



DM KHOKSUNG MODEL

GOOD CONTROL

ขอบเขตการนำเสนอ

1. ปัญหาที่พบ

2. การดูแลคลินิก DM

3. ระบบการส่งต่อ

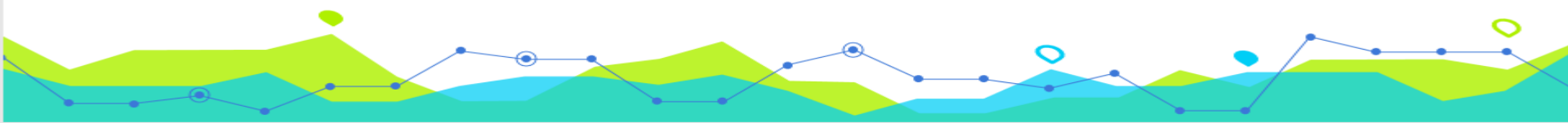
4. การดูแล รพ.สต./อสม./อสค.

การดำเนินงานDM

DM Khoksung Model (Good control)

1. ปัญหา

ในปี 2562 อำเภอโคกสูง มีผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน 1,222 คน พบว่า ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี 537 คน (43.94) จากการวิเคราะห์ปัญหาพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ไม่ดี ขาดยา ขาดการเรียนรู้จากประสบการณ์ตรงปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง ไม่มีผู้ดูแลเป็นผู้สูงอายุอยู่คนเดียว ทำให้เกิดภาวะ hypoglycemia 19 ราย (1.55) และhyperglycemia 11 ราย (0.90)



การดำเนินงานDM

DM Khoksung Model (Good control)

การดำเนินงานคลินิก DM

กิจกรรมการจัดการตนเองคลินิก NCD รพ.เคกสูง (ทำในผู้ป่วยทุกรายที่ Uncontrol)

โดยมีการดำเนินกิจกรรมทั้งหมด 5 ครั้ง ดังนี้

กิจกรรมครั้งที่ 1 ประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหาร การใช้ยาและเตรียมความพร้อม

กิจกรรมครั้งที่ 2 ฝึกทักษะการจัดการตนเอง และให้แรงเสริม

กิจกรรมครั้งที่ 3 โทรศัพท์ติดตามเยี่ยม/เยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ

กิจกรรมครั้งที่ 4 ทบทวนการปฏิบัติการจัดการตนเองและให้แรงเสริม

กิจกรรมครั้งที่ 5 โทรศัพท์ติดตามเยี่ยม /เยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ

กิจกรรมครั้งที่ 6 สรุปการเรียนรู้ หาแนวทางการแก้ไขปัญหาในส่วนที่ยังแก้ไขไม่ได้ ประเมินผล ส่งต่อ รพ.สต./อสม./อสค. เยี่ยมบ้าน

การดำเนินงานDM

DM Khoksung Model (Good control)

2. การดำเนินงานคลินิก DM

กลุ่มไลน์ DM เฉพาะกิจ

- กรณีผู้ป่วยเบาหวาน Admit ด้วยภาวะ Hypo-Hyperglycemia
พยาบาลผู้ป่วยในแจ้งมาในไลน์ พยาบาลเจ้าของคลินิก DM
ประสานพยาบาล COC เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา
วางแผนหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน ก่อนผู้ป่วย Discharge นัด
รพ.สต. อสม. พยาบาลผู้ป่วยใน พยาบาล COC พยาบาล
เจ้าของคลินิก เพื่อทำ Grand Round ติดตามดูแลผู้ป่วยให้
คำแนะนำในชุมชนต่อไป

การดำเนินงานDM

DM Khoksung Model (Good control)

3. ส่งต่อคลินิก DPAC งานปฐมภูมิ

กรณีผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องการรับประทานอาหาร ส่งเข้า คลินิก DPAC ในวันที่มาบริการที่ รพ. และเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่ม(Focus group) ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในรูปแบบ One Day Camp ทุกสัปดาห์

รูปแบบกิจกรรม

1. กิจกรรมการให้องค์ความรู้เรื่อง แนวทางการปฏิบัติตัว/การดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง (2ชม.)

