

Nik Nur Azreen NM<sup>1</sup>, Nur Atiqah R<sup>2</sup>, Ismail MZ<sup>1</sup>, Siti Nor Asiah AG<sup>4</sup>, Mohamad Yarid MY<sup>5</sup>, Amirulazman AH<sup>6</sup>  
<sup>1,3</sup>KK Kuala Balah, <sup>2</sup>KK Gemang, <sup>4,6</sup>PKD Jeli, <sup>5</sup>KK Sokor

## PEMILIHAN PELUANG UNTUK PENAMBAHBAIKAN

### PEMILIHAN MASALAH

Bil	Senarai Masalah	S	M	A	R	T	Total
1.	Peratusan kaunseling susulan bagi pesakit diabetes melitus dengan insulin yang rendah di PKD Jeli.	8	9	8	9	9	43
2.	Bilangan pelaporan ADR dan AEFI yang rendah di PKD Jeli.	9	6	9	7	4	35
3.	Bilangan kaunseling yang rendah untuk Klinik Berhenti Merokok di PKD Jeli	6	7	7	6	8	34
4.	Bilangan pelaporan kesalahan pengubatan (MERS) yang rendah di PKD Jeli.	7	6	7	8	8	36
5.	Kos pemuliharaan ubat-ubatan (POMs) yang tinggi di PKD Jeli.	7	8	7	6	8	36

Teknik Kumpulan Nominal & Kriteria SMART  
 Ahli undian : 3 orang  
 Skor: 1-Rendah; 2-Sederhana; 3-Tinggi

