 วิกฤตการเงิน

แผนรับจ่ายเงินบำรุง หลังหักเงินกองทุนรอจัดสรร = 9.1 ล้าน

Planfin ได้รับอนุมัติจากเขตแล้ว EBITDA= 8.65 ล้าน
ลงทุนได้ร้อยละ 20 = 1.73 ล้าน

ทีมจัดเก็บรายได้ การเงิน บัญชี ทบทวน ยืนยันข้อมูลเป็นประจำ

วิกฤตการเงินระดับ 0-3 (ปี 62 ถึงปัจจุบัน)

ประเด็นที่ 7.3 ระบบจัดเก็บรายได้

ผลงาน

1. EIA จัดเก็บรายได้ปี 64 ได้ 63.75 (90)
2. 4S4C ผลงานไตรมาสที่ 1 ได้ 91.3

กิจกรรม

1.ทบทวนระหว่างการเงินบัญชีประกัน

2.ติดตามในระบบ E Claim

3.รับนิเทศจากทีม สสจ.

ปัญหา

1.ตรวจสอบสิทธิ์ไม่ถูก

2. บันทึกเวชระเบียนไม่สมบูรณ์

3.ติด C Drug Cat

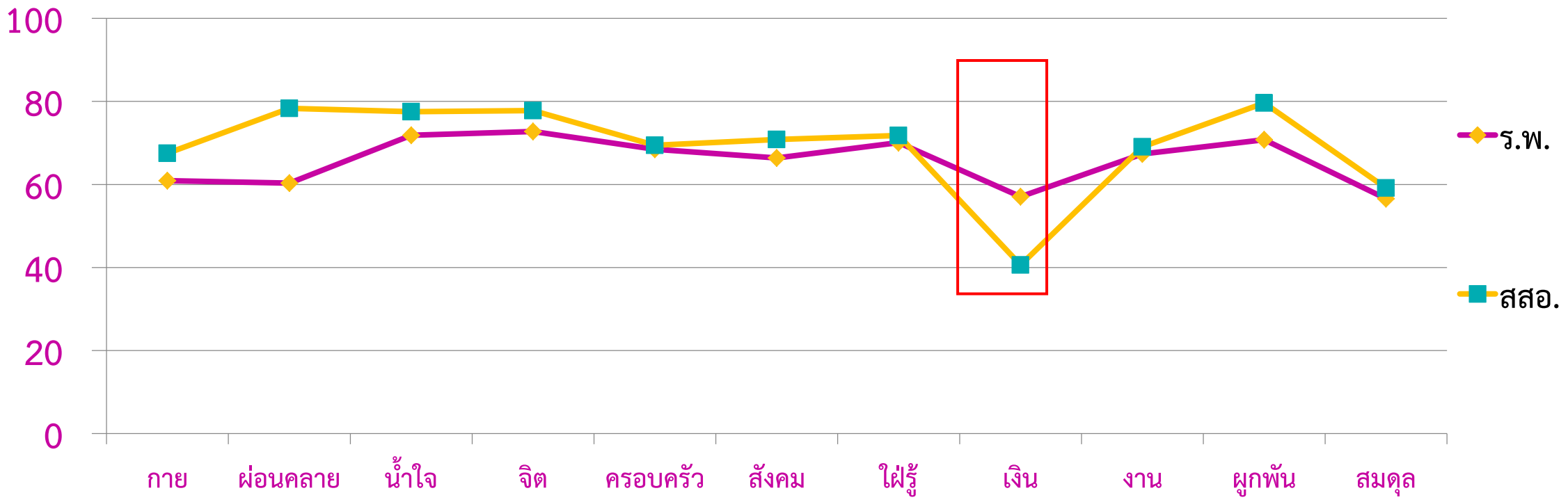
4.บัญชีลูกหนี้ไม่ถูก 5.เรียกเก็บ UC เกินวัน

กำลังดำเนินการ

1.รับสมัคร จพ. เวชสถิติ

ประเด็นที่ 7.4 องค์กรแห่งความสุข

ความครอบคลุมการประเมินความสุข ร้อยละ 93.69 สุขภาพรวม 66.13 (รพ.),67.50 (สสอ.)



ประเด็นที่ 7.4 องค์กรแห่งความสุข

องค์กรแห่งความสุข 84.50 (รพ.), 100 (สสอ.)

ปัญหา

1. ความสุขทางการเงิน ต่ำกว่า 60 คะแนน (ข้อเดียวแต่แก้ไขลำบากมาก)

2.ความสมดุลในชีวิต (ประเมินว่าภาระงานมากในช่วงโควิด)

ประเด็นที่ 7.5 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

ผลการดำเนินงาน

1.มีมาตรการกำกับดูแลธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพในหน่วยบริการ

2.โรงพยาบาลเชื่อมต่อข้อมูลผ่าน GIS Gateway เรียบร้อยแล้ว

3.มีการจัดการความมั่นคงปลอดภัย

4.มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพประชาชน

1.ยังไม่พบปัญหา ถ้าพบจัดการได้ในเวลา (เนื่องจากสามารถปรึกษางาน IT ได้ตลอดเวลา)

2.ใช้ระเบียบในการจัดซื้อจัดจ้างงาน IT

3.มีแผนจัดซื้อ Firewall (ปี 2566)

ประเด็นที่ 8 วัณโรค

1. ขึ้นทะเบียนรอบ1/65 = 2 ราย (ร้อยละ 100) 2.ขึ้นทะเบียน 20 ราย (ร้อยละ 48.78)(เสียชีวิต 1)

กลุ่มเสี่ยง	เป้าหมาย	X ray	AFB	AFB+	Xpert	Xpert MTB	TB B-,B+
บุคลากร	123	132	0	0	0	0	0
สัมผัสโรคร่วมบ้าน	140	133	2	0	2	0	0
HIV	20	20	1	0	1	1	1
ผู้ที่มีโรคภูมิลดลง	131	168	7	4	3	2	6
65 ปี+โรคร่วม	792	281	5	1	4	1	2
ผู้ใช้สารเสพติด	50	41	2	0	2	1	1

