



รายงานผลตัวชี้วัดการดำเนินงานคนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ :
NCD REMISSION จังหวัดอุดรธานี



พญ.สืบศิริ บัณฑิตภิรมย์

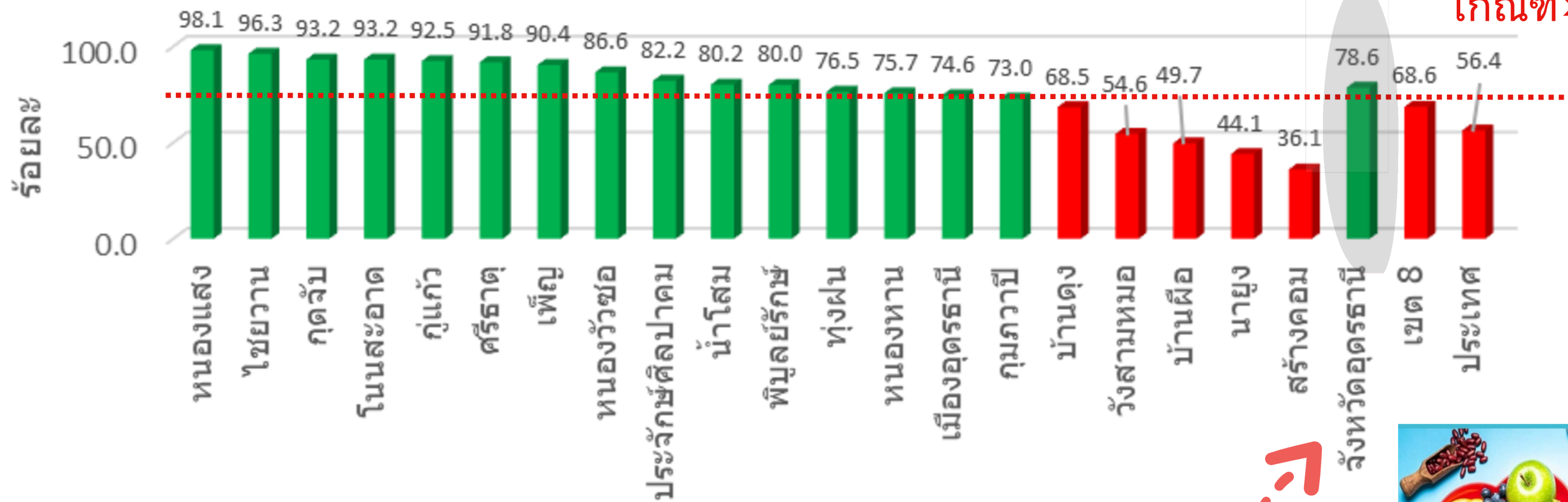
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน
จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2568 แยกрайอำเภอ
(ผลงาน 1 ต.ค. 67 - 25 มี.ค. 2568)