2. แบ่งฐานการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติออกเป็น4ฐาน

2.1 ฐานอ.อาหาร-การคำนวณปริมาณพลังงานอาหารในแต่ละมื้อ/เรียนรู้กลุ่มอาหารทดแทน/อาหารโซน3สี

2.2 ฐานอ.อารมณ์การจัดการอารมณ์บ่มเพาะพฤติกรรมกรกินที่ดีด้วยหลัก3ส.(สะกด,สะกิด,สกด)การใช้สมาธิบำบัด

2.3 ฐานอ.ออกกำลังกาย-การออกกำลังกายที่เหมาะสมสำหรับกลุ่มผู้ป่วยกิจกรรมสาธิตการออกกำลังกายด้วยยางยืด (ยางยืดยืดชีวิต)ในผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

-กิจกรรมการสอนร้อยยางยืดเพื่อนำกลับไปใช้ที่บ้าน

2.4 ฐาน2ส.1ฟ. -บุหรี/สุรา -การดูแลสุขภาพช่องปาก

3. การติดตามประเมินผล -ติดตามประเมินผลหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทุก3เดือน(รอบเอว/BMI/ระดับน้ำตาล/ระดับความดันโลหิต -ติดตามการใช้ยางยืดในการออกกำลังกาย

การดำเนินงานDM

DM Khoksung Model (Good control)

4. การดำเนินงาน รพ.สต. อสม. อสค.

