

**การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ HIVQUAL-T
ในการวัดผลการปฏิบัติงานการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์**

สุชิน จันทวิมลสิ่ง

ข้อมูลเบื้องต้นของ HIVQUAL-T

โปรแกรม HIVQUAL-T ได้รับการพัฒนาบนฐานโปรแกรม Microsoft Access ซึ่งสามารถทำงานได้ใน Microsoft Access version 2000, XP, 2003, 2007 และบนระบบปฏิบัติการ Microsoft Windows รุ่นต่าง ๆ ได้แก่ 98, 2000, XP, Vista, Seven เป็นต้น โดยเริ่มแรกได้นำออกใช้ เมื่อปี 2546 เป็นรุ่น 1.0,1.3,2.0,3.0,4.0,4.3 และ 4.5 ตามลำดับ ปัจจุบันนี้ ได้ทำการปรับปรุง แก้ไขให้โปรแกรมมีความสมบูรณ์มากขึ้นและสอดคล้องกับความต้องการผู้ใช้ต่าง ๆ จนออกมาเป็นรุ่น 5.5 (NAP) โดยมีการเปลี่ยนแปลงหลายประการเช่น มีคำอธิบายตัวชี้วัดต่าง ๆ บนรายงาน การแสดงผลในรูปแบบตาราง Excel การโอนข้อมูลผู้ป่วยจากระบบฐานข้อมูลอื่น ๆ เช่น ฐานข้อมูลของโรงพยาบาลในรูปแบบตาราง Excel และ ฐานข้อมูล NAP เป็นต้น และการเพิ่มความเชื่อมั่นให้เลือกว่า ต้องการที่ระดับ 90% หรือ 95% โดยยังยึดต้นแบบเดิมไว้ ที่ให้ใช้งานได้ง่ายและสะดวกต่อผู้ใช้งาน

ทรัพยากรที่จำเป็นสำหรับโปรแกรม HIVQUAL-T

Hardware	เครื่องคอมพิวเตอร์ CPU 1 GB. ขึ้นไป หน่วยความจำ (RAM) อย่างน้อย 64 MB. พื้นที่ว่างในฮาร์ดดิสก์ อย่างน้อย 15 MB
Software	Ms.Windows 98, 2000, XP, Vista, Seven Ms.Access 97,2000, XP, 2003, 2007
People ware	พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

การเริ่มใช้งาน

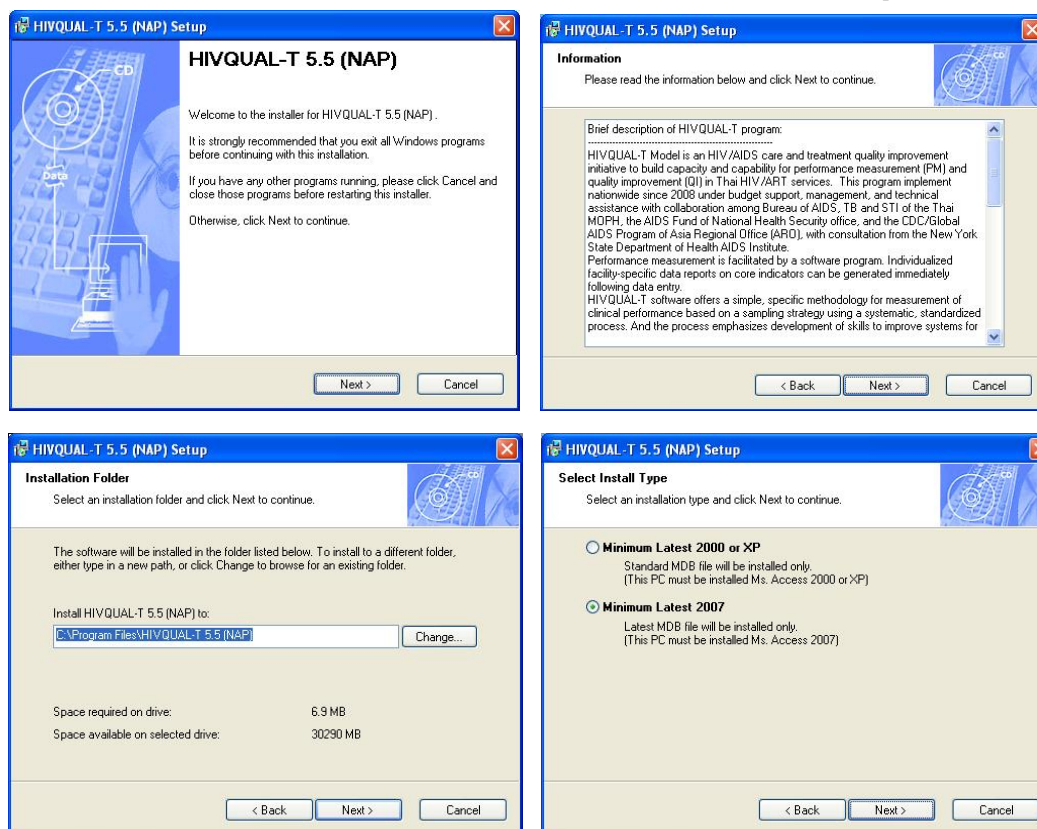
รายละเอียดหรือคำอธิบายต่าง ๆ

คลิกที่ธงชาติ ถ้าต้องการเปลี่ยนเมนูภาษาไทยและอังกฤษ

เมนูหลัก

- การติดตั้งโปรแกรม

ทำการใส่แผ่น CD หลังจากนั้น โปรแกรมติดตั้งจะขึ้นหน้าต่างมาให้อัตโนมัติ 4 ขั้นตอน ดังรูป

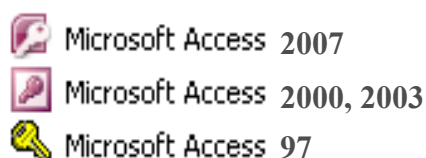


หมายเหตุ กรณีที่โปรแกรมไม่ทำงานใดๆ ให้ Double Click ไอคอน “My computer”, “Drive CD” และ File Setup.exe



อ่านและปฏิบัติตามขั้นตอนต่าง ๆ ทั้ง 4 ขั้นตอนแล้ว Click ปุ่ม Next **ที่สำคัญคือ** การเลือกเวอร์ชันของ MS.Access ให้ตรงกับโปรแกรม Microsoft Office ที่มีในเครื่องที่จะทำการติดตั้ง ถ้าเวอร์ชันของ MS.Access ไม่ตรงกัน จะทำให้โอนย้ายข้อมูลไม่ได้ ถ้าเป็น Office 2003 ให้เลือกแบบ Minimum Latest 2000 or XP หรือเป็น Office 2007 ให้เลือกแบบ Minimum Latest 2007 ถ้าหากในเครื่องมีทั้ง Office 2003 และ Office 2007 ให้เลือกแบบ Minimum Latest 2007 ให้ถูกต้อง

แสดงไอคอนของ Microsoft Access รุ่นต่าง ๆ

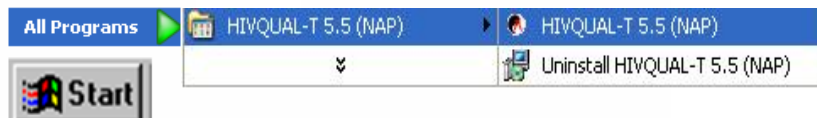


หลังจากติดตั้งเรียบร้อยแล้ว จะปรากฏ ไอคอน HIVQUAL-T ที่ Desktop และ Start Menu “Program \HIVQUAL-T 5.5 (NAP)” เพื่อกดเรียกใช้งานโปรแกรม

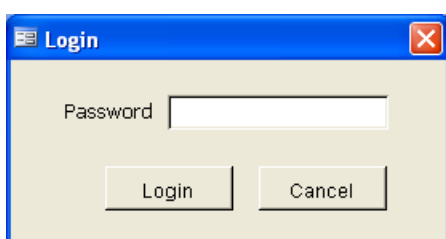
Desktop



Start menu



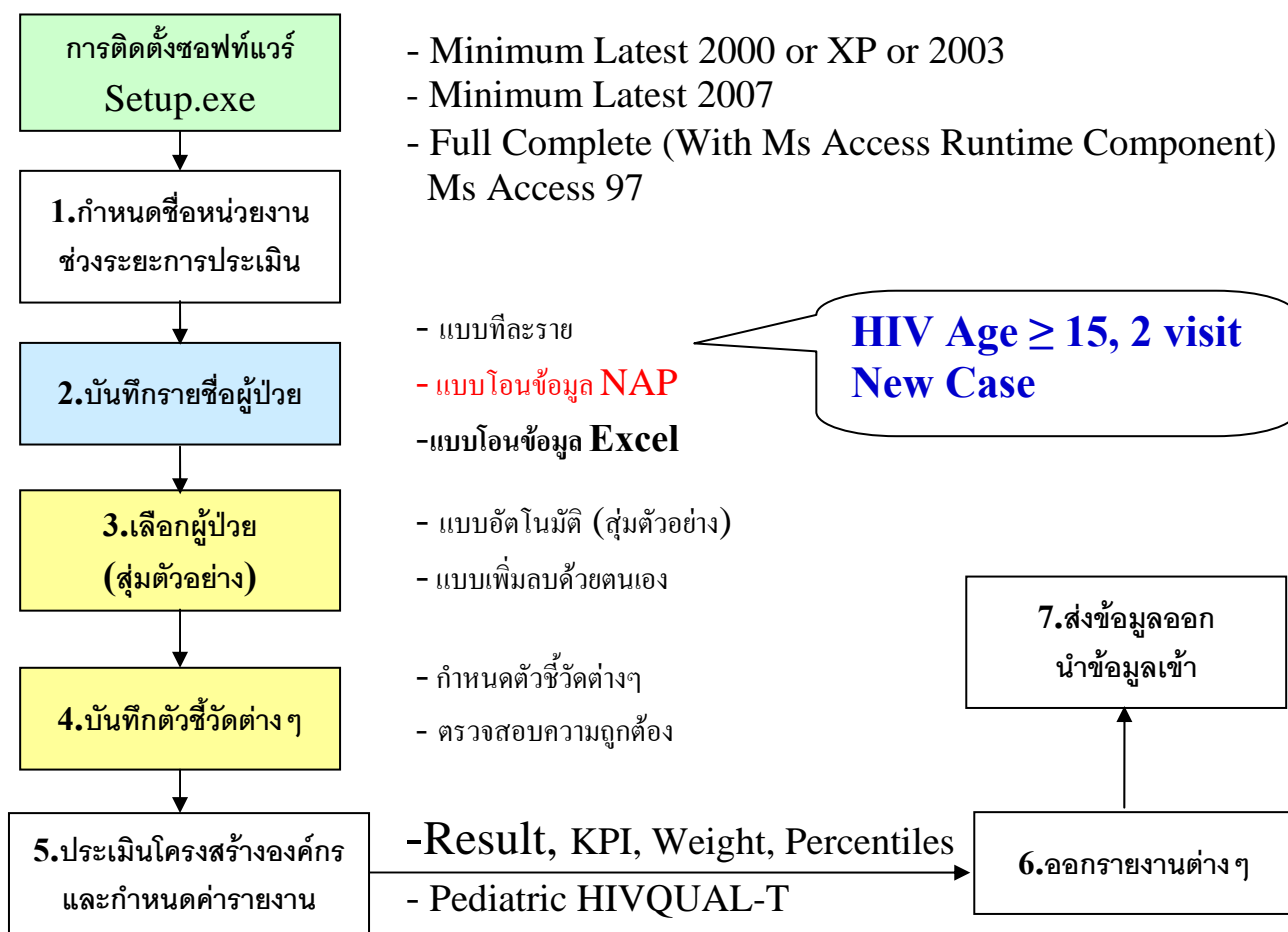
♣ รหัสผ่านเพื่อเข้าโปรแกรม คือ 12345



รูปภาพ เมนูหลักโปรแกรม HIVQUAL-T รุ่น 5.5 (NAP)



สรุปขั้นตอนการใช้งานโปรแกรม



✿ ขั้นตอนการใช้งานโปรแกรม

ขั้นตอนที่หนึ่ง การกำหนดชื่อหน่วยงานและช่วงระยะเวลาการประเมิน

▪ การกำหนดชื่อหน่วยงาน

ใส่รหัสโรงพยาบาล ชื่อโรงพยาบาลทั้งภาษาไทยและอังกฤษ และค่า Upper limit ของการตรวจ SGPT

คลิกที่แถบนี้ ถ้าต้องการลบ แล้วกดปุ่ม Delete

The screenshot shows a form titled "กำหนดชื่อหน่วยงาน" with the following fields and controls:

- รหัสโรงพยาบาล:** 00001 (with a dropdown arrow)
- ชื่อ (ไทย):** โรงพยาบาล
- ที่อยู่ (ไทย):** (empty)
- จังหวัด (ไทย):** (empty)
- Name (Eng):** A Hospital
- Address (Eng):** (empty)
- Province (Eng):** (empty)
- ค่า Upper limit ของ ผลการตรวจ SGPT ของโรงพยาบาล:** 35
- ลิ้งค์ = ข้อมูลที่ต้องใส่ด้วย**
- Buttons:** ตกลง, กำหนดช่วงการประเมิน
- Footer:** ระเบียบ: 2 จาก 2

หรือเลือกข้อมูลหน่วยงานจากโปรแกรม

HCODE	โรงพยาบาล	จังหวัด
11246	กองโกรลาศ,รพช.	สุโขทัย
11414	กองหรา,รพช.	พิจิตร
10857	กบินทร์บุรี,รพช.	ปราจีนบุรี
11078	กมลไสย,รพช.	กาฬสินธุ์
11304	กระทุ่มแบน,รพช.	สมุทรสาคร
10738	กระบี่,รพท.	กระบี่
11373	กระบี่,รพช.	ระนอง
10896	กระสัง,รพช.	บุรีรัมย์
11393	กระแสสินธุ์,รพช.	สงขลา
11964	กรุงเทพจรัลเวศ,รพ.	ร้อยเอ็ด
11668	กรุงธน 2,รพ.	กรุงเทพมหานคร
11583	กล้วยน้ำไท,รพ.	กรุงเทพมหานคร
11537	กลาง,รพ.	กรุงเทพมหานคร
14928	กองบิน 2 รพ.	ลพบุรี
11495	กองบิน 21,รพ.	อุบลราชธานี
11499	กองบิน 23,รพ.	อุดรธานี
11514	กองบิน 4 กองพลบินที่ 3,รพ.	นครสวรรค์
11507	กองบิน 41,รพ.	เชียงใหม่
11518	กองบิน 46,รพ.	พิษณุโลก
11528	กองบิน 56 รพ.	สงขลา

เมนูหลัก: บันทึกข้อมูลผู้ป่วย

- การกำหนดช่วงระยะเวลาการประเมิน
เลือกหน่วยงานและใส่วันเดือนปีที่เริ่มและสิ้นสุดช่วงประเมิน

เมนูหลัก: บันทึกข้อมูลผู้ป่วยและปุ่ม

เพิ่ม

ชื่อ: **หน่วยงาน/ช่วงระยะเวลา**

ข้อมูลผู้ป่วย: ?

หน่วยงาน: [Dropdown]

วันที่เริ่ม: [Date Picker] (วัน/เดือน/ปี พ.ศ.)

วันที่สิ้นสุด: [Date Picker] (วัน/เดือน/ปี พ.ศ.)

หมายเหตุ: [Text Area]

สีฟ้า = ข้อมูลที่ต้องใส่ด้วย

ตกลง ยกเลิก

เพิ่ม แก้ไข ลบ

เมนูหลัก

ขั้นตอนที่สอง การบันทึกข้อมูลผู้ป่วย

คือการนำรายชื่อผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้จากการรวบรวมจากทุก ๆ ฝ่ายในโรงพยาบาล เช่น ฝ่ายเวชระเบียน ฝ่าย Lab ได้แก่

1. ข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ากฎเกณฑ์ คือมีอายุมากกว่า 15 ปีและมาตรวจที่โรงพยาบาลด้วยเรื่องเอชไอวีตั้งแต่ 2 ครั้งขึ้นไป
2. ผู้ป่วยรายใหม่ คือ ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อเอชไอวีครั้งแรก ภายในระยะเวลาที่ประเมิน (ดูวันที่ทราบผลการติดเชื้อ)

ข้อมูลที่ต้องการประกอบด้วย HN# เพศ วันเดือนปีเกิด NAP NUMBER รายใหม่ วันที่ทราบผลการติดเชื้อ และวันที่เริ่มรับยาต้านไวรัส ดังรูปภาพ

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	151826	F	15/05/2517	D4-2006-037736	ใหม่	12/10/2552	01/12/2552	
2	148894	F	25/10/2520	D4-2006-037734				
3	411388	F	07/04/2515	D4-2008-206189				
4	607087	M	02/04/2529	D4-2008-242411	ใหม่	01/04/2553	05/06/2553	
5	197615	M	23/04/2516	D4-2008-033710				
6								

นำมาบันทึกเข้าโปรแกรมตามช่วงระยะเวลาการประเมินนั้น ๆ

เมนูหลัก: บันทึกข้อมูลผู้ป่วยและเลือกหน่วยงาน/ช่วงระยะเวลาที่ทำการประเมิน แล้วกดปุ่ม

ข้อมูลผู้ป่วย ?

การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยสามารถทำได้ 3 วิธี คือ 1) บันทึกเอง

หรือ 2) โอนข้อมูล NAP

หรือ 3) โอนข้อมูล Excel File

- แบบบันทึกเอง

เพิ่ม	สำหรับเพิ่มข้อมูล
แก้ไข	สำหรับแก้ไขข้อมูลที่เลือกไว้
ลบ	สำหรับลบเฉพาะข้อมูลที่เลือกไว้
ลบทั้งหมด	สำหรับลบข้อมูลทั้งหมดออกไป

ข้อมูลผู้ป่วย (สมเด็จพระญาณสังวร,รพช. 01/ต.ค./2553 : 30/ก.ย./2554)

HN#	NAP_Number	ม	เพศ	วันเกิด	สถานะ
4400702	D4-2011-447912		หญิง	08/12/2528 (วันเดือนปี พศ.)	

เฉพาะผู้ป่วยรายใหม่ ผู้ป่วยรายใหม่

วันที่ทราบผลการติดเชื้อ: 26/01/2554 (วันเดือนปี พศ.)

วันเริ่มรับยาต้าน: (วันเดือนปี พศ.)

ประเภทความเสี่ยง: ชีนา

กลุ่มสิทธิการรักษา: หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

สถานะ: เข้ากักเกณฑ์

หมายเหตุ:

PID: zdnjU4w88Qfk3Wf13YCMbw==

NAP_Number: D4-2011-447912

[สีฟ้า = ข้อมูลที่ต้องใส่ด้วย](#)

ตกลง ยกเลิก

HN# 4400702

NAP# D4-2011-447912

เรียงตาม HN#

เพิ่ม

แก้ไข

ลบ

ลบทั้งหมด

1. โอนข้อมูล (NAP) ?

2. โอนข้อมูล (excel) ?


รายงาน

เมนูหลัก

ป้อนข้อมูลผู้ป่วยเรียบร้อยแล้ว กดปุ่ม ตกลง

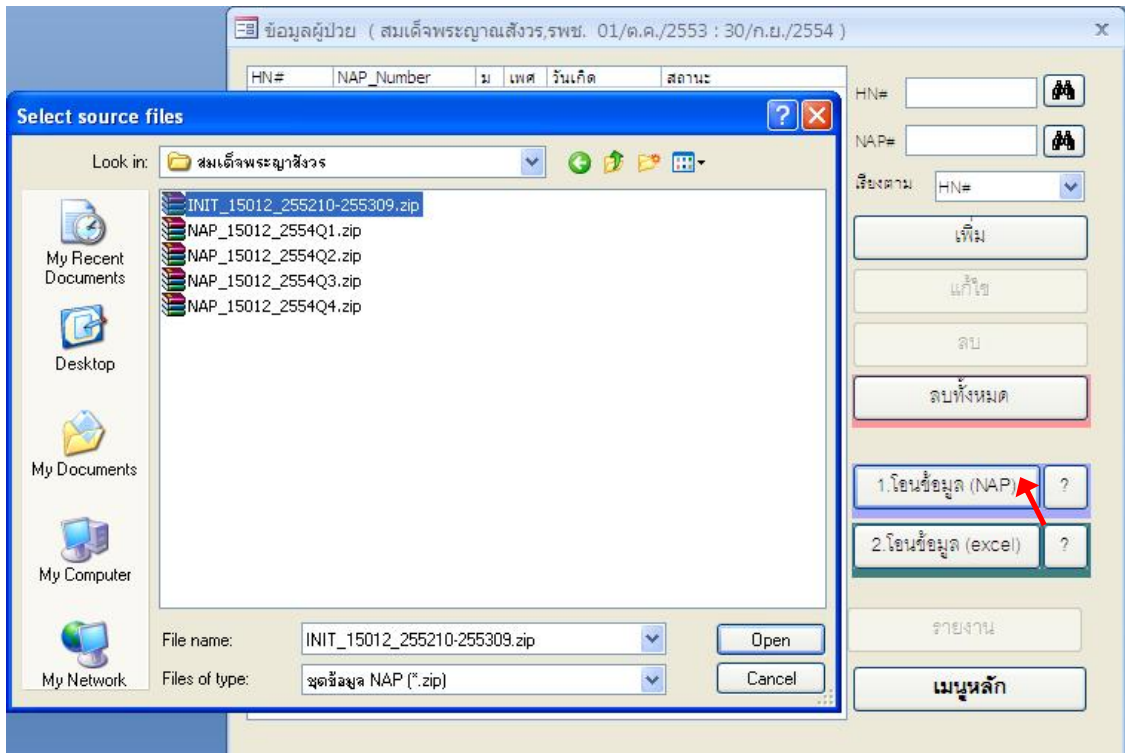
- แบบโอนข้อมูล NAP

เป็นการโอนข้อมูลเข้าโปรแกรม โดยใช้ ฐานข้อมูล NAP ที่จัดเตรียมไว้

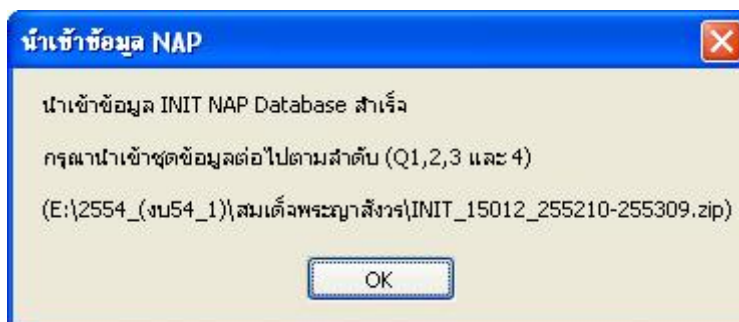
1. คลิกที่ปุ่มโอนข้อมูล (NAP) 

จะปรากฏหน้าจอ เปิดเพิ่มข้อมูล

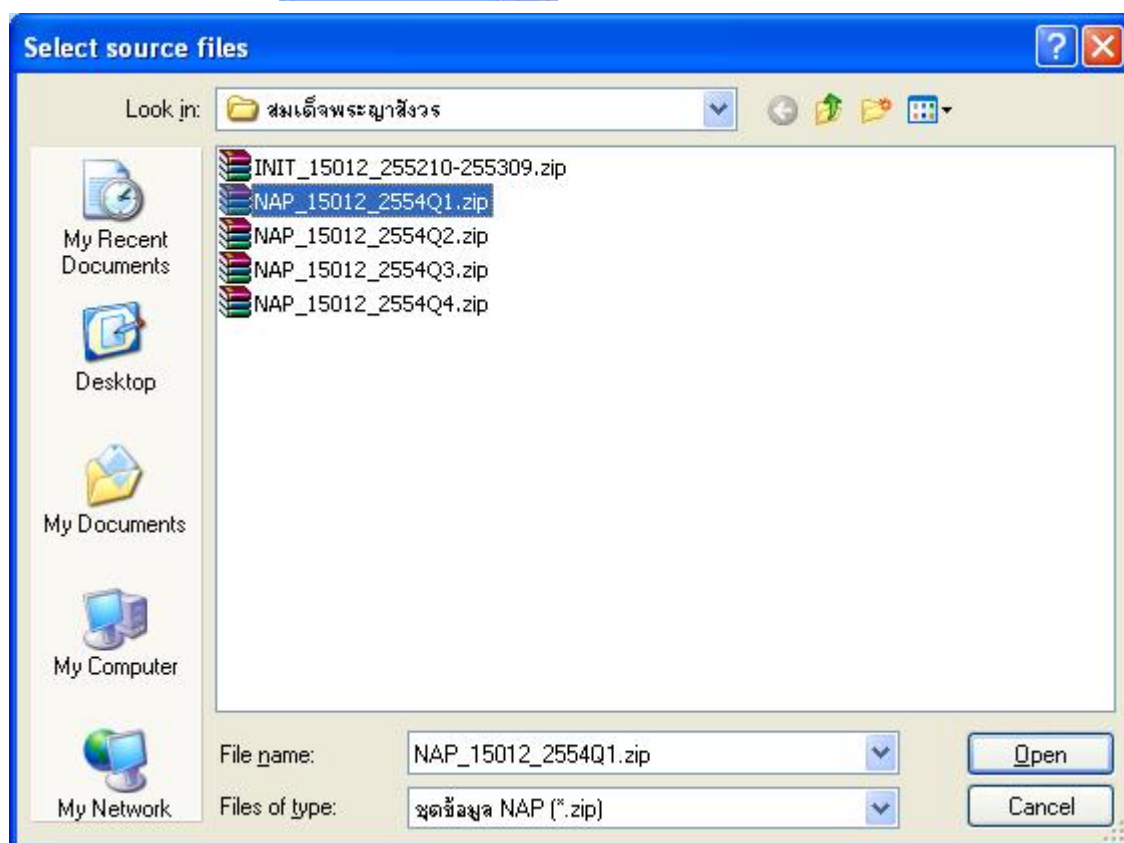
ให้คลิกเลือกข้อมูล NAP ที่ต้องการที่ละไฟล์ กดปุ่ม Open ข้อมูลจะถูกโอนเข้าโปรแกรมโดยอัตโนมัติ



2. จอภาพแสดงผลเมื่อนำเข้าข้อมูลไฟล์ INIT_รหัสโรงพยาบาล_255210-255309.zip สำเร็จ



3. กดปุ่มไอคอนข้อมูล (NAP) 1.ไอคอนข้อมูล (NAP) ? และกดปุ่ม Open เพื่อนำเข้าไฟล์ถัดไป



ลำดับการนำเข้าข้อมูล NAP

1. ให้คลิกเลือกไฟล์ที่ขึ้นต้นด้วยคำว่า INIT_รหัสโรงพยาบาล_255210-255309.zip
2. คลิกเลือกไฟล์ชื่อ NAP_รหัสโรงพยาบาล_2554Q1.zip
3. คลิกเลือกไฟล์ชื่อ NAP_รหัสโรงพยาบาล_2554Q2.zip
4. คลิกเลือกไฟล์ชื่อ NAP_รหัสโรงพยาบาล_2554Q3.zip
5. คลิกเลือกไฟล์ชื่อ NAP_รหัสโรงพยาบาล_2554Q4.zip

ต้องนำเข้าข้อมูล NAP ให้ครบทั้ง 5 ไฟล์

- แบบโอนข้อมูล (Excel)

เป็นการโอนข้อมูลเข้าโปรแกรม โดยใช้ Excel File ที่จัดเตรียมไว้ ประกอบด้วย 7 คอลัมน์ ได้แก่ HN# เพศ วันเดือนปีเกิด NAP NUMBER รายใหม่ วันที่ทราบผลการติดเชื้อ และวันที่เริ่มรับยาต้านไวรัส ดังตัวอย่างในรูปด้านล่างนี้

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	151826	F	15/05/2517	D4-2006-037736	ใหม่	12/10/2552	01/12/2552	
2	148894	F	25/10/2520	D4-2006-037734				
3	411388	F	07/04/2515	D4-2008-206189				
4	607087	M	02/04/2529	D4-2008-242411	ใหม่	01/04/2553	05/06/2553	
5	197615	M	23/04/2516	D4-2008-033710				
6								

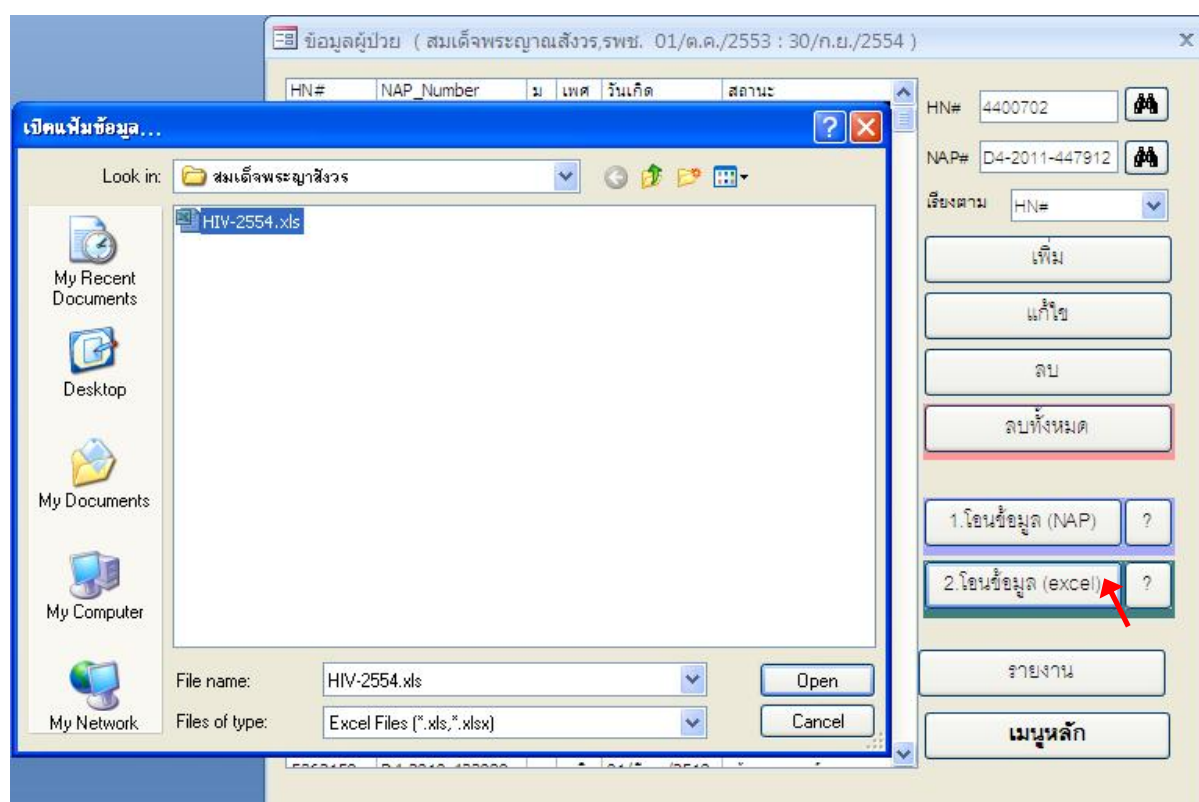
สามารถใช้ 3 คอลัมน์ ได้แก่ HN# เพศ วันเดือนปีเกิด ได้เหมือนเดิม

คลิกที่ปุ่มโอนข้อมูล (Excel)

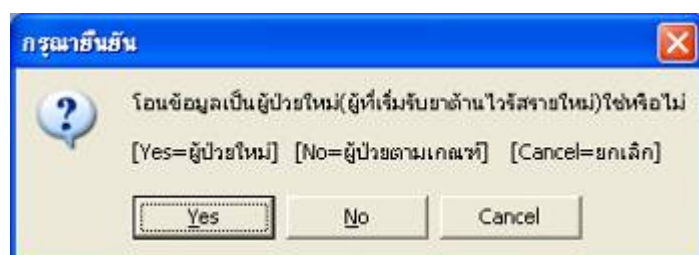
2. โอนข้อมูล (excel)

?

จะปรากฏหน้าจอ เปิดเพิ่มข้อมูล ให้คลิกเลือกข้อมูล Excel File ที่ต้องการ เสร็จแล้ว กดปุ่ม Open



โปรแกรมจะถามครั้งแรกว่าเป็นผู้ป่วยรายใหม่ทั้งหมดหรือไม่ ดังรูปภาพ



ถ้าเป็นไฟล์ Excel ผู้ป่วยรายใหม่ทั้งหมดให้ตอบ Yes แต่ ถ้ามีทั้งผู้ป่วยรายใหม่และผู้ป่วยเข้าเกณฑ์อยู่ในไฟล์เดียวกัน (ดังภาพตัวอย่างด้านบน) ให้ตอบ No หลังจากนั้นข้อมูลจะถูกโอนเข้าโปรแกรมโดยอัตโนมัติ

ขั้นตอนที่สาม การเลือกผู้ป่วย

คือการนำรายชื่อผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้บันทึกไว้ก่อนหน้านี้ (ขั้นตอนที่สอง) มาทำการคัดเลือกอีกครั้งเพื่อจะได้นำข้อมูลรายละเอียดของประวัติการรักษาของแต่ละราย มาทำการบันทึกตามตัวชี้วัดต่าง ๆ โดยสามารถทำได้ 2 วิธี ได้แก่ 1) แบบสุ่มตัวอย่างและ 2) แบบกำหนดเลือกเอง (โดยวิธีการสถิติอนุมาน เราสามารถใช้วิธีแบบสุ่มตัวอย่างได้ และกำหนดค่าความเชื่อมั่นที่ต้องการ ที่ระดับความเชื่อมั่น 90% หรือ 95%) ทั้งนี้เมื่อทำการเลือกได้รายชื่อผู้ป่วยแล้ว อย่าลืมพิมพ์เก็บไว้ด้วย

เมนูหลัก: เลือกผู้ป่วยและเลือกโครงการ/ช่วงระยะเวลาประเมินแล้วกดปุ่ม เลือกผู้ป่วย ?

ด้านซ้ายมือ
ด้านขวามือ

พิมพ์รายชื่อผู้ป่วยที่เข้ากฎเกณฑ์ทั้งหมด

พิมพ์รายชื่อผู้ป่วยที่เลือกไว้

3.1) กำหนดค่าความเชื่อมั่นที่ต้องการ

ทำโดยคลิกที่ปุ่ม ? ? จากนั้นโปรแกรมจะให้เลือกค่าความเชื่อมั่นที่ระดับ 90% หรือ 95% เสร็จแล้วกดปุ่มปิด

ตัวอย่างนี้ได้ออกแบบขนาดไว้ในการแสดงผลที่ขนาดความคลาดเคลื่อน +/- 8% และค่าความเชื่อมั่นที่ (ทั้งสองด้าน)

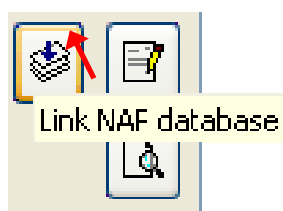
3.2) แบบสุ่มตัวอย่างอัตโนมัติ

ทำโดยคลิกที่ปุ่มสุ่มตัวอย่าง จากนั้นโปรแกรมจะทำการสุ่มตัวอย่างให้เองโดยอาศัยตารางจำนวนผู้ป่วยแยกตามเพศชาย/หญิง แล้วจัดการคัดเลือกผู้ป่วยออกมาให้ อยู่ที่หน้าจอด้านขวามือ

3.3) แบบกำหนดเลือกเอง ทำโดยการคลิกที่ปุ่มต่อไปนี้


- เลือกทั้งหมด ->>	ต้องการทั้งหมด (ย้ายจากด้านซ้ายทั้งหมด มาด้านขวามือ)
เลือกเอง	
— เพิ่ม —>	ต้องการเฉพาะที่เลือกไว้ (ย้ายจากด้านซ้ายเฉพาะที่เลือกไว้ มาด้านขวามือ)
<- ลบ	ไม่ต้องการเฉพาะที่เลือกไว้ (ย้ายจากด้านขวาเฉพาะที่เลือกไว้ มาด้านซ้ายมือ)
<<- ลบทั้งหมด -	ไม่ต้องการทั้งหมด (ย้ายจากด้านขวาทั้งหมด มาด้านซ้ายมือ)

3.4) ในกรณีที่ทำการกำหนดเลือกเอง หรือมีการแก้ไขตารางสุ่มตัวอย่าง ต้องทำการกดปุ่ม Link NAP Database เพื่อทำการเชื่อมโยงข้อมูล NAP ใหม่



การกดปุ่ม Link NAP Database ต้องทำก่อนขั้นตอนบันทึกข้อมูลตัวชีวิต เพราะถ้าหากมีการบันทึกข้อมูลตัวชีวิตไปก่อน ข้อมูลที่บันทึกเพิ่มเข้ามาจะหายไปหมด จะเหลือแต่ข้อมูล CD4, VL, LAB, OI ที่นำเข้ามาจากรฐานข้อมูล NAP เท่านั้น

3.5) พิมพ์รายชื่อผู้ป่วยที่เลือกไว้

ทำโดยคลิกที่ปุ่มแสดงรายงาน  จากนั้นโปรแกรมจะทำการแสดงรายชื่อผู้ป่วยที่เลือกไว้ เสร็จแล้วคลิกปุ่ม พิมพ์

HN#	NAP#	เพศ	วันเกิด	สถานะ	กลุ่ม
0009281	D4-2006-051247	หญิง	06Jul/2529	เข้าภูเกนต์	หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
005534	D4-2010-363724	หญิง	05/Dec/2491	เข้าภูเกนต์	ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ
011891	D4-2007-080907	ชาย	20Jun/2520	เข้าภูเกนต์	หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
018690	D4-2006-034332	ชาย	30Jan/2514	เข้าภูเกนต์	หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
020411	D4-2008-213239	ชาย	11/Aug/2521	เข้าภูเกนต์	หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

(โรงพยาบาล 01/Oct/2552 : 30/Sep/2553)

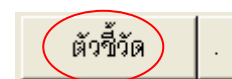
ขั้นตอนที่สี่ การบันทึกข้อมูลตัวชี้วัดต่าง ๆ

การบันทึกข้อมูลตัวชี้วัด

เป็นการบันทึกข้อมูลการดูแล รักษาผู้ป่วยของแต่ละราย ตามจำนวนผู้ป่วยที่เลือกไว้ในขั้นตอนที่สอง แบ่งออกเป็น 6 กลุ่ม ได้แก่

- การติดตาม CD4
- การติดตาม VL
- การป้องกัน OI
- การคัดกรองโรคร่วม
- การส่งเสริมสุขภาพ
- ผู้ป่วยรายใหม่

เมนูหลัก: บันทึกข้อมูลตัวชี้วัดและเลือกหน่วยงาน/ช่วงระยะเวลาที่ทำการประเมินแล้วกดปุ่มตัวชี้วัด



ชื่อโรงพยาบาล	วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด	หมายเหตุ
โรงพยาบาล	01/Oct/2552	30/Sep/2553	

จะปรากฏหน้าจอกลุ่มตัวชี้วัดต่างๆ ขึ้น ดังรูป

HN#	ม	เพศ	วันเกิด	บันทึก?
0009281		หญิง	06/Jul/2529	ไม่เรียบร้อย
005534		หญิง	05/Dec/2491	ไม่เรียบร้อย
011891		ชาย	20/Jun/2520	ไม่เรียบร้อย
018690		ชาย	30/Jan/2514	ไม่เรียบร้อย
020411		ชาย	11/Aug/2521	ไม่เรียบร้อย
024356		หญิง	16/Feb/2516	ไม่เรียบร้อย
038943		หญิง	13/Jun/2510	ไม่เรียบร้อย
0409391		หญิง	04/Jun/2519	ไม่เรียบร้อย
045939	ม	หญิง	18/Dec/2513	ไม่เรียบร้อย
0470505		ชาย	26/Mar/2505	ไม่เรียบร้อย
0513546		ชาย	21/Mar/2504	ไม่เรียบร้อย
065106		หญิง	28/Jul/2515	ไม่เรียบร้อย
088653		หญิง	29/Sep/2490	ไม่เรียบร้อย
10188		หญิง	22/Aug/2518	ไม่เรียบร้อย
105771	ม	หญิง	21/Feb/2518	ไม่เรียบร้อย
106980		ชาย	03/May/2510	ไม่เรียบร้อย
111886	ม	หญิง	26/Oct/2513	ไม่เรียบร้อย
124635	ม	ชาย	31/Jan/2513	ไม่เรียบร้อย
127810		หญิง	25/Feb/2510	ไม่เรียบร้อย
142784	ม	หญิง	05/Jul/2500	ไม่เรียบร้อย
144242	ม	หญิง	24/Nov/2507	ไม่เรียบร้อย
146084	ม	หญิง	24/Apr/2514	ไม่เรียบร้อย
148894		หญิง	25/Dec/2510	ไม่เรียบร้อย
151826		หญิง	15/May/2521	ไม่เรียบร้อย
154582		หญิง	14/Mar/2513	ไม่เรียบร้อย
155291		หญิง	08/Mar/2525	ไม่เรียบร้อย
160086		หญิง	01/Jul/2522	ไม่เรียบร้อย
164562	ม	หญิง	11/Feb/2519	ไม่เรียบร้อย
169315		หญิง	14/Oct/2521	ไม่เรียบร้อย
173923		ชาย	30/Nov/2504	ไม่เรียบร้อย
174692	ม	หญิง	05/Sep/2491	ไม่เรียบร้อย
17616		ชาย	04/Sep/2501	ไม่เรียบร้อย
180062		หญิง	11/May/2512	ไม่เรียบร้อย

รายงานแบบบันทึกข้อมูลสุขภาพผู้ป่วย เพื่อพิมพ์แบบฟอร์มข้อมูลที่ได้บันทึกไว้หรือข้อมูลตัวชี้วัดที่นำเข้าจากฐานข้อมูล NAP

ให้กดเลือกผู้ป่วยที่ต้องการบันทึกจากนั้น กดปุ่มเลือกตัวชี้วัดที่ต้องการบันทึกด้านขวามือ โดยเริ่มที่เลือก 1. การติดตาม CD4 จะปรากฏหน้าจอกการติดตาม CD4 ให้บันทึกข้อมูลตามกล่องข้อความที่ขึ้น ตามขั้นตอนไปเรื่อย ๆ เมื่อจบแต่ละหน้า ให้กดปุ่มถัดไป เพื่อบันทึกข้อมูลในหน้าต่อไป ทำเช่นนี้ไปจนถึงตัวชี้วัดสุดท้าย เมื่อบันทึกจบสำหรับผู้ป่วย 1 ราย ให้เลือกบันทึกเช่นเดียวกัน สำหรับผู้ป่วยรายถัดไป จนครบตามจำนวนผู้ป่วยที่สุ่มตัวอย่างมา เมื่อบันทึกข้อมูลครบสำหรับผู้ป่วยที่สุ่มตัวอย่างมาแล้วให้ตรวจเช็คความครบถ้วนของ ข้อมูลที่หัวข้อ **บันทึก?** ควรเป็นช่องว่าง ถ้าไม่เรียบร้อย ควรกลับไปตรวจสอบว่ายังขาดข้อมูลในหมวดใด และทำการบันทึกให้เรียบร้อย

ภาพแสดงตัวอย่างแบบฟอร์มการบันทึกข้อมูล

1. การติดตาม CD4

2. การติดตาม ARV

2. การติดตาม ARV (ผู้ป่วย หญิง HN# 440093702 NAP# D4-2007-146048)

ก่อนหน้า ปิด ลัดไป

Access to ART

2.1) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวีมีข้อบ่งชี้ สำหรับการรับยาต้านไวรัสในช่วงเวลาที่ประเมินหรือไม่?

2.1.1) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวีที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาต้านไวรัสในช่วงเวลาที่ประเมินหรือไม่? (NAP, ตัวชี้วัดหลัก)

2.1.1x) ระบุ วันที่เริ่มยา (วันเดือนปี พ.ศ.)

2.2) สถานะการรับยา ARV ในปัจจุบัน

ART monitoring

2.3) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวีกินยาเกิน 6 เดือนหรือไม่?

2.3.1) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวีที่กินยานานเกิน 6 เดือน ได้รับการตรวจ Viral load ในช่วงเวลาที่ประเมิน

2.3.2) บันทึกผลการตรวจ viral load ในช่วงเวลาที่ประเมิน และ ย้อนหลังไป 1 ปี (NAP)

วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) ที่ตรวจ	Viral load (copies/ml)	รวมผล
<input type="text" value="23/03/2553"/>	< <input type="text" value="50"/>	<input type="checkbox"/> สบ
* <input type="text"/>	= <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> สบ

ระเบียน: 1 จาก 1

ARV adherence

2.4) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยาต้านไวรัส ได้รับการประเมินหรือติดตามความสม่ำเสมอในการกินยา 4 ครั้งสุดท้าย ที่มารับยา ในช่วงเวลาที่ประเมิน หรือไม่? (ตัวชี้วัดหลัก)

2.4.1) โรงพยาบาลใช้วิธีการประเมินอะไรบ้าง

3. การป้องกัน OI

3. การป้องกัน OI (ผู้ป่วย หญิง HN# 440093702 NAP# D4-2007-146048)

ก่อนหน้า ปิด ลัดไป

3.0) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี เคยมีอาการของการติดเชื้อเอชไอวีหรือเคยป่วยด้วยโรคติดเชื้อฉวยโอกาสหรือไม่?

3.0.1) ผู้ติดเชื้อที่มีอาการ 3.0.2) อาการที่สัมพันธ์กับเจดส์

Pneumocystis Carinii Pneumonia (PCP)

3.1) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี ที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาป้องกัน Primary prophylaxis โรคปอดอักเสบ PCP ในช่วงเวลาที่ประเมิน หรือไม่? (ตัวชี้วัดหลัก)

3.2) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี ได้รับการวินิจฉัยและการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ PCP ในปีที่ผ่านมาหรือไม่?

Cryptococcosis

3.4) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวีที่ไม่เคยติดเชื้อ Cryptococcosis ที่มีค่า CD4 < 100 cells/mm³ ได้รับยาป้องกันโรคเชื้อรา Cryptococcosis ในช่วงเวลาที่ประเมิน หรือไม่? (ตัวชี้วัดหลัก)

3.5) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี ได้รับการวินิจฉัยและรักษาด้วยโรคเชื้อรา Cryptococcosis ในปีที่ผ่านมาหรือไม่?

4. การคัดกรองโรคร่วม

4. การคัดกรองโรคร่วม (ผู้ป่วย หญิง HN# 440093702 NAP# D4-2007-146048)

ก่อนหน้า ปิด ถัดไป

การคัดกรองวัณโรค

4.1) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี กำลังป่วยเป็นวัณโรคหรือรักษาวัณโรคอยู่หรือไม่ในช่วงเวลาที่ประเมิน

4.2) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี(ยกเว้นผู้ป่วย/ผู้ที่กำลังรักษาวัณโรคอยู่) ได้รับการคัดกรองวัณโรคปอด โดยการซักประวัติ อาการทางคลินิก หรือความเสี่ยงต่อการติดเชื้อวัณโรคในช่วงเวลาที่ประเมินหรือไม่? (ตัวชี้วัดหลัก)

4.2.1) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวีที่มีอาการทางคลินิก หรือความเสี่ยงต่อการติดเชื้อวัณโรคปอดในช่วงเวลาที่ประเมิน ได้รับการตรวจหาการป่วยเป็นวัณโรคปอด ดังนี้หรือไม่?

4.2.1a) เอกซเรย์ปอด (Chest x-ray)

4.2.1b) ตรวจเสมหะหาเชื้อโดยการตรวจ AFB

4.2.2) ผลจากการตรวจ ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวีได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นวัณโรคปอดหรือไม่?

การคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

4.3) ในช่วงเวลาที่ประเมินผู้ป่วยได้รับการประเมินพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หรือไม่?

4.3.1) พบมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในปีที่ผ่านมาหรือไม่?

5. การส่งเสริมสุขภาพ

5. การส่งเสริมสุขภาพ (ผู้ป่วย หญิง HN# 440093702 NAP# D4-2007-146048)

ก่อนหน้า ปิด

5.1) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี ได้รับการประเมินพฤติกรรมการดื่มสุรา สูบบุหรี่ ในปีที่ผ่านมา หรือไม่?

5.2) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี ได้รับการประเมินพฤติกรรมการใช้สารเสพติดในปีที่ผ่านมา หรือไม่?

5.3) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี ได้รับการประเมินสุขภาพจิตอย่างน้อย 1 ครั้งในปีที่ผ่านมาหรือไม่?

5.3.1) พบมีปัญหาภาวะเครียดและ/หรือภาวะซึมเศร้า หรือไม่?

5.4) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี ได้รับข้อมูลหรือการให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตนเอง อย่างน้อย 2 ครั้ง ในช่วงเวลาที่ประเมิน หรือไม่?

5.5) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี ได้รับข้อมูลหรือการให้ความรู้เรื่องการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัส อย่างน้อย 2 ครั้ง ในช่วงเวลาที่ประเมิน หรือไม่?

5.6) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี ได้รับข้อมูลและคำแนะนำเรื่องการใช้ถุงยางอนามัยอย่างปลอดภัยอย่างน้อย 2 ครั้ง ในช่วงเวลาที่ประเมินหรือไม่?

5.7) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี มีคู่นอนประจำในช่วงเวลาที่ประเมินหรือไม่?

5.7.1) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวีมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนประจำในช่วงเวลาที่ประเมิน หรือไม่?

5.7.1a) ถ้ามีเพศสัมพันธ์ได้รับแจกกุงยางอนามัยในช่วงเวลาที่ประเมินหรือไม่?

5.7.1b) ได้ใช้กุงยางอนามัยกับคู่นอนประจำในช่วงเวลาที่ประเมิน หรือไม่?

6. ผู้ป่วยรายใหม่

6. ผู้ป่วยรายใหม่ (ผู้ป่วย หญิง HN# 460001314 NAP# D4-2010-405116)

เปิด

0.0) วันที่ทราบผลการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์จากโรงพยาบาล (วันเดือนปี พ.ศ.)

1. CD4 monitoring

1.1) ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี เคยได้รับการตรวจ CD4 หรือไม่? (NAP,ตัวชี้วัดหลัก)

1.1a) บันทึกผลการตรวจ CD4 ในช่วงเวลาที่ประเมิน (NAP)

วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) ที่ตรวจ	CD4 count (cells/mm3)	รวมผล
<input type="text" value="31/08/2553"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text" value="ลบ"/>
* <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text" value="ลบ"/>

ระเบียบ: จาก 1

2. ART monitoring

2.1) สถานะการรับยา ARV ในปัจจุบัน?

2.1x) วันที่เริ่มรับยาด้านไวรัส (วันเดือนปี พ.ศ.)

2.2) ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเริ่มกินยาเกินนานเกิน 6 เดือน หรือไม่?

แสดงภาพตัวอย่างการบันทึกข้อมูลที่สมบูรณ์

ผู้ป่วยที่เลือกไว้ (โรงพยาบาล 01/Oct/2552 : 30/Sep/2553)

HN#	น	เพศ	วันเกิด	บันทึก?
26881	ชาย		05/Jun/2501	
27133	หญิง		10/Feb/2511	
27555	หญิง		05/Feb/2519	
28659	หญิง		01/Jan/2508	
28660	หญิง		12/Sep/2518	
30706	ชาย		29/May/2508	
30939	หญิง		18/Dec/2506	
31039	ชาย		26/Feb/2510	
31327	ชาย		20/Oct/2515	
31851	ชาย		30/Nov/2497	
32023	หญิง		30/Nov/2492	
32689	หญิง		01/Dec/2513	
33663	หญิง		26/Feb/2519	
33790	ชาย		25/Aug/2503	
33815	หญิง		16/Oct/2506	
34287	ชาย		29/Jul/2516	
3470	หญิง		24/Feb/2500	
36219	ชาย		06/May/2508	ไม่เรียบร้อย
36490	ชาย		25/Jul/2499	
36999	ชาย		21/Apr/2514	
37169	ชาย		19/Dec/2515	
37301	หญิง		04/Feb/2514	
37728	ชาย		06/Dec/2521	
37907	หญิง		20/Mar/2517	
38032	หญิง		27/May/2513	
39570	หญิง		29/Mar/2514	
39627	ชาย		01/Jul/2492	
40231	หญิง		15/Sep/2518	
41264	หญิง		30/Nov/2493	
41309	หญิง		02/Jan/2511	
41908	หญิง		30/May/2511	
43080	หญิง		23/Apr/2525	
4360	หญิง		27/Dec/2512	

HN# หรือ NAP# 0009281

1. การติดตาม CD4
2. การติดตาม ARV
3. การป้องกัน OI
4. การคัดกรองโรคร่วม
5. การส่งเสริมสุขภาพ
6. ผู้ป่วยรายใหม่

ไม่แสดงคำว่า ไม่เรียบร้อย

รายงานแบบบันทึก
ข้อมูลสุขภาพผู้ป่วย
เมนูหลัก

รายงานแบบบันทึกข้อมูลสุขภาพผู้ป่วย ใช้เพื่อพิมพ์แบบฟอร์มข้อมูลที่ได้บันทึกไว้หรือข้อมูลตัวชี้วัดที่นำเข้าจากฐานข้อมูล NAP

แบบบันทึกข้อมูลสุขภาพผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี อายุ 15 ปีขึ้นไป (ผู้ป่วยตามเกณฑ์การประเมิน)

ข้อมูลของโรงพยาบาล โรงพยาบาล จังหวัด

Hospital Code **00-001**

ค่า Upper limit ของผลการตรวจ SGPT ของโรงพยาบาล

ช่วงเวลาที่ประเมิน (วันที่/เดือน/ปี พ.ศ.) 01/10/2552 - 30/09/2553

ข้อมูลประชากร

เลขที่ HN # เลขที่ NAP#

เพศ ชาย หญิง

ประเภทผู้รับบริการ

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
 ประกันสังคม (สปส.)
 ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ
 คนไทยยังไม่ลงทะเบียน สปสช./ระหว่างตรวจสอบ
 ผู้ป่วยส่งต่อ
 อื่น ๆ

ประเภทกลุ่มประชากร

ประชากรทั่วไป
 ติดเชื้อจากแม่สู่ลูก
 การได้รับเลือด/ ส่วนประกอบของเลือด
 กลุ่มเสี่ยง - MSM
 กลุ่มเสี่ยง - FSW
 กลุ่มเสี่ยง - IDU
 กลุ่มเสี่ยง - Migrant
 กลุ่มเสี่ยง - Prison
 อื่น ๆ

แสดงภาพตัวอย่างรายงานแบบบันทึกข้อมูลสุขภาพผู้ป่วย

รายงานการบันทึก :ชาย (HN# 026510 NAP# D4-2006-037154)

(โรงพยาบาล 01/Oct/2552 : 30/Sep/2553)

1. การติดตาม CD4

1.1) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวีเคยได้รับการตรวจ CD4 หรือไม่? (NAP, ตัวชี้วัดหลัก)

[X] 1. เคย 2. ไม่เคย

1.1a) บันทึกผลการตรวจ CD4 ในช่วงเวลาที่ประเมินและย้อนหลังไปอีก 6 เดือน (NAP)

	วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) ที่ส่งตรวจ	CD4 count (cells/ul)	รวมผล
1	17/03/2553	458	<input type="checkbox"/>
2	06/08/2552	558	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>

2. การติดตาม ARV

2.1) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวีมีข้อบ่งชี้ สำหรับการรับยาต้านไวรัสในช่วงเวลาที่ประเมินหรือไม่?

[X] 1. มี 2. ไม่มี

2.1.1) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวีที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาต้านไวรัสในช่วงเวลาที่ประเมินหรือไม่? (NAP, ตัวชี้วัดหลัก)

[X] 1. ได้ 2. ไม่ได้

2.1.1x) ระบุ วันที่เริ่มยา (วัน/เดือน/ปี พ.ศ.) 01/12/2548

2.2) สถานะการรับยา ARV ในปัจจุบัน

1. ยังไม่ได้รับยา [X] 2. เริ่มรับยาต้านไวรัสรายใหม่ 3. รับประทานเนื่อง 4. หยุดยา

2.3) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวีกินยาเกิน 6 เดือนหรือไม่

[X] 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

2.3.1) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวีที่กินยานานเกิน 6 เดือน ได้รับการตรวจ Viral load ในช่วงเวลาที่ประเมิน

[X] 1. ได้ 2. ไม่ได้

2.3.2) บันทึกผลการตรวจ viral load ในช่วงเวลาที่ประเมิน และ ย้อนหลังไป 1 ปี (NAP)

	วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) ที่ส่งตรวจ	Viral Load (copies/ml)	รวมผล
1	12/05/2553	< 40	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>

2.4) ผู้ป่วย/ผู้ติดตามเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยาต้านไวรัส ได้รับการประเมินหรือติดตามความสม่ำเสมอในการกินยา 4 ครั้งสุดท้ายที่มารับยา ในช่วงเวลาที่ประเมิน หรือไม่? (ตัวชี้วัดหลัก)

[X] 1. ได้ 2. ไม่ได้

2.4.1) โรงพยาบาลใช้วิธีการประเมินอะไรบ้าง

2.4.1a) Pill count . []

2.4.1b) บันทึกรายงานการกินยา . []

2.4.1c) แบบสอบถาม . []

2.4.1d) Visual analog scale . []

2.4.1e) ประเมินโดยผู้ให้บริการ . []



ขั้นตอนที่ห้า บันทึกผลการประเมินโครงสร้างองค์กร และกำหนดค่ารายงาน

เมนูหลัก: บันทึกผลประเมินโครงสร้างองค์กรและเลือกหน่วยงาน/ช่วงระยะเวลาที่ทำการประเมิน แล้วกดปุ่ม ประเมิน

บันทึกผลการประเมินโครงสร้างองค์กร
✕

ผู้ประเมิน

คณะกรรมการบริหาร/คณะกรรมการคุณภาพขององค์กร
 ทีมนำด้านคุณภาพขององค์กร

ทีมพัฒนาคุณภาพด้านไอซีขององค์กร
 ทีมประเมินจากภายนอกองค์กร

ลำดับ	รายงานผล Composite Key Performance Indicators (KPI)	ผลที่วัดได้	Weight
A.1	มีโครงสร้างเพื่อพัฒนาคุณภาพงานด้านไอซีหรือไม่		3
A.2	งานคุณภาพด้านไอซีได้รับการสนับสนุนทรัพยากรอย่างเหมาะสมหรือไม่		
A.3	ผู้บริหารให้การสนับสนุนงานพัฒนาคุณภาพด้านไอซีหรือไม่		1
A.4	มีการวางแผนงานคุณภาพด้านไอซีที่ครบวงจรหรือไม่		
B.1	มีการกำหนดเป้าหมายประจำปีสำหรับงานคุณภาพด้านไอซีหรือไม่		
B.2	มีการกำหนดบทบาทและหน้าที่รับผิดชอบที่ชัดเจนในงานคุณภาพด้านไอซีหรือไม่		
B.3	ในแผนปฏิบัติงานมีการกำหนดกรอบเวลาในการดำเนินงานหรือไม่		
C.1	มีการกำหนดตัวชี้วัดคุณภาพที่เหมาะสมในงานคุณภาพด้านไอซีหรือไม่		1
C.2	โครงการพัฒนาคุณภาพด้านไอซีมีการวัดผลการปฏิบัติงานเป็นประจำหรือไม่		1
D.1	มีการจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพเพื่อปรับปรุงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยด้านไอซีหรือไม่		
D.2	มีการทำงานเป็นทีมในการพัฒนาคุณภาพหรือไม่		
E.1	บุคลากรสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านไอซีมีส่วนร่วมในกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพ		3
F.1	ผู้รับบริการมีส่วนร่วมในกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพหรือไม่		2
G.1	มีกระบวนการเพื่อประเมินโครงการพัฒนาคุณภาพด้าน ไอซีหรือไม่		1
H.1	มีการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบเพื่อการวัดคุณภาพบริการหรือไม่		1

หมายเหตุ
ผลที่วัดได้ คือ 0,1,2,3,4 และ 5

ผู้ประเมิน สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ผลที่วัดได้ บันทึกค่าคะแนน 0,1,2,3,4 และ 5 เมื่อบันทึกผลเสร็จแล้ว กดปุ่ม ปิด


เมนูหลัก: กำหนดค่ารายงาน / ช่วงระยะเวลาที่ทำการประเมิน แล้วกดปุ่ม ค่ารายงาน

ลำดับ	ตัวชี้วัด	* ผลที่วัดได้ *	Weight
1	ARV: ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (pediatric) ที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาต้านไวรัส (optional)		4
2	CD4: ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (pediatric) ได้รับการตรวจ CD