

# โรคเรื้อรัง

DM  
HT



# สถานการณ์

ป่วยเป็นโรค  
เบาหวาน  
22,546 ราย

ป่วยเป็นโรค  
ความดันโลหิตสูง  
45,670 ราย

ประชากรอายุ  
มากกว่า 35 ปี  
จ.อ่างทอง  
274,763 คน

เป็นผู้ป่วย  
โรคเบาหวาน  
รายใหม่  
1,944 ราย

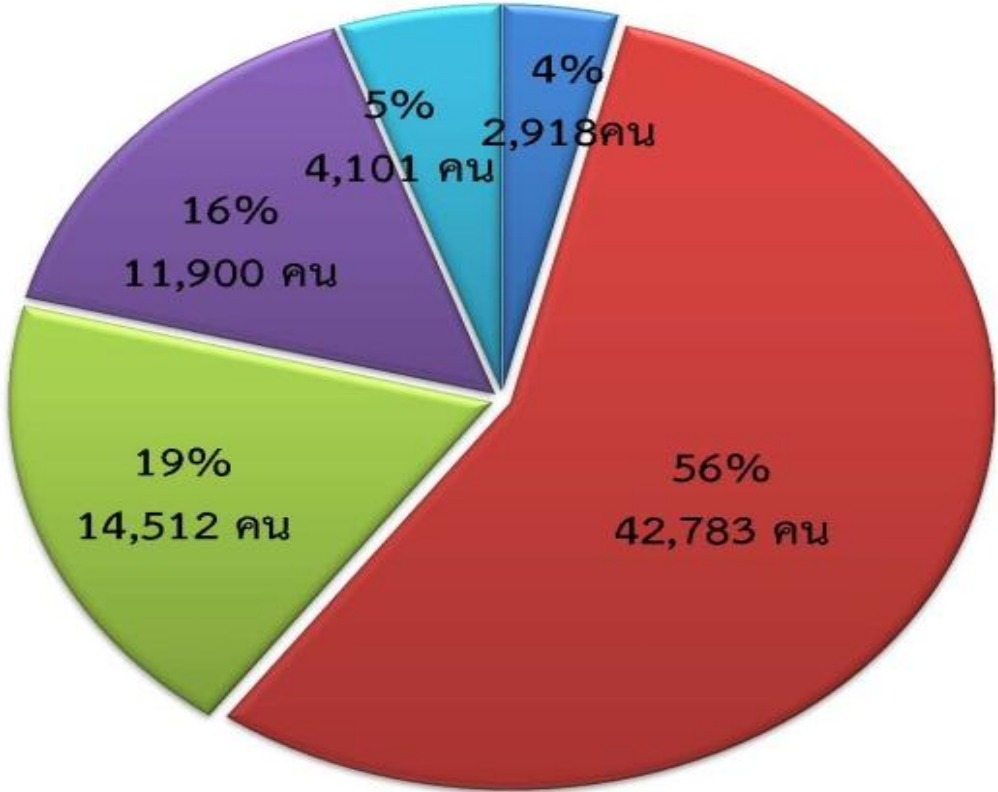
เป็นผู้ป่วย  
โรคความดันโลหิตสูง  
รายใหม่  
3,265 ราย

เป็นผู้ป่วยโรคเบาหวาน  
รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง  
ปีที่ผ่านมา 300 ราย

เป็นผู้ป่วย  
โรคความดันโลหิตสูง  
รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง  
ปีที่ผ่านมา 105 ราย

