รูปแบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานในคลินิกเบาหวานศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบัวขาว

ผู้วิจัยนางวัณณา แสงฤทธิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางอำนวยพร ซองศิริพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางดารินทร์ วะสัตย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางฉวีวรรณรัตนวรรณีพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสาวกรุณา ขอราศีพยาบาลวิชาชีพ

หน่วยงาน ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบัวขาว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์

ปีที่จัดทำ 2560

ที่มา

ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบัวขาวรับผิดชอบพื้นที่ 16 หมู่บ้าน ประชากร15,000 คน ( )มีจำนวนผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด1,079ราย (แฟ้มข้อมูลโรคเรื้อรัง ) ให้บริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบัวขาว พบว่าผู้ป่วยมีจำนวนมาก รอคอยนาน ประชาชนไม่พึงพอใจ ส่งผลให้คุณภาพการดูแลได้ไม่ดี ตัวชี้วัดไม่ผ่านเกณฑ์ จึงได้มีการปรับระบบบริการ โดยคัดกรองผู้ป่วยที่สามารถควบคุมโรคได้อยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัยและผู้ป่วยเบาหวานที่ไตวาย 5 ปฏิเสธการบำบัดทดแทนไตให้รับบริการที่ สุขศาลา หมู่ 2,3,4,12,16 และ อบต.หมู่ 5,6,7,8 ,10,14 เปิดให้บริการในวันจันทร์ อังคารทุกอาทิตย์ โดยหมุนเวียน ผู้ป่วยจะได้รับบริการเดือนละครั้ง และอีกกลุ่มคือในศูนย์สุขภาพชุมชนเปิดให้บริการวันจันทร์ และอังคาร รับผู้ป่วย พื้นที่ หมู่1,9,11,13,15และผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้ทุกหมู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ปัญหาที่พบในกลุ่มรับบริการในศูนย์สุขภาพชุมชน คือตัวชี้วัดคุณภาพการดูแลยังไม่ผ่าน เช่น การตรวจ Lab ประจำปีไม่ผ่านเกณฑ์ การควบคุมระดับเบาหวาน A1C < 7% ไม่ผ่านเกณฑ์ จากการทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วยเบาหวานในศูนย์สุขภาพชุมชนพบว่า ไม่มีกระบวนการให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองในผู้ป่วยเบาหวานรายกลุ่ม ส่วนในรายบุคคลให้ได้อย่างไม่ทั่วถึง เพราะทำเฉพาะในห้องตรวจ แต่ด้วยข้อจำกัดเพราะตรวจรวมกันกับผู้ป่วยอื่นๆทำให้รอนาน เกิดความไม่พึงพอใจ ผู้ป่วยบางรายที่ผลตรวจน้ำตาลสูงไม่ได้ถูกดูแลแบบเฉพาะราย ส่งผลให้ไม่สามารถค้นหาปัญหาที่แท้จริงทำให้ไม่สามารถแก้ไขปัญหานั้นๆได้ จึงสนใจประเด็นรูปแบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานในศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบัวขาว

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษารูปแบบ การดูแลผู้ป่วยเบาหวานในศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบัวขาว อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์
2. เพื่อพัฒนาการจัดบริการสำหรับผู้ป่วยเบาหวานของคลินิกเบาหวานในศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบัวขาว อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์

กลุ่มเป้าหมาย

1. เจ้าหน้าที่ในคลินิกเบาหวาน ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักวิชาการสาธารณสุข แพทย์แผนไทย ผู้ช่วยเหลือคนไข้
2. ผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ 2 จำนวน1,079 คน

เครื่องมือ

1. CPG การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน
2. แบบประเมินความพึงพอใจ

ขั้นตอนการดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

1. ศึกษา นโยบาย ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับงานคลินิคเบาหวาน
2. ประชุมคณะทำงานคลินิกเบาหวาน เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ทบทวนกิจกรรมและผลลัพธ์ การดูแลผู้ป่วยเบาหวานในคลินิค
3. ศึกษาดูงานคลินิกเบาหวานต้นแบบ ที่ รพ.กมลาไสย

ขั้นดำเนินงานและการเก็บรวบรวมข้อมูล

ระยะที่ 1 การพัฒนาระบบบริการ

การทำบัตร (ผู้ป่วยไม่ต้องไปยื่นทำบัตร)

1. ผู้รับผิดชอบเชคและprintรายชื่อผู้ป่วยที่นัดไปให้ห้องบัตรก่อนวันนัดอย่างน้อย 1 วัน
2. เจ้าหน้าที่ห้องบัตรส่งชื่อผู้ป่วยเข้าระบบเพื่อVisitในวันที่นัดโดยไม่ต้องprint ใบคิว
3. ในกรณีที่คนไข้ที่ต้องเจาะLabประจำปี ผู้รับผิดชอบจะทำเครื่องหมาย\*\* ที่หน้าชื่อเพื่อให้ปริ้นบัตรคิวให้ด้วย

จัดบริการ กึ่ง one stop service ในคลินิคเบาหวาน

1. ผู้ป่วยรับบัตรคิว เวลา 06.00 น. (ไม่ต้องมารับบัตรคิวตั้งแต่ 02.00 น.หรือ จ้างคนมารับบัตรคิวให้)
2. เจาะ DTX ปลายนิ้ว
3. วัดV/S,ซักประวัติเขียนลงในใบนัด นัดหมายเพื่อทำกิจกรรมกลุ่ม 09.00-09.30 น.
4. ในกรณีที่คนไข้ที่ต้องเจาะ Lab ประจำปี หลังวัดV/S,ซักประวัติเขียนลงในใบนัด เจ้าหน้าที่ Key lab ส่งในระบบ แล้วส่งคนไข้ไปเจาะที่ห้อง Lab
5. การคัดกรองเพื่อจัดกลุ่มตามระดับความเสี่ยงรุนแรงคนไข้ที่เข้าเกณฑ์ จะได้รับการดูแลเบื้องต้น และส่ง ER ให้การดูแล รักษา หากไม่ admitted นัดเข้า คลินิกเบาหวานอีก 1 wk
6. พัฒนา CPGการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดยอายุรแพทย์ร่วมกับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
7. จัดแบ่งสีคนไข้ เป็น 3 กลุ่มเพื่อทำการจัดกิจกรรมรายกลุ่ม รายบุคคลและเข้าคิวตรวจรักษา ตามลำดับสีโดยสีเขียว DTX 70-130 mg%, BP <140/90 mmHg พบพยาบาลเวชปฏิบัติสีเหลือง DTX 131-200 mg%, BP 140/90 -159/99 mmHgพบพยาบาลเวชปฏิบัติสีแดง DTX ≥200mg%,BP≥160/100 mmHgพบ CM /เภสัช แล้วส่งพบแพทย์ตรวจรักษา
8. การรับใบนัดมาตรวจครั้งต่อไป
9. รับยาที่ห้องยา

ขั้นสรุปผล

คำสำคัญ คลินิกเบาหวาน ศูนย์สุขภาพชุมชน

ประเภทผลงาน R2R

สถานะ จัดทำโครงร่าง

รับยา กลับบ้าน

ออกใบนัด

พบพยาบาลเวชปฎิบัติ

จนท.ส่งชื่อผู้ป่วยนัดออกคิวที่ ห้องบัตรล่วงหน้า

สีเขียวDTX 70-130 mg% BP <140/90 mmHg

สีเหลือง DTX 131-200 mg% BP 140/90 -159/99 mmHg

สีแดงDTX ≥ 200 mg%

BP ≥ 160/100 mmHg

เรียก คิวเข้าตรวจ

นัดหมายทำกิจกรรม 09.00 -09.30

พบแพทย์

พบเภสัช

พบ CM

- วัด BP,BW,รอบเอว,คัดกรองสูบบุหรี่ ,เจาะ DTX แล้วลงสมุดประจำตัว

- ซักประวัติลงในใบนัด

**FLOW CHART การให้บริการ DM pcuบัวขาว (ใหม่)**

F/U 1 wk

Clinic DM PCU

ผู้ป่วยไปรับประทานอาหารตามอัธยาศัย

- Key Lab

- keyข้อมูลลงใน Hos. xp

No admitted

Admitted

เรียกเปล ส่งคนไข้ไป ER

BP≥ 160/100 mmHg + No TOD หลังวัดซ้ำแล้วยังไม่ลง ให้ Hydralazine (25) oral stat obs. ซ้ำหลังพัก 30 นาที ถ้า BP ≥160/100 mmHg

BP≥ 160/100 mmHg +TOD

รับยากลับบ้านที่

ห้องยา ER

DTX HI พยาบาลเจาะ FBS ส่งที่ห้อง Lab