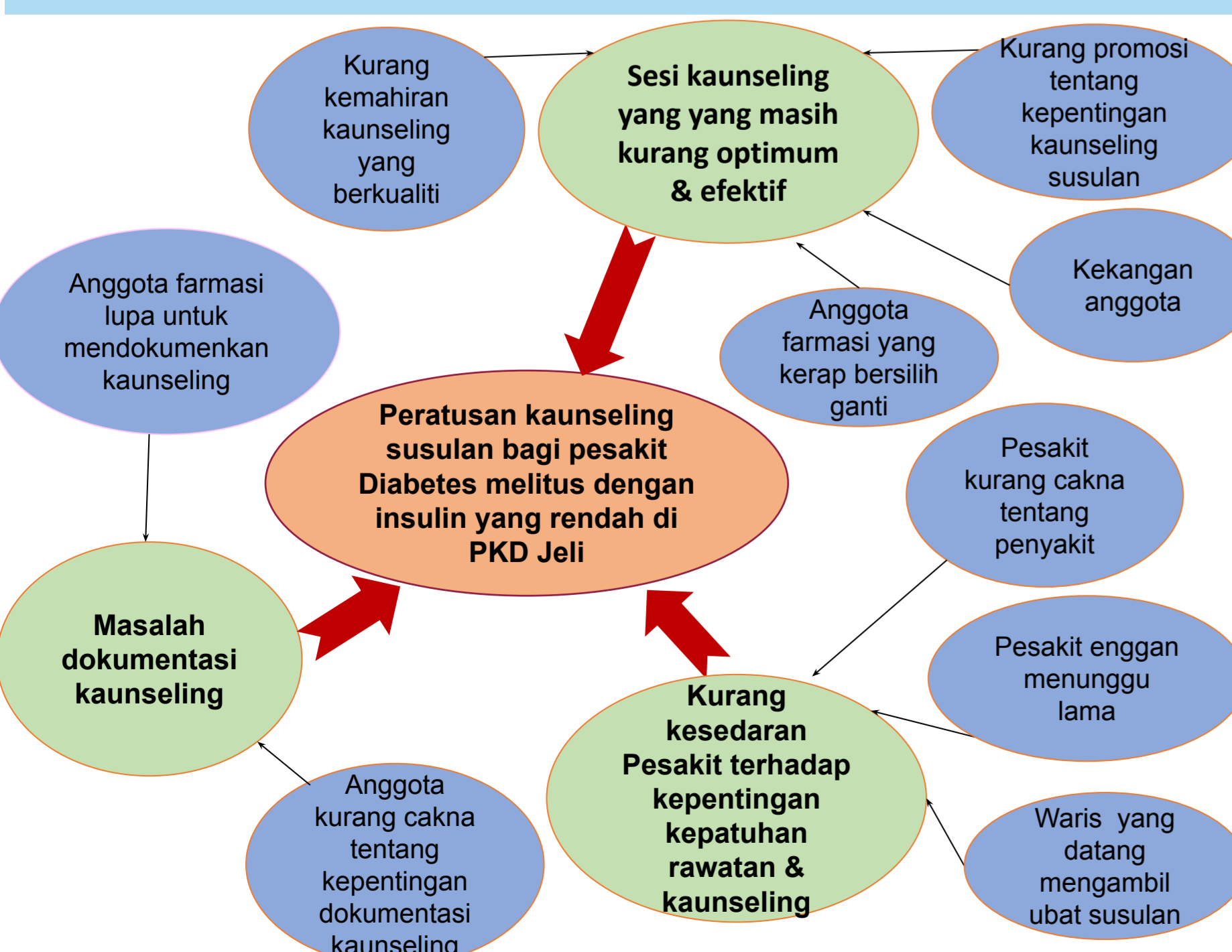
### RASIONAL PEMILIHAN MASALAH

- S** Kajian menunjukkan hanya 25.2% pesakit diabetes melitus mendapatkan kaunseling susulan. Kaunseling susulan yang kurang optimum juga menjadi faktor yang mempengaruhi kepatuhan pesakit.
- M** Data dikumpul melalui bilangan kaunseling insulin susulan di dalam PHIS
- A** Kaunseling susulan untuk pesakit Diabetes melitus boleh memastikan pematuhan ubat dan keberkesanan rawatan dengan menilai semula pengetahuan dan pemahaman pesakit.
- R** Kajian ini dapat memberi kesedaran dan kesan yang baik kepada pesakit, ahli farmasi dan professional kesihatan yang terlibat tentang kepentingan kaunseling susulan bagi pesakit Diabetes melitus terutamanya yang menerima rawatan insulin melalui mekanisma penambahbaikan dengan sumber yang ada.
- T** Kajian boleh dilakukan dalam tempoh yang ditetapkan

### PERNYATAAN MASALAH

- Kaunseling susulan insulin amatlah penting dalam menilai keberkesanan ubat dalam rawatan diabetes serta meningkatkan kepatuhan dan kefahaman pesakit terhadap penggunaan ubat insulin yang digunakan.
- Paras gula yang tidak terkawal boleh menyebabkan komplikasi minor dan major seterusnya akan melibatkan morbiditi dan mortaliti kepada pesakit.
- Antara faktor-faktor yang mempengaruhi peratusan kaunseling susulan yang rendah bagi pesakit Diabetes melitus dengan insulin adalah kesukaran untuk berinteraksi dengan pesakit, sesi kaunseling yang kurang berkesan dan kekurangan dokumentasi dilaporkan.
- Kami berharap kajian ini dapat meningkatkan peratusan kaunseling susulan bagi pesakit Diabetes melitus dengan insulin di Klinik Kesihatan Daerah Jeli sebanyak 70%

### CARTA ANALISA MASALAH



## CARTA ALIR PROSES KAUNSELING



## PENGUKURAN UTAMA PENAMBAHBAIKAN

### OBJEKTIF UMUM

Meningkatkan peratusan kaunseling susulan bagi pesakit Diabetes melitus dengan insulin di Klinik Kesihatan Daerah Jeli

### OBJEKTIF KHUSUS

- Meningkatkan bilangan kaunseling insulin susulan bagi pesakit Diabetes melitus di Klinik Kesihatan Daerah Jeli
- Mengenalpasti faktor-faktor yang menyumbang kepada bilangan kaunseling susulan pesakit Diabetes melitus dengan insulin yang rendah di Klinik Kesihatan Daerah Jeli
- Untuk mengatasi masalah berkaitan kaunseling susulan bagi pesakit Diabetes melitus dengan insulin di Klinik Kesihatan Daerah Jeli
- Untuk menilai keberkesanan tindakan-tindakan pemuliharaan tersebut

### INDIKATOR

Bilangan kaunseling susulan pesakit kencing manis dengan insulin  
 Jumlah preskripsi pesakit yang mempunyai insulin x 100%

### STANDARD

Peratusan kaunseling susulan insulin sekurang-kurangnya 1 kali di Klinik Kesihatan Daerah Jeli **≥70%**  
 (Diadaptasi daripada keputusan Mesyuarat JKUT Bil 1/2022)

## PROSES PENGUMPULAN MAKLUMAT



## ANALISIS DAN INTERPRETASI

LANGKAH	PROSES	KRITERIA	STANDARD	PRA PEMULIHAN	PEMULIHAN PERTAMA	PEMULIHAN KEDUA
2	Jalankan sesi kaunseling (jika berkaitan) dan nilai kefahaman pesakit	<ul style="list-style-type: none"> <li>Menilai tahap kesedaran tentang kepentingan kaunseling susulan kepada anggota farmasi</li> <li>Teknik penyampaian kaunseling oleh pegawai farmasi</li> <li>Menilai kefahaman pesakit dengan menggunakan n DFIT skor</li> </ul>	100%	61%	75%	85%
			100%	45%	71%	82%
			100%	36%	54%	73%