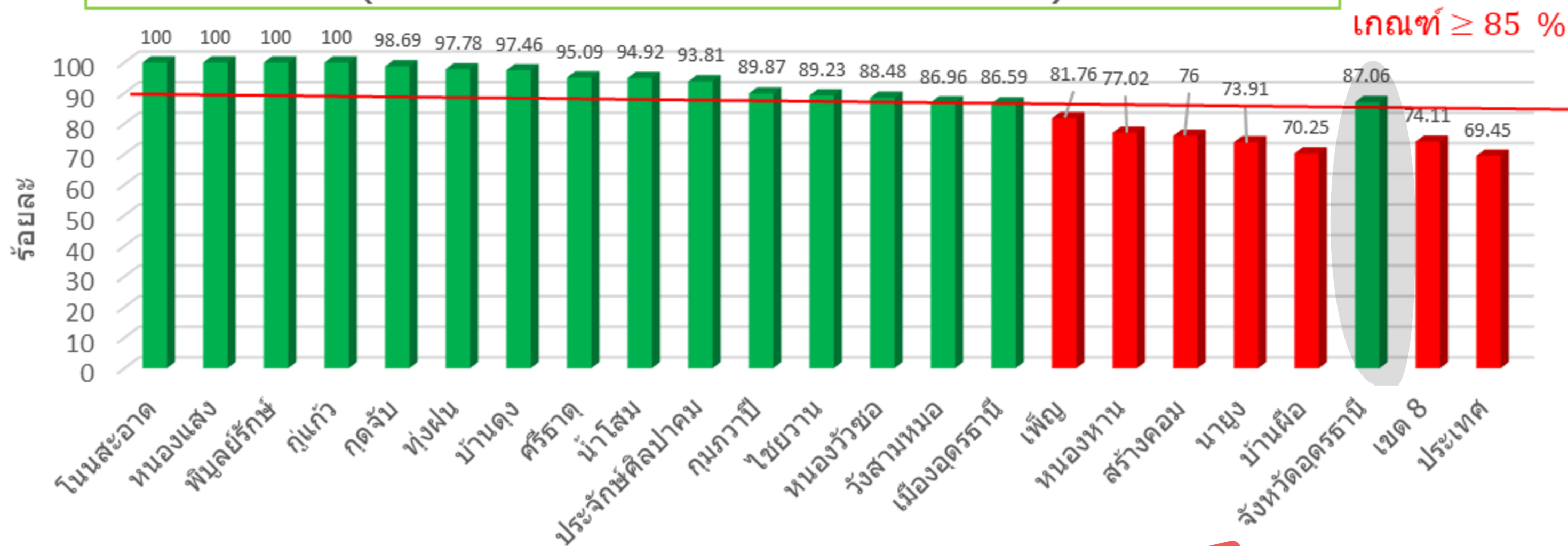
เกณฑ์ $\geq 70\%$



ข้อมูลHDC :: 25 มีนาคม 2568



ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง
จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2568 แยกрайอำเภอ
(ผลงาน 1 ต.ค. 2567 - 25 มี.ค. 2568)



ข้อมูล HDC :: 25 มีนาคม 2568

หลักทั่วไป...
ในการบริโภคอาหารสำหรับผู้ป่วยความดันโลหิตสูง

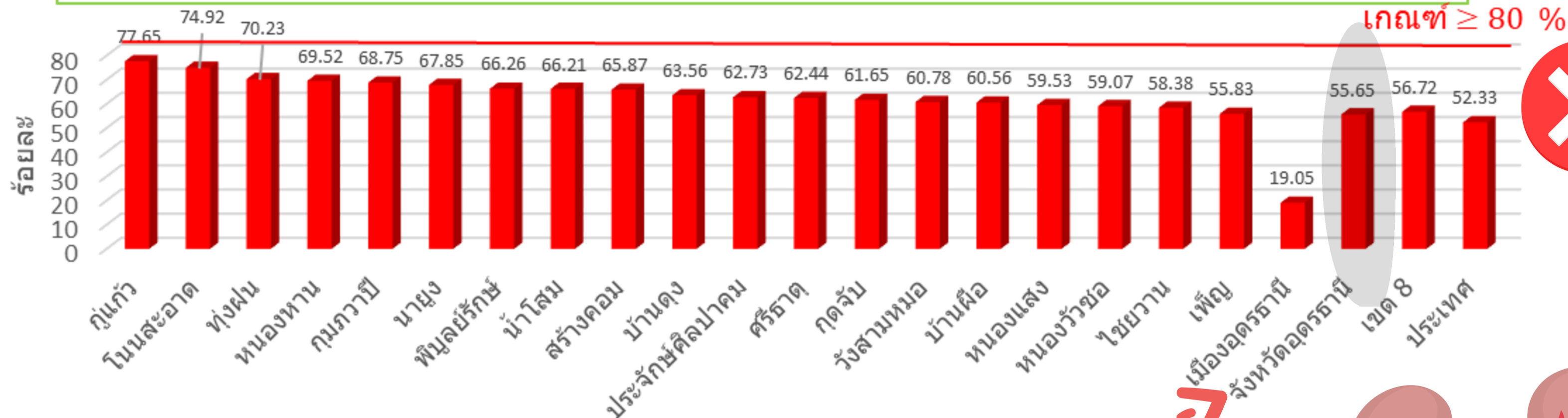
- การลดน้ำหนักในผู้ป่วย
ภาวะน้ำหนักเกินหรือโรคอ้วน
- การจำกัดปริมาณเกลือและ
โซเดียมในอาหาร
- การปรับปรุงรูปแบบการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ
DASH DIET : DIETARY APPROACHES TO STOP HYPERTENSION DIET
รูปแบบการบริโภคอาหารเพื่อหยุดความดันโลหิตสูง

