

นวัตกรรม : “แถบสี เตือนใจ ได้คุณภาพตามมาตรฐาน”

คลินิกรับยาต้านไวรัส โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดศรีสะเกษ : 045-814290-4 www.Khukhan.go.th

สมาชิกทีม : 1. นางสุภา ผาสุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 2. นางชื่นจิต ชาญจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นายเกียรติศักดิ์ ถนอม พนักงานคอมพิวเตอร์

ความสำคัญ :

การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์
สิ่งสำคัญคือ การบริการตามมาตรฐาน
การ Monitor กระบวนการบริการหลัก
ที่สำคัญอย่างมีคุณภาพ ส่งผลให้ผู้ป่วย
เข้าถึงระบบบริการและได้รับบริการ
ตามเกณฑ์มาตรฐาน

บริบท

| จำนวนผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ | จำนวน (ปีงบประมาณ) | | | |
|--------------------------------|--------------------|------|------|------|
| | 2556 | 2557 | 2558 | 2559 |
| ผู้ป่วยลงทะเบียนสะสม | 306 | 328 | 350 | 367 |
| ผู้ติดเชื้อรายใหม่ (ทุกสิทธิ์) | 26 | 24 | 30 | 20 |
| ยังมีชีวิตและอยู่ในระบบ | 249 | 281 | 317 | 326 |
| รับยาต้านไวรัสสะสม | 264 | 285 | 306 | 314 |

ข้อมูล ณ พฤษภาคม 2559

โรงพยาบาลชุมชน ได้พัฒนาระบบการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี ด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวี มาตั้งแต่ปี 2544 และมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ในปี 2558 โรงพยาบาลชุมชน ได้เข้าร่วมการรับรองคุณภาพเฉพาะรายโรคเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีการออกแบบกระบวนการบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน จากผลลัพธ์การดำเนินงาน ในปี 2558 ยังพบตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านตามเกณฑ์ ได้แก่ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ที่กินยาต้านไวรัส ได้รับการตรวจ VL 1 ครั้ง/ปี ร้อยละ 90.51, ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ที่กินยาต้านไวรัสอย่างน้อย 12 เดือน มี VL<50 copies ร้อยละ 88.89, ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ที่กินยาต้านไวรัสที่ยังมีชีวิตอยู่และยังคงอยู่ในระบบการรักษา ร้อยละ 96.24 ซึ่งเป็นประเด็นที่ต้องพัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง เพื่อให้ครอบคลุมตัวชี้วัดหลัก ตัวชี้วัดเสริมที่สำคัญในการดำเนินงาน DSC - HIV/STI ภายใต้กลยุทธ์ RRTRR

นอกจากนี้ ประเด็นคุณภาพที่สำคัญอีกประการหนึ่ง คือการให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ทั้งด้านยาต้านไวรัส การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ต้องอยู่ภายใต้เกณฑ์มาตรฐาน และสอดคล้องกับประเด็นเงื่อนไขคุณภาพการจ่ายชดเชยค่าบริการตามสิทธิประโยชน์ ของ สปสช. ที่กำหนดไว้ในปี 2558 – 2559 ผ่านการบันทึกข้อมูล Online ในโปรแกรม NAP Plus ซึ่งจากการทบทวนข้อมูล ในปี 2558 พบว่า มีการเรียกเก็บค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในส่วนการส่งตรวจ CD4 เกินสิทธิประโยชน์ 64 ครั้ง, ส่งตรวจ Viral Load เกินสิทธิประโยชน์ จำนวน 14 ครั้ง และส่งตรวจ Blood Chemistry ในรายที่ไม่เข้าเกณฑ์ตรวจเกินสิทธิ จำนวน 122 ครั้ง ทีมที่เกี่ยวข้องจึงได้พัฒนารูปแบบโปรแกรม การ Monitor เพื่อลดการสูญเสียรายได้ของโรงพยาบาล

