



רפואת סכרת מקצועית זמינה במרפאה האיטית שלך

מיני מרפאת סכרת במרפאה ראשונית

מציג: ד"ר סברי אלטורי - מנהל מרפאת מלכי ישראל, קרית גת | מעיין מלכה - מנהלת אדמינסטרטיבית | מילנה רובין - מנהלת האֶחָיוּת

סוכרת הינה מחלה כרונית שכיחה והיקף התחלואה הולך ועולה עם השנים.

כאשר מטופלים אינם מאוזנים הדבר יכול להוביל לסיבוכים קשים. טיפול, מעקב סדיר וממוקד במטופלים אלו יכול לסייע באיזון המחלה, מניעת סיבוכיה ובכך לשפר את איכות חייהם. מחקרים הראו שכאשר מטופלים מגיעים בידיעה מראש שמטרת המפגש הינו מיקוד במחלת הסוכרת, ההיענות לטיפול עולה.

מטרות:



יעדים:



- שיפור מגמת איזון מטופלים סוכרתיים עם חריגות גבוהות
- יצירת מעטפת טיפולית מקצועית ממוקדת בטיפול ואיזון המחלה בתוך מרפאת האם.
- העלאת מודעות בקרב המטופלים לסיבוכים האפשריים ושיפור היענות לטיפול.
- שיפור ב-5% בעמידה ביעד מדד איכות סכרת כולל (מדד 22500) בתוך שנה.
- שיפור במדדי איכות סכרת נוספים - בדיקת כף רגל, בדיקת עיניים, איזון LDL במטופלי סכרת.

שיטה:



הקמת פרויקט מיני מרפאת סכרת בתוך מרפאת האם (מלכי ישראל כללית), בהובלת מנהל המרפאה.

בניית רשימת מטופלים למרפאת מיני סכרת -

- הפקת רשימה של חולי סכרת בתעדוף לסיכון גבוה של כלל מטופלי המרפאה.
- סינון ראשוני משותף עם הרופא המטפל לשיוך מטופלים למיני מרפאת סכרת.
- הפניית מטופלים על פי צורך ע"י רופא מטפל או אחות מרפאה.
- בניית תוכנית טיפול פרטנית בשיתוף פעולה והתייעצות לפי צורך עבור מטופלים שלא שויכו לתוכנית.

שלבי העבודה מטופלים בתוכנית מיני מרפאת סכרת -

- שלב 01

וידוא רוחבי של ביצוע בדיקות דם עדכניות והפקת הפניות לביצוע לפי צורך.
- שלב 02

מעבר מקיף על התיק הרפואי - בדיקות דם, בקרת תרופות, סיכומי ביקור רפואה מקצועית
- שלב 03

זימון יזום של מטופלים בתוכנית מיני מרפאת סכרת, לצורך:

 - תיאום ציפיות.
 - בירור לקיחת תרופות באופן הנדרש.
 - בניית תוכנית טיפולית מותאמת.
 - הדרכות בנוגע לשינוי אורח חיים - פעילות גופנית ותזונה.
 - הפניה לבדיקות סקר נוספות - דם סמוי חיובי, ממוגרפיה, בדיקת כף רגל, בדיקת עיניים, חיסוני שפעת וחיסון דלקת ריאות (בגילאי 65-74).
 - הפניה לגורמים נוספים בהתאם לצורך - דיאטן, פסיכיאטר, מאמנת חוסן, עובדת סוציאלית, רופא עיניים, הפניה לסדנאות מניעת עישון ופעילות גופנית.
- שלב 04

בקרה:

 - מסירת רשימת המטופלים לאחות שבוצעה להם התערבות לצורך ביצוע בדיקת דם חוזרת כעבור 3 חודשים משינוי תוכנית הטיפול.
 - בקרה לאחר בדיקת הדם החוזרת זימון חוזר למטופלים לא מאוזנים.
 - מעבר על רשימות מטופלים שזומנו, זימון חוזר למטופלים שלא הגיעו.

ממצאים:



- תוך 9 חודשים חלה עלייה משמעותית של כ-10% בעמידה ביעד (92%) במדד איזון כולל HBA1C (22500).
- לאורך תקופה זו חלו גם עלויות בעמידה ביעד של מדדי הסכרת הנוספים - בדיקת עיניים (מ-67% ל-82%), בדיקת כף רגל (מ-76% ל-87%).

מסקנות והמלצות:



- הצגת הסיבוכים אפשריים למחלה למטופל, ובניית תוכנית טיפול שתהיה מוסכמת מצדו הגבירה את ההיענות לטיפול ואיזון המחלה.
- כאשר גורם אחד מרכז את הטיפול הבקרה תהיה סדורה יותר ותשמר קשר רציף עם המטופל.
- בקרה מתמדת מסייעת ללמידת תהליכים והצלחתם והטמעתם בקרב הצוות.