# สถานการณ์

ร้อยละดัชนีมวลกายของประชากรอายุ 18-59 ปี จังหวัดอ่างทอง ปี 2565

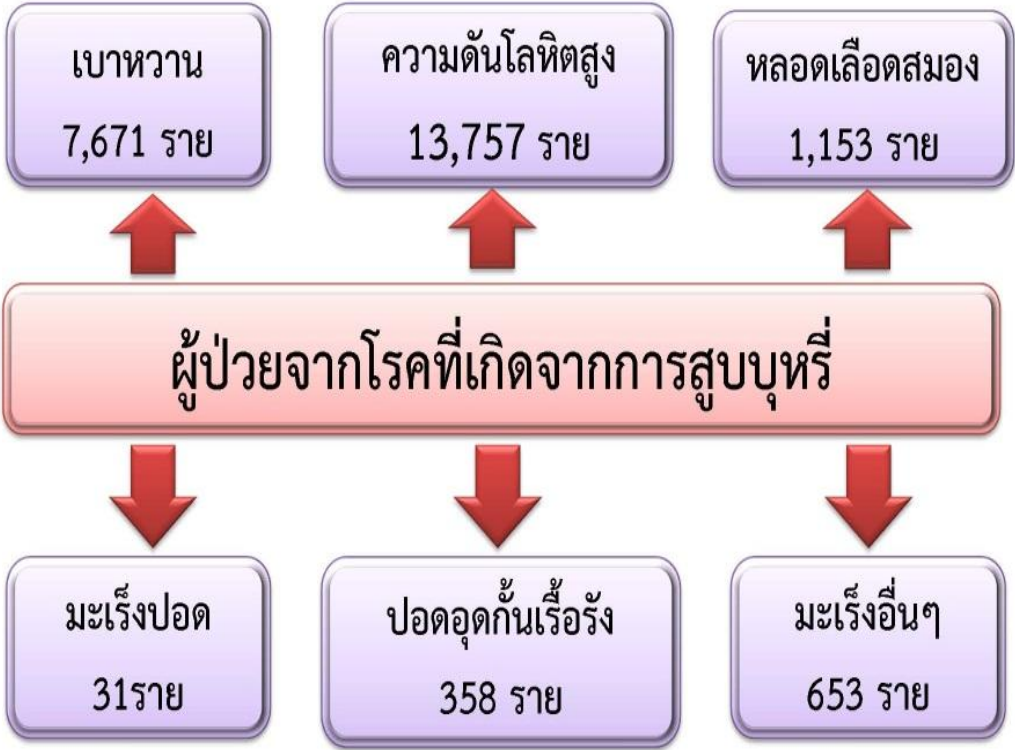


■ ผอม(<18.5) ■ ปกติ(≥18.5-<25) ■ น้ำหนักเกิน(≥23-<25) ■ โรคอ้วน(≥25-<30) ■ โรคอ้วนอันตราย(≥30-<150)

ที่มา : HDC 10 ส.ค.65

# สถานการณ์

จำนวนผู้ป่วยจากโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ของประชากรที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป จังหวัดอ่างทอง ปี 2565



ที่มา : HDC 10 ส.ค.65

การเลิกบุหรี่ของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปจังหวัดอ่างทอง ปี 2565



ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป 192,300 คน ได้รับการคัดกรอง 31,433 คน สูบบุหรี่ 1,796 คน ได้รับการบำบัด 1,498 คน เลิกได้ 7 คน

ที่มา : HDC 10 ส.ค.65

# สถานการณ์

จำนวนผู้ได้รับการบำบัดผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ของประชากรที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป  
จังหวัดอ่างทอง ปี 2565

ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป 192,300 คน ได้รับการคัดกรอง 13,823 คน

ผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 634 คน ได้รับการบำบัด 210 คน