เป้าหมาย

1. เพื่อเป็นเครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ความสำเร็จของการดำเนินงาน DSC - HIV/STI และการดำเนินงาน เพื่อตอบสนองเชิงนโยบายภายใต้กลยุทธ์ RRTRR
2. เพื่อเป็นเครื่องมือในการติดตามและ Monitor การตรวจทางห้องปฏิบัติการตามเกณฑ์มาตรฐานและเงื่อนไขคุณภาพตามสิทธิประโยชน์และการจ่ายชดเชย ของ สปสช.
3. เป็นข้อมูลในการจัดกลุ่มเป้าหมายเพื่อให้ความรู้ตามกระบวนการ TL ได้ตรงประเด็นรายการณ์และภาวะเสี่ยง
4. มีข้อมูลประกอบการบริหารจัดการและพัฒนางานอย่างมีประสิทธิภาพ

กระบวนการพัฒนาคุณภาพ

1. ทบทวนมาตรฐาน ตัวชี้วัดและระบบบริการที่เกี่ยวข้อง
2. จัดทำโปรแกรมที่ใช้ในการบันทึก ติดตามและประเมินผลงาน โดยใช้โปรแกรม Microsoft Excel
3. กำหนดรูปแบบการทำงานของโปรแกรม โดยการกำหนดแถบสีเป็นตัวบ่งชี้เพื่อการติดตาม Monitor ตามเกณฑ์การแบ่งกลุ่มผู้รับบริการ และเกณฑ์สิทธิประโยชน์ของ สปสช. ดังนี้

| | |
|----------|--|
| สีเขียว | <ul style="list-style-type: none"> ครบเกณฑ์ตามเงื่อนไข สปสช. ค่าผลตรวจ LAB Blood Chem. /Pap Smear ปกติ ผล CD4 >350 cells/mm³ และ Viral Load <50 copies |
| สีเหลือง | <ul style="list-style-type: none"> ผู้รับบริการลงทะเบียนรายใหม่ , รับยา ARV ในช่วง 12 เดือนแรก, ยังไม่ตรวจ LAB ตามเกณฑ์ ผล CD4 200 - <350 cells/mm³ หรือ Viral Load ≥50 - 499 copies |
| สีส้ม | <ul style="list-style-type: none"> ผู้รับบริการที่ต้องเฝ้าระวัง, ค่าผลตรวจ LAB Blood Chem. ผิดปกติ, ขาดนัด <90 วัน ผล CD4 100 - 199 cells/mm³ หรือ Viral Load 500 - 999 copies |
| สีแดง | <ul style="list-style-type: none"> ผู้รับบริการที่ต้องดูแลแบบ Case management, มีภาวะดื้อยา, ขาดนัด ≥90 วัน ผล CD4 <100 cells/mm³ หรือ Viral Load ≥ 1,000 copies , มีภาวะ OI |
| สีฟ้า | <ul style="list-style-type: none"> ผู้รับบริการที่ส่งต่อ/ขอย้ายไปรับบริการที่สถานบริการอื่น |
| สีม่วง | <ul style="list-style-type: none"> รายการที่ต้องตรวจให้ครบตามเกณฑ์แต่ยังไม่ถึงช่วงกำหนดที่ต้องตรวจ |
| สีเทา | <ul style="list-style-type: none"> ผู้รับบริการที่เสียชีวิต ระบุรายการ LAB ที่ไม่ต้องส่งตรวจ เนื่องจากครบตามเงื่อนไขและสิทธิประโยชน์แล้ว |

ขั้นตอนการทำงานของระบบโปรแกรม

1. หลังการให้บริการ 1 สัปดาห์ ผู้รับผิดชอบงานจะตรวจสอบผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจากโปรแกรม HosXP และผลตรวจจากโปรแกรม NAP Plus มาบันทึกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการตามช่องรายการ LAB ที่ระบุไว้ โดยระบบโปรแกรมจะประมวลผลตามแถบสีที่กำหนดไว้ให้อัตโนมัติ

| แบบบันทึกการลงทะเบียนผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|----------|------|---------|---|------------|----------|---------|----------------|-----|-----|------|----------------|----------|-------|-----|---------|
| โรงพยาบาลชุมชน อำเภอชุมขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สูตรยา ARV ปัจจุบัน | วันที่เริ่มยาครั้งแรก | CD4 (1) | | CD4 (2) | | Viral Load | | | fB Blood Chem. | | | | ผลตรวจ Immune. | | | PAP | |
| สูตรยา ARV (กรณีเปลี่ยน) | | Cell | % | Cell | % | ผลตรวจ | ผลตรวจ | ผลตรวจ | FBS | Alt | Cr | Cho. | TG | VDRL | HBsAg | HCV | smear |
| GPOVir S30 3/12/51 | 3/12/2551 | 102/59 | | | | 10/2/59 | 10/2/59 | | 75 | 45 | 0.7 | 225 | 184 | 10/2/59 | | | |
| Combid+EFV 17/2/59 | | 835 | 21.5 | | | <20 | Neg | | | | | | | NR | Neg | Neg | |
| Combid+EFV 23/1/56 | 23/01/2556 | 21/10/58 | | | | 21/10/58 | 21/10/58 | 19/5/59 | 39 | 0.6 | 207 | 90 | 19/5/59 | | | | |
| | | 411 | 40 | | | <20 | Neg | | 97 | 38 | 0.6 | 227 | 140 | NR | Neg | Neg | |
| Combid+EFV 29/2/55 | 29/02/2555 | 9/6/59 | | | | 9/6/59 | 9/6/59 | | 89 | 17 | 0.6 | 157 | 260 | 9/6/59 | | | |
| TDF+3TC+EFV 9/6/59 | | 883 | 33.7 | | | <20 | Neg | | | | | | | NR | Neg | Neg | |
| AZT+TDF+Kaletra 7/9/54 | 7/09/2554 | 18/11/58 | | | | 18/11/58 | 18/11/58 | 28/4/59 | 91 | 29 | 1 | 109 | 140 | 18/11/58 | | | |
| | | 732 | 31.1 | | | <20 | Neg | Neg | 29 | 1 | | | | NR | Neg | Neg | |
| GPOVir S30 17/12/51 | 7/12/2551 | 28/10/58 | | | | 28/10/58 | 28/10/58 | 24/3/59 | 74 | 20 | 0.6 | 149 | 140 | 28/10/58 | | | |
| | | 707 | 30.1 | | | <20 | Neg | Neg | 21 | 0.7 | | | | NR | Neg | Neg | |
| Combid+EFV 10/8/54 | 10/08/2554 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รับยา อ.ศิริคนะ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GPOVir S30 24/9/51 | 24/09/2551 | 28/10/58 | | | | 28/10/58 | 28/10/58 | 21/4/59 | 84 | 15 | 0.6 | 137 | 59 | 28/10/58 | | | 21/1/59 |
| | | 409 | 22.7 | | | <20 | Neg | Neg | 84 | 13 | 0.7 | 117 | 75 | NR | Neg | Neg | Neg |

หากยังไม่บันทึกผลตรวจ จะไม่มีแถบสีปรากฏขึ้น

เมื่อบันทึกค่าผลตรวจ ในช่องรายการที่ตรวจ ระบบจะปรากฏเป็น แถบสีที่กำหนดไว้ อัตโนมัติ

2. กรณี การตรวจ CD4 และ Viral Load เมื่อบันทึกผลตรวจ หากได้ค่าผลการตรวจตามเกณฑ์ โปรแกรมจะปรากฏเป็นแถบสีเขียว และระบบจะปิด ให้อัตโนมัติ โดยจะปรากฏเป็นแถบสีเทา ถ้าวัดครบตามเงื่อนไขสิทธิประโยชน์ของ สปสช. ไม่สามารถส่งตรวจได้อีก

| CD4 (1) | | CD4 (2) | | Viral Load | AFB 1 | AFB 2 | ผล Blood Chem. | | | | | ผลตรวจ Immune. | | | PAP |
|----------|-------|---------|---|------------|----------|--------|----------------|-----|-----|------|-----|----------------|-------|-----|----------|
| Cell | % | Cell | % | ผลตรวจ | ผลตรวจ | ผลตรวจ | FBS | Alt | Cr | Cho. | TG | VDRL | HBsAg | HCV | smer |
| 28/10/58 | | | | 28/10/58 | 28/10/58 | 2/6/59 | 102 | 14 | 1 | 178 | 284 | 28/10/58 | | | |
| 748 | 18.65 | | | <20 | Neg | Neg | 101 | 20 | 1 | 212 | 525 | NR | Neg | Neg | |
| 30/12/58 | | | | 30/12/58 | | | | 34 | 0.9 | | | | | | 30/12/58 |
| 821 | 32.37 | | | <20 | | | | | | | | | | | Neg |
| 14/10/58 | | | | 14/10/58 | 14/10/58 | | 85 | 41 | 0.5 | 132 | 111 | 6/1/59 | | | |
| 802 | 34.22 | | | <20 | Neg | | | | | | | NR | Neg | Neg | |
| 4/11/58 | | | | 4/11/58 | 4/11/58 | | 22 | 0.9 | | | | 4/11/58 | | | |
| 1486 | 36.4 | | | <20 | Neg | | | | | | | NR | | | |

3. กรณีผลการตรวจไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน เมื่อบันทึกผล โปรแกรมจะปรากฏเป็นแถบเป็นสีเหลือง สีส้ม สีแดง ตามเงื่อนไขระดับภาวะเสี่ยงที่กำหนด ระบบจะขึ้นเป็นแถบสีม่วงให้อัตโนมติ เพื่อให้ติดตาม Monitor และส่งตรวจได้อีก 1 ครั้ง ตามช่วงเวลาการกำหนดเงื่อนไขการชดเชยของ สปสช.

| CD4 (1) | | CD4 (2) | | Viral Load | AFB 1 | AFB 2 |
|----------|-------|---------|---|------------|----------|---------|
| Cell | % | Cell | % | ผลตรวจ | ผลตรวจ | ผลตรวจ |
| 18/11/58 | | | | 18/11/58 | 18/11/58 | 12/5/59 |
| 320 | 35.32 | | | <20 | Neg | Neg |
| 25/11/58 | | | | 25/11/58 | 25/11/58 | 12/5/59 |
| 156 | 40.47 | | | <20 | Neg | Neg |
| 20/1/59 | | | | 20/1/59 | 20/1/59 | |
| 56 | 31.47 | | | <20 | Neg | |

| CD4 (1) | | CD4 (2) | | Viral Load | AFB 1 | AFB 2 |
|----------|-------|---------|---|------------|----------|--------|
| Cell | % | Cell | % | ผลตรวจ | ผลตรวจ | ผลตรวจ |
| 28/10/58 | | | | 28/10/58 | 28/10/58 | 2/6/59 |
| 748 | 18.65 | | | 70 | Neg | Neg |
| 30/12/58 | | | | 30/12/58 | | |
| 821 | 32.37 | | | 510 | | |
| 14/10/58 | | | | 14/10/58 | 14/10/58 | |
| 802 | 34.22 | | | 1100 | Neg | |

ครั้งที่ 1 ระบบจะเปิดแถบสีม่วงเหอตเนมต เพอเทหราบวาสามารถตรวจเดตามเกณฑ์อก 1 ครง สวนผุวยทมอายุ <35 ปี สิทธิประโยชน์ส่งตรวจได้ 1 ครั้ง/ปี เมื่อบันทึกผลตรวจระบบจะปิดอัตโนมัติ โดยจะปรากฏเป็นแถบสีเทา

| CD4 (1) | | CD4 (2) | | Viral Load | AFB 1 | AFB 2 | ผล Blood Chem. | | | | | ผลตรวจ Immune. | | | PAP |
|----------|-------|---------|---|------------|----------|---------|----------------|-----|-----|------|-----|----------------|-------|-----|---------|
| Cell | % | Cell | % | ผลตรวจ | ผลตรวจ | ผลตรวจ | FBS | Alt | Cr | Cho. | TG | VDRL | HBsAg | HCV | smer |
| 14/10/58 | | | | 14/10/58 | 24/10/58 | 2/6/59 | 90 | 29 | 0.8 | 181 | 525 | 31/3/59 | | | 31/3/59 |
| 960 | 32.78 | | | <20 | Neg | Neg | | | | | | NR | Neg | Neg | Neg |
| 2/12/58 | | | | 2/12/58 | 2/12/58 | 28/4/59 | 80 | 22 | 0.8 | 163 | 71 | 2/12/58 | | | 28/4/59 |
| 614 | 32.47 | | | 1970 | Neg | Neg | | | | | | NR | Neg | Neg | Neg |

