ייעוץ מקוון מרחוק

ע"י אחות מומחית קלינית בסוכרת

סימה ארבלי, אחות מומחית בסוכרת, מובילה תחום במערך האחיות; שרה קיוויתי, ראש צוות מנהלי מחקר ופיתוח אסטרטגי- חטיבת הבריאות; ליאור שירי, סגנית מנהלת אחות ראשית, מכבי שירותי בריאות



רקע

מחלת הסוכרת מוגדרת כמגיפה בינלאומית וקיימת עליה בהיארעות המחלה ומנגד מחסור בצוותים רפואיים מקצועיים, זמני המתנה ממושכים ונגישות מוגבלת לשירותים באופן פרונטלי. שילובה של אחות מומחית לסוכרת בצוותי טיפול ברפואה הראשונית מספקת גישה חדשנית לתמיכה ושיפור המדדים הקליניים בחולי סוכרת ומהווה נדבך נוסף לטיפול מקצועי ואיכותי במחלה במערכת הבריאות. במהלך שנת 2020 מכבי החלה לשלב לראשונה את האחות המומחית בתחום הסוכרת בטיפול פרונטלי ובאופן מקוון מרחוק. עבודה זו מבקשת לבחון את הבטיחות והיעילות, בהתערבות האחות המומחית בקרב חולי סוכרת המטופלים בטכנולוגיות לניטור והזלפת אינסולין המשדרים נתונים מרחוק למפגש טיפולי בערוצים הדיגיטליים.

שיטות

נעשתה התערבות של אחות מומחית בסוכרת באופן מקוון מרחוק בקרב אוכלוסיות הכוללות:

- חולי סוכרת מסוג 1 מטופלים באמצעות משאבת אינסולין וסנסור לניטור סוכר רציף
- חולי סוכרת מסוג 2 בטיפול תרופתי פומי ו/או בהזרקה ושימוש במכשיר לניטור סוכר

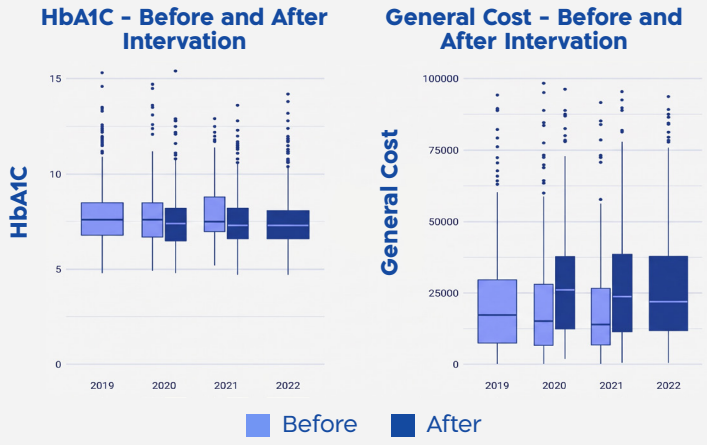
ניתוח הנתונים כלל: מדדי איזון, ביצוע בדיקות תקופתיות, אשפוזים, ביקורים ועלויות של כלל המטופלים להם נעשתה התערבות בין השנים 2020-2022, בהשוואה למדדים עבור כל מטופל, כפי שהם היום לעומת טרם ההתערבות.

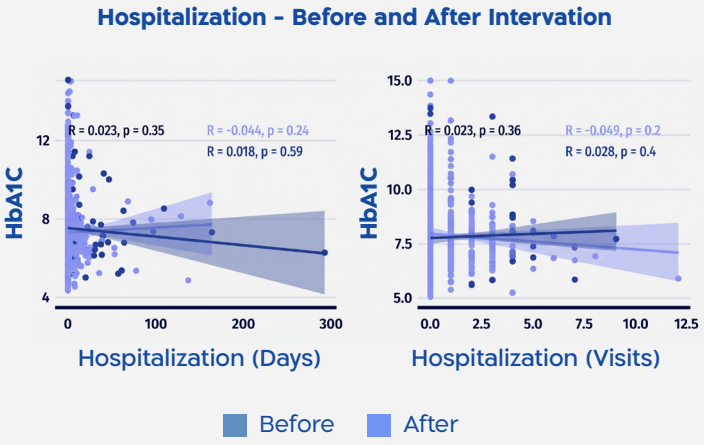
	Overall
n	452
Age (median [IQR])	58.00 [46.00, 80.00]
Female (vs. Male)	219 (48.5)
Socioeconomics (median [IQR])	7.00 [5.00, 9.00]
Years diagnosed with diabetes (median [IQR])	3.00 [2.00, 4.00]
COPD (%)	30 (6.6)
Cardiovascular diseases (%)	115 (25.4)

	Before Intervention	After Intervention	P value
n	452	452	
BMI (median [IQR])	26.65 [22.48, 30.63]	58.00 [46.00, 80.00]	0.441
HbA1C (median [IQR])	7.60 [6.80, 8.50]	7.30 [6.60, 8.10]	0.006
Microalbuminuria (%)	5 (1.1)	6 (1.3)	1.000
Frontal visit - Family doctor (median [IQR])	7.00 [3.00, 12.00]	5.00 [2.00, 11.00]	<0.001
Frontal visit - General medical factor (median [IQR])	24.00 [13.00, 36.00]	20.00 [13.00, 33.25]	0.029
Endocrinologist (median [IQR])	2.00 [0.00, 3.00]	2.00 [0.00, 3.00]	0.063

תוצאות

- ה-BMI לא השתנה למרות שבתקופה זו פחות ביצעו פעילות גופנית ויותר נטייה לאכילה
- ערכי ה- HbA1C השתפרו באופן מובהק במקביל העלויות של מטופלים אלו עלו באופן טבעי
- הביקורים הפרונטליים אצל רופא המשפחה באוכלוסיית ההתערבות ירדו
- הביקורים לכלל הרופאים באוכלוסיית ההתערבות ירדו
- לא היו יותר ביקורים אצל הרופאים האנדוקרינולוגים
- מבחינת אשפוזים בבתי חולים היו פחות ביקורים ופחות ימי אשפוז לאחר התערבות של האחות המומחית אך ללא מובהקות.





מסקנות

בהתאם לתוצאות שהתקבלו, אנו רואים כי מעורבות אחות מומחית בסוכרת בניהול הטיפול הכוללני ומתן ייעוץ למטופלים בכלל ובאופן מקוון מרחוק, נמצא יעיל ובטוח באותה מידה כמו במפגש פיזי שגרתי עם הרופא במרפאה.