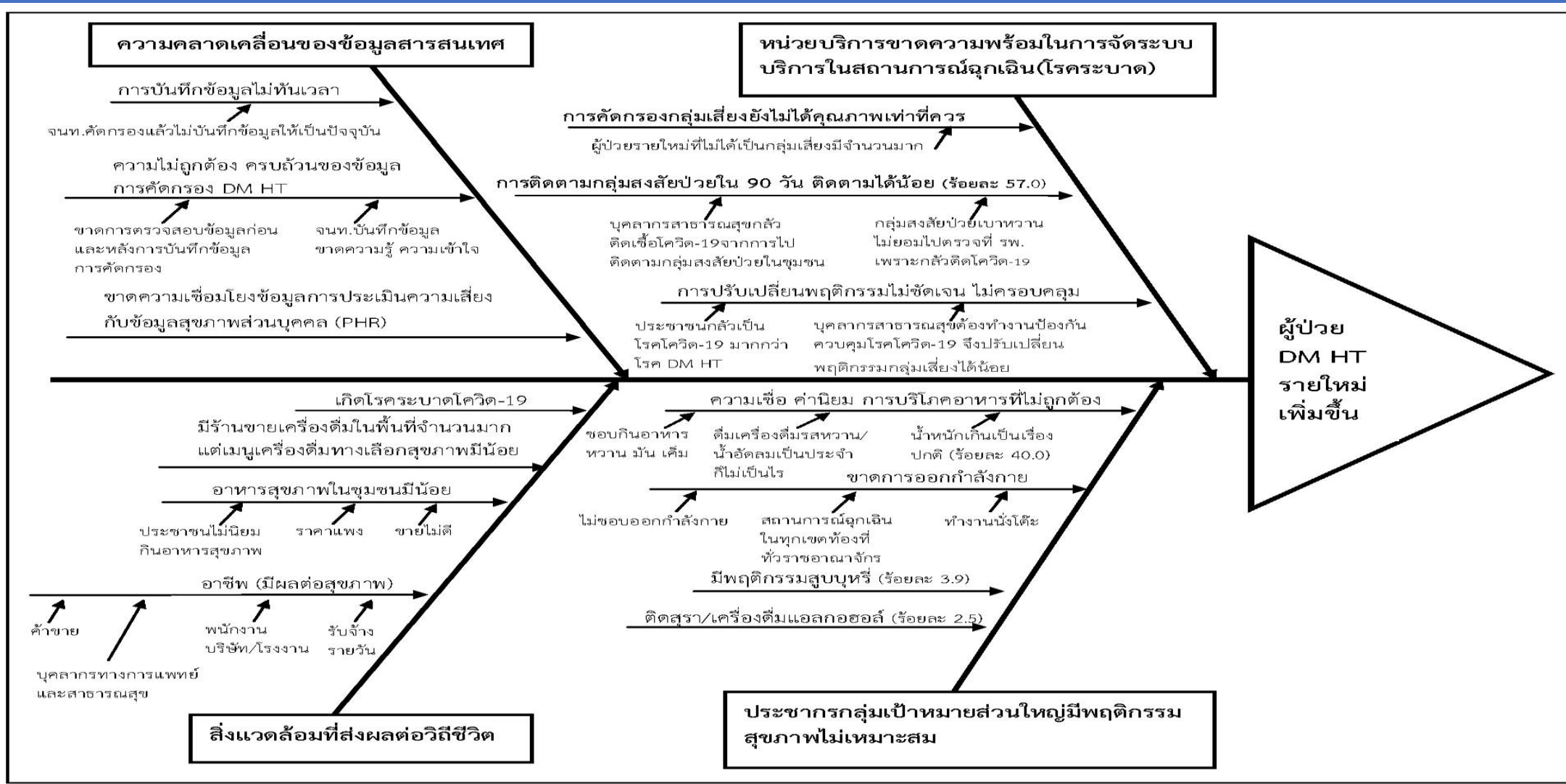
ความเสี่ยงต่ำ 508 คน  
ได้รับการบำบัด 106 คน

ความเสี่ยงปานกลาง 108 คน  
ได้รับการบำบัด 91 คน

ความเสี่ยงสูง 18 คน  
ได้รับการบำบัด 13 คน

ที่มา : HDC 10 ส.ค.65

# ปัญหา : วิเคราะห์โดยผังก้างปลา (Fishbone diagram)



เป้าหมาย 1. ลดปัจจัยเสี่ยงของประชาชนในการเกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง  
2. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการตนเองของกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

### การแก้ไขปัญหา

สสจ.

1. จัดซื้ออุปกรณ์ที่ใช้ในการประมวลผล (Server) เพื่อรองรับข้อมูลสารสนเทศ Digital Healthcare ของหน่วยบริการ
2. อบรมเชิงปฏิบัติการทีมด้านสุขภาพ (health leader team)
3. ติดตาม ข้อมูลสารสนเทศ การคัดกรอง/ประเมินความเสี่ยง และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

สสอ.

1. ประสาน อปท./เสนอ แผนการดำเนินงานเพื่อให้เกิดระบบ Digital Healthcare ในชุมชน
2. อบรมเชิงปฏิบัติการทีมด้านสุขภาพ (health leader team)
3. ติดตาม ข้อมูลสารสนเทศ การคัดกรอง/ประเมิน ความเสี่ยง และการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

รพ. รพ.สต.

1. จัดระบบบริการประเมินความเสี่ยงสุขภาพประชาชน โดยการนำเทคโนโลยี และนวัตกรรมเข้ามาใช้ในการให้บริการ (Digital Healthcare)
2. คัดกรอง ประเมินความเสี่ยงสุขภาพประชาชน ต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในพื้นที่ ตรวจสอบติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยเพื่อให้ได้รับการวินิจฉัย
3. ให้บริการคำแนะนำในเรื่องระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรค และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกต้องของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้ การสนทนาสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (MI) ประชาชน ที่เป็นโรคอ้วน/สูบบุหรี่/ดื่มสุรา
4. อบรมเชิงปฏิบัติการผู้ประกอบการร้านอาหาร/ร้านเครื่องดื่มในชุมชน

อปท.

1. จัดทำแผน/สนับสนุน งบประมาณเพื่อให้เกิดระบบ Digital Healthcare ในชุมชน

# ขอบคุณที่ช่วยกันดูแลประชาชนและตนเองค่ะ



ขอบคุณค่ะ