ที่มา: สำนักโภชนาการ กรมอนามัย (2567)

แนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูง ในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. 2562



ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2568 แยกрайอำเภอ (ผลงาน 1 ต.ค. 2567 - 25 มี.ค. 2568)



ข้อมูล HDC :: 25 มีนาคม 2568

ต้องระวัง ยาชุด

ยาชุด คือ ยาหลาย ๆ อย่างที่ถูกจัดรวมไว้ในซองเดียวกันเพื่อรับประทานพร้อมกัน ตั้งแต่ 2 เม็ดขึ้นไป โดยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มยาต้านมะเร็ง เนื่องจากกลุ่มยาต้านมะเร็งเป็นยาต้านการอักเสบที่ออกฤทธิ์แรง โดยมีผลช่วยลดอาการอักเสบที่มีผลต่อสาเหตุที่แท้จริง ผู้ใช้จึงมักจะรู้สึกสบายขึ้นอย่างรวดเร็ว

อันตรายจากการกินยาชุด

- ได้รับยาเกินขนาด เช่น ยาชุดแก้ปวดเมื่อย ระบุว่ามียาแก้ปวด 2-3 เม็ด เมื่อรับประทานเข้าไปโอกาสในการได้รับอันตรายจากสารพิษของยาจึงมีเพิ่มขึ้น
- ยาชุดมักเป็นยาต้านมะเร็งรุนแรง เพื่อทำให้อาการของโรคมะเร็งหายไป แต่ยาต้านมะเร็งมีผลข้างเคียงสูง หากรับประทานไม่ถูกต้องจะทำให้กระดูกหัก บวม น้ำความดันต่ำ
- ได้รับยาเกินจำเป็น เช่น ยาชุดแก้ไอหวัด ประกอบด้วย ยาแก้ปวดแก้ไอ ยาลดน้ำูก ยาแก้ไอ ยาขับเสมหะ ซึ่งในบางครั้งผู้ซื้ออาจไม่ต้องการหรือใช้ที่ไม่จำเป็นก็อาจเป็นอันตรายได้