รพ.สต.ติดตามเยี่ยมบ้าน/ดูแล
บันทึกการปฏิบัติตัว

- 1.การรับประทานอาหาร
- 2.การใช้ยา

3.การออกกำลังกาย

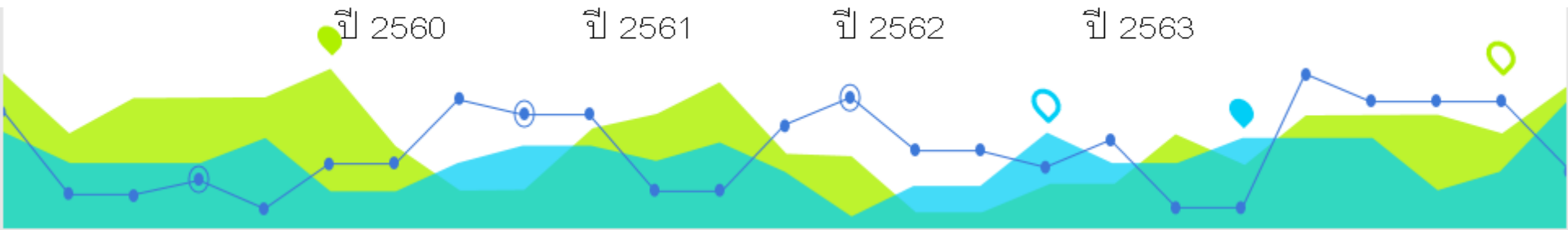
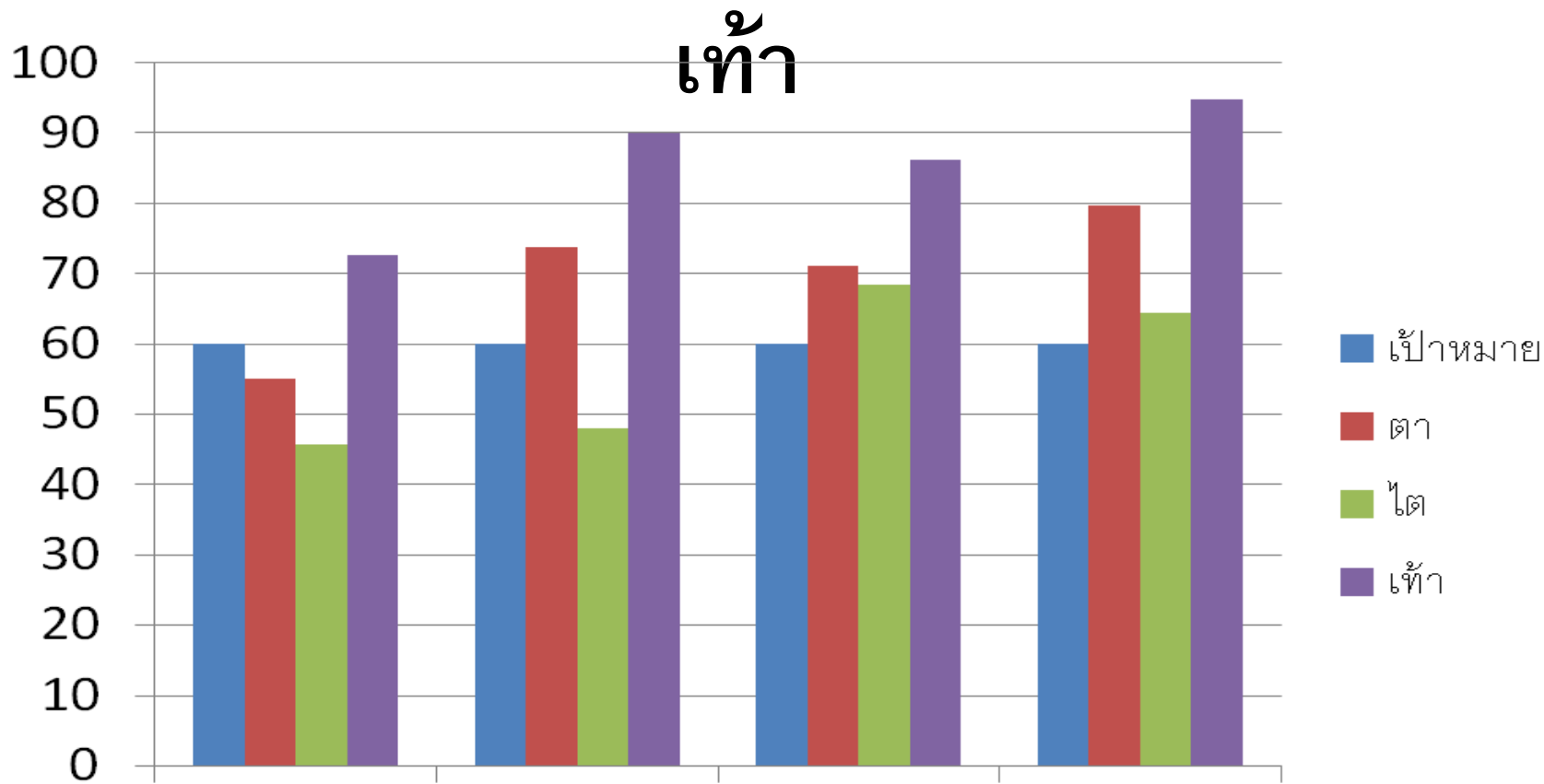
ในสัปดาห์ที่ 3 และ 5 ร่วมกับ อสม./อสค./พยาบาลเจ้าของคลินิก

** ส่งยาที่บ้านโดย อสม.ในช่วงการ
ระบาดของ Covid 19



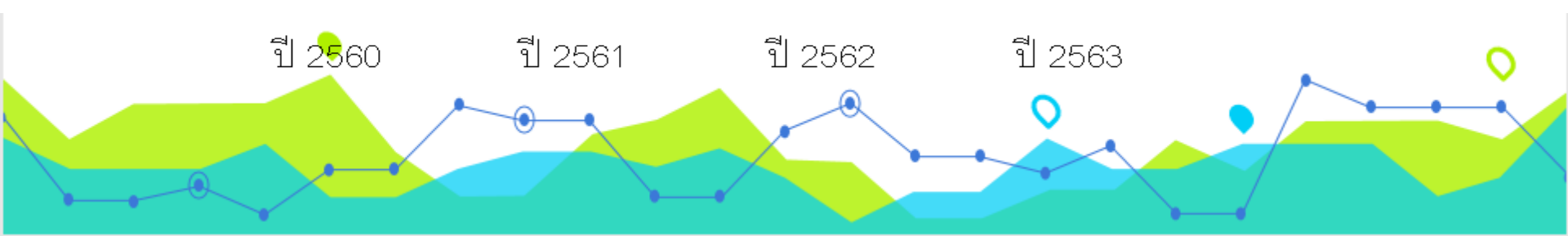
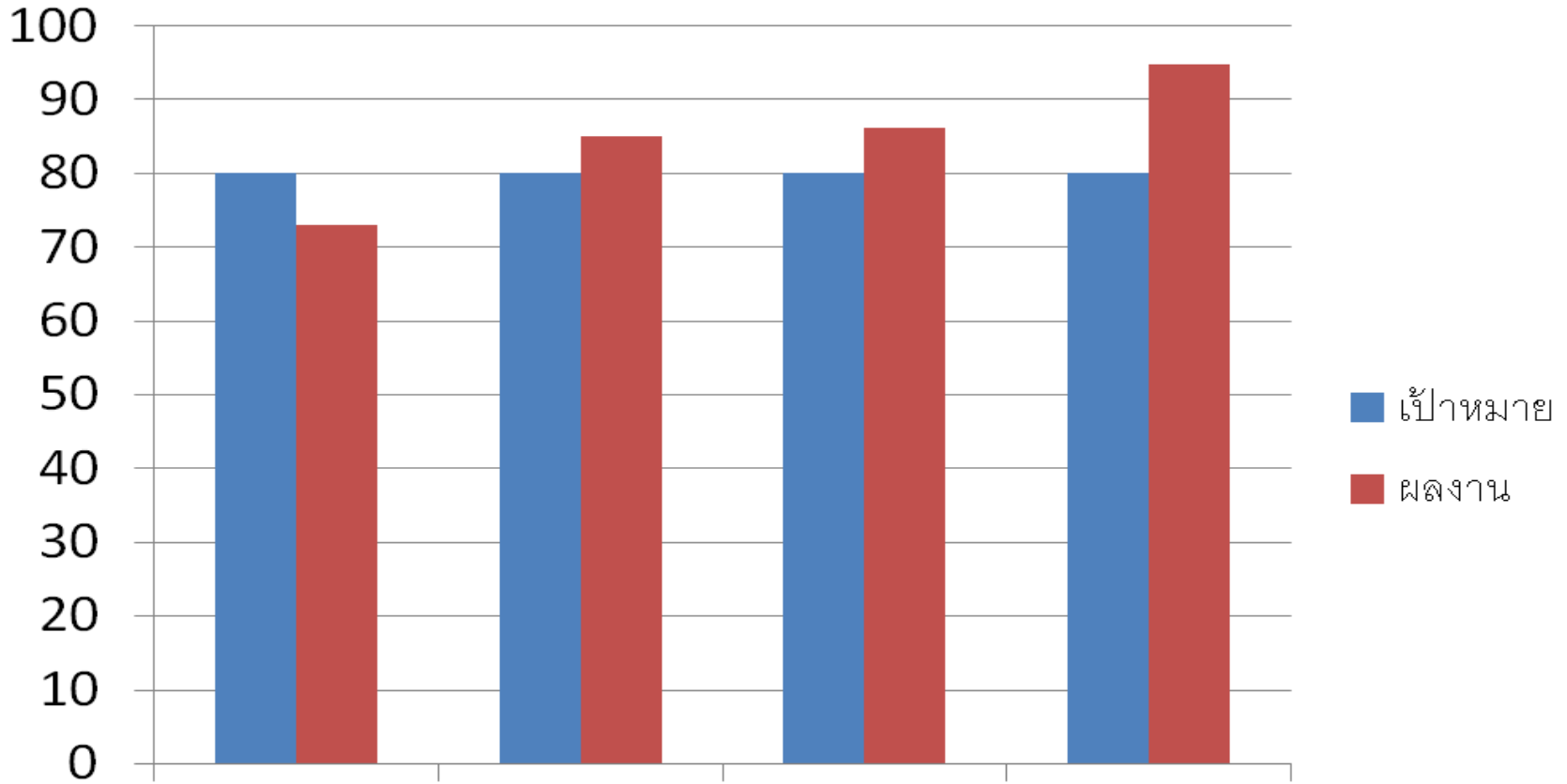
ผลดำเนินงานDM

ร้อยละของการตรวจภาวะแทรกซ้อน ตา ไต



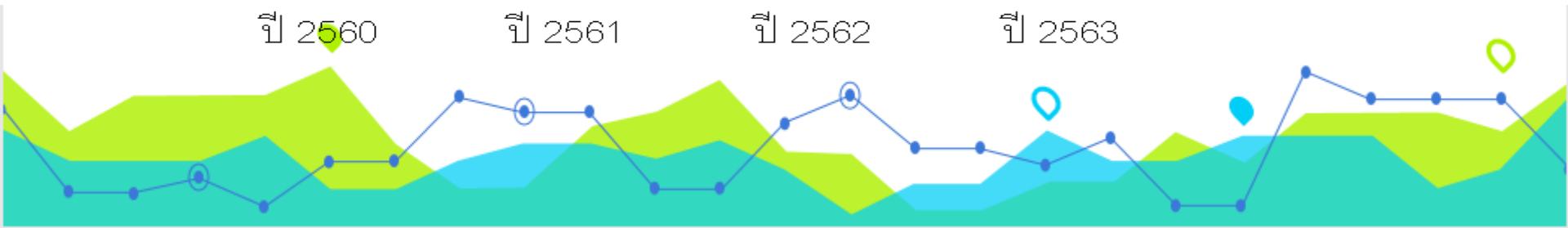
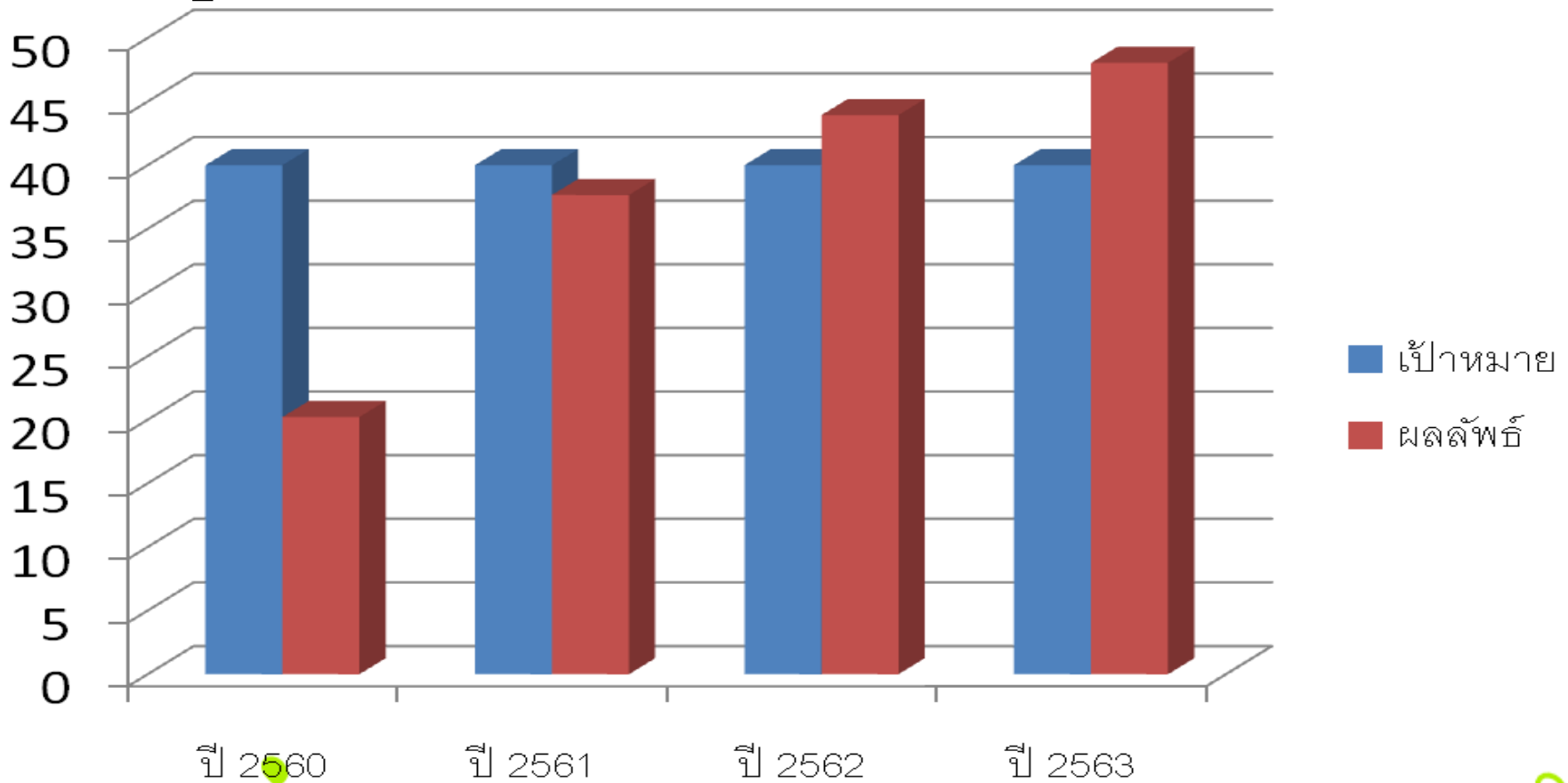
ผลดำเนินงานDM

ร้อยละของการตรวจภาวะแทรกซ้อน CVD Risk



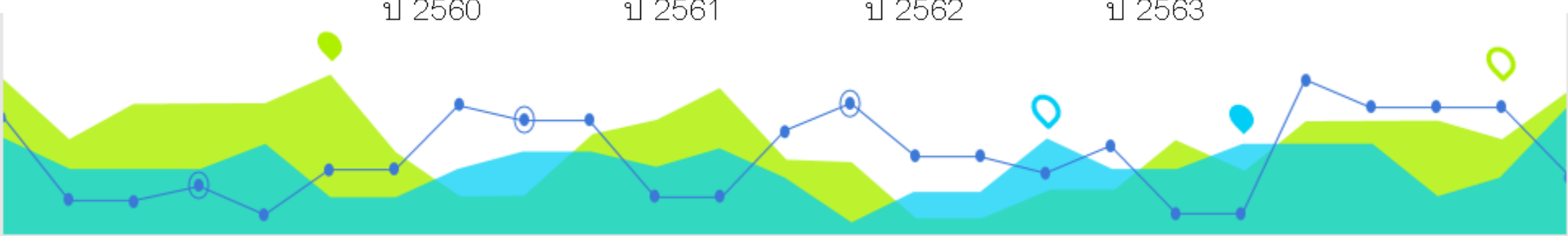
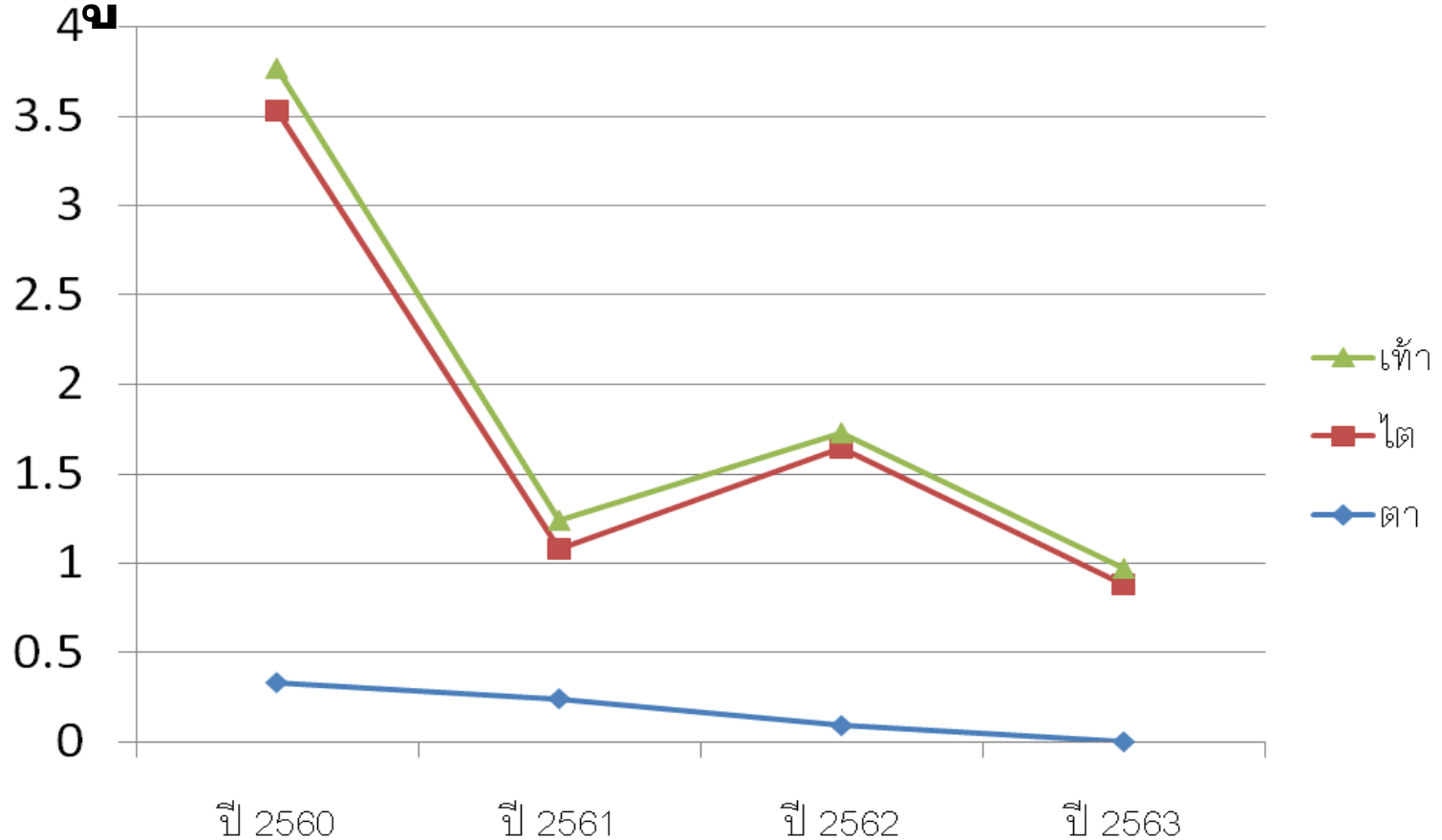
ผลดำเนินงานDM

ร้อยละผู้ป่วย DM HbA1C < 7



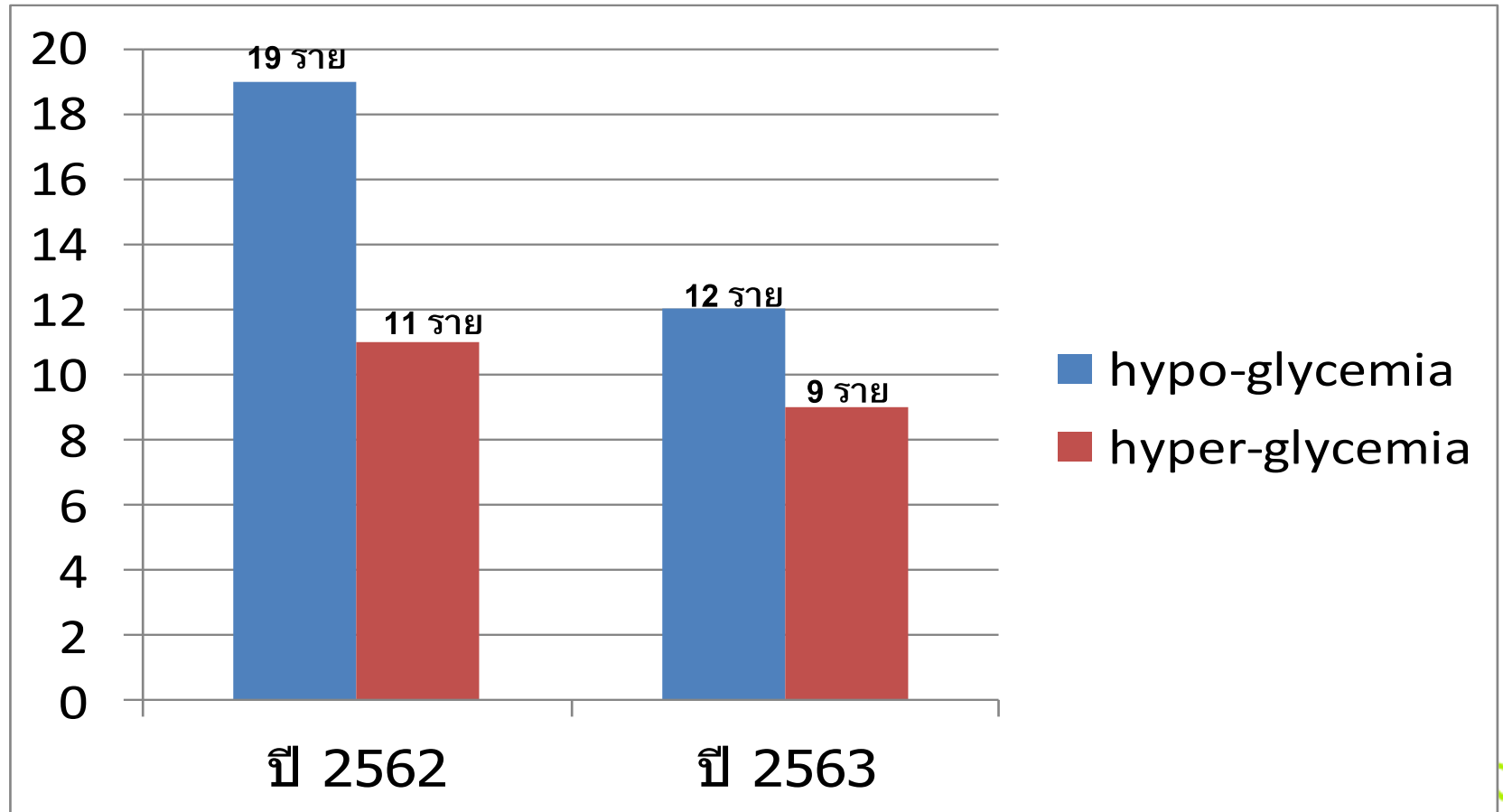
ผลดำเนินงานDM

ร้อยละผู้ป่วย DM ที่มีภาวะแทรกซ้อน



ผลดำเนินงานDM

จำนวนผู้ป่วย DM Admit ด้วย Hypo-Hyperglycemia



จบการนำเสนอ

ขอบคุณ

