สมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน
Thai Association of Diabetes Educators
3850 ถ.พระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 โทร 0-2348-7070-1 โทรสาร 0-2672-8629
3850 Rama 4 Rd., Prakanong, klongtoey, Bangkok 10110 Tel 0-2348-7070-1 Fax. 0-2672-8629

# รางวัล TERUMO Diabetes Patient Care Team Award

โรคเบาหวานกำลังทวีจำนวนขึ้นทั่วโลก และเป็นต้นเหตุของโรคแทรกซ้อนในระบบต่างๆ ทำให้คุณภาพชีวิตเสื่อมลง สิ้นเปลืองทางเศรษฐกิจ การดูแลรักษาจำเป็นต้องอาศัยบุคลากรร่วมให้การดูแลรักษาเป็นทีมสหวิชาชีพ รวมทั้งสนับสนุนให้ผู้เป็นเบาหวานเรียนรู้และดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน

บริษัทเทอรูโม (ประเทศไทย) จำกัด ร่วมกับสมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวานและชมรมนักกำหนดอาหาร ได้จัดให้มีการฝึกอบรมทีมดูแลผู้เป็นเบาหวานตั้งแต่ปี 2546 และได้เห็นพัฒนาการของทีมมาเป็นลำดับ สมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวานจึงเห็นสมควรให้การสนับสนุนและเป็นกำลังใจในการดำเนินงาน จึงได้จัดให้มีการนำเสนอผลงานและมอบรางวัล **Terumo Diabetes Patient Care Team Award** โดยได้รับการสนับสนุนจากบริษัทเทอรูโม ซึ่งมีส่วนสนับสนุนให้ผู้เป็นเบาหวานมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสุขภาพดี ภาวะแทรกซ้อนน้อยลง โดยเป็นผลจากการให้การดูแลรักษาที่มีประสิทธิภาพ

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นกำลังใจแก่ทีมงานสหวิชาชีพที่มีผลงานดีเด่น (Best Practice) ในการบริการผู้เป็นเบาหวานซึ่งมีส่วนในการส่งเสริมให้ผู้เป็นเบาหวานมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสุขภาพดี โรคแทรกซ้อนน้อยลง โดยเป็นผลงานจากการดูแลที่มีประสิทธิภาพระดับชุมชน
2. เพื่อสนับสนุนการปรับปรุงอย่างต่อเนื่องของทีมดูแลรักษาผู้เป็นเบาหวานทั้งด้านบุคลากร กระบวนการ และผลลัพธ์ของการดูแลผู้เป็นเบาหวาน

## ประเภทรางวัล

ทีมงานดีเด่น มี 3 รางวัล

| | | |
|---|---|---|
| รางวัลที่ 1 | จำนวน 1 รางวัล | เงินสด 100,000 บาท พร้อมทั้งได้นำเสนอผลงานในงานประชุมประจำปีของสมาคม ฯ |
| รางวัลที่ 2 | จำนวน 1 รางวัล | เงินสด 50,000 บาท |
| รางวัลที่ 3 | จำนวน 1 รางวัล | เงินสด 30,000 บาท |

ประกาศผล และรับรางวัล พร้อมโล่ห์ประกาศเกียรติคุณ ในงานประชุมประจำปีของสมาคมฯ

**คุณสมบัติของผู้รับรางวัล**

เป็นบุคลากรในสหวิชาชีพที่ดูแลผู้เป็นเบาหวาน ซึ่งอาจมีผู้ร่วมทีมจากนอกสถาบันที่มีบทบาทในการสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น อบจ. ตำรวจ ฯลฯ โดยมีสมาชิกรวมทั้งสิ้นตั้งแต่ 2 ท่านขึ้นไป

**การสมัครเข้ารับรางวัล**

กรอกรายละเอียดแบบฟอร์ม และเสนอผลงานของทีมมาที่ สมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน (สำนักงานชั่วคราว โรงพยาบาลเทพธารินทร์ 3850 ถ.พระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 โทร. 0-2348-7070)

**เกณฑ์การตัดสินรางวัล**

1. เป็นทีมสหวิชาชีพที่ดูแลผู้เป็นเบาหวาน
2. มีโครงสร้างของทีมที่เหมาะสมกับภาระงาน
3. มีกระบวนการทำงานที่ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ
4. มีผลลัพธ์ของการดูแลผู้เป็นเบาหวานเป็นหลักฐานชัดเจน พร้อมทั้งมีหลักฐานการพัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

การตัดสินอยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการตัดสินรางวัล ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากสมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน

**กำหนดการส่งใบสมัคร**

1. ส่งใบสมัคร จำนวน 10 ชุด
2. เอกสารแสดงผลงาน จำนวน 10 ชุด

} ไปยังสมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน

ส่งก่อนวันที่ 20 กรกฎาคม ของแต่ละปีเพื่อนำผลงานมาพิจารณาให้เหลือ 3 ทีม และจะมีการนัดหมายเยี่ยมสถานที่ของแต่ละทีมในเดือนสิงหาคม ก่อนการตัดสินรางวัลในขั้นสุดท้าย มอบรางวัลปีละ 1 ครั้ง ในงานประชุมประจำปีของสมาคมฯ

**แนวทางการนำเสนอผลงานโครงการ** (สามารถนำเสนอแบบ Clinical Tracer ได้) ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล เช่น จำนวนเตียง จำนวนผู้เป็นเบาหวานที่ดูแลรักษา จำนวนประชากรที่รับผิดชอบ เป็นต้น
2. เป้าหมายการดำเนินงานและบทบาทหน้าที่ของทีมงาน
3. ได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหารหรือไม่ อย่างไร
4. ได้รับการสนับสนุนจากชุมชน / องค์กรภายนอกหรือไม่ อย่างไร
5. กระบวนการดูแลผู้ป่วย ตั้งแต่การเข้ารับบริการถึงการส่งกลับ
    - การนำเข้าสู่การบริการ
    - การประเมินผู้ป่วยรายวัน / รายปี
    - การวางแผนการรักษา
    - การดูแลรักษา
    - การให้ความรู้
    - การส่งเสริมสุขภาพ
    - การคัดกรองผู้ป่วยในชุมชน
6. ผลลัพธ์ของการบริการ
7. การพัฒนาปรับปรุงต่อเนื่อง นวัตกรรมใหม่
8. ตัวอย่างของความสำเร็จ หรือเรื่องที่ทีมภาคภูมิใจนำเสนอ

**หมายเหตุ** โครงการที่นำเสนอเป็นการดำเนินงานตามปกติ ไม่ใช่ผลงานวิจัย

**รายนามและประวัติทีมงาน**

**ชื่อทีม**.....

**หัวหน้าทีม**

ชื่อ (นาย/ นาง/ นางสาว..... สกุล.....

ตำแหน่งงาน.....หน่วยงาน/องค์กร.....

ที่อยู่.....

.....

โทรศัพท์.....ต่อ..... มือถือ.....e-mail:.....

ประวัติการทำงาน.....

.....

.....

.....

.....

ผลงานที่ภาคภูมิใจ.....

.....

.....

**คณะทีมงาน**

| **เลขที่** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่งงาน** | **ลงนาม** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**ผู้รับรอง/หัวหน้างานหรือองค์กร**

**ลงนาม**..... (.....)

**ตำแหน่ง**.....