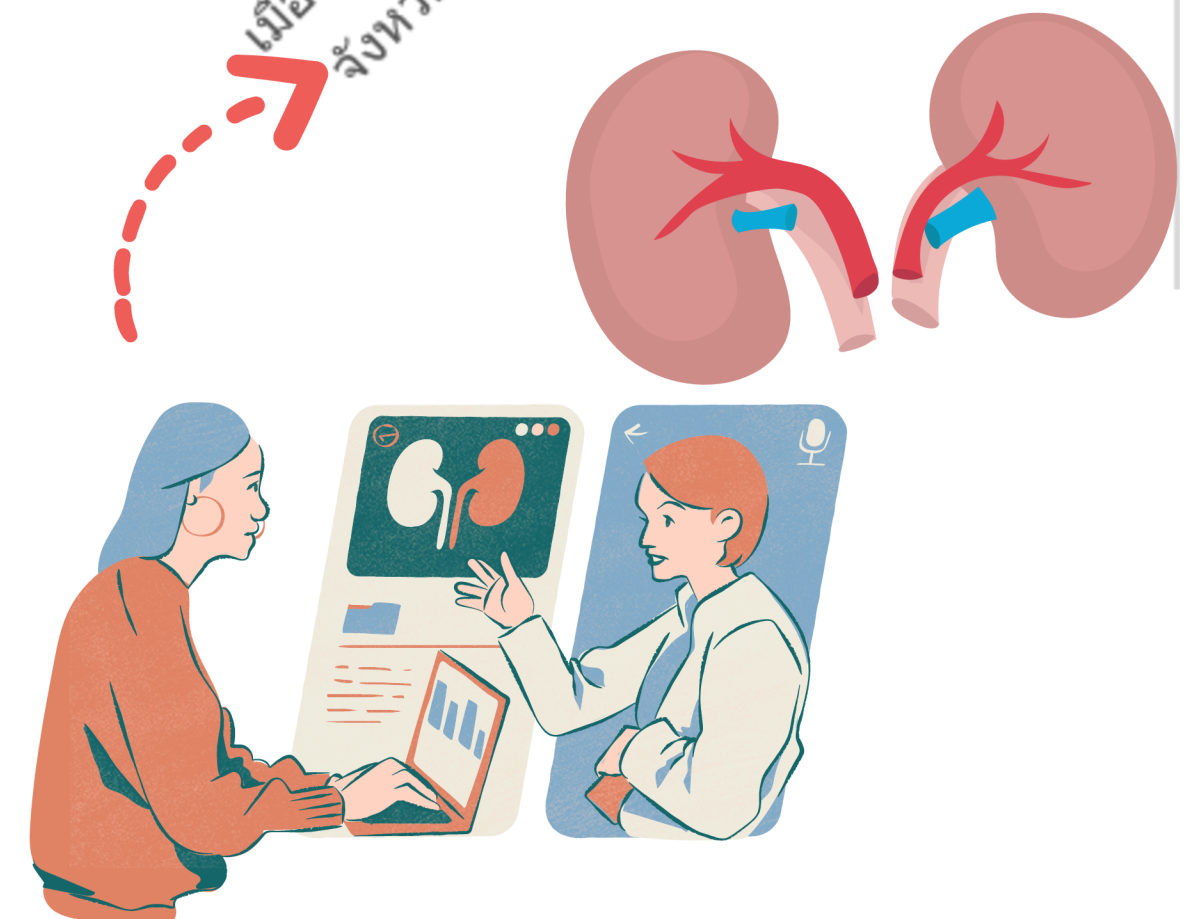
King's Friends Association of Thailand KFAT
ศูนย์บริการโลหิตพอชาโรคไตของชาวไทยเป็นชุมชน
ติดต่อ: 02-254-1111
http://www.kfat.or.th/

การนับคาร์บ

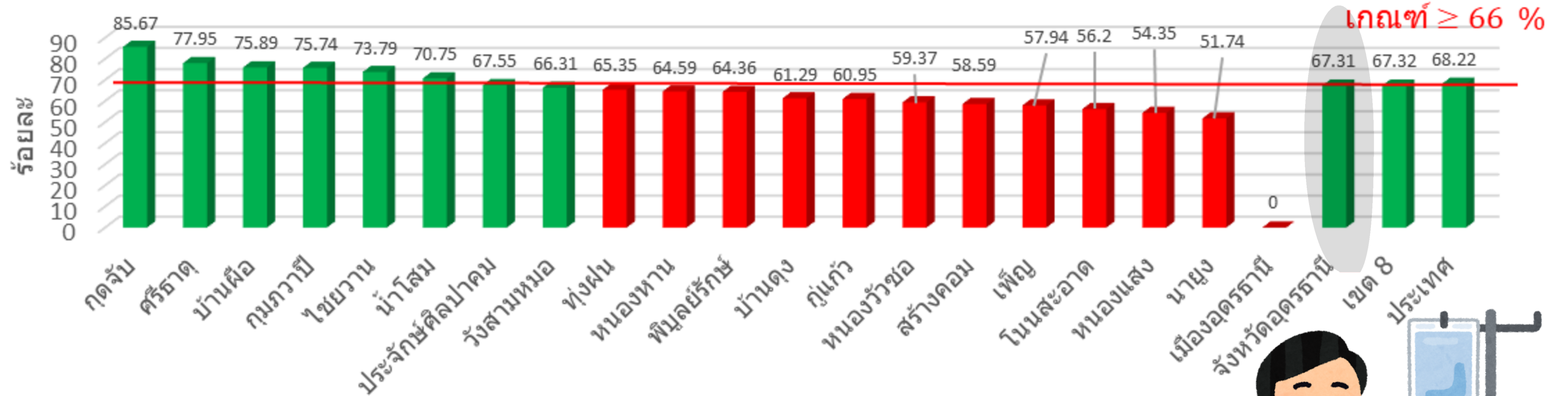
1 (คาร์บ) เท่ากับ 12-18 กรัมของคาร์โบไฮเดรต

