

รายงานสถานการณ์และประเมินคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

เขตพัฒนา เศรษฐกิจพิเศษ หนองคาย

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ



รายงานสถานการณ์และประเมินคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษหนองคาย

เผยแพร่โดย กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
88/22 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
พ.ศ. 2565

ที่ปรึกษา	สมชาย ตู่แก้ว	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
บรรณาธิการ	สุธิตา อุทะพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้เขียน	วิชญ์ ศรีวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
กองบรรณาธิการ	พนิดา เจริญสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
	ณัฐวีร์ ลุนสำโรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
	นัฐพล ศิริหล้า	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
	ชนะจิตร ปานอุ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
	คุณุตม์ ทองพันซัง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
	ละมัย ไชยงาม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
	ธนชาภา ธนิกยงชินภัทร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
	จันทร์จิรา สุวะไกร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ประสานงานโครงการ	พัชรี งามมโนนิมิต	นักวิชาการสาธารณสุข

คำนำ

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ได้จัดทำโครงการป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ในปีงบประมาณ 2565 ภายใต้โครงการดังกล่าวได้มีการจัดทำรายงานสถานการณ์และประเมินคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ จากการพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษและข้อเสนอแนะต่อการรองรับด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสาธารณสุขจากผลการคาดการณ์การเปลี่ยนแปลงปัจจัยทางด้านสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพอันจะเกิดจากการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษทั้ง 10 แห่ง โดยรายงานฉบับนี้เป็น การคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษจังหวัดหนองคาย มีการรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา สถานการณ์ในมิติด้านสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพ และข้อมูลในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ และนำมาวิเคราะห์ประเมินเชิงบรรยายถึงผลกระทบต่อสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งจัดทำข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและงานสาธารณสุข เพื่อพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงผลกระทบ โดยเนื้อหาในรายงานฉบับนี้ได้จัดรับฟังความคิดเห็นหน่วยงานสาธารณสุขเพื่อให้ข้อเสนอแนะ และให้ข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อให้รายงานฉบับนี้มีความสมบูรณ์มากขึ้น และหวังว่าเนื้อหาและข้อเสนอแนะในรายงานฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษในการดำเนินงานและการวางแผนงานรองรับด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสาธารณสุขต่อไป

กิตติกรรมประกาศ

รายงานสถานการณ์และประเมินคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพและพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษหนองคาย สำเร็จลุล่วงด้วยความร่วมมือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยมีการดำเนินการร่วมกันตั้งแต่การขอขเขตเนื้อหา มีการแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะ รวมทั้งสนับสนุนข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้อง กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ขอขอบพระคุณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ที่สนับสนุนข้อมูลและให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดทำรายงานฉบับนี้จนสำเร็จ ขอขอบคุณศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย และหน่วยงานทุกภาคส่วนที่สนับสนุนข้อมูลและให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดทำรายงานฉบับนี้จนสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้

สารบัญ

คำนำ	ก
กิตติกรรมประกาศ	ก
สารบัญ	ค
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1 นโยบายการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษในพื้นที่	1
1.1.1 เป้าหมายการพัฒนา	1
1.1.2 กลุ่มอุตสาหกรรมเป้าหมาย	2
1.2 ความก้าวหน้าโครงการพัฒนาในพื้นที่	2
1.2.1 กิจกรรมที่แล้วเสร็จ	2
1.2.2 กิจกรรมที่อยู่ระหว่างดำเนินการ	3
1.2.3 กิจกรรมที่มีแผนในอนาคต	3
บทที่ 2 สถานการณ์ทั่วไป	5
2.1 มิติด้านสังคม	5
2.1.1 ข้อมูลทั่วไปของพื้นที่	5
2.1.2 ประชากร	7
2.1.3 ข้อมูลประชากรต่างดาว	15
2.1.4 นักท่องเที่ยว	16
2.2 มิติด้านเศรษฐกิจ	17
2.2.1 จำนวนโรงงานอุตสาหกรรม นิคมอุตสาหกรรม	17
2.3 มิติด้านสุขภาพ	18
2.3.1 สถานบริการสาธารณสุข	18
2.3.2 สถานะสุขภาพ	22
2.4 มิติด้านสิ่งแวดล้อม	26
2.4.1 การจัดการขยะ	26
2.4.2 คุณภาพอากาศ	27
2.4.3 คุณภาพน้ำบริโภค	29
2.4.4 น้ำเสียชุมชน	29
บทที่ 3 การคาดการณ์และประเมินผลกระทบ	31
3.1 ผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยด้านสังคม	31
3.1.1 ประชากร	31
3.2 ผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยด้านเศรษฐกิจ	32

3.2.1 การจ้างงาน.....	32
3.2.2 การท่องเที่ยว	33
3.3 ผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม	34
3.4 คาดการณ์แนวโน้มการเกิดโรค.....	35
การอ้างอิง.....	37

1.1 นโยบายการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษในพื้นที่

1.1.1 เป้าหมายการพัฒนา

รัฐบาลได้เริ่มดำเนินงานพัฒนาเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษใน 10 พื้นที่ชายแดนเป้าหมาย ได้แก่ ตาก สระแก้ว มุกดาหาร ตราด สงขลา หนองคาย นครพนม กาญจนบุรี นราธิวาส และเชียงราย เมื่อปี 2558 เพื่อกระจายความเจริญสู่ภูมิภาค ยกย่องรายได้และคุณภาพชีวิตของประชาชน จัดระเบียบความมั่นคงชายแดน และเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศโดยใช้ประโยชน์จากการเป็นช่องทางการค้าชายแดนที่สำคัญของประเทศ การตั้งอยู่บนแนวระเบียงเศรษฐกิจสำคัญของประเทศในภูมิภาค และการเป็นประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (AEC) โดยรัฐบาลได้ให้การสนับสนุนในด้านสิทธิประโยชน์การลงทุนกาจศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จด้านการบริหารจัดการแรงงาน และการลงทุน การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและด้านศุลกากร การจัดหาพื้นที่พัฒนาเพื่อใช้ประโยชน์สำหรับการลงทุน โดยมีคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ (กนพ.) เป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานซึ่งต่อมาได้รับการยกเลิกไปโดยคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ (คสช.) เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2562 และปัจจุบันได้มีคณะกรรมการนโยบายการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ (กพศ.) เป็นกลไกในการดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ พ.ศ. 2564

1.1.2 กลุ่มอุตสาหกรรมเป้าหมาย

กลุ่มอุตสาหกรรมเป้าหมาย คณะกรรมการนโยบายเขตเศรษฐกิจพิเศษกำหนดกิจการเป้าหมายตามศักยภาพและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ สำหรับจังหวัดหนองคายมุ่งเน้นส่งเสริมอุตสาหกรรม การเกษตร และกิจการที่เกี่ยวข้อง โลจิสติกส์ การท่องเที่ยว (สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน, 2559)

- 1) กลุ่มอุตสาหกรรมเกษตร ประมง และกิจการที่เกี่ยวข้อง
- 2) กลุ่มอุตสาหกรรมสิ่งทอ เครื่องนุ่งห่ม และเครื่องหนัง
- 3) กลุ่มอุตสาหกรรมโลจิสติกส์
- 4) กลุ่มนิคมหรือเขตอุตสาหกรรม
- 5) กลุ่มอุตสาหกรรมสนับสนุนการท่องเที่ยว
- 6) กิจการอบฟิชและไซโล
- 7) กิจการผลิตผลิตภัณฑ์จากผลพลอยได้หรือเศษวัสดุทางการเกษตร
- 8) กิจการผลิตโครงสร้างโลหะสำหรับงานก่อสร้างหรืองานอุตสาหกรรม
- 9) กิจการผลิตสิ่งพิมพ์ทั่วไป
- 10) กิจการผลิตอาหารสัตว์หรือส่วนผสมอาหารสัตว์
- 11) กิจการผลิตวัสดุก่อสร้างและกิจการผลิตผลิตภัณฑ์คอนกรีตอัดแรง
- 12) สำหรับงานสาธารณูปโภค (ยกเว้นการผลิตกระเบื้องมุงหลังคาเซรามิกส์และการผลิตกระเบื้องปูพื้นหรือผนัง
- 13) กิจการผลิตสิ่งปรุงแต่งสำหรับประติณร่างกาย เช่น สบู่ ยาสระผม ยาสีฟัน
- 14) กิจการผลิตผลิตภัณฑ์พลาสติกสำหรับสินค้าอุปโภค เช่น บรรจุภัณฑ์ พลาสติก
- 15) กิจการผลิตสิ่งของจากเยื่อหรือกระดาษ เช่น กล่องกระดาษ
- 16) กิจการพัฒนาอาคารสำหรับโรงงานอุตสาหกรรมและ/หรือคลังสินค้า

1.2 ความก้าวหน้าโครงการพัฒนาในพื้นที่

1.2.1 กิจกรรมที่แล้วเสร็จ

- 1) การลงทุนเอกชนและ กนอ. ในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ การจัดตั้งเขตปลอดอากรในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษตาก หนองคาย และสงขลา และคลังสินค้าทัณฑ์บนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษตาก มุกดาหาร หนองคายและสงขลา วงเงินรวม 470 ล้านบาท ซึ่งขอรับสิทธิประโยชน์ของกรมศุลกากร
- 2) การจัดตั้งศูนย์บริการเบ็ดเสร็จด้านแรงงานในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ
- 3) โครงสร้างพื้นฐาน
 - 3.1) ทางหลวงหมายเลข 212 หนองคาย - โพนพิสัย
 - 3.2) ทางหลวงหมายเลข 212 โพนพิสัย - บึงกาฬ ตอน 1

3.3) ด้านบุคลากรหนองคายแห่งใหม่พร้อมสิ่งปลูกสร้างประกอบ

3.4) ถนนแยก ทางหลวงหมายเลข 2 – ทางหลวงหมายเลข 211 ตอน 1

1.2.2 กิจกรรมที่อยู่ระหว่างดำเนินการ

1) โครงสร้างพื้นฐาน

1.1) ทางหลวงหมายเลข 211 แยกสาย 2 (บ.หนองสองห้อง) - อ.ท่าบ่อ - อ.ศรีเชียงใหม่
ตอน 2

2) การตลาดและประชาสัมพันธ์ หน่วยงานต่างๆ ได้มีการขับเคลื่อนเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ด้าน
การตลาดและประชาสัมพันธ์ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคอย่างต่อเนื่อง อาทิ Roadshow สัมมนา สื่อวิทยุ

1.2.3 กิจกรรมที่มีแผนในอนาคต

1) การจัดหาพื้นที่พัฒนา เพื่อนำร่องการลงทุนซึ่งปัจจุบันเอกชนและ กนอ. ได้เข้าพื้นที่ จังหวัด
หนองคายอยู่ระหว่างรอเสนอคณะกรรมการนโยบายการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษพิจารณาแนวทางสนับสนุน
ให้เกิดการลงทุนในพื้นที่ราชพัสดุต่อไป

2) โครงสร้างพื้นฐาน ทางเลี่ยงเมืองหนองคาย (ตะวันออก)

2.1 มิติด้านสังคม

2.1.1 ข้อมูลทั่วไปของพื้นที่

1) ที่ตั้งและอาณาเขต (สำนักงานจังหวัดหนองคาย, 2564)

จังหวัดหนองคาย เป็นจังหวัดชายแดนตั้งอยู่ทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทยจัดอยู่ในกลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน 1 (อุดรธานี หนองคาย เลย หนองบัวลำภู และบึงกาฬ) ระยะทางห่างจากกรุงเทพมหานคร 615 กิโลเมตร มีขนาดพื้นที่ 3,026.5 ตารางกิโลเมตร หรือ 1,891,582 ไร่ คิดเป็น ร้อยละ 0.59 ของพื้นที่ทั้งประเทศ มีรูปร่างลักษณะพิเศษโดยทอดยาวขนานตามลำแม่น้ำโขง ซึ่งเป็นเส้นเขตแดนระหว่างราชอาณาจักรไทยกับสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว มีระยะทางรวม 210.6 กิโลเมตร

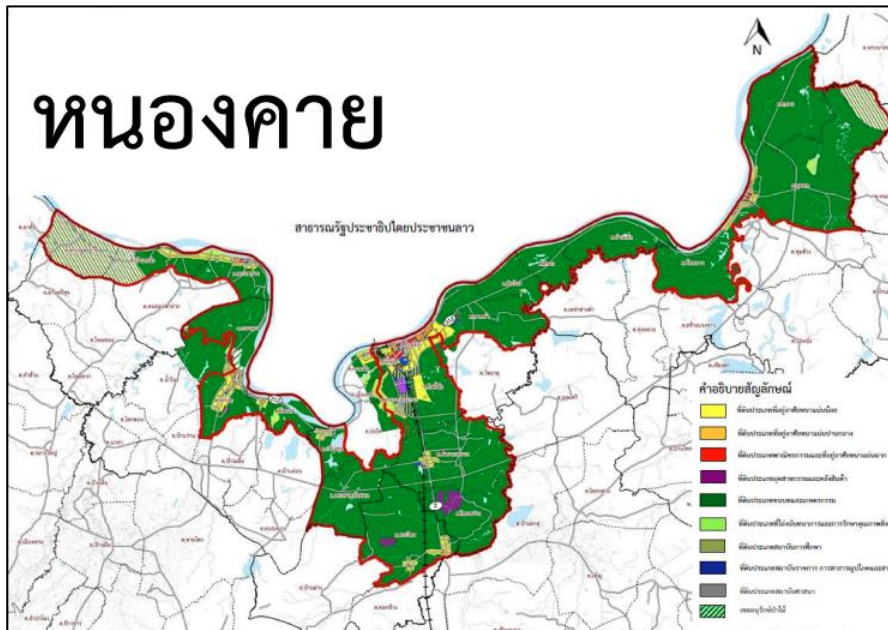
อาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียง ดังนี้

ทิศเหนือ ติดแม่น้ำโขงอันเป็นเส้นกั้นพรมแดนระหว่างประเทศไทยกับประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว

ทิศใต้ ติดอำเภอบ้านม่วง จังหวัดสกลนคร อำเภอู่แก้ว อำเภอสว่างคอม และอำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี

ทิศตะวันออก ติดอำเภopakคาคัด และอำเภอู๋พิสัย จังหวัดบึงกาฬ

ทิศตะวันตก ติดอำเภopakชม จังหวัดเลย



รูปภาพที่ 2-1 แผนที่จังหวัดหนองคาย
(สำนักงานจังหวัดหนองคาย, 2564)

2) ข้อมูลการปกครอง

จังหวัดหนองคาย แบ่งการปกครองเป็น 9 อำเภอ 62 ตำบล 722 หมู่บ้าน มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 68 แห่ง ประกอบด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัด 1 แห่ง เทศบาลเมือง 2 แห่ง เทศบาลตำบล 16 แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล 48 แห่ง

ตารางที่ 2-1 การแบ่งการปกครองจังหวัดหนองคาย แยกรายอำเภอ

อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	ชุมชน	เทศบาล	อบต.	หลังคาเรือน
เมือง	16	181	42 (47)	9	7	54,642
ท่าบ่อ	10	100	19 (12)	4	8	25,299
โพนพิสัย	11	159	-	2	10	30,645
ศรีเชียงใหม่	4	43	-	2	3	9,578
สังคม	5	36	-	1	5	8,012
สระใคร	3	41	-	-	3	7,639
เฝ้าไร่	5	73	-	1	4	14,705
รัตนวาปี	5	62	-	-	5	12,170
โพธิ์ตาก	3	27	-	-	3	4,895
รวม	62	722	61(59)	19	48	167,585

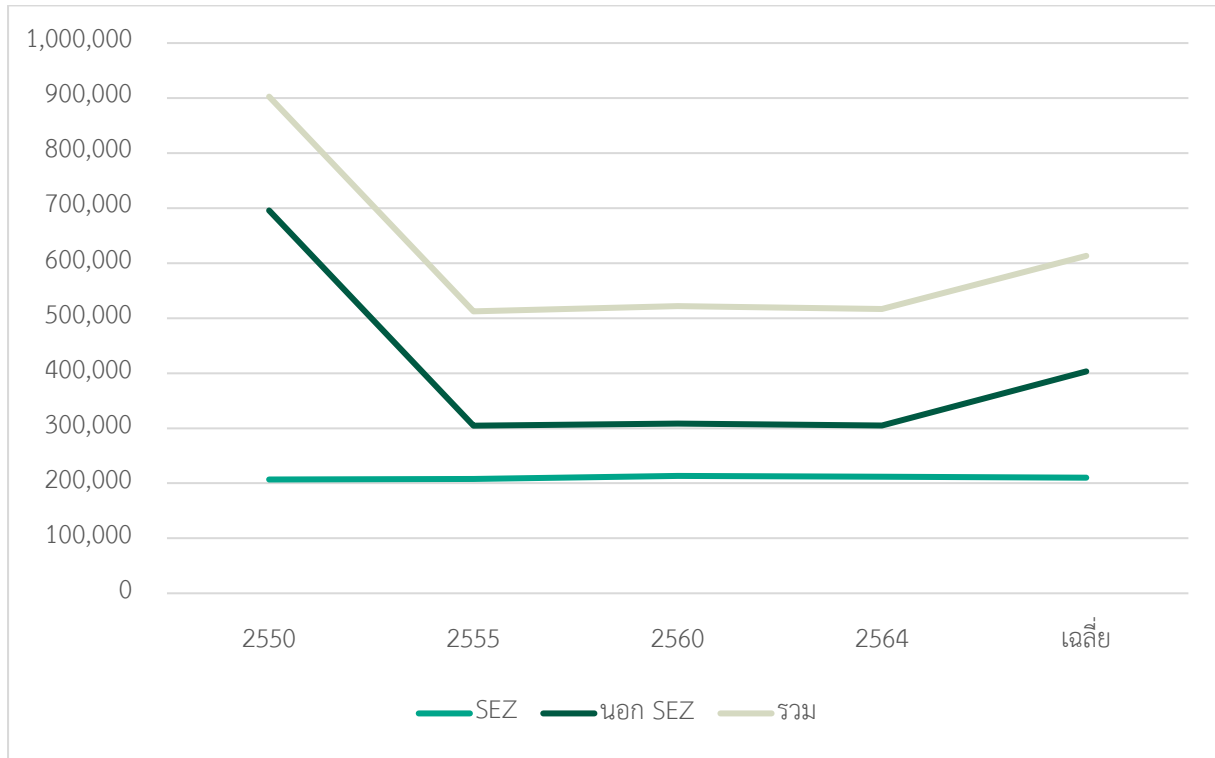
2.1.2 ประชากร

1) สัดส่วนประชากร

ข้อมูลประชากรในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคายในปี 2550 – 2564 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อย แตกต่างจากประชากรนอกพื้นที่ SEZ ที่มีจำนวนลดลงอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2550 มีประชากร 695,782 คน และในปี 2564 ลดลงเหลือ 305,183 คน ดังตารางที่ 2-2 โดยสัดส่วนของประชากรอายุ 0 – 14 ปี มีแนวโน้มลดลง จากร้อยละ 22.12 ในปี 2550 เหลือเพียง ร้อยละ 16.19 ในปี 2564 ส่วนประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มีแนวโน้มสูงเพิ่มขึ้นเกือบ 1 เท่า จากร้อยละ 9.74 ในปี 2550 เพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 17.58 ในปี 2564 และ ประชากรอายุ 15 – 59 ปี มีจำนวนลดลงมากที่สุดในปี 2564 เพียง ร้อยละ 66.56 ซึ่งในปี 2550 มีร้อยละ 68.14 ดังตารางที่ 2-3

ตารางที่ 2-2 จำนวนประชากรในพื้นที่ในจังหวัดหนองคาย ปี 2550 - 2564

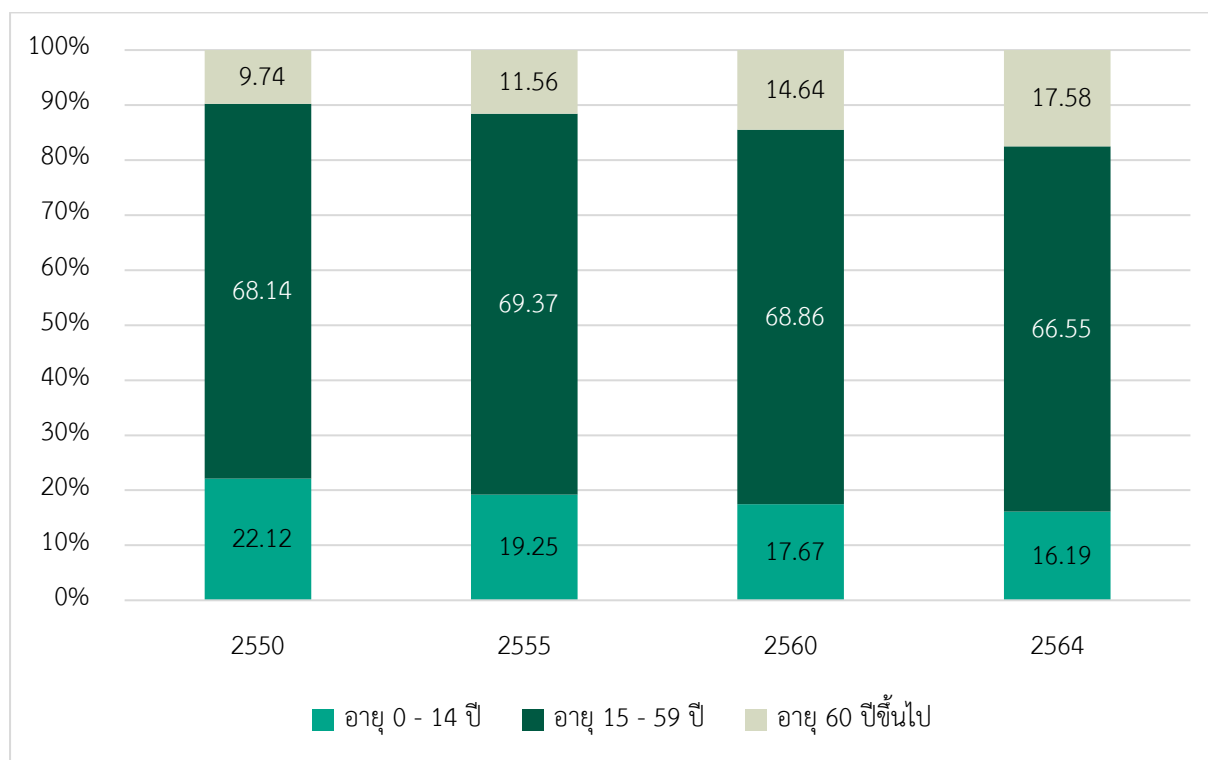
ปี	ประชากรจังหวัดหนองคาย					
	SEZ		นอก SEZ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
2550	206,836	22.92	695,782	77.08	902,618	100.00
2555	207,787	40.55	304,652	59.45	512,439	100.00
2560	213,326	40.88	308,560	59.12	521,886	100.00
2564	211,660	40.95	305,183	59.05	516,843	100.00
เฉลี่ย	209,902	36.32	403,544	63.68	613,447	-



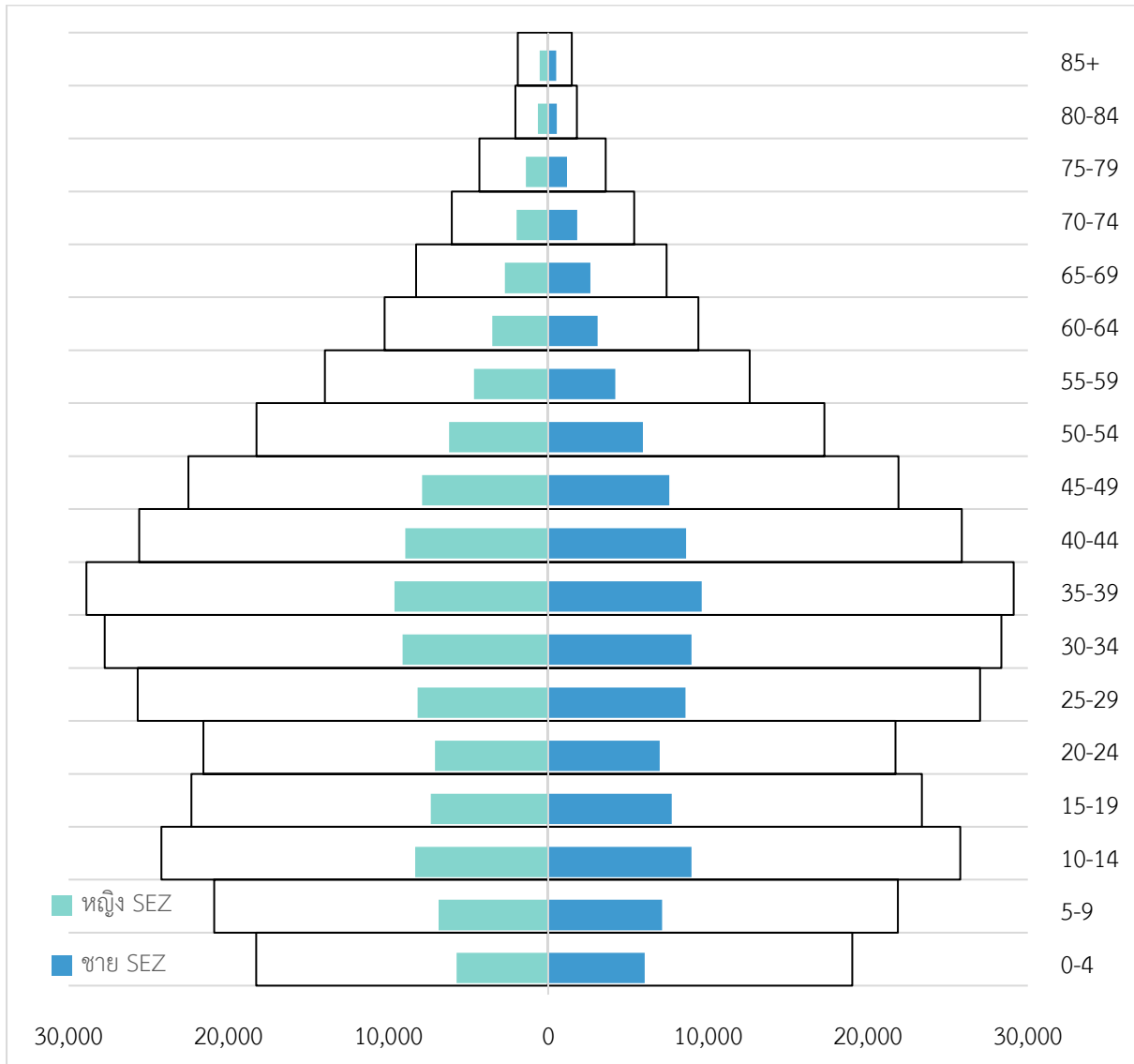
แผนภูมิที่ 2-1 จำนวนประชากรในพื้นที่ในจังหวัดหนองคาย ปี 2550 - 2564

ตารางที่ 2-3 สัดส่วนประชากรในพื้นที่ SEZ ปี 2550 - 2564

ปี	อายุ 0 - 14 ปี		อายุ 15 - 59 ปี		อายุ 60 ปีขึ้นไป	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
2550	22,127	22.12	68,155	68.14	9,744	9.74
2555	19,259	19.25	69,384	69.37	11,568	11.56
2560	17,674	17.67	68,874	68.86	14,639	14.64
2564	16,194	16.19	66,570	66.55	17,582	17.58
เฉลี่ย	18,832.27	18.83	68,641.33	68.62	13,097.93	13.09