FAKTOR-FAKTOR PENYEBAB	PRA PEMULIHAN	PEMULIHAN PERTAMA	PEMULIHAN KEDUA
1. Sesi penerangan kaunseling yang kurang berkesan	93.3%	85.3%	51%
2. Kesukaran untuk berinteraksi dengan pesakit	86.7%	72%	48.7%
3. Kekurangan dokumentasi	53.3%	41.5%	32%

**40.09%**  
 Kaunseling susulan bagi pesakit Diabetes melitus dengan insulin

**70%**

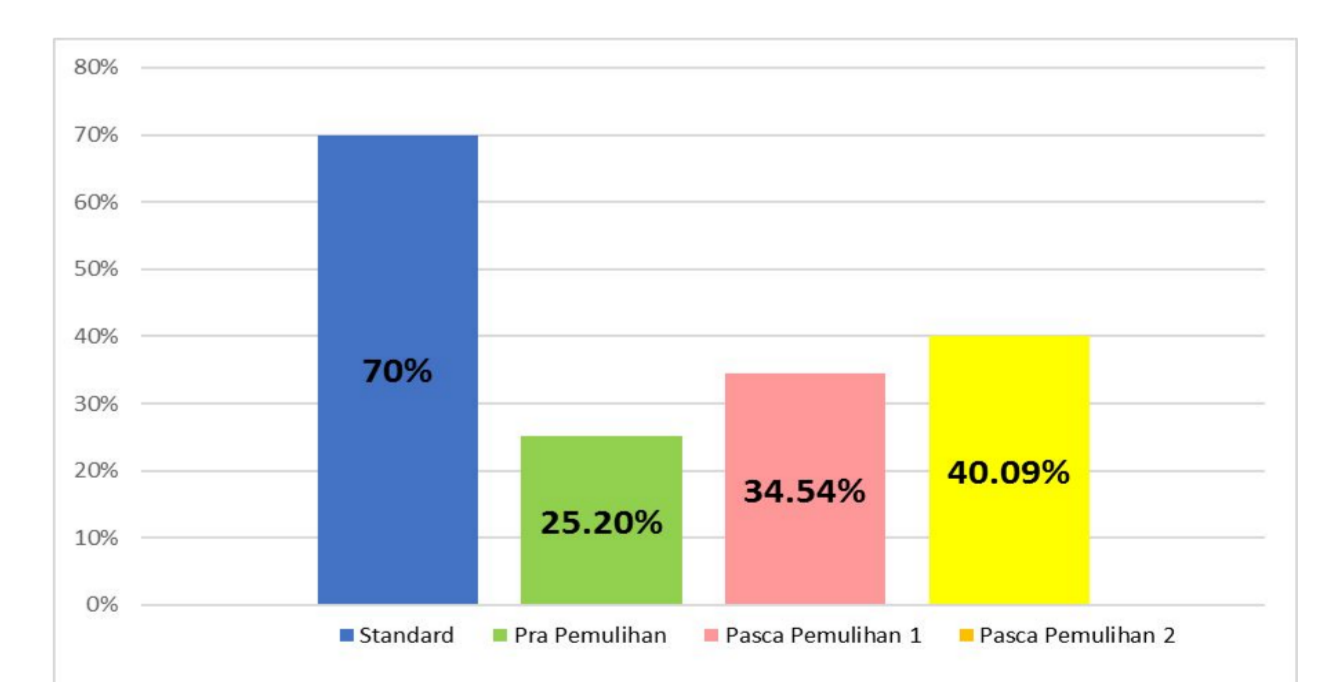
Sasaran untuk meningkatkan peratusan kaunseling susulan insulin

## STRATEGI PENAMBAHBAIKAN

- PELEKAT DAN COP KAUNSELING SUSULAN**: Preskripsi insulin yang memerlukan kaunseling susulan akan dicop dan diberi pelekat bagi memudahkan urusan kaunseling dijalankan.
- EDARAN BAHAN DAN ALAT BANTU KAUNSELING**: Meningkatkan tahap kefahaman tentang penyakit, rawatan farmakologi dan bukannya farmakologi serta menjadi sumber rujukan kepada pesakit dan waris.
- PENERANGAN KEPADA PESAKIT/WARIS TENTANG KEPENTINGAN KEPATUHAN RAWATAN & KAUNSELING**: Mengalakkan pesakit untuk datang mengambil ubat susulan sendiri supaya kaunseling susulan dapat dioptimumkan dan meningkatkan aktiviti kaunseling lebih berkualiti & efektif.
- PEMANTAPAN PENYAMPAIAN MAKLUMAT**: Memberikan CME kepada anggota farmasi bagi menambah ilmu pengetahuan dengan informasi terkini berkaitan penyakit & farmakoterapi, meningkatkan kemahiran kaunseling dan kepentingan dokumentasi kaunseling.
- LINKTREE PENGURUSAN PESAKIT DIABETES MELITUS**: Rekod pengenalpastian pesakit yang memerlukan kaunseling awal & susulan diwujudkan dengan menjadikan data HbA1C pesakit sebagai indikator (>6.5%) dan digunakan oleh semua anggota kesihatan lain (FMS/NOI/Paramedik) disemua Klinik kesihatan PKD Jeli.
- HOME MEDICATION REVIEW (HMR) & PERKHIDMATAN PERAWATAN DOMISILIARI (PPD) / PERAWATAN DIRUMAH (PDR)**: Kaunseling susulan melalui aktiviti HMR & kolaborasi dengan pasukan inter-disiplin PPD/PDR dan DUTA Kenali Ubat Anda di PKD Jeli ini membuka satu lagi ruang perkhidmatan penjagaan farmasetikal yang lebih baik kepada pesakit.