- 1 ส่วน หมวข้าว-แป้ง และผลิตภัณฑ์ = 18 กรัม ของคาร์โบไฮเดรต = 1 (คาร์บ) CARB
- 1 ส่วน หมวผลไม้ = 15 กรัม ของคาร์โบไฮเดรต = 1 (คาร์บ) CARB
- 1 ส่วน หมวขนมและผลิตภัณฑ์ = 12 กรัม ของคาร์โบไฮเดรต = 1 (คาร์บ) CARB
- * ค่าเฉลี่ยประมาณของการนับคาร์บ 3 หมวข้างต้น **ใช้ 15 กรัมของคาร์โบไฮเดรต = 1 (คาร์บ)**
- 1 ส่วน หมวผัก (ผักประเภท ข.) = 5 กรัม ของคาร์โบไฮเดรต = 1/3 (คาร์บ) CARB

ที่มา: ดร.พญ.สายทิพย์ โชติวิเชียร (2567)



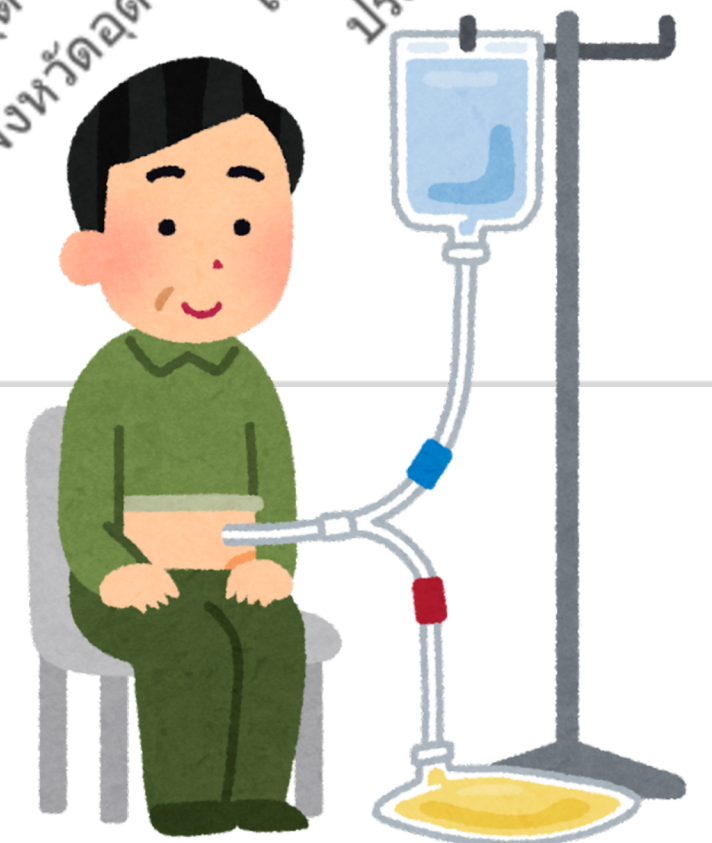
ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2568 แยกрайอำเภอ (ผลงาน 1 ต.ค.2568 - 25 มี.ค. 2568)



ข้อมูล HDC:: 25 มีนาคม 2568

ปัญหาที่พบ ข้อมูลอำเภอเมืองไม่ขึ้นผลงานเนื่องจากการส่งข้อมูลรายงานผลการตรวจ ค่า EGFR ของระบบโปรแกรมระหว่างรพ.และรพสต.

