

ผลงานการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลพัทลุง
ด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ (CQI)

๑. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนาคุณภาพ : เพิ่มอัตราการเข้าถึงโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ “จูงมือเข้าบ้าน”

๒. คำสำคัญ : การเข้าถึงโครงการยาต้านไวรัสเอดส์, ผู้ติดเชื้อรายใหม่, CD4 Baseline

๓. สรุปผลงานโดยย่อ : จากปัญหา พบอัตราการเสียชีวิตผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่สูง จากเข้าสู่ระบบบริการล่าช้า มาด้วยค่า CD4 ต่ำ ผู้ติดเชื้อรายใหม่ไม่ได้ส่งต่อปรึกษาโครงการยาต้านไวรัส โรงพยาบาลพัทลุงได้ดำเนินงานโครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี โดยการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ “จูงมือเข้าบ้าน” ตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ ถึงปัจจุบัน โดยการพัฒนาระบบบริการให้เข้าถึงง่าย สะดวก รวดเร็ว จัดบริการปรึกษาเชิงรุกในหอผู้ป่วย และสร้างเครือข่ายสุขภาพภายนอก พัฒนาศักยภาพทีมให้เข้มแข็ง จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานที่ชัดเจนและมีการติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง พบว่า ปี ๒๕๕๖ และ ๒๕๕๗ อัตราการส่งต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีเข้ารับการปรึกษาโครงการยาต้านไวรัส เพิ่มขึ้น จากร้อยละ ๘๗.๐๕ เป็นร้อยละ ๙๕.๕๕ และ ๙๘.๒๖ ตามลำดับ ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ที่ได้รับการตรวจ CD4 Baseline จากร้อยละ ๘๗.๐๕ เป็นร้อยละ ๙๕.๕ และ ๙๘.๒๖ ตามลำดับ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ที่มีข้อบ่งชี้ได้รับยาต้านไวรัส จากร้อยละ ๙๑.๙๖ เป็นร้อยละ ๙๓.๗๒ และ ๙๖.๙๑ ตามลำดับ

๔ ชื่อและที่อยู่ขององค์กร : คลินิกให้การปรึกษา งานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลพัทลุง

๕. สมาชิกทีม :

- ๑) นายแพทย์เล็ก สุพันธ์ชัยกุล นายแพทย์เชี่ยวชาญ
- ๒) เกศษกรหญิง ศจีรัตน์ หลีวิจิตร เกศษกรชำนาญการ
- ๓) นางปจรรย์ หนูอินทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- ๔) นางสมส่วน พงศ์จันทร์เสถียร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- ๕) นางปราณีต โพนแป๊ะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- ๖) นางประพิน สังขานาคินทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- ๗) แกนนำผู้ติดเชื้อกลุ่มใจประสานใจ

๖. เป้าหมาย :

- ๓.๑ ผู้รับบริการตรวจพบการติดเชื้อเอชไอวีได้รับการส่งต่อปรึกษาโครงการยาต้านไวรัส > ร้อยละ ๙๐
- ๓.๒ ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ที่ได้รับการตรวจ CD4 Baseline ภายใน ๒ เดือน > ร้อยละ ๙๐
- ๓.๓ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ที่มีข้อบ่งชี้ได้รับยาต้านไวรัส > ร้อยละ ๙๐

๗. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

จากข้อมูลการการขึ้นทะเบียนผู้ติดเชื้อรายใหม่ โรงพยาบาลพัทลุงปี ๒๕๕๔-๒๕๕๕ มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ ปีละ ๑๕๐ และ ๑๒๔ และพบว่าผู้ติดเชื้อเข้าสู่ระบบบริการที่ CD4 ต่ำกว่า ๑๐๐ cell/mm³ ร้อยละ ๘๔.๖๘ และ ร้อยละ ๕๙.๐๐ตามลำดับ ผู้ติดเชื้อกลุ่มนี้มีประวัติเคยทราบผลเลือดมาก่อนแต่ไม่พร้อมเข้าสู่ระบบบริการ และส่วนหนึ่งเป็นผู้ป่วยที่เคยรับยาแล้วขาดนัด จากหน่วยบริการหรือหน่วยงานภายนอก และพบอัตราการเสียชีวิตผู้ติดเชื้อรายใหม่ใน ๑๒ เดือนแรกหลังรับยามีแนวโน้มสูงขึ้น ปัญหาระบบบริการพบผู้ติดเชื้อผลเลือดบวกรายใหม่ในหอผู้ป่วยไม่ได้ส่งต่อรับการปรึกษาโครงการยาต้านไวรัสฯ ผู้ติดเชื้อบางรายปฏิเสธการรักษา เจ้าหน้าที่ขาดทักษะการให้การปรึกษา และชักจูงการเข้ารับการรักษาโครงการยาต้านไวรัสฯ เนื่องจากยังไม่มีแนวปฏิบัติและระบบการส่งต่อปรึกษาที่ชัดเจน

ขาดการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลพัทลุงจึงได้ดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ ให้ถึงเป้าหมายที่เป็น ศูนย์ โดยการดำเนินงานกิจกรรมที่ส่งเสริมให้ผู้ติดเชื้อเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว และได้รับการดูแลรักษาที่ได้มาตรฐาน ในโครงการ “จูงมือเข้าบ้าน” เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ ซึ่งจะส่งผลให้อัตราการเสียชีวิตจาก เอดส์ลดลงและผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รับยาต่อเนื่องมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๘. กิจกรรมการพัฒนา :

๘.๑ ประชุมทีมที่เกี่ยวข้อง ทีม 5 ด้าน ,PCT, เครือข่ายสุขภาพ เพื่อทบทวนตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์เพื่อหา โอกาสพัฒนา

๘.๒ จัดทำแผนงานและโครงการพัฒนาคุณภาพ โครงการ “จูงมือเข้าบ้าน”

๘.๓ อบรมพัฒนาศักยภาพทีมที่เกี่ยวข้อง พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วย เครือข่ายสุขภาพ รพสต. รพช. เครือข่ายจิตอาสา โดยใช้คู่มือ ชุดความรู้สำหรับการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

๘.๔ จัดทำแนวทางปฏิบัติ/แนวทางการส่งต่อ/แนวทางการรักษาทั้งในและนอกหน่วยงาน

๘.๔.๑ แนวทางปฏิบัติการส่งผู้รับบริการรับการปรึกษาโครงการยาต้านไวรัสเอดส์

๘.๔.๒ แนวทางปฏิบัติกรณีผู้ป่วยรับยาต้านไวรัสเอดส์นอนโรงพยาบาล

๘.๔.๓ แนวทางปฏิบัติกรณีผู้ป่วยที่รับยาต้านไวรัสเอดส์ขาดนัด

๘.๔.๔ แนวทางปฏิบัติการส่งต่อผู้รับบริการปรึกษาไปยังหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๘.๔.๕ แนวทางปฏิบัติการขึ้นทะเบียนผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์รับยาต้านไวรัสฯรายใหม่

๘.๔.๖ แนวทางปฏิบัติการเตรียมความพร้อมผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ก่อนเริ่มยา ARV

๘.๔.๖ แนวทางปฏิบัติการติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์

๘.๕ พัฒนาระบบบริการให้เข้าถึงง่ายและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย

๘.๕.๑ กิจกรรมการเยี่ยมให้การปรึกษาเชิงรุกในหอผู้ป่วยทุกวันจันทร์ และศุกร์

๘.๕.๒ เพิ่มวันตรวจ CD4 จากสัปดาห์ละ ๑ ครั้งเป็น สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง วันอังคาร และ พฤหัสบดี

๘.๕.๓ การเข้าถึงผลเลือดบวทุกวัน ติดตามผู้ติดเชื้อรายใหม่เข้าโครงการทุกวัน

๘.๖ ติดตามผลการดำเนินงานและทบทวนการปฏิบัติตามแนวทาง กับทีมนำคุณภาพทุก ๑-๒ เดือน

๘.๗ วิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดทุก ๓ เดือน

๘.๘ ประเมินผลการดำเนินงาน ด้วย โปรแกรม HIVQUAL-T ปีละ ๑ ครั้ง

๙. การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง :

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗
๑. ร้อยละผู้รับบริการพบการติดเชื้อเอชไอวีได้รับการส่งต่อ ปรึกษาโครงการยาต้านไวรัส	> ๙๐ %	๘๗.๐๕%	๙๕.๕๕%	๙๘.๒๖%
๒. ร้อยละผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ที่ได้รับการตรวจ CD4 Baseline ภายใน ๒ เดือน	>๙๐%	๘๓.๒๔%	๙๕.๒๓%	๙๖.๓๐%
๓. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ที่มีข้อบ่งชี้ได้รับยาต้านไวรัส	>๙๐%	๙๑.๙๖ %	๙๓.๗๒ %	๙๖.๙๑%

๑๐ บทเรียนที่ได้รับ

๑๐.๑ การนำผลการดำเนินงานมาทบทวนตัวชี้วัดอย่างต่อเนื่อง ทำให้ทีมมีความตระหนักในการปฏิบัติแนวทางที่กำหนดและมีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง

๑๐.๒ การพัฒนาระบบบริการโดยการสื่อสารเป้าหมายร่วมกันในทีมสหสาขาวิชาชีพเกิดความร่วมมือมากขึ้น

๑๐.๓ การได้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพกับเครือข่ายภายนอก สร้างแรงจูงใจ ให้นำหน่วยงานเกิดความตระหนักในการค้นหาโอกาสพัฒนาคุณภาพหน่วยงานตนเอง

๑๐.๔ การจัดบริการปรึกษาเชิงรุกในหอผู้ป่วย สร้างแรงจูงใจและความมั่นใจให้ผู้ติดเชื้ออยากเข้าสู่ระบบบริการมากขึ้นเพราะได้คุ้นเคยกับทีมดูแลตั้งแต่ทราบผลเลือด

๑๑. การติดต่อกับทีมงาน :

นางปจรรย์ หนูอินทร์ มือถือ ๐๘๙ ๗๓๗ ๘๑๕๕

คลินิกให้การปรึกษา งานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลพัทลุง

สำนักงานโทร ๐๗๔ ๖๑๑๐๙๐ , ๐๗๔ ๖๐๙๕๐๐ ต่อ ๑๔๔๕ หรือ ๑๑๓๓ โทรสาร ๐๗๔ ๖๑๒๔๑๒

E-mail pajaree_opd@hotmail.com.

กิจกรรมพัฒนา



วิเคราะห์ปัญหาหน้างาน



ประชุมทีม ๕ ด้าน ร่วมกับแกนนำ



นำเสนอตัวชี้วัดไม่ผ่านเกณฑ์ PCT



ทบทวนตัวชี้วัดและวางแผนพัฒนากับเครือข่าย



อบรมเจ้าหน้าที่ รพสต.



อบรมแกนนำจิตอาสา



ฝึกทักษะการให้การปรึกษา/การใช้ชุดความรู้



ทบทวนแนวทางปฏิบัติกับหัวหน้างาน/หัวหน้าหอผู้ป่วย



ให้การปรึกษาเชิงรุกในหอผู้ป่วย



นิเทศ/ติดตาม/ทบทวนแนวทางการประสานงาน/การส่งต่อ กับ รพช