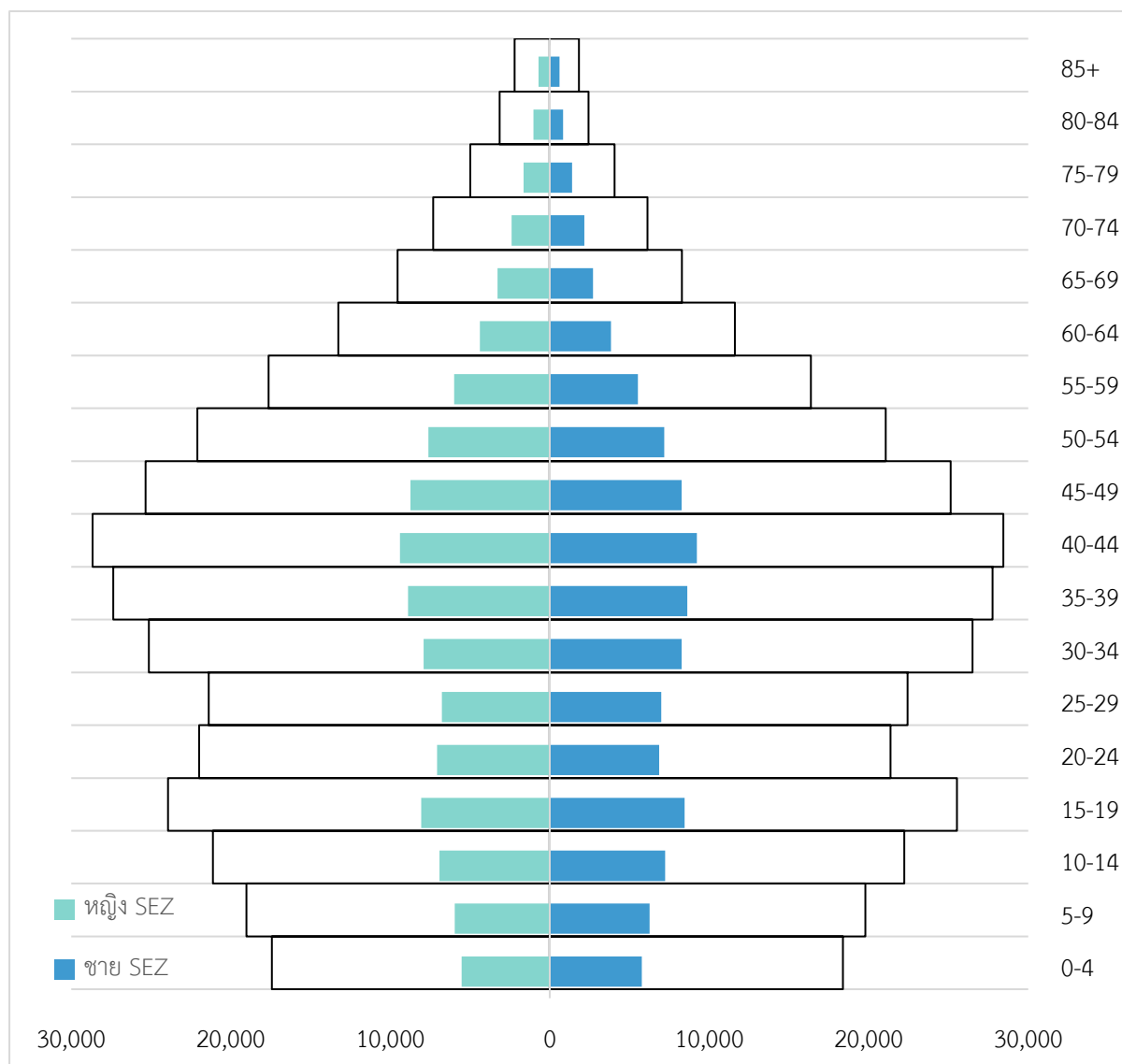


แผนภูมิที่ 2-2 สัดส่วนประชากรในพื้นที่ SEZ ปี 2550 - 2564



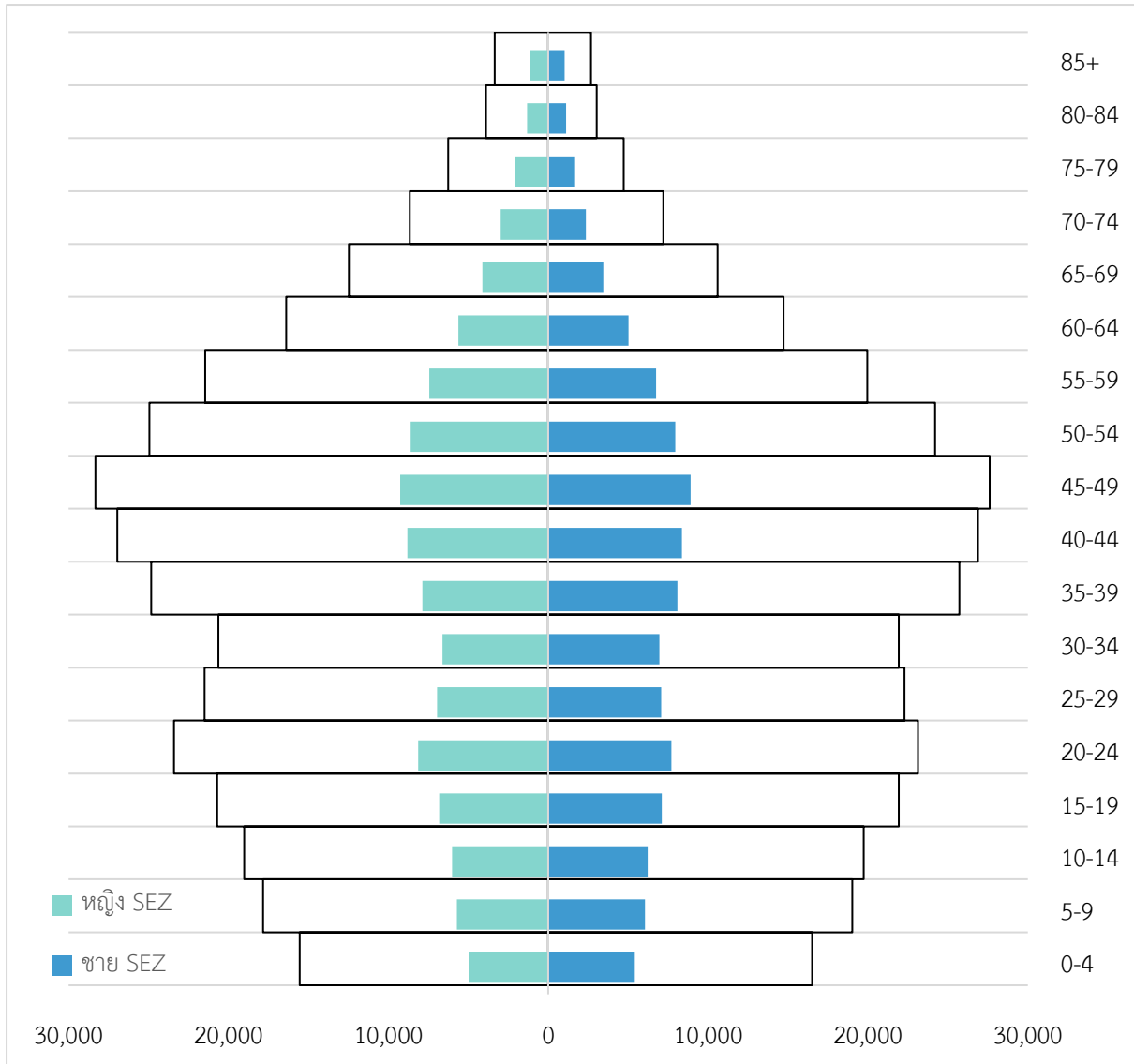
แผนภูมิที่ 2-3 พีระมิดประชากรในพื้นที่ SEZ เปรียบเทียบกับจังหวัดหนองคาย ปี 2550 (ส่วนบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน, 2565)

1.1) ข้อมูลประชากรในพื้นที่ ศกพ. หนองคาย ปี 2555



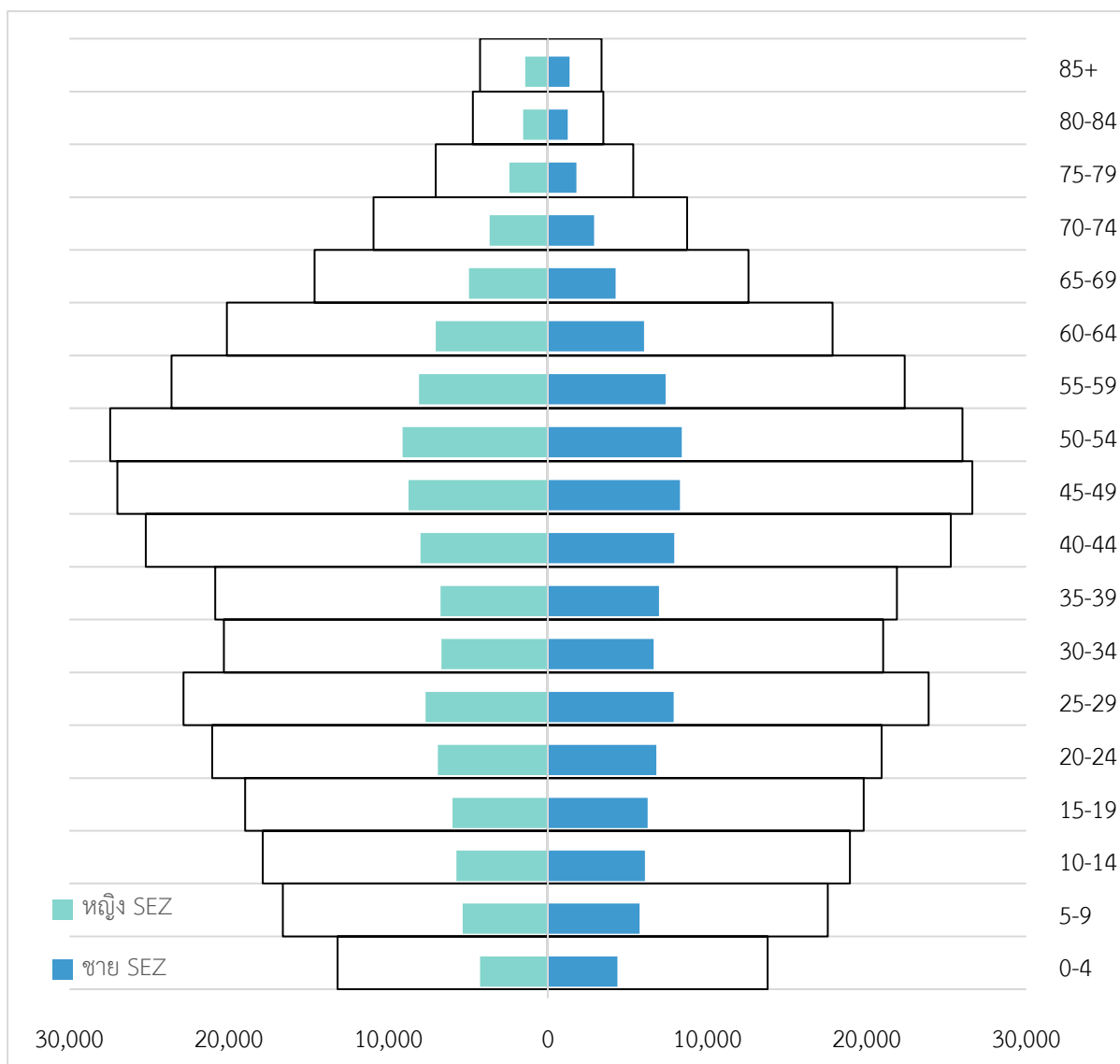
แผนภูมิที่ 2-4 พีระมิดประชากรในพื้นที่ SEZ เปรียบเทียบกับจังหวัดหนองคาย ปี 2555
(ส่วนบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน, 2565)

1.2) ข้อมูลประชากรในพื้นที่ ศกพ. หนองคาย ปี 2560



แผนภูมิที่ 2-5 พีระมิดประชากรในพื้นที่ SEZ เปรียบเทียบกับจังหวัดหนองคาย ปี 2560
(ส่วนบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน, 2565)

1.3) ข้อมูลประชากรในพื้นที่ ศกพ. หนองคาย ปี 2564



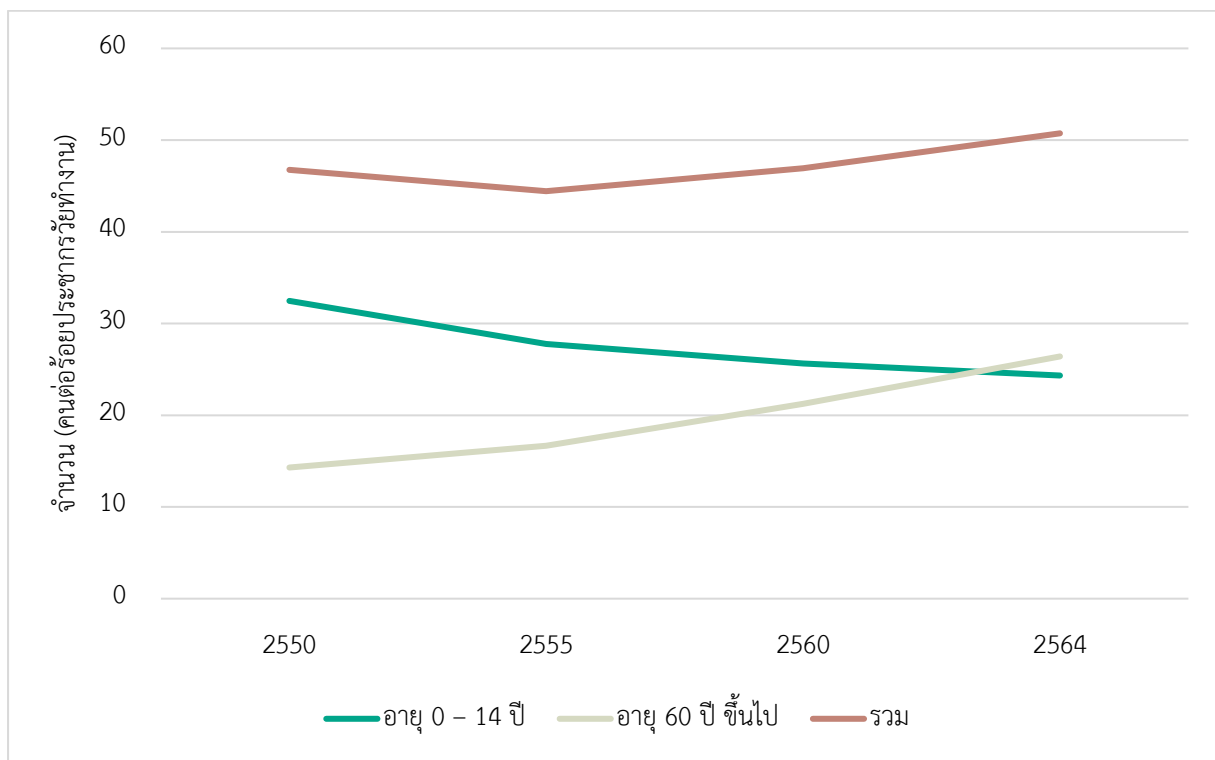
แผนภูมิที่ 2-6 พีระมิดประชากรในพื้นที่ SEZ เปรียบเทียบกับจังหวัดหนองคาย ปี 2564
(ส่วนบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน, 2565)

2) อัตราการพึ่งพิงวัยทำงาน

เมื่อพิจารณาอัตราการพึ่งพิงวัยทำงาน พบว่า ประชากรอายุ 0 – 14 ปี มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง จาก 32.47 คนต่อร้อยประชากรวัยทำงาน ในปี 2550 ลดลงเหลือ 24.33 คนต่อร้อยประชากรแรงงาน ตรงข้ามกับประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง จาก 14.30 คนต่อร้อยประชากรวัยทำงาน ในปี 2550 เพิ่มขึ้นเป็น 26.41 คนต่อร้อยประชากรวัยทำงาน อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาอัตราการพึ่งพิงวัยทำงานรวมประชากรทั้งหมด พบว่า มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง จาก 46.76 คนต่อร้อยประชากรวัยทำงาน ในปี 2550 เพิ่มขึ้นเป็น 50.74 คนต่อร้อยประชากรวัยทำงาน

ตารางที่ 2-4 อัตราการพึ่งพิงวัยทำงานประชากรในพื้นที่ SEZ ปี 2550 - 2564

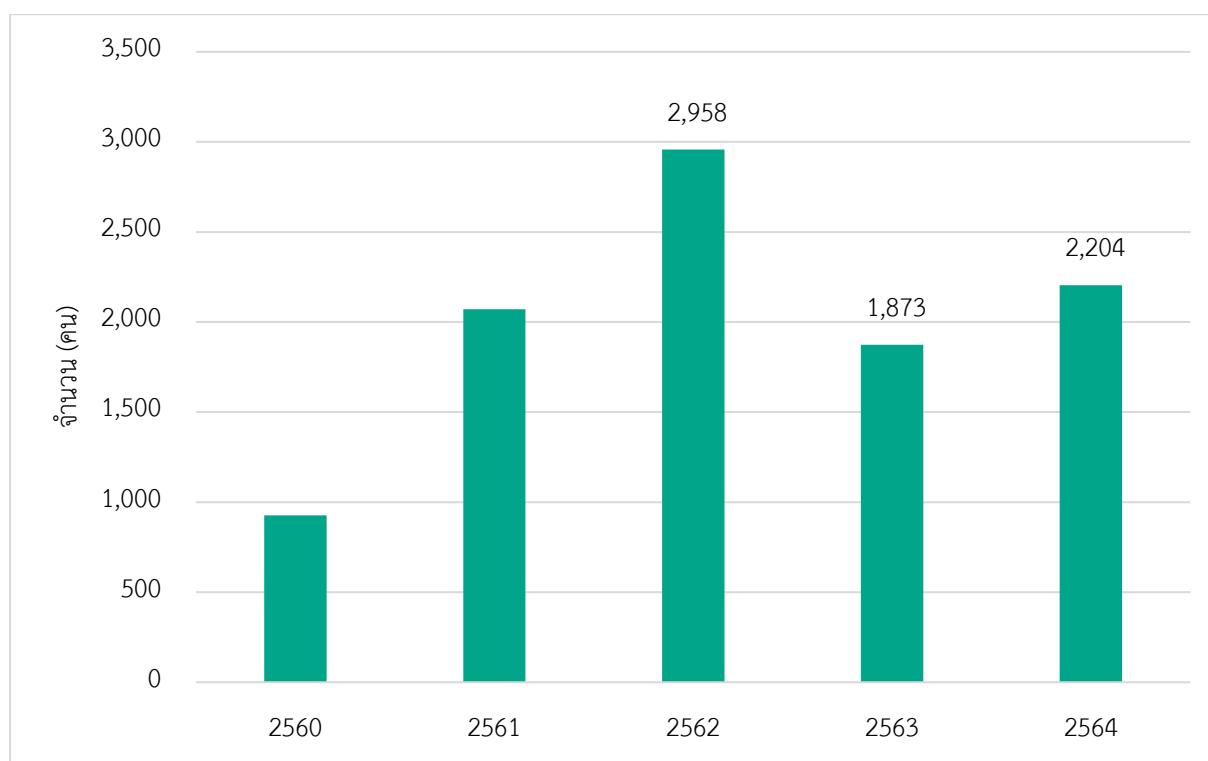
ปี	อัตราการพึ่งพิงวัยทำงาน (วัยทำงาน 100 คนต่อประชากร 1 คน)		
	อายุ 0 – 14 ปี	อายุ 60 ปี ขึ้นไป	รวม
2550	32.47	14.30	46.76
2555	27.76	16.67	44.43
2560	25.66	21.25	46.92
2564	24.33	26.41	50.74



แผนภูมิที่ 2-7 อัตราการพึ่งพิงวัยทำงานประชากรในพื้นที่ SEZ ปี 2550 - 2564

2.1.3 ข้อมูลประชากรต่างด้าว

จำนวนแรงงานต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตทำงานในจังหวัดหนองคายจากปี 2560 – 2564 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยข้อมูลจำนวนแรงงานสูงสุดในปี 2562 จำนวน 2,958 คน และมีจำนวนลดลงในปี 2564 จำนวน 2,204 คน แต่ในปี 2563-2564 ลดลงเนื่องจากเกิดจากมาตรการป้องกันการระบาดของโรคโควิด-19 ดังแผนภูมิที่ 2-8

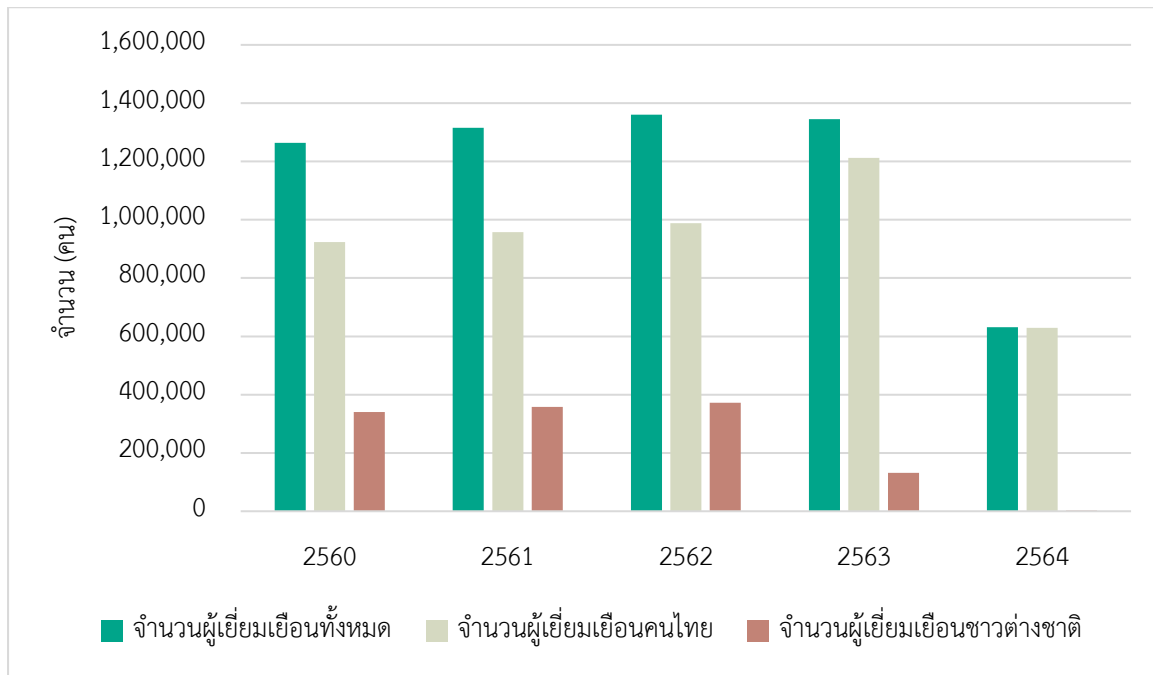


แผนภูมิที่ 2-8 จำนวนแรงงานต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตทำงาน จังหวัดหนองคาย

(ข้อมูลสถิติการทำงานของคนต่างด้าว, 2565)

2.1.4 นักท่องเที่ยว

ข้อมูลสถิตินักท่องเที่ยวจากกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ระหว่างปี 2560-2564 พบสัดส่วนจำนวนผู้มาเยือนชาวไทยสูงกว่าชาวต่างชาติ และพบจำนวนผู้มาเยือนภาพรวมมีแนวโน้มสูงขึ้น ทั้งนักท่องเที่ยวชาวไทยและชาวต่างชาติ ในขณะที่ปี 2564 มีแนวโน้มลดลง สาเหตุหลักน่าจะเกิดจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังแผนภูมิที่ 2-9



แผนภูมิที่ 2-9 สถานการณ์การท่องเที่ยวในประเทศ จังหวัดหนองคาย

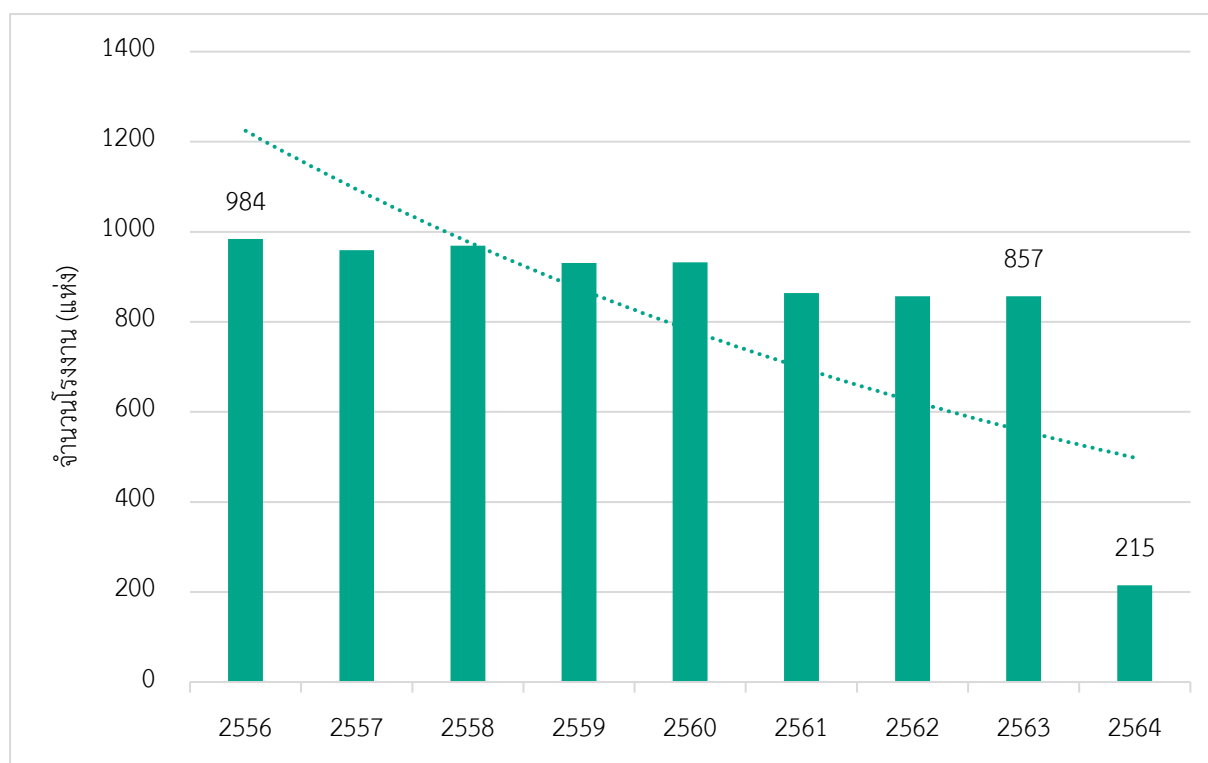
(สถิตินักท่องเที่ยว, 2565)

2.2 มิติด้านเศรษฐกิจ

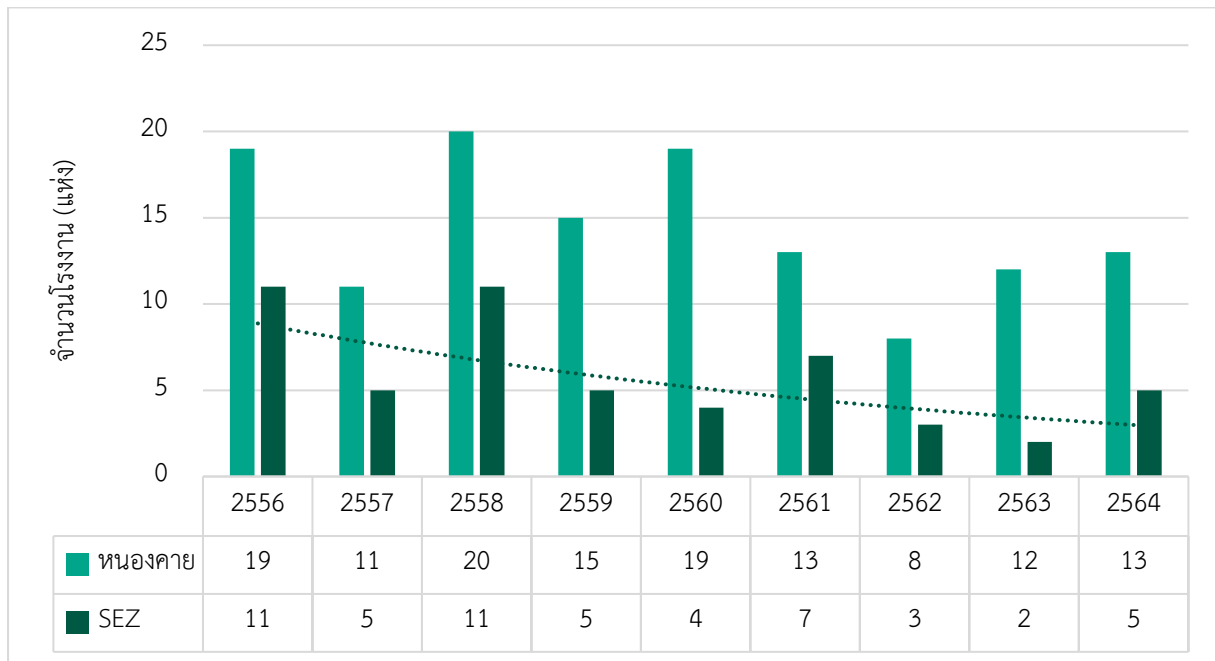
2.2.1 จำนวนโรงงานอุตสาหกรรม นิคมอุตสาหกรรม

จำนวนโรงงานสะสมที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการในจังหวัดหนองคาย ย้อนหลัง ปี 2556-2564 มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง โดยปี 2563 มีจำนวนโรงงานสะสมน้อยที่สุด จำนวน 857 แห่ง โดยในปี 2564 มีจำนวนคงเหลือเพียง 215 แห่ง ซึ่งเกิดจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังแผนภูมิที่ 2-10

จำนวนโรงงานรายใหม่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย ระหว่างปี 2556-2564 มีแนวโน้มลดลง โดยในปี 2556 และปี 2558 มีจำนวนโรงงานรายใหม่สูงสุด 11 แห่ง ดังแผนภูมิที่ 2-11



แผนภูมิที่ 2-10 จำนวนโรงงานสะสมที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ จังหวัดหนองคาย
(กรมโรงงานอุตสาหกรรม, 2565)



แผนภูมิที่ 2-11 จำนวนโรงงานรายใหม่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ จังหวัดหนองคาย
(กรมโรงงานอุตสาหกรรม, 2565)

2.3 มิติด้านสุขภาพ

2.3.1 สถานบริการสาธารณสุข

1) สถานพยาบาล

สถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย ประกอบด้วย

1.1) โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลหนองคาย ซึ่งตั้งอยู่ในอำเภอเมือง ครอบคลุมพื้นที่ SEZ ส่วนใหญ่

1.2) โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 1 แห่ง โรงพยาบาลสระใคร ตั้งอยู่ในอำเภอสระใคร ครอบคลุมพื้นที่ SEZ ตำบลสระใคร

1.3) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 11 แห่ง ครอบคลุมทุกตำบลในพื้นที่ SEZ

ตารางที่ 1 จำนวนสถานพยาบาลในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย

ตำบล	อำเภอ	โรงพยาบาล ทั่วไป	โรงพยาบาล ชุมชน	โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล
1. ค่ายบกหวาน	เมือง	1	-	2
2. ในเมือง				-
3. บ้านเตื่อ				1
4. พระธาตุบังพวน				1
5. โพนชัย				1
6. มีชัย				1
7. เวียงคุก				1
8. สีกาย				1
9. หนองกอมเกาะ				1
10. หาดคำ				1
11. สระใคร	สระใคร	-	1	1
รวม		1	1	11

(ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, 2565)

2) บุคลากรสาธารณสุข

บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคายในปี 2564 มีแพทย์ จำนวน 188 คน คิดเป็น สัดส่วนแพทย์ 1 คน ต่อประชากร 2,725 คน ทันตแพทย์ 55 คน สัดส่วนทันตแพทย์ 1 คนต่อประชากร 9,315 คน เภสัชกร 98 คน สัดส่วนเภสัชกร 1 คน ต่อประชากร 5,228 คน พยาบาล 1,085 อัตราส่วน พยาบาล 1 คน ต่อประชากร 472 คน ซึ่งเมื่อเทียบกับอัตราส่วนต่อประชากรที่ควรมีกับที่มีจริงแล้ว พบว่าทั้ง 4 วิชาชีพ ยังมีภาระงานที่รับผิดชอบ 1 คนต่อประชากรสูงกว่าอัตราที่ควรมี

ตารางที่ 2-5 จำนวน และสัดส่วนแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพต่อประชากร ปี 2564

ตำแหน่ง	จำนวน	อัตราส่วนต่อประชากร	อัตราส่วนที่ควรมี
1. นายแพทย์	188	2,725	2,125
2. ทันตแพทย์	55	9,315	9,876
3. เภสัชกร	98	5,228	5,462
4. พยาบาล	472	472	433

ตารางที่ 2-6 จำนวนบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย

อำเภอ	หน่วยบริการ	จำนวนบุคลากร									
		รวม	แพทย์	ทันตแพทย์	พยาบาลวิชาชีพ	เจ้าพนักงาน สาธารณสุข	นักวิชาการ สาธารณสุข	เจ้าพนักงาน ทันตสาธารณสุข	เภสัชกร	แพทย์ แผนไทย	
1	เมือง	โรงพยาบาลหนองคาย	363	164	20	131	1	24	6	12	5
2		รพ.สต. มีชัย	8	-	-	3	3	1	1	-	-
3		รพ.สต. ตำบลโพธิ์ชัย	11	-	-	4	2	3	1	-	1
4		รพ.สต. ตำบลเวียงคุก	4	-	-	2	-	1	1	-	-
5		รพ.สต. ตำบลหาดคำ	12	-	-	3	3	2	2	-	2
6		รพ.สต. ตำบลหินโงม	5	-	-	2	-	1	2	-	-
7		รพ.สต. ตำบลเตี๋ย	15	-	-	7	4	3	1	-	-
8		รพ.สต. ตำบลบ้านนาฮี	8	1	-	4	1	1	1	-	-
9		รพ.สต. ตำบลค้ายบกวาน	7	-	-	4	1	1	1	-	-
10		รพ.สต. ตำบลโพนสว่าง	9	-	-	3	1	2	3	-	-
11		รพ.สต. ตำบลพระธาตุบังพวน	8	-	-	3	2	2	1	-	-
12		รพ.สต. ตำบลหนองกอมเกาะ	21	-	-	11	2	3	5	-	-
13		เทศบาลเมืองหนองคาย	6	-	2	2	-	-	2	-	-
14		ศูนย์บริการสาธารณสุข 2	4	-	-	3	-	-	1	-	-
15	สระใคร	โรงพยาบาลสระใคร	73	19	4	40	-	5	2	-	3
16		รพ.สต. สระใคร	14	-	-	6	2	5	1	-	-
		รวม	568	184	26	228	22	54	31	12	11

(ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, 2565)

ตารางที่ 2-7 จำนวนบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย

อำเภอ	หน่วยบริการ	จำนวนบุคลากรต่อประชากร (คน)									
		รวม	แพทย์	ทันตแพทย์	พยาบาลวิชาชีพ	เจ้าพนักงาน สาธารณสุข	นักวิชาการ สาธารณสุข	เจ้าพนักงาน ทันตสาธารณสุข	เภสัชกร	แพทย์ แผนไทย	
1	เมือง	โรงพยาบาลหนองคาย	35.39	115.03	943.25	144.01	18,865.00	786.04	3,144.17	1,572.08	3,773.00
2		รพ.สต. มีชัย	530.60	-	-	1,768.67	1,768.67	5,306.00	5,306.00	-	-
3		รพ.สต. ตำบลโพธิ์ชัย	469.25	-	-	1,407.75	2,815.50	1,877.00	5,631.00	-	5,631.00
4		รพ.สต. ตำบลเวียงคุก	708.80	-	-	1,772.00	-	3,544.00	3,544.00	-	-
5		รพ.สต. ตำบลหาดคำ	381.69	-	-	2,035.67	2,035.67	3,053.50	3,053.50	-	3,053.50
6		รพ.สต. ตำบลหินโงม	558.60	-	-	1,396.50	-	2,793.00	1,396.50	-	-
7		รพ.สต. ตำบลเตี๊ยะ	240.50	-	-	755.86	1,322.75	1,763.67	5,291.00	-	-
8		รพ.สต. ตำบลบ้านนาฮี	483.33	5,800.00	-	1,450.00	5,800.00	5,800.00	5,800.00	-	-
9		รพ.สต. ตำบลค้ายบกวาน	636.43	-	-	1,113.75	4,455.00	4,455.00	4,455.00	-	-
10		รพ.สต. ตำบลโพนสว่าง	508.20	-	-	1,694.00	5,082.00	2,541.00	1,694.00	-	-
11		รพ.สต. ตำบลพระธาตุบังพวน	792.50	-	-	2,641.67	3,962.50	3,962.50	7,925.00	-	-
12		รพ.สต. ตำบลหนองกอมเกาะ	252.56	-	-	574.00	3,157.00	2,104.67	1,262.80	-	-
13		เทศบาลเมืองหนองคาย	830.71	-	2,907.50	2,907.50	-	-	2,907.50	-	-
14		ศูนย์บริการสาธารณสุข 2	2,268.00	-	-	3,024.00	-	-	9,072.00	-	-
15	สระใคร	โรงพยาบาลสระใคร	10.70	83.37	396.00	39.60	-	316.80	792.00	-	528.00
16		รพ.สต. สระใคร	326.32	-	-	1,033.33	3,100.00	1,240.00	6,200.00	-	-

(ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, 2565)

2.3.2 สถานะสุขภาพ

1) สาเหตุการตาย

เมื่อพิจารณาการเป็นโรคที่เป็นสาเหตุการตายของประชาชนในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย ย้อนหลังระหว่างปี 2562 – 2564 โดยโรคที่เป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่ง คือ หัวใจล้มเหลว ไม่ระบุรายละเอียด รองลงมา คือ วัณโรค และหัวใจหยุดเต้น ไม่ระบุรายละเอียด รายละเอียดดังตารางที่ 2-8

ตารางที่ 2-8 อันดับสาเหตุการตาย ในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย

ลำดับ	ปี 2562		ปี 2563		ปี 2564	
	โรค	จำนวน (คน)	โรค	จำนวน (คน)	โรค	จำนวน (คน)
1	หัวใจล้มเหลว ไม่ระบุ รายละเอียด	301	หัวใจล้มเหลว ไม่ระบุ รายละเอียด	393	หัวใจล้มเหลว ไม่ระบุ รายละเอียด	361
2	วัณโรค	297	วัณโรค	318	วัณโรค	300
3	สาเหตุการตายอื่น ที่ไม่ชัดเจนและไม่ระบุ รายละเอียด	109	หัวใจหยุดเต้น ไม่ระบุ รายละเอียด	100	หัวใจหยุดเต้น ไม่ระบุ รายละเอียด	132
4	หัวใจล้มเหลว	105	สมองฟอมีเซตรอบ	87	โรคเสื่อมของสมองใน วัณโรค มิได้จำแนกไว้ที่ ใด	87
5	สมองฟอมีเซตรอบ	100	หัวใจล้มเหลว	61	หัวใจล้มเหลว	72
6	หัวใจหยุดเต้น ไม่ระบุ รายละเอียด	95	เบาหวานชนิดที่ไม่ต้อง พึ่งอินซูลิน ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	44	เบาหวานชนิดที่ไม่ต้อง พึ่งอินซูลิน ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	58
7	เบาหวานชนิดที่ไม่ต้อง พึ่งอินซูลิน ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	56	มะเร็งเซลล์ตับ	43	ความดันโลหิตสูงไม่ ทราบสาเหตุ (ปฐมภูมิ)	51
8	การติดเชื้อในกระแส เลือด ไม่ระบุชนิด	52	โรคเสื่อมของสมองใน วัณโรค มิได้จำแนกไว้ที่ ใด	41	สมองฟอมีเซตรอบ	40
9	มะเร็งเซลล์ตับ	48	การติดเชื้อในกระแส เลือด ไม่ระบุชนิด	40	ไตวายเรื้อรัง ไม่ระบุรายละเอียด	34
10	โรคเสื่อมของสมองในวั ณโรค มิได้จำแนกไว้ที่ใด	40	ความดันโลหิตสูงไม่ ทราบสาเหตุ (ปฐมภูมิ)	32	มะเร็งเซลล์ตับ	33

(ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, 2565)

2) สาเหตุการป่วย

เมื่อพิจารณาการเป็นโรคที่เป็นสาเหตุการป่วยของประชาชนในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย ย้อนหลังระหว่างปี 2562 – 2564 โดยโรคที่มีการป่วยอันดับหนึ่ง คือ ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ นำ รองลงมา คือ เบาหวาน และเนื้อเยื่อผิดปกติ รายละเอียดดังตารางที่ 2-9

ตารางที่ 2-9 อันดับสาเหตุการป่วย ในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย

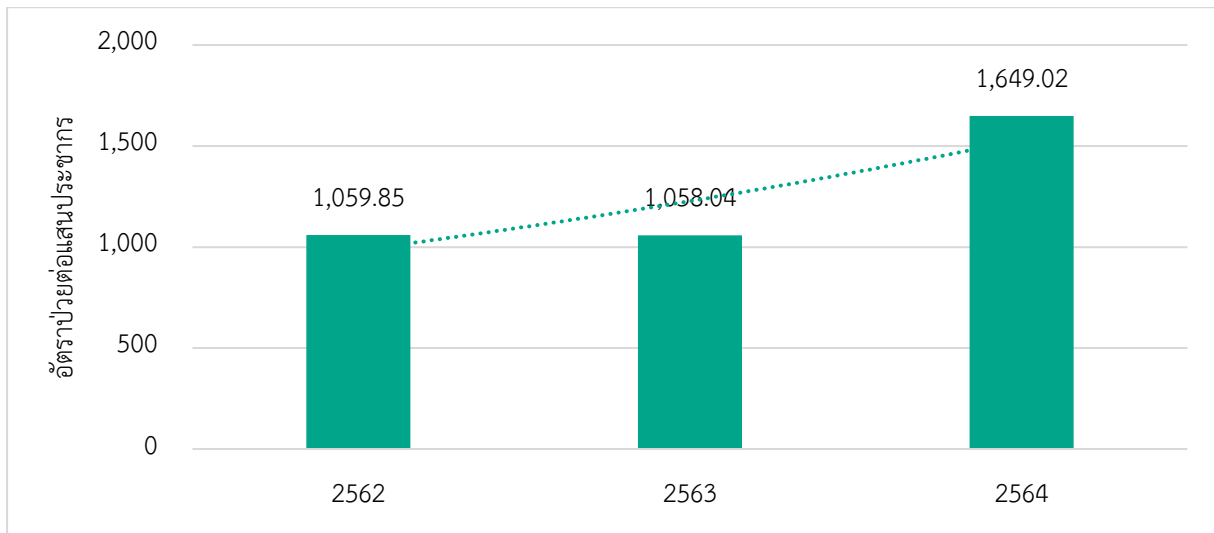
ลำดับ	ปี 2562		ปี 2563		ปี 2564	
	โรค	จำนวน (คน)	โรค	จำนวน (คน)	โรค	จำนวน (คน)
1	ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	183,543	ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	188,268	ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	173,322
2	เนื้อเยื่อผิดปกติ	161,792	เบาหวาน	157,932	เบาหวาน	148,081
3	เบาหวาน	153,321	เนื้อเยื่อผิดปกติ	151,580	เนื้อเยื่อผิดปกติ	106,778
4	การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	102,323	การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	89,614	การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	58,608
5	ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	71,320	ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	56,803	ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	48,502
6	โรคอื่น ๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและดูโอเดนมัม	42,607	โรคอื่น ๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและดูโอเดนมัม	41,833	โรคอื่น ๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและดูโอเดนมัม	35,697
7	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	35,852	ฟันผุ	41,745	ฟันผุ	30,709
8	ฟันผุ	33,029	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	30,682	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	28,343
9	พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่น ๆ	27,930	พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่น ๆ	24,753	พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่น ๆ	21,551
10	คออักเสบเฉียบพลันและต่อมทอนซิลอักเสบเฉียบพลัน	25,016	โรคอื่น ๆ ของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	21,999	โรคอื่น ๆ ของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	17,679

(ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, 2565)

3) โรคที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

3.1) โรคความดันโลหิตสูง

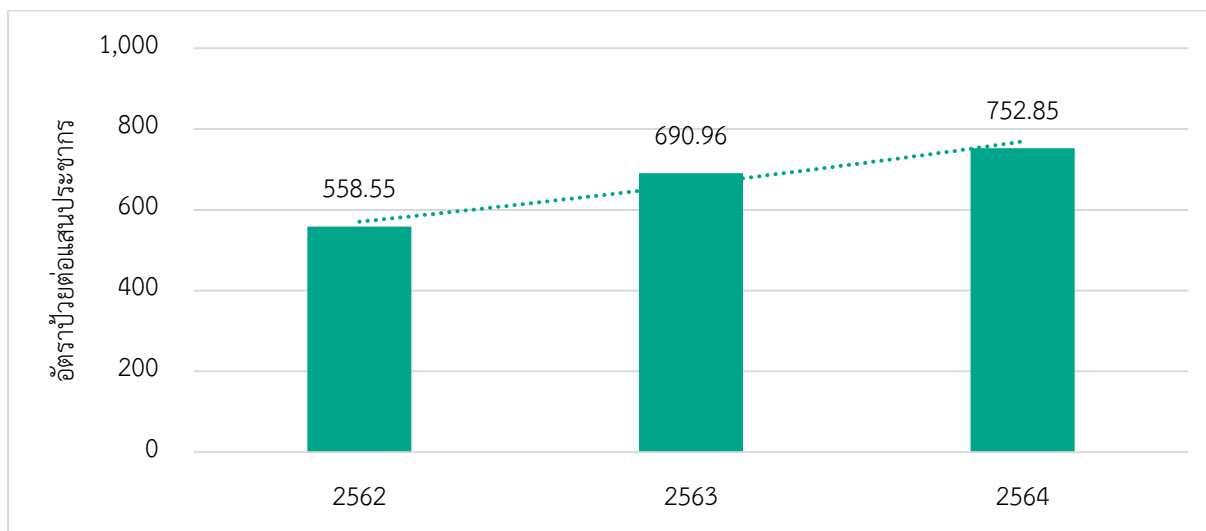
เมื่อพิจารณาอัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงย้อนหลัง 3 ปี พบว่า ปี 2564 มีอัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูงสูงสุด 1,649.02 ต่อแสนประชากร ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปี 2564 มากกว่าร้อยละ 50 ของปี 2563 ดังแผนภูมิที่ 2-12



แผนภูมิที่ 2-12 อัตราป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูง ในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย

3.2) โรคเบาหวาน

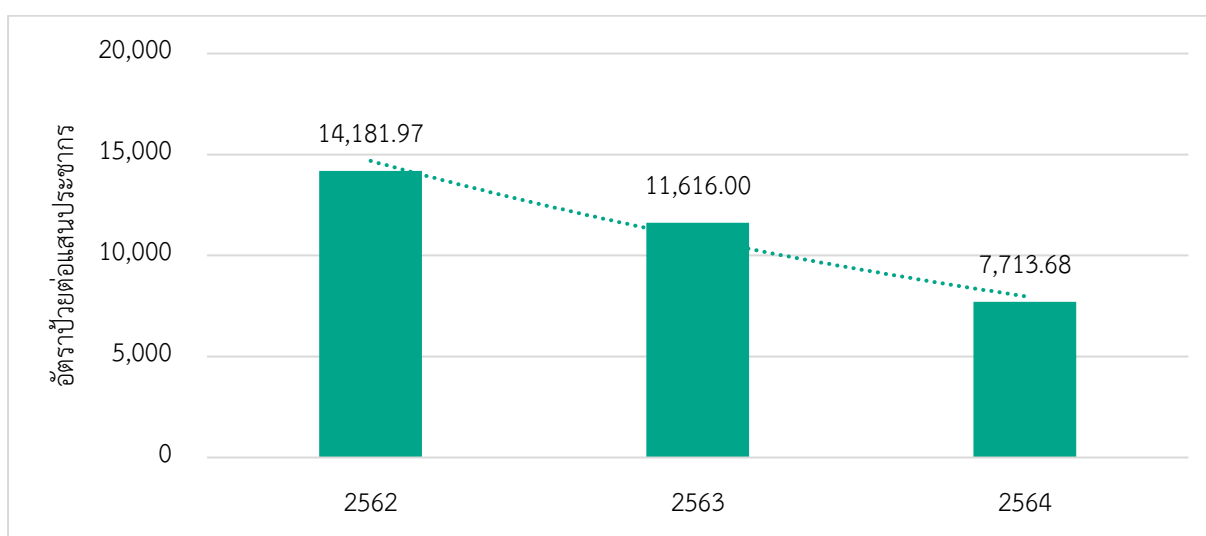
เมื่อพิจารณาอัตราป่วยด้วยโรคเบาหวานย้อนหลัง 3 ปี พบว่า ปี 2564 มีอัตราป่วยโรคเบาหวานสูงสุด 752.85 ต่อแสนประชากร ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปี 2563 มากกว่าร้อยละ 19 ของปี 2562 ดังแผนภูมิที่ 2-13



แผนภูมิที่ 2-13 อัตราป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวาน ในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย

3.3) โรคอุจจาระร่วง

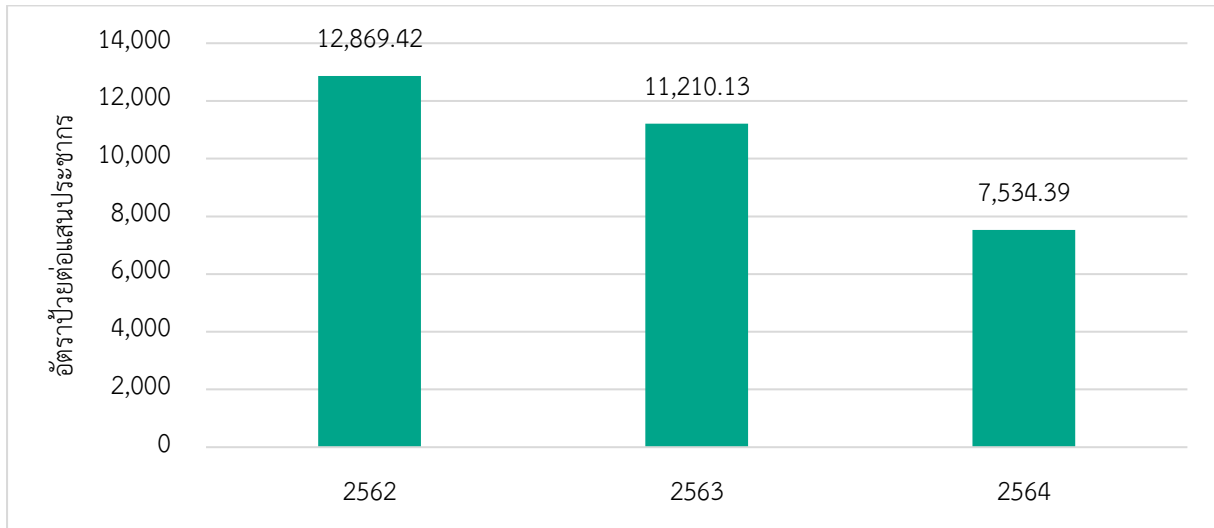
เมื่อพิจารณาอัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงย้อนหลัง 3 ปี พบว่า มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่องเฉลี่ย ร้อยละ 36.34 ต่อปี ดังแผนภูมิที่ 2-14



แผนภูมิที่ 2-14 อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วง ในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย

3.4) โรคระบบทางเดินหายใจ

เมื่อพิจารณาอัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงย้อนหลัง 3 ปี พบว่า มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่องเฉลี่ย ร้อยละ 31.79 ต่อปี ดังแผนภูมิที่ 2-15



แผนภูมิที่ 2-15 อัตราป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ ในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย

2.4 มิติด้านสิ่งแวดล้อม

2.4.1 การจัดการขยะ

1) ปริมาณขยะมูลฝอยชุมชน

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จังหวัดหนองคาย มีปริมาณมูลฝอยเกิดขึ้น ประมาณ 179,744.25 ตัน หรือ 492.45 ตันต่อวัน¹ โดยลดลงจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ร้อยละ 2.5 ที่มีปริมาณเกิดขึ้น 184,848.30 ตัน หรือ 505.05 ตันต่อวัน ซึ่งปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นที่ได้รับการบริหารจัดการ อย่างถูกต้อง รวมจำนวน 143,452.30 ตันต่อปี คิดเป็นร้อยละ 79.81 โดยการจัดการจำแนกเป็น ปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นได้มีการนำไปกำจัดแบบถูกต้อง รวมจำนวน 50,589 ตันต่อปี หรือ 138.60 ตันต่อวัน คิดเป็นร้อยละ 28.14 และปริมาณมูลฝอยที่ประชาชนลดที่ครัวเรือนและนำกลับมาใช้ประโยชน์ รวมจำนวน 92,863.30 ตันต่อปีหรือ 254.42 ตันต่อวัน คิดเป็นร้อยละ 51.66

¹ คำนวณตามหลักการกรมควบคุมมลพิษ พิจารณาจากจำนวนประชากรตามทะเบียนราษฎร์และอัตราก่อให้เกิดมูลฝอยของประชากรที่กรมควบคุมมลพิษกำหนดให้

ตารางที่ 2-10 ปริมาณขยะมูลฝอยชุมชนจังหวัดหนองคาย ปีงบประมาณ 2561 - 2564

ปีงบประมาณ	ปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้น	นำกลับมาใช้ประโยชน์		กำจัดโดยท้องถิ่น	
		ตัน	ร้อยละ	ตัน	ร้อยละ
2561	186,847.15	73,000.00	39.07	63,137.70	33.79
2562	183,011.00	86,015.90	47.00	60,809.00	33.23
2563	184,848.30	98,937.12	53.52	44,575.14	24.11
2564	179,744.25	92,863.30	51.66	50,589.00	28.14
เฉลี่ย	183,612.68	87,704.08	47.81	58,178.57	29.82

2) การจัดการมูลฝอยอันตรายจากชุมชน

จังหวัดหนองคาย เริ่มดำเนินการเก็บรวบรวมมูลฝอยอันตรายจากชุมชนไปกำจัด ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2560 โดยให้ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน จัดตั้งจุดรวบรวมมูลฝอยอันตราย และมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเก็บรวบรวมมูลฝอยอันตรายเพื่อนำส่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด ส่งไปกำจัดต่อไป

ในปี 2563 จังหวัดหนองคาย ได้ดำเนินการจัดการมูลฝอยอันตรายจากชุมชนด้วยการเก็บรวบรวมและส่งไปกำจัดอย่างถูกหลักวิชาการ รวมจำนวนประมาณ 11 ตัน โดยส่วนใหญ่เป็นภาชนะบรรจุสารเคมีจากบ้านเรือน ประมาณ 5.5 ตัน รองลงมาเป็นหลอดไฟ ถ่านไฟฉาย และมูลฝอยอันตรายอื่น ๆ ประมาณ 3.6, 1.1 และ 1.5 ตัน ตามลำดับ โดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองคายได้ว่าจ้างบริษัทเอกชน ที่ได้รับอนุญาตให้กำจัดมูลฝอยอันตราย เป็นผู้เก็บขนไปกำจัดอย่างถูกหลักวิชาการโดยในปี 2564 อยู่ระหว่างดำเนินการ

3) ระบบบำบัดขยะและสิ่งปฏิกูล

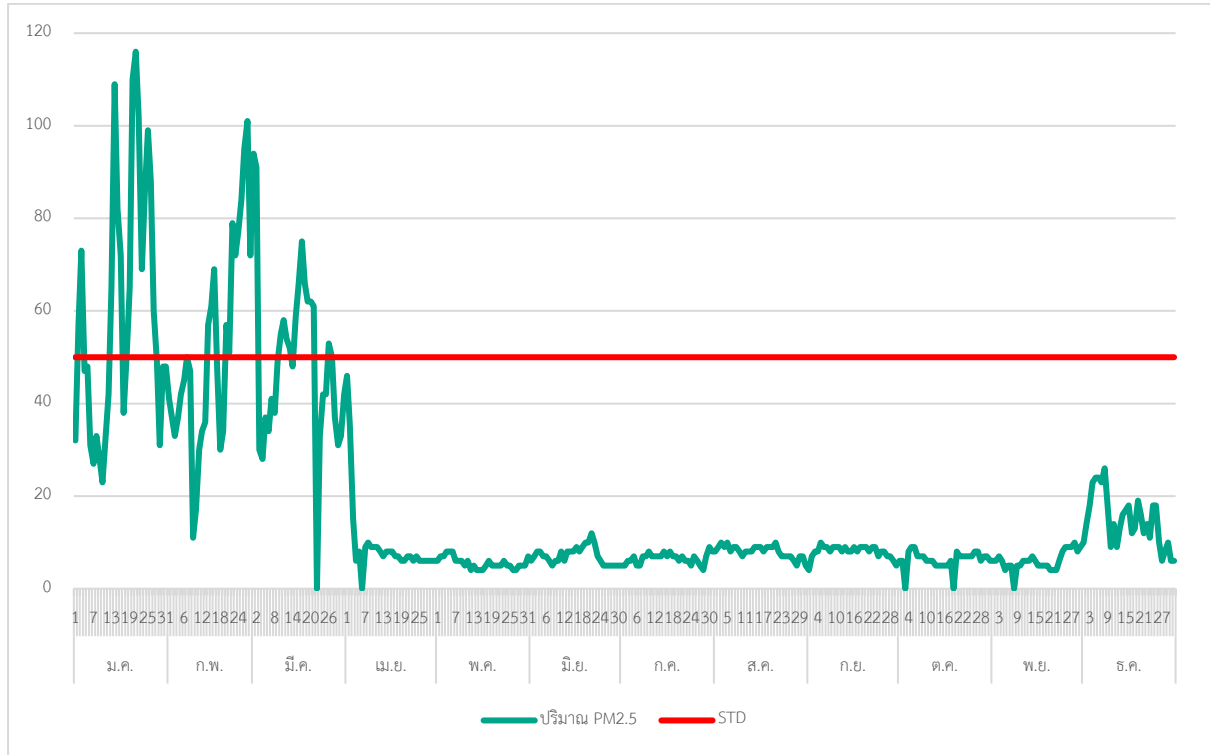
ปริมาณสิ่งปฏิกูลที่เกิดขึ้น 20,658.48 ลูกบาศก์เมตรต่อปี มีระบบกำจัดสิ่งปฏิกูล 4 แห่ง สิ่งปฏิกูลที่ถูกกำจัดอย่างถูกสุขลักษณะ 1,257.72 ลูกบาศก์เมตรต่อปี (ร้อยละ 6.09) มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลเป็นระบบแอกติเวเต็ดสลัดจ์ (กรมอนามัย, 2565)

2.4.2 คุณภาพอากาศ

สถานการณ์ฝุ่นละออง PM 2.5 จังหวัด พบว่าสาเหตุหลักการเกิดคือฝุ่นละออง PM 2.5 ในจังหวัดหนองคาย คือ การเผาในที่โล่ง เช่น การเผาพื้นที่เกษตร การเผาป่า ทั้งที่เกิดในพื้นที่จังหวัดหนองคายและพื้นที่ข้างเคียง ได้แก่ จังหวัดที่มีอาณาเขตติดต่อ และ สปป.ลาว

จากข้อมูลสำนักพัฒนาเทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศ (องค์การมหาชน) ได้มีการติดตามตรวจสอบการเกิดจุดความร้อน (Hot Spots) จากข้อมูลดาวเทียม Suomi NPP ระบบ VIIRS ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2563 - 31 สิงหาคม 2564 พบว่า มีจุดความร้อนสะสมในพื้นที่จังหวัดหนองคาย จำนวน 346 จุด แบ่งออกเป็นจุดความร้อนในพื้นที่เกษตร จำนวน 331 จุด (ร้อยละ 95.7) จุดความร้อนในพื้นที่ป่าสงวน จำนวน 10 จุด (ร้อยละ 2.9) และจุดความร้อนในพื้นที่ป่าอนุรักษ์ จำนวน 5 จุด (ร้อยละ 1.4) ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ.

2564 พบว่า ค่าฝุ่นละอองในพื้นที่จังหวัดหนองคาย จากสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศ
 ส่วนสาธารณะหนองถีน ต.มีชัย อ.เมืองหนองคาย เกินมาตรฐานเฉลี่ย 24 ชั่วโมง ในช่วงเดือนตุลาคม 2563 –
 เดือนสิงหาคม 2564 จำนวน 60 วัน (สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 9 (อุดรธานี), 2563)



แผนภูมิที่ 2-16 ปริมาณฝุ่นละออง PM2.5 ในสถานี 82t ส่วนสาธารณะหนองถีน ต.มีชัย อ.เมือง จ.หนองคาย
 (กรมควบคุมมลพิษ, 2565)

2.4.3 คุณภาพน้ำบริโภค

ในปี 2564 สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำได้มีการสุ่มตรวจวัดน้ำบริโภคในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย โดยน้ำบาด ร้อยละ 75.00 ไม่ผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัยมากที่สุด รองลงมา คือ น้ำถัง 20 ลิตร ร้อยละ 66.67 และน้ำประปา ร้อยละ 28.57 ดังตารางที่ 2-11

ตารางที่ 2-11 น้ำบริโภคในพื้นที่ SEZ จังหวัดหนองคาย

ลำดับ	รายการ	ผ่านเกณฑ์		ไม่ผ่านเกณฑ์	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	ตู้น้ำหยอดเหรียญ	5	100.00	-	-
2	น้ำดื่ม	1	100.00	-	-
3	น้ำดื่มผ่านเครื่องกรอง	1	100.00	-	-
4	น้ำถัง 20 ลิตร	2	33.33	4	66.67
5	น้ำบาดาล	1	25.00	3	75.00
6	น้ำประปา	70	71.43	28	28.57
รวม		80	69.57	35	30.43

(สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ, 2564)

2.4.4 น้ำเสียชุมชน

ในปีพ.ศ. 2564 จังหวัดหนองคาย เกิดน้ำเสียชุมชน ประมาณ 165,579 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน โดยพิจารณาจากจำนวนประชากร และอัตราการก่อให้เกิดน้ำเสีย ประมาณ 320 ลิตรต่อคนต่อวัน การประเมินปริมาณน้ำเสียในพื้นที่จังหวัดหนองคาย ระหว่างปี พ.ศ. 2562 - 2564 ดังตารางที่ 2-12

ตารางที่ 2-12 น้ำเสียชุมชนในพื้นที่จังหวัดหนองคาย

ลำดับ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ปริมาณน้ำเสีย (ลบ.ม. ต่อวัน)			
		2562	2563	2564	เฉลี่ย
1.	เทศบาลเมืองหนองคาย	15,302.00	15,208.00	15,076.00	15,195.00
2.	เทศบาลเมืองท่าบ่อ	5,649.00	5,613.00	5,565.00	5,609.00
3.	เทศบาลตำบลศรีเชียงใหม่	2,239.00	2,228.00	2,056.00	2,175.00
4.	เทศบาลตำบลโพนพิสัย	885.12	871.36	848.00	868.00
5.	ท้องถิ่นอื่น ๆ	142,997.00	143,219.00	142,035.00	142,750.00
รวม		167,073.00	167,140.00	165,579.00	166,597.00

การคาดการณ์และประเมินผลกระทบ

การมีนโยบายเขตเศรษฐกิจพิเศษที่เน้นส่งเสริมการลงทุน ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงปัจจัยกำหนดสุขภาพในระยะยาว ทั้งปัจจัยกำหนดสุขภาพด้านสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร ปัจจัยทางด้านเศรษฐกิจที่มีการจ้างงานแรงงานข้ามชาติมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น การส่งเสริมการลงทุนในอุตสาหกรรมเพิ่มขึ้น ปัจจัยทางด้านสิ่งแวดล้อม แนวโน้มปัญหามลพิษอากาศ ขยะเพิ่มขึ้น ปัจจัยด้านการเกิดโรคที่มีการเกิดโรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ โดยกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพได้มีการคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงปัจจัยกำหนดสุขภาพในแต่ละด้าน ดังต่อไปนี้

3.1 ผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยด้านสังคม

3.1.1 ประชากร

ในทศวรรษที่ผ่านมาประชากรในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ จังหวัดหนองคาย มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในปี 2550 - 2560 จาก 206,836 คน เพิ่มเป็น 213,326 คน และลดลงปี 2564 เหลือ 211,660 คน เมื่อพิจารณาข้อมูลประชากรแยกอายุพบว่าในกลุ่มเด็กอายุ 0 - 14 ปี มีแนวโน้มลดลง โดยมีสัดส่วนร้อยละ 22.12 ร้อยละ 19.25 และร้อยละ 17.67 ในปี 2550 2555 และ 2560 ตามลำดับ ในกลุ่มวัยทำงานอายุ 15 - 59 ปี พบว่า ลดลงในปี 2564 คงเหลือ 66,570 คน ส่วนกลุ่มวัยสูงอายุกลับสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง คิดเป็นร้อยละ 9.74 และ 17.58 ในปี 2550 และ 2560 ตามลำดับ แสดงให้เห็นถึงแนวโน้มประชากรวัยพึ่งพิงในกลุ่มผู้สูงอายุมีมากขึ้น จะเห็นได้ว่าในอนาคตประชากรวัยเด็กและวัยแรงงานมีแนวโน้มลดลง เนื่องจากจำนวนประชากรเกิดใหม่มีแนวโน้มลดลง และประชากรสูงอายุ 60 ปีขึ้นไปมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และขณะเดียวกันก็มีอายุคาดเฉลี่ยที่เพิ่มมากขึ้น ส่งผลต่อความท้าทายต่อระบบสาธารณสุขที่ต้องสร้างความมั่นใจ

ในการรองรับการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากร กลุ่มผู้สูงอายุมีความจำเป็นต้องใช้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขมากขึ้น ส่งผลต่อต้นทุนทางการแพทย์และบริการ long-term care สำหรับผู้สูงอายุ ค่าใช้จ่ายบริการสุขภาพมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้น ประกอบกับประชากรมีแนวโน้มอายุยืนมากขึ้นส่งผลให้ต้องการบริการด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพมากขึ้น และจากการศึกษาพบว่าคนที่คนจะมีอายุคาดเฉลี่ยมากขึ้นนั้นขึ้นกับระดับการศึกษา โดยคนที่มีการศึกษาน้อยจะมีอายุคาดเฉลี่ยน้อยกว่าคนที่มีการศึกษาสูงถึง 6 ปี เนื่องจากไม่ได้รับความรู้ในการป้องกันดูแลสุขภาพตนเอง

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการพัฒนาคุณภาพบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุและออกแบบระบบบริการให้ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง พร้อมกับการพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี ในการดูแลรักษาและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ รวมทั้งส่งเสริมให้ อปท. มีการใช้นวัตกรรมหรือออกแบบสิ่งแวดล้อมในครัวเรือน โครงสร้างพื้นฐานและสภาพแวดล้อมในชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ โดยเอื้อกับวิถีชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีและอายุยืนยาว

- 1) มีการเตรียมความพร้อมประชากรในการเข้าสู่วัยสูงอายุที่มีคุณภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเอง
- 2) มีการเตรียมความพร้อมครอบครัวหรือผู้ดูแลและผู้สูงอายุอย่างถูกต้องเหมาะสม

3.2 ผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยด้านเศรษฐกิจ

3.2.1 การจ้างงาน

ข้อมูลการจ้างงานแรงงานต่างด้าวพบว่าตั้งแต่ปีพ.ศ. 2560 - 2562 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แต่ในปี 2563 - 2564 ลดลงจากปี 2562 อาจเกิดจากมาตรการป้องกันการระบาดของโรคโควิด-19 โดยหากพิจารณาประเภทการนำเข้าตาม MOU พบว่า เป็นประเภทที่มีสัดส่วนจำนวนแรงงานต่างด้าวสูงสุดของทุกปีเมื่อเทียบกับประเภทอื่น ๆ โดยเป็นคนต่างด้าวสัญชาติ เมียนมา ลาว และกัมพูชา ที่เข้ามาทำงานตามความตกลงระหว่างรัฐบาลไทยกับรัฐบาลประเทศต้นทาง เพื่อใช้ในการแก้ปัญหาแรงงานข้ามชาติที่ลักลอบเข้ามาโดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามกฎหมาย เกิดจากการที่กลุ่มประเทศในอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขงยอมรับหลักการการค้าเสรีมากขึ้น ใช้ระบบตลาดเป็นกลไกการจัดการทางเศรษฐกิจ เน้นส่งเสริมให้เกิดการเคลื่อนย้ายของทุน สินค้า และผู้คน ทั้งในประเทศลาว กัมพูชา ที่หันมาส่งเสริมการค้าและการลงทุนจากต่างประเทศ (พสกซ์ เถาถวิลย์ และ สุธีร์ สาดราคม, 2554) มีการผนึกความร่วมมือในกลุ่มประเทศ CLMV (กัมพูชา ลาว เมียนมา เวียดนาม และไทย)

จากข้อมูลจำนวนผู้อยู่ในแรงงานของจังหวัดหนองคายมีเพิ่มมากขึ้นตลอดระยะเวลาตั้งแต่ปี 2560 - 2564 อย่างไรก็ตามแนวโน้มอัตราการว่างงานก็เพิ่มขึ้นเช่นเดียวกัน คือจาก 1,873 คน ในปี 2563 เป็นร้อยละ 2,204 คน ในปี 2564 แนวโน้มอัตราการว่างงานที่เพิ่มสูงขึ้นอาจเกิดผลกระทบทางสุขภาพจิต ความเครียด ขยายไปสู่ผลกระทบทางด้านสังคม ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน นอกจากนี้พบว่าแรงงานบางส่วนขาดทักษะตามความต้องการในภาคการผลิตต่าง ๆ ในขณะที่โครงสร้างประชากรของจังหวัดหนองคายมีแนวโน้มของประชากรวัยแรงงานลดลง และในอนาคตอาจมีการขาดแคลนวัยแรงงาน ส่งผลให้มีอ

จะมีความต้องการแรงงานข้ามชาติเพิ่มมากขึ้นเพื่อทดแทนแรงงานที่ขาดแคลน ทั้งนี้ปริมาณความต้องการแรงงานขึ้นกับสภาพเศรษฐกิจของจังหวัด คาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพของแรงงานที่เข้ามาในประเทศไทยมีส่งผลกระทบต่อต้นทุนการดูแลสุขภาพของจังหวัดนครพนม ความต้องการบริการสาธารณสุข การเข้าถึงยาและบริการทางการแพทย์ การส่งเสริมสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ที่ดีของแรงงาน สภาพที่อยู่อาศัยและความเป็นอยู่ การได้รับสิทธิในระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย การเลือกปฏิบัติต่อแรงงาน ผลกระทบการแพร่ระบาดของโรคติดต่อที่มากับแรงงาน โรคไม่ติดต่อ อุบัติเหตุและความปลอดภัยในการทำงาน ในส่วนผลกระทบด้านบวกอาจนำไปสู่การสร้างรายได้ให้คนในชุมชน (S Salcito.K et al, 2015) นอกจากนี้อาจส่งผลกระทบต่อความสัมพันธ์ ความแตกต่างทางวัฒนธรรมและภาษา ระหว่างคนในชุมชนกับแรงงานข้ามชาติ

ข้อเสนอแนะ

- 1) ควรมีการส่งเสริมและคุ้มครองสวัสดิการและคุณภาพชีวิตของแรงงานต่างชาติ
- 2) มีการดูแลด้านการสุขภาพที่พำนักอาศัยของแรงงาน การเข้าถึงน้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาด
- 3) มีการเตรียมการรองรับโรคอุบัติใหม่ อุบัติเหตุที่มากับแรงงานต่างชาติ
- 4) เตรียมการสร้างความเข้าใจการอยู่ร่วมกันบนความแตกต่างทางด้านภาษาและวัฒนธรรม

3.2.2 การท่องเที่ยว

ข้อมูลสถิตินักท่องเที่ยวของ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ระหว่างปี 2560-2564 ของจังหวัดหนองคาย พบสัดส่วนจำนวนนักท่องเที่ยวชาวไทยมากกว่าร้อยละ 80 ของนักท่องเที่ยวทั้งหมดเป็นนักท่องเที่ยวเป็นชาวไทย และพบจำนวนนักท่องเที่ยวภาพรวมมีแนวโน้มสูงขึ้นทั้งนักท่องเที่ยวชาวไทยและชาวต่างชาติ ในขณะที่ปี 2560 - 2564 มีแนวโน้มลดลง สาเหตุหลักน่าจะเกิดจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างไรก็ตามภายหลังจากสถานการณ์น่าจะมีแนวโน้มกลับมาสูงขึ้น และคาดการณ์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการท่องเที่ยวส่งต่อการขยายตัวของเมืองในอนาคต ปัญหาการจราจร อุบัติเหตุจากการกิจกรรมเกี่ยวกับการท่องเที่ยว การเพิ่มขึ้นของปริมาณขยะ การทำลายทรัพยากรธรรมชาติบริเวณแหล่งท่องเที่ยว สำหรับผลกระทบด้านบวกจากการท่องเที่ยวจะช่วยสร้างรายได้แก่ประชาชนในพื้นที่ การกระจายรายได้สู่ท้องถิ่น (พัชรินทร์ สมบูรณ์, 2555) ส่งผลให้ประชาชนมีทางเลือกในการเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขที่ดีและมีคุณภาพมากขึ้น

ข้อเสนอแนะ

- 1) ควรมีการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์
- 2) มีการดูแลรักษาความสะอาดของแหล่งท่องเที่ยวโดยการประชาสัมพันธ์สร้างร่วมมือกับนักท่องเที่ยวส่งเสริมให้มีการคัดแยกขยะ และทิ้งขยะลงถังขยะ
- 3) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรดูแลรักษาห้องน้ำสาธารณะในแหล่งท่องเที่ยวให้สะอาด ได้มาตรฐาน
- 4) มีมาตรการดูแลความปลอดภัยของนักท่องเที่ยว

3.3 ผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม

จากข้อมูลมูลฝอยชุมชนที่เปิดดำเนินการในปี 2564 พบว่า มีปริมาณมูลฝอยเกิดขึ้น ประมาณ 179,744.25 ตัน หรือ 492.45 ตันต่อวัน วัน ซึ่งปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นที่ได้รับการบริหารจัดการอย่างถูกต้อง รวมจำนวน 143,452.30 ตันต่อปี คิดเป็นร้อยละ 79.81 และยังคงมีการจัดการขยะที่ไม่ถูกต้องอีก ร้อยละ 20.19 ซึ่งก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อประชาชนที่อาศัยในบริเวณใกล้เคียง ทั้งกลิ่นเหม็นรบกวน การเศษขยะปลิวกระจายตามที่ต่าง ๆ เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของสัตว์นำโรค การปนเปื้อนสารเคมี น้ำชะขยะลงสู่แหล่งน้ำใต้ดิน และน้ำผิวดิน ซึ่งเป็นแหล่งน้ำอุปโภคและแหล่งผลิตน้ำบริโภค ทำให้ประชาชนมีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยอาการระคายเคืองตา ตัดเชื้อที่ดวงตา ปัญหาโรกระบบทางเดินอาหาร โรกระบบทางเดินหายใจ หากไม่มีการจัดการที่ถูกต้องทำให้สิ่งสกปรกและเชื้อโรคปนเปื้อนลงสู่แหล่งน้ำใต้ดินและน้ำผิวดิน ส่งผลต่อการปนเปื้อนในแหล่งน้ำดิบสำหรับการผลิตประปาเพื่อการอุปโภคบริโภค และอาจก่อให้เกิดโรคต่าง ๆ ได้ เช่น โรคอุจจาระร่วง โรคพยาธิใบไม้ตับซึ่งเป็นสาเหตุของโรคมะเร็งลำไส้

มลพิษอากาศในจังหวัดหนองคาย พบค่าฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5 ค่าเฉลี่ยรายเดือนไม่เกินมาตรฐาน อย่างไรก็ตามมีแนวโน้มพบค่าสูงสุดในเดือนมกราคม - มีนาคมของทุกปี และพบค่าค่อนข้างสูง โดย PM 2.5 สามารถเข้าสู่ทางเดินหายใจและไปถึงปอดซึมผ่านกระแสเลือดเข้าไปในถุงลมฝอยขนาดเล็กไปรบกวนการทำงานของอวัยวะต่าง ๆ ของร่างกาย ในระยะสั้นส่งผลต่อการไอ จาม ระคายเคืองผิวหนัง ระคายเคืองตา แสบตา ตาแดง ในระยะยาวส่งผลต่อระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบทางเดินหายใจ และมะเร็งปอด เป็นต้น

ปริมาณสิ่งปฏิกูลที่เกิดขึ้นในจังหวัดหนองคาย 20,658.48 ลูกบาศก์เมตรต่อปี มีระบบกำจัดสิ่งปฏิกูล 4 แห่ง สิ่งปฏิกูลที่ถูกกำจัดอย่างถูกสุขลักษณะเพียง 1,257.72 ลูกบาศก์เมตรต่อปี คิดเป็นร้อยละ 6.09 โดยเป็นระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลเป็นระบบแอกติเวเต็ดสลัดจ์ โดยคาดการณ์ว่าปริมาณสิ่งปฏิกูลที่ต้องถูกกำจัดปีละ 19,400.76 ลูกบาศก์เมตรต่อปี จำเป็นต้องมีระบบสิ่งปฏิกูลที่ต้องใช้งาน 53.15 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน (กรัมอนามัย, 2565)

ข้อเสนอแนะ

1) ควรมีการขยายผลการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการจัดการขยะมูลฝอยที่เหมาะสม โดยลด คัดแยก ขยะมูลฝอยตั้งแต่ต้นทางเก็บขนแบบแยกประเภทและกำจัดอย่างถูกต้อง

2) ควรมีการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนที่อยู่ใกล้แหล่งกำจัดและแหล่งขนถ่ายขยะมูลฝอย โดยติดตามแนวโน้มการเกิดโรกระบบทางเดินอาหาร โรกระบบทางเดินหายใจ การระคายเคืองตา การตรวจสุขภาพประจำปี เป็นต้น

3) ควรมีการจัดสร้างออกแบบระบบสิ่งปฏิกูลเพิ่มอีก ร้อยละ 20 ของระบบที่มีอยู่ จะสามารถกำจัดสิ่งปฏิกูลเพิ่มได้ถึง 63.78 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน

4) ควรมีการขยายผลระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหามลพิษอากาศ ไปในชุมชนต่างๆ และพัฒนาระบบสื่อสารเตือนภัยผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนโดยเฉพาะในประชาชนกลุ่มเสี่ยง เช่น เด็ก

เด็ก ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ ผู้มีโรคประจำตัว และคนทำงานกลางแจ้ง

3.4 คาดการณ์แนวโน้มการเกิดโรค

สถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังของจังหวัดหนองคาย ในปี 2564 พบว่า มีผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง รายใหม่ มีอัตรา 1,649.02 ต่อแสนประชากร และโรคเบาหวาน รายใหม่มีอัตรา 752.85 ต่อแสนประชากร ซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้นเมื่อเทียบกับปี 2563 การส่งเสริมให้ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เป็นสาเหตุจึงเป็นเรื่องจำเป็น

ข้อเสนอแนะ

ควรส่งเสริมให้ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ออกกำลังกาย ส่งเสริมสุขอนามัยพื้นฐาน (กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ) ลดการดื่มสุรา แอลกอฮอล์ และหลีกเลี่ยงอาหารรสเค็มจัดหรือที่มีส่วนประกอบของโซเดียมมาก งดทางถั่วลิสงปน พริกปนและธัญพืชที่เปลือกขึ้น หลีกเลี่ยงอาหารแปรรู้ เช่น กุนเชียง เนื้อเค็ม ปลาร้า เป็นต้น

S Salcito.K et al. (2015). *Experience and lessons from health impact assessment for human rights*. In B. I. Rights.

กรมควบคุมมลพิษ. (ตุลาคม 2565). สวนสาธารณสุขหนองจอก ต.มีชัย อ.เมือง, หนองคาย. เข้าถึงได้จาก Air4Thai: <http://air4thai.pcd.go.th/webV3/#/StationDetail>

กรมโรงงานอุตสาหกรรม. (2565). สถิติโรงงานอุตสาหกรรม. เข้าถึงได้จาก กรมโรงงานอุตสาหกรรม: <https://www.diw.go.th/webdiw/static-fac/>

กรมอนามัย. (2565). การขับเคลื่อนการจัดการสิ่งปฏิกูลตามมติการประชุมหารือแนวทางการจัดทำระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลฯ. 2565: สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม.

ข้อมูลสถิติการทำงานของคนต่างด้าว. (2565). เข้าถึงได้จาก กรมการจัดหางาน:

<https://www.doe.go.th/prd/alien/statistic/param/site/152/cat/82/sub/0/pull/category/view/list-label>

พัชรินทร์ สมบูรณ์. (2555). การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIAในแหล่งท่องเที่ยว: กรณีศึกษาน้ำตก.

เข้าถึงได้จาก การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ:

https://hpc.go.th/rcenter/_fulltext/20130916153941_1170/201309161.pdf

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร. (2565). จำนวนบุคลากรสาธารณสุขจากแฟ้ม PROVIDER จำแนกตาม PROVIDERTYPE. เข้าถึงได้จาก HDC:

https://hdcservice.moph.go.th/hdc/reports/report.php?source=pformatted/format1.php&cat_id=c11dad88f80061c70cd1ae96b500d017&id=680c8ce3c9c0f0bd6d9734664ad4eb13

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร. (2565). จำนวนหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำแนกตามระดับของสถานพยาบาล ปี 2565. เข้าถึงได้จาก HDC:

https://hdcservice.moph.go.th/hdc/reports/report.php?source=hospital/hospital1.php&cat_id=b415510618e13273b2f2918587f86e5d&id=67c3037f24c14781b03159583f5b7a58

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร. (2565). สาเหตุการตาย 10 อันดับแรก. เข้าถึงได้จาก HDC:

https://hdcservice.moph.go.th/hdc/reports/report.php?source=formatted/opd10_sex.php&cat_id=491672679818600345dc1833920051b2&id=8881445af732eb166fa2470ba5046956

สถิตินักท่องเที่ยว. (2565). เข้าถึงได้จาก กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา:

https://mots.go.th/more_news_new.php?cid=411

ส่วนบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน. (2565). จำนวนประชากรแยกอายุ. เข้าถึงได้จาก ระบบสถิติทางการทะเบียน:

https://stat.bora.dopa.go.th/new_stat/webPage/statByProvince.php?year=61

สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน. (2559). คู่มือการลงทุนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ. เข้าถึงได้จาก สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน:

http://planning.pn.psu.ac.th/plan_doc/procedure/docs_procedure/200_1498815745.pdf

สำนักงานจังหวัดหนองคาย. (2564). แผนพัฒนาจังหวัด พ.ศ. 2561 - 2565. เข้าถึงได้จาก สำนักงานคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ:

<http://www.oic.go.th/FILEWEB/CABINFOCENTER3/DRAWER057/GENERAL/DATA0002/00002123.PDF>

สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 9 (อุดรธานี). (2563). รายงานผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563. อุดรธานี: สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 9 (อุดรธานี).

สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ. (2564). ผลการตรวจน้ำบริโภคจังหวัดหนองคาย. นนทบุรี: สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ.