

แบบฟอร์มการพัฒนาคุณภาพงานอย่างต่อเนื่อง CQI

1. ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลโคกเจริญ
2. ชื่อเรื่อง ปรับพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานวิถีชีวิตใหม่สู่เบาหวานระยะสงบ
3. ประเภทการพัฒนา
 - ☐ ด้านที่ 1 ระบบสารสนเทศ (Information System)
 - ☐ ด้านที่ 2 การปรับระบบและกระบวนการบริการ (Service Delivery)
 - ☒ ด้านที่ 3 ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง (Self Management Support)
 - ☐ ด้านที่ 4 การจัดการเชื่อมโยงชุมชน (Community Linkage)

4. กระบวนการพัฒนา

4.1 สถานการณ์ ปัญหา

จากสถานการณ์ผู้ป่วยเบาหวานในเขตอำเภอโคกเจริญปีงบประมาณ2565จำนวน1674ราย ปีงบประมาณ 2566 จำนวน1751ราย ปีงบประมาณ 2567 จำนวน1799ราย และในปีงบประมาณ 2568 จำนวน1674ราย (HDC)ซึ่งจะเห็นว่าเพิ่มขึ้นทุกปี ส่งผลให้ค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วยDMที่มารับบริการผู้ป่วยนอกเพิ่มสูงขึ้นทุกปีจากข้อมูล(data HosXP) ปีงบประมาณ2565จำนวน5,650,831บาท ปีงบประมาณ2566จำนวน7,423,124บาทและ ปีงบประมาณ2567จำนวน8,021,457บาท

4.2 ทางเลือกในการแก้ไขปัญหา

จากสถานการณ์ผู้ป่วยเบาหวานที่เพิ่มสูงขึ้นและมีค่าใช้จ่ายการรักษาที่สูงขึ้น จึงคัดเลือกผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมโรคได้ดี ไม่มียาฉีดInsulin Engagementเข้าคลินิก DM remission วิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ วางแผนปรับพฤติกรรม เพื่อวางแผนการลดยา และหยุดยาเบาหวาน

4.3 วัตถุประสงค์

- 1.เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมโรคได้ดี มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น จนสามารถลดยาหรือหยุดยาเบาหวานได้ ในอนาคต
- 2.เพื่อลดค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกในการรักษาผู้ป่วยเบาหวานอำเภอโคกเจริญ

4.4 ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

- 1.ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้า DM remission clinic ลดยาได้ $\geq$ ร้อยละ10
- 2.ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้า DM remission clinic หยุดยาได้ $\geq$ ร้อยละ10
- 3.ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้า DM remission clinic ที่หยุดยา เกิน3เดือนผลHbA1C $<6.5\%$ ร้อยละ10
- 4.ค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกปีงบประมาณ2568ในการรักษาผู้ป่วยเบาหวานอำเภอโคกเจริญ ลดลง $\geq$ ร้อยละ5จากปี2567

4.5 กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพ

- 1.แพทย์คัดเลือกผู้ป่วยตามเกณฑ์ ดังนี้ HbA1C $<7.5\%$ ไม่มียาฉีดInsulin eGFR >45 ปีผู้ป่วยเบาหวานไม่เกิน 10 ปี ไม่ป่วยหลอดเลือดสมอง หลอดเลือดหัวใจ ไม่มีภาวะเบาหวานขึ้นตารุนแรง