-ข้อเสนอแนะ ให้ทางรพ.อุดรธานีและรพสต.ในเขตเมืองตรวจสอบผลแลบและการส่งข้อมูลออกให้ถูกต้อง



รายงานผลการดำเนินงานคนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ : NCD

REMISSION จังหวัดอุดรธานี

อำเภอ	จำนวนผ.DM ทั้งหมด ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๘	จำนวนผ.DM ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มี.ค.๒๕๖๘	เป้าหมายผ.เข้า ร่วมโครงการ ต่อผ.ไม่มีโรค ร่วม(๓๐%)	จำนวนผู้ป่วย dm Type ๒ที่ สมัครใจเข้าร่วม ปัจจุบัน	จำนวนผู้ป่วยเข้าสู่ Remission สำเร็จ(%ต่อสมัคร ใจ/%DMทั้งหมด) NCDs Remission	อยู่ระหว่างดำเนินการ (ราย)			จำนวนครู ก.	จำนวนครู ข
						เดือนที่๑	เดือนที่๒	เดือนที่๓		
๑.เมืองอุดรธานี	๒๑,๘๑๗	๑๖,๐๑๓	๑,๖๐๑	๙๙๐(๔.๕%)	๐	๙๙๐	๐	๐	NA	NA
๒.บ้านดุง	๘,๕๕๐	๗,๒๐๘	๗๒๑	๔๙๐(๖.๗%)	๔(๑/๐.๐๖)	๔๖๐	๐	๓๐	NA	NA
๓.เพ็ญ	๗,๔๓๗	๖,๗๙๐	๖๗๙	๓๒๐(๔.๓%)	๐	๓๒๐	๐	๐	17	241
๔.บ้านผือ	๘,๐๐๙	๗,๐๙๔	๗๐๙	๓๓๕(๔.๒%)	๐	๓๓๕	๐	๐	15	110
๕.กุมภวาปี	๘,๗๑๓	๘,๓๓๓	๘๓๓	๒๒๕(๒.๖%)	๐	๒๒๕	๐	๐	NA	NA
ห้วยเกิ้ง	๓๓๑	๓๓๑	๓๓	๘(๒.๔%)	๐	๘	๐	๐	NA	NA
๖.หนองหาน	๗,๙๗๐	๖,๙๓๒	๖๙๓	๑๕๐(๑.๙%)	๒(๐.๐๒/๑.๓)	๑๐๐	๑๘	๓๒	NA	NA
๗.หนองวัวซอ	๓,๙๕๙	๓,๓๙๘	๓๔๐	๑๒๐(๓.๕๓%)	๑(๐.๐๒/๐.๘)	๑๐๐	๐	๑๐	NA	NA
๘.กุดจับ	๔,๖๕๖	๔,๐๒๘	๔๐๓	๔๐๐(๘.๖%)	๕(๐.๑/๑.๒๕)	๓๗๕	๐	๑๕	NA	NA
๙.น้ำโสม	๓,๓๑๘	๒,๙๐๓	๒๙๐	๒๓๙(๗.๒%)	๐	๒๓๙	๐	๐	10	200
๑๐.ศรีธาตุ	๓,๐๘๖	๒,๘๓๓	๒๘๓	๙๑(๒.๙%)	๐	๙๑	๐	๐	NA	650
๑๑.โนนสะอาด	๓,๕๙๓	๓,๓๖๗	๓๓๗	๓๐(๐.๘%)	๐	๓๐	๐	๐	20	30
๑๒.ไชยวาน	๒,๕๖๕	๒,๓๐๒	๒๓๐	๑๕๕(๖.๐%)	๑๕(๐.๖/๙.๖)	๐	๐	๑๕๕	NA	650