กรณีค่าผลตรวจ Blood Chem. ปกติ จะขึ้นแถบสีเขียว กรณีค่าผลตรวจผิดปกติ จะขึ้นแถบสีส้ม

| CD4 (1) | | CD4 (2) | | Viral Load | AFB 1 | AFB 2 | ผล Blood Chem. | | | | | ผลตรวจ Immune. | | | PAP |
|---------|-------|---------|---|------------|---------|---------|----------------|-----|-----|------|-----|----------------|---------|---------|---------|
| Cell | % | Cell | % | ผลตรวจ | ผลตรวจ | ผลตรวจ | FBS | Alt | Cr | Cho. | TG | VDRL | HBsAg | HCV | smer |
| 2/12/58 | | | | 2/12/58 | 2/12/58 | 28/4/59 | 91 | 25 | 0.8 | 201 | 88 | 28/4/59 | 2/3/59 | 2/3/59 | 28/4/59 |
| 315 | 30.69 | | | <20 | Neg | Neg | | | | | | NR | Neg | Neg | Neg |
| 7/10/58 | | | | 7/10/58 | 7/10/58 | 28/4/59 | 65 | 40 | 1 | 182 | 176 | +VE | 7/10/58 | 7/10/58 | 7/10/58 |
| 488 | 39.4 | | | <20 | Neg | Pos | 65 | 72 | 0.6 | 261 | 55 | +VE | +VE | +VE | +VE |

4. กรณีที่ต้องการตรวจสอบข้อมูล ผู้ป่วยขาดนัดขอย้ายไปรับบริการที่อื่น// เสียชีวิต รับยารายใหม่/ โปรแกรมจะขึ้นแถบสี ดังนี้

- เมื่อบันทึกวัน เดือน ปี ที่นัด กรณีผู้ป่วยขาดนัด ≤ 90 วัน จะขึ้นแถบสีส้ม 90 หากขาดนัด >90 วัน จะขึ้นแถบสีแดง
- กรณีผู้ป่วยขอย้ายไปรับบริการที่อื่น เมื่อบันทึกชื่อหน่วยบริการแห่งใหม่ จะขึ้นแถบสีฟ้าทุกช่อง

- กรณีผู้ป่วยเสียชีวิต เมื่อบันทึกคำว่า เสียชีวิต จะขึ้นแถบสีดำทุกช่อง
- กรณีรับยารายใหม่บันทึก วัน เดือน ปี ที่รับยา จะมีแถบสีเหลือง

| แบบบันทึกการลงทะเบียนผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------|---------|------|---------|---|------------|---------|--------|----------------|-----|-----|---------------|-----|---------|---------|---------|-------|
| โรงพยาบาลชุมชน อำเภออุซัน จังหวัดศรีสะเกษ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ที่ | วันที่ลงทะเบียน | วันเดือนปีเกิด | อายุ | วันที่นัดรับบริการ | อาการเสียชีวิต | NAP Number | สูตรยา ARV ปัจจุบัน | วันที่เริ่มยาครั้งแรก | CD4 (1) | | CD4 (2) | | Viral Load | | | hb Blood Chem. | | | HBsAg Immune. | | | PAP | | |
| | | | | | | | | | Cell | % | Cell | % | NR | RF20 | RF20 | RF20 | FBS | Alt | Cr | Cho | TG | | VDRL | HBsAg |
| HN | กลุ่มยา | Refer / ฝากที่อื่น | ชื่อสถานบริการ | วันที่เสียชีวิต | NAPHA Number | สูตรยา ARV(กรณีเปลี่ยน) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 10/07/2548 | 1/07/2515 | 44 ปี ๐ เดือน | 15/09/2559 | | D4-2006-000620 | Combina+EFV 21/7/53 | 21/07/2553 | 710.58 | | | | 710.58 | 710.58 | 313.59 | 76 | 7 | 0.6 | 192 | 126 | 710.58 | 710.58 | 710.58 | |
| | 61346 | เพศสีกา | | | | | | | 226 | 22.3 | | | <20 | Neg | Neg | | | | | | | | | |
| 2 | 18/09/2547 | 18/09/2515 | 43 ปี ๑ เดือน | 30/06/2559 | | D4-2006-003574 | GPOVir 530 16/9/48 | 16/09/2548 | 912.58 | | | | 912.58 | 912.58 | 74.59 | 75 | 35 | 0.5 | 115 | 74 | 912.58 | 912.58 | 912.58 | 74.59 |
| | 132006 | เพศสีกา | | | | | 44T+3TC+EFV 6/7/55 | | 223 | 21.5 | | | <20 | Neg | Neg | | | | | | | | | |
| 3 | 01/01/2548 | 1/07/2515 | 44 ปี ๐ เดือน | 25/08/2559 | | D4-2006-025759 | GPOVir Z 23/4/51 | 23/04/2551 | 1410.58 | | | | 1410.58 | 1410.58 | 32.59 | 86 | 14 | 0.8 | 165 | 63 | 1410.58 | 1410.58 | 1410.58 | |
| | 74662 | เพศสีกา | | | | | | | 400 | 22.9 | | | 3000 | Neg | Neg | | | | | | | | | |
| 11 | 30/09/2558 | 16/01/2530 | 29 ปี ๖ เดือน | 15/09/2559 | | D4-2015-830736 | GPO-VIRZ250 7/10/58 | 7/10/2558 | 33.59 | | | | 1410.58 | 33.59 | 87 | 48 | 0.7 | 171 | 117 | | | | | |
| | 233353 | เพศสีกา | | | | | TDF+EFV+3TC 26/5/59 | | 212 | 13.4 | | | | Neg | Neg | | | | | | | | | |
| 14 | 22/02/2555 | 28/02/2522 | 37 ปี 4 เดือน | | | D4-2012-561842 | Combina+EFV 28/3/55 | 28/03/2555 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 150644 | เพศสีกา | | | | | ปกส. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | 07/09/2555 | 13/04/2512 | 47 ปี 2 เดือน | | | D4-2012-598806 | 3TC-TDF+EFV 12/9/55 | 12/09/2555 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 212866 | เพศสีกา | | | | | เสียชีวิต 27/10/2558 (TB) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