ที่มา: NTIP online วันที่ 31 พ.ค. 2565

ประเด็นที่ 8 วัณโรค

ปี	ผลงาน (ราย)	ร้อยละ
2562	36	83.72
2563	32	88.88
2564	34	82.92
2565	20	48.78

ปัญหา

1.ผลข้างเคียงจากการรักษา Hepatitis ทำให้ทานยานานมากขึ้น

2. การคัดกรองที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย

ประเด็นที่ 9 Cancer anywhere

สถานการณ์

1.ยังไม่ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม Cancer anywhere

2.ยังคงใช้ใบส่งตัว

3.ภาพรวมจังหวัดกำลังดำเนินการ ซึ่งมีแผนมาหลายปีแต่ไม่ต่อเนื่อง

4.มี Nurse Cancer Coordinator 2 คน

ประเด็นที่ 10 Innovative Health Care

สถานการณ์

1.เชียงขวัญเข้าร่วมโครงการ CASCAP มาตั้งแต่ปี 2560 (US

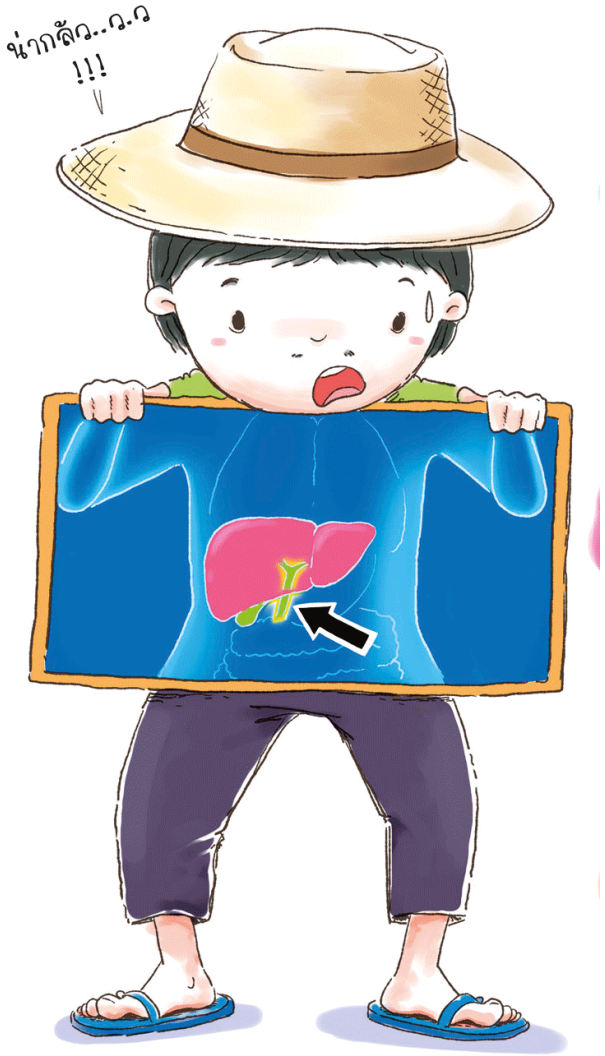
2.เข้าร่วมเพิ่มในการคัดกรอง ส่งเสริม ป้องกัน รักษา สิ่งแวดล้อม ปี 2563

3. Antigen OV ปี 2563 พบ ร้อยละ 17.08 ปี 2565 พบ ร้อยละ 19.41

4.ได้รับการสนับสนุน OV-RDT ในปี 2565 (CASCAP จัดสรร)

ปัญหา

1. U/S 1,178 (ร้อยละ 98.16) refer HCC, Liver mass 5 คน
2. ปัสสาวะ แอนติเจน ผลลบลวง



สิ่งที่ภาคภูมิใจ

สิ่งที่ภาคภูมิใจ

หัตถการการสักยาน้ำมันสมุนไพรรักษาโรค

(Medical tattoos)

รักษา

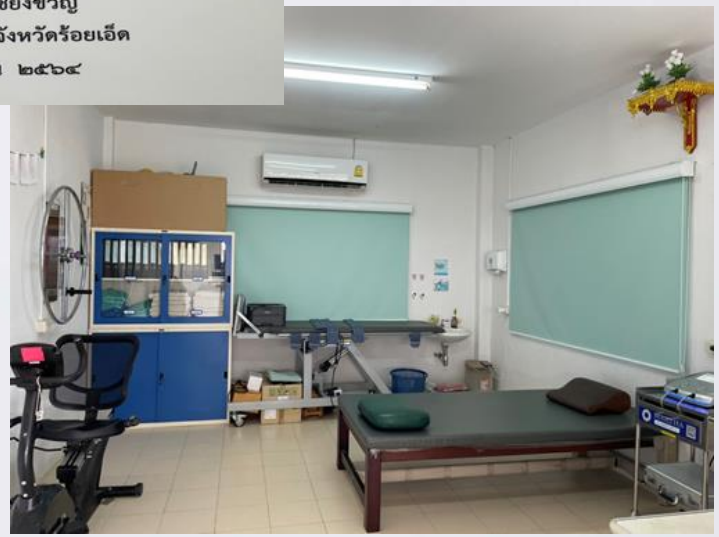
-แก้อาการปวดกล้ามเนื้อ ปวดข้อ กล้ามเนื้อตึง อ่อนแรง อาการชา ตะคริว

-นิ้วล็อค โรคนิ้วล็อค หรือ ภาวะปลอกหุ้มเอ็นอักเสบ (Trigger finger & Trigger thumb) หรือลมปลายปัตคาตนิ้วมือ

-หัวไหล่ติด -เข่าเสื่อม -กระดูกทับเส้นประสาท –ไมเกรน -อัมพฤกษ์

สิ่งที่ภาคภูมิใจ

ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูและกายภาพบำบัด



สิ่งที่ภาคภูมิใจ

HA ยาเสพติด

THANK YOU