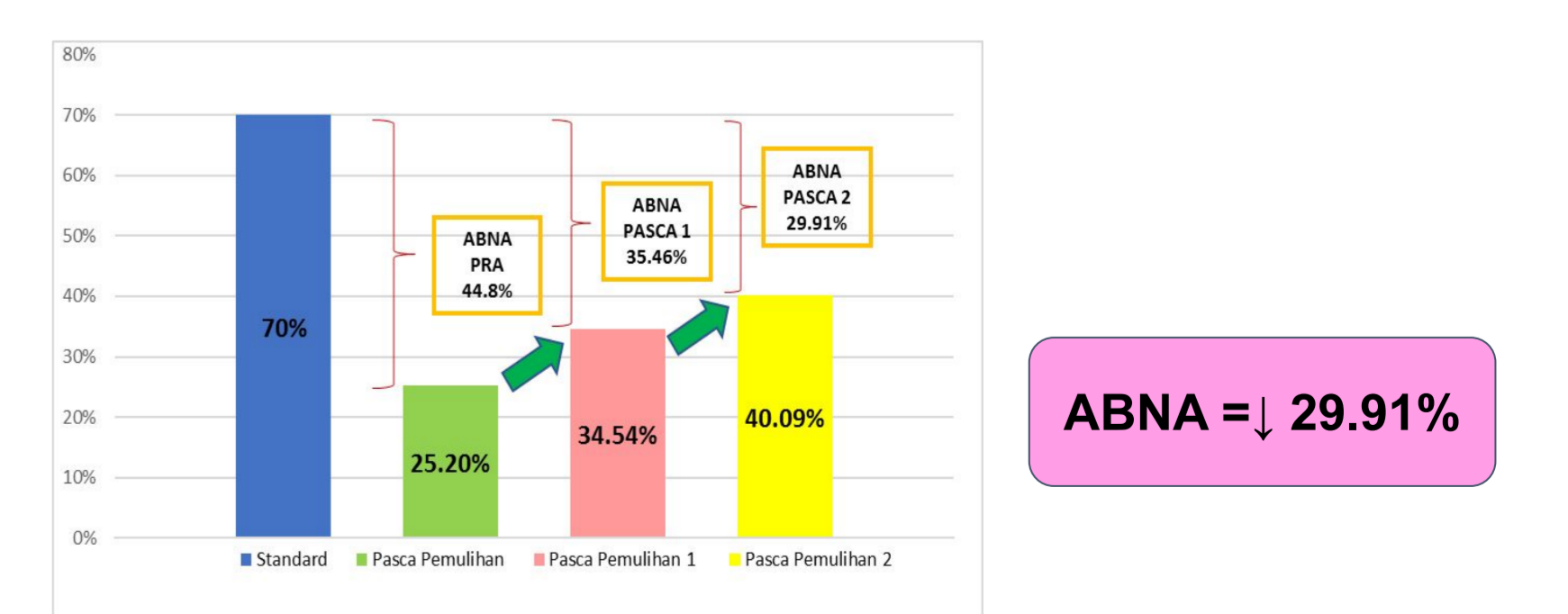
## KESAN PENAMBAHBAIKAN

Rajah 1 : Peratusan Pesakit Diabetes Melitus yang Menerima Kaunseling Susulan di Klinik Kesihatan Daerah Jeli



Penurunan HbA1c daripada tahun 2022 hingga 2023 adalah sebanyak **57.18%**

### Rajah 2 : ABNA



ABNA = **29.91%**

## LANGKAH SETERUSNYA

- Projek ini akan diperluaskan ke semua fasiliti kesihatan.
- Strategi pelaksanaan boleh diaplikasikan untuk penyakit kronik lain.
- Program ini akan dikembangkan melalui kolaborasi inter-agensi supaya mendapat cakupan yang lebih luas.