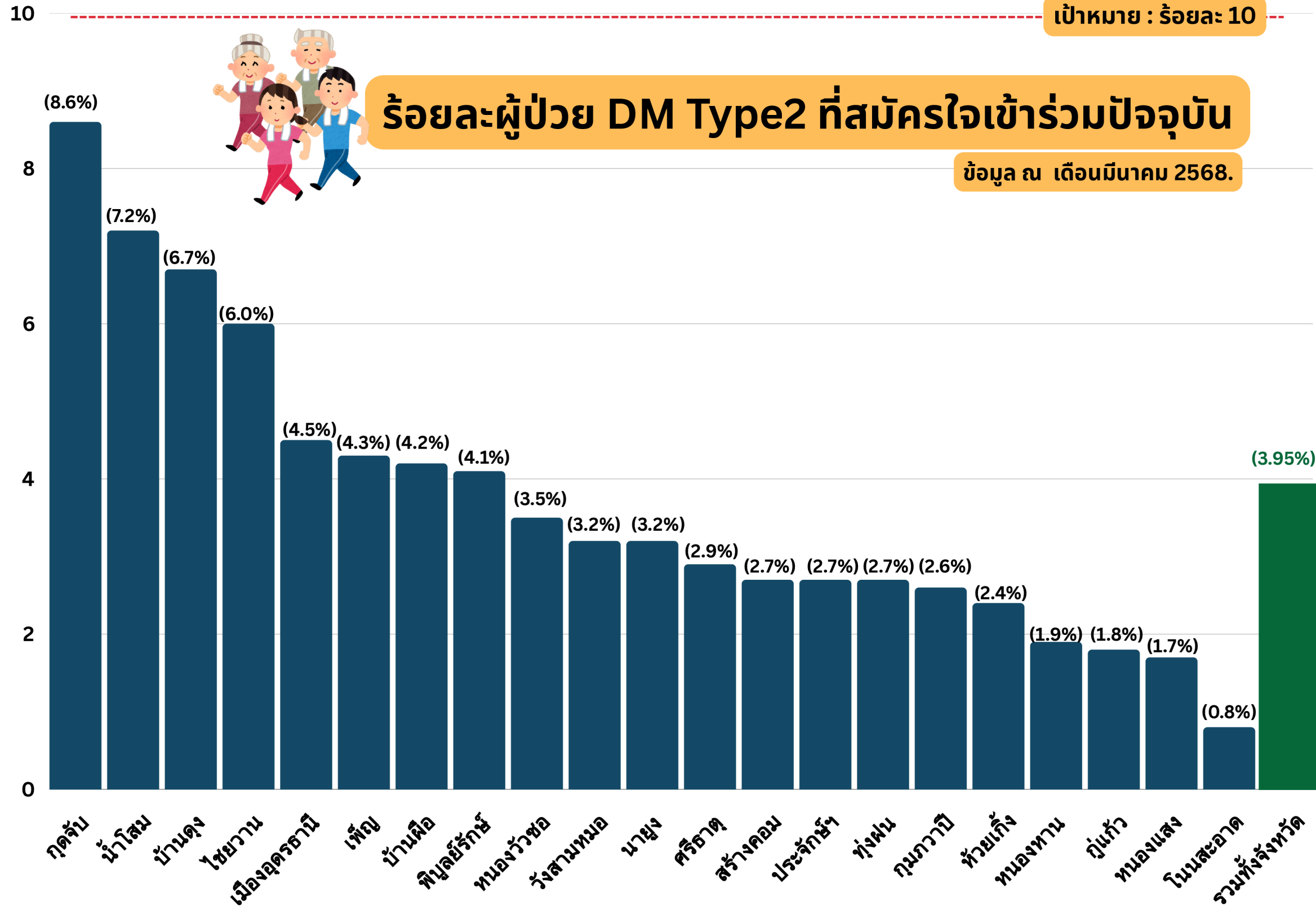
รายงานผลการดำเนินงานคนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ : NCD REMISSION จังหวัดอุดรธานี