- 2.Engagement ผู้ป่วยสมัครใจให้ความร่วมมือ ส่งพบnurse case managerเข้า DM remission clinic จำนวน150ราย บันทึกข้อมูลสุขภาพ ผลเลือด FBS HbA1C Cr
- 3.นัดกลุ่มเป้าหมายอบรมที่1บันทึกผลตรวจสุขภาพเจาะเลือดFBS HbA1C Cr อธิบายกลไกโรคเบาหวาน การเปลี่ยนแปลงcell ตับอ่อน ภาวะดื้อinsulin ผลการประเมินสุขภาพ ให้คำแนะนำโดยใช้ กระบวนการ BA BI MI LM นับคาร์บการออกกำลังแบบมีแรงต้าน โดยมีคู่มือให้กลุ่มเป้าหมาย พร้อมทั้งบันทึกผลตรวจสุขภาพ ผลเลือดFBS HbA1C Cr ทีมสุขภาพร่วมกับแพทย์ ประชุมปรึกษา ลดยา และหยุดยาผู้ป่วย
- 4.อบรมอสม.บัดดี้ เพื่อช่วยติดตามเยี่ยมบ้าน กระตุ้น ให้กำลังใจ ประสานข้อมูลกับทีมสุขภาพเพื่อแก้ไขแนะนำทางไลน์กลุ่ม และชั่งน้ำหนักวัดรอบเอววัดBPตรวจน้ำตาลปลายนิ้วหลังอาหาร 2 ชั่วโมง สัปดาห์ละ2ครั้ง รวมทั้งหมดจำนวน8 ครั้ง ลงบันทึกคู่มือการเยี่ยมบ้าน
- 5.นัดติดตามกลุ่มเป้าหมายและอสม.ครั้งที่1ถอดบทเรียนการปรับพฤติกรรม และผลการตรวจสุขภาพ ผลน้ำตาลปลายนิ้ว วางแผนร่วมกับผู้ป่วยและอสม.เพื่อช่วยส่งเสริมการปรับพฤติกรรม
- 6.นัดติดตามกลุ่มเป้าหมายที่2บันทึกผลตรวจสุขภาพเจาะเลือดFBS HbA1C Crถอดบทเรียนการปรับพฤติกรรม และผลการตรวจสุขภาพ ผลเลือดFBS HbA1C Cr ตัวอย่างผู้ป่วยที่สามารถปรับพฤติกรรมหลังหยุดยา และมีผล HbA1C<6.5 เล่าปัจจัยความสำเร็จ สรุปผลและติดตามต่อเนื่อง

5. ผลลัพธ์การพัฒนาคูณภาพ

ปีงบประมาณ	ผู้ป่วยDM เข้าร่วมครบกระบวนการ	ลดยาได้ (จำนวน)	หยุดยาได้ (จำนวน)	HbA1C<6.5 หลังหยุดยา3 เดือน(จำนวน)	ลดค่าใช้จ่ายการรักษา ต่อเดือน
2567	50	11คน(22%)	13คน(26%)	9คน(18%)	1,820 บาท
2568	142	18คน (12.7%)	88คน (61.9%)	67คน (43.5%)	6,360บาท

สรุป ค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกปีงบประมาณ2568ในการรักษาผู้ป่วยเบาหวานจำนวน7,657,395บาท ลดลงร้อยละ4.5จากปีงบประมาณ2567

6. ปัญหาอุปสรรค- และการแก้ไขปัญหาที่ผ่านมา
 - 1.ติดตามเข้ากลุ่มใหญ่ยาก จึงปรับเป็นแยกรายตำบลในพื้นที่ของคนใช้เดินทางสะดวก
 - 2.ใช้เวลาและทรัพยากรจำนวนมาก ทั้งบุคลากร และงบประมาณ วางแผนปรับเป็นให้คำแนะนำใน NCD clinic ปรับวันที่รับยาให้ตรงกันเพื่อทำกลุ่มเล็กไม่เกิน8-10คนใช้กระบวนการเดียวกัน
7. ข้อเสนอแนะ และโอกาสในการพัฒนา

จัดระบบการเข้าถึง DM remission clinicโรงพยาบาลวันอังคารที่1 และจัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยที่รับยารพสต.ให้สามารถเข้าDM remission clinic ในรพสต.ควบคู่กับTelemedicine
8. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

เผยแพร่ผลงาน ในคลังความรู้เว็บไซต์โรงพยาบาลโคกเจริญ