5. ผู้รับผิดชอบงานจะทำการพิมพ์รายชื่อผู้ป่วยที่นัดใน HOS x P แล้วนำมาตรวจสอบข้อมูลในโปรแกรมดังกล่าว ล่วงหน้า 1 วัน ก่อนถึงวันคลินิกบริการ แล้วนำข้อมูลบันทึกในแบบฟอร์มการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยแต่ละรายว่า ต้องส่งตรวจอะไรบ้าง กรณีครบตามเกณฑ์ จะระบุว่าหมดสิทธิ์ พร้อมทั้งระบุการเสวนากลุ่ม TL ตามการแบ่งกลุ่มภาวะเสี่ยงของผู้รับบริการ

| รายชื่อผู้รับบริการคลินิก Day Care วันที่ 7-7-2559 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|----|------|-----------|--------------|-----|-----|-----|-----|----|------|----|-----------|-----------|-----------|-----|---------------|---------|---------|
| HN | ชื่อ - สกุล | มา | อายุ | CD41 | VL | AFB | CBC | FBS | Alt | Cr | Cho. | TG | VDRL | HBsAg | HCV | PAP | เสวนากลุ่ม TL | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | กลุ่ม 1 | กลุ่ม 2 | กลุ่ม 3 |
| 4643 | | | 45 | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | - | - | - | - | - | - | - | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | | | | ✓ |
| 19156 | | | 24 | ✓ | ✓ | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | ✓ | | | ✓ |
| 42620 | | | 39 | หมด VL | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | | | | ✓ |
| 43060 | | | 38 | ด.12 | รอกินยา 3 ค. | ✓ | - | - | - | - | - | - | หมดสิทธิ์ | ด.12 | ด.12 | | | | ✓ |
| 48781 | | | 35 | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | - | - | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | | | ✓ | |
| 54065 | | | 40 | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | | | | ✓ |
| 83336 | | | 35 | ✓ | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | |
| 97236 | | | 61 | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | ✓ | - | - | - | - | ✓ | ✓ | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | | | | ✓ |
| 101213 | | | 41 | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | ✓ | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | ✓ | | | ✓ |
| 105540 | | | 43 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | ✓ |
| 107215 | | | 39 | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | - | - | - | - | - | - | - | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | หมดสิทธิ์ | | | | ✓ |
| 122681 | | | 15 | หมดสิทธิ์ | รอแพทย์สั่ง | - | - | - | - | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | | | | ✓ |

หมายเหตุ กลุ่มที่ 1 ยังไม่ได้รับยา ARV / รับยา ARV รายใหม่ /ARV ≤ 12 เดือน
 กลุ่มที่ 2 มี OI/มีภาวะแทรกซ้อน / - VL ≥ 500 /ขาดนัด / CD4 ≤ 200
 กลุ่มที่ 3 สุขภาพดี CD4>200 / VL < 500

6. นอกจากนี้ โปรแกรมสามารถใช้ในการประเมิน Adherence ในการกินยาต้านไวรัส เช่น กรณีที่ผลตรวจ Viral Load >500 copies สามารถคลิกเข้าไปประเมินการรับทานยาได้ โดยคลิกแถบระบบประเมินการรับทานยา ก็จะพบหน้าต่างการประเมิน Adherence

แบบบันทึกการลงทะเบียนผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์

โรงพยาบาลชุมชน อำเภออุ้มผาง จังหวัดศรีสะเกษ

ระบบประเมิน
การรับประทานยา

1

| NAP Number | สูตรยา ARV ปัจจุบัน | วันที่เริ่มยาครั้งแรก | CD4 (1) | CD4 (2) | Viral Load | AFB 1 | AFB 2 | ผล Blood Chem. | | | | | ผลตรวจ Immune. | | | PAP | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------|----------|---------|------------|----------|----------|----------------|--------|-----|-----|-----|----------------|----|----------|-------|-----|------|---------|
| NAPHA Number | สูตรยา ARV (กรณีเปลี่ยน) | | Cell | % | Cell | % | ผลตรวจ | ผลตรวจ | ผลตรวจ | FBS | Alt | Cr | Cho. | TG | VDRL | HBsAg | HCV | smer | |
| D4-2012-622301 (กิจการมปากเกร็ด) | 3TC-Kaletra+TDF 7/4/59 3TC+EFV+TDF 5/1/58 | 5/01/2558 | 7/4/59 | | | 7/4/59 | 7/4/59 | 19/5/59 | 96 | 37 | 0.7 | 146 | 180 | | 7/4/59 | | | | 20/1/59 |
| D4-2014-750791 | Combivir+EFV 9/4/57 | 9/04/2557 | 10/2/59 | | | 11/11/58 | 10/2/59 | | 88 | 49 | 0.6 | 141 | 351 | | 10/2/59 | | | | |
| D4-2013-731941 (รพ.บางปะกง) | Combivir+EFV 23/4/57 | 23/04/2557 | 16/12/58 | | รพ.บางปะกง | 16/12/58 | | | 86 | 35 | 0.7 | 153 | 54 | | 16/12/58 | | | | |
| D4-2014-752180 | GPOVr Z250 28/5/57 | 28/05/2557 | 28/10/58 | | | 9/6/59 | 28/10/58 | 9/6/59 | 87 | 40 | 0.5 | 231 | 188 | | 28/10/58 | | | | 9/6/59 |
| | | | 4/8 | 15 | | <20 | Neg | Neg | 90 | 42 | 0.6 | 256 | 175 | | NR | Neg | Neg | Neg | |

คลิกเลือกโปรแกรมการคำนวณ

สูตรยา ARV 1 ตัว

สูตรยา ARV 2 ตัว

สูตรยา ARV 3 ตัว

สูตรยา ARV 4 ตัว

กลับไปหน้าข้อมูลผู้ป่วย

2

โปรแกรมคำนวณ Adherence ในผู้ป่วย ARV

| ยา ARV | จำนวนยาที่ได้รับ | จำนวนยาที่เหลือ+Lost | จำนวนยาที่กินต่อมือ | จำนวนมือยา | % Adherence |
|------------------------|------------------|----------------------|---------------------|------------|-------------|
| ยา ARV ตัวที่ 1 | 30 | 4 | 1 | 28 | 92.86 |
| ยา ARV ตัวที่ 2 | 60 | 10 | 2 | 28 | 89.29 |
| Adherence สูตรยา 2 ตัว | | | | | 91.07 |

กลับไปหน้าหลัก

3

ผลการดำเนินงานและการเปลี่ยนแปลง

1. หลังจากใช้โปรแกรมเป็นเครื่องมือในการติดตามและ Monitor พบว่า ผลลัพธ์การดำเนินงานมีแนวโน้มดีขึ้น ตัวอย่างเช่น

| ตัวชี้วัด | ปีงบประมาณ | | |
|--|--------------------|--------------------|--------------------|
| | 2557 | 2558 | 2559 |
| ร้อยละผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ที่กินยาต้านไวรัส ได้รับการตรวจ VL 1 ครั้ง/ปี | 217/246 (88.21) | 248/274 (90.51) | 283/297 (95.29) |
| ร้อยละผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ที่กินยาต้านไวรัสอย่างน้อย 12 เดือน มี VL<50 copies | 14/18 (77.78) | 13/16 (81.25) | 257/283 (90.81) |
| ร้อยละผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ที่กินยาต้านไวรัสที่ยังมีชีวิตอยู่และยังคงอยู่ในระบบการรักษา | 266/285 (93.33) | 291/306 (95.10) | 322/326 (98.77) |
| ร้อยละผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ที่ยังไม่ได้กินยาต้านไวรัสที่ยังมีชีวิตอยู่และยังคงอยู่ในระบบการรักษา | 11/15 (73.33) | 14/19 (73.68) | 21/25 (84.00) |

- การตรวจทางห้องปฏิบัติการครอบคลุมตามเกณฑ์มาตรฐานและเงื่อนไขคุณภาพตามสิทธิประโยชน์ของ สปสช. ในปี 2559 พบการส่งตรวจ CD4 เกินสิทธิประโยชน์ เพียง 2 ครั้ง
- ใช้เป็นฐานข้อมูลในการจัดกลุ่มเป้าหมายเพื่อให้ความรู้ตามกระบวนการ TL ได้ตรงประเด็นรายกรณีและภาวะเสี่ยง



4. สามารถสรุปผลการดำเนินงานของหน่วยบริการได้อย่างง่ายและรวดเร็ว มีแหล่งที่มาที่น่าเชื่อถือได้ เพราะที่มาของข้อมูลมาจากโปรแกรม ของ สปสช.

5. ขั้นตอนการใช้งานไม่ซับซ้อน ผู้ใช้งานไม่จำเป็นต้องต้องใช้ความรู้ด้านสารสนเทศระดับสูง หรือความชำนาญเฉพาะ **การพัฒนาต่อเนื่อง**

1. การประเมินผลการใช้โปรแกรม Review ในประเด็นสำคัญให้ Update และเพิ่มเติมประเด็นการติดตามที่สำคัญ
2. การนำปัญหาที่พบจากการทำงานรวมถึงตัวชี้วัดที่ตกเกณฑ์มาคุยกัน แลกเปลี่ยนกันในห้อง และมีการวางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกัน ส่งผลให้งานสำเร็จตามเป้าหมาย
3. จัดทำ Home page ของงาน ในระดับ คปสอ .เพื่อสื่อสารและรับส่งข้อมูลตัวชี้วัดที่สำคัญ

บทเรียนที่ได้รับ

1. ลดภาระงานในการจัดเก็บ การวิเคราะห์ข้อมูลและระยะเวลาการสืบค้นข้อมูลผู้รับบริการแต่ละราย
2. จัดทำโปรแกรมบันทึกข้อมูล โดยใช้ Excel จึงไม่จำเป็นต้องรู้เรื่องเว็บเพจ การแสดงผลเข้าใจง่าย
3. มีข้อมูลสถิติที่สำคัญ สะดวกใช้ บุคลากรกระตือรือร้นในการใช้ประโยชน์ของข้อมูล
4. การนำเทคโนโลยีและระบบสารสนเทศที่มีอยู่มาใช้พัฒนาระบบบริการให้มีความครบถ้วนและเกิดผลลัพธ์ที่คุ้มค่า เป็นทางเลือกหนึ่งของการพัฒนาที่ทำให้เกิดความสะดวกรวดเร็วในยุคของเทคโนโลยีและการสื่อสาร

ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงาน (พร้อมที่อยู่หน่วยงาน โทรศัพท์ โทรสาร E-mail)

นางสุภา ภาสุข ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ 045-814290 - 4 ต่อ 118, 157

โทรสาร 045-814290 - 4 กด 1,2 E-mail phasuk_p@hotmail.com