อำเภอ	จำนวนผป.DM ทั้งหมด ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๘	จำนวนผป.DM ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มี.ค.๒๕๖๘	เป้าหมายผป. เข้าร่วม โครงการต่อผป. ไม่มีโรคร่วม (๓๐%)	จำนวนผู้ป่วยdm Type ๒ที่สมัคร ใจเข้าร่วมปัจจุบัน	จำนวนผู้ป่วยเข้าสู่ Remission สำเร็จ(%ต่อสมัคร ใจ/%DMทั้งหมด) NCDs Remission	อยู่ระหว่างดำเนินการ (ราย)			จำนวนครู ก.	จำนวนครู ข
						เดือนที่๑	เดือนที่๒	เดือนที่๓		
๑๓.สร้างคอม	๑,๘๗๐	๑,๖๖๕	๑๖๗	๕๐(๒.๗%)	๐	๕๐	๐	๐	2	30
๑๔.หนองแสง	๑,๘๐๘	๑,๖๐๕	๑๖๑	๓๐(๑.๗%)	๐	๓๐	๐	๐	7	7
๑๕.ทุ่งฝน	๒,๑๐๕	๑,๘๖๑	๑๘๖	๒๓(๒.๗%)	๐	๒๓	๐	๐	14	37
๑๖.วังสามหมอ	๓,๖๒๙	๓,๐๖๖	๓๐๗	๑๑๗(๓.๒%)	๐	๑๑๗	๐	๐	NA	NA
๑๗.นายาง	๑,๘๘๓	๑,๗๒๕	๑๗๓	๖๐(๓.๒%)	๐	๖๐	๐	๐	NA	NA
๑๘.ประจักษ์ศิลปาคม	๑,๗๓๘	๑,๕๘๗	๑๕๙	๕๐(๒.๙%)	๐	๕๐	๐	๐	NA	NA
๑๙.พิบูลย์รักษ์	๑,๗๔๒	๑,๔๙๖	๑๕๐	๖๒(๔.๑%)	๐	๖๒	๐	๐	6	434
๒๐.กุมภวาปี	๑,๖๖๖	๑,๕๒๗	๑๕๓	๓๐(๑.๘%)	๐	๓๐	๐	๐	4	37
รวม	๑๐๐,๔๔๕	๘๖,๐๖๔	๘,๖๐๖	๓,๙๗๕(๓.๙๕%)	๒๗(๐.๐๒/๐.๗)	๓,๖๙๕	๑๘	๒๔๒	95	2,426



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
UDON THANI PROVINCIAL HEALTH OFFICE

รายงานผลการดำเนินงานคนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ NCD REMISSION จังหวัดอุดรธานี



อำเภอ	เป้าหมายผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการ ต่อผู้ป่วยไม่มีโรคร่วม (10%)	จำนวนผู้ป่วย DM Type ที่สมัครใจ เข้าร่วมปัจจุบัน
เมืองอุดรธานี	1,601	990 (4.5%)
บ้านดุง	721	490 (6.7%)
กุดจับ	403	400 (8.6%)
บ้านผือ	709	335 (4.2%)
เพ็ญ	674	320 (4.3%)
น้ำโสม	290	239 (7.2%)
กุมภวาปี	833	225 (2.6%)
ไชยวาน	230	155 (6.0%)
หนองหาน	693	150 (1.9%)
หนองวัวซอ	340	120 (3.5%)
วังสามหมอ	307	117 (3.2%)
ศรีธาตุ	283	91 (2.9%)
พิบูลย์รักษ์	150	62 (4.1%)
นาแก	173	60 (3.2%)
สร้างคอม	167	50 (2.7%)
ประจักษ์ฯ	156	50 (2.7%)
โนนสะอาด	337	30 (0.8%)
หนองแสง	161	30 (1.7%)
ภูแก้ว	153	30 (1.8%)
ทุ่งฝน	186	23 (2.7%)
ห้วยเกิ้ง	33	8 (2.4%)
รวม	8,606	3,975 (3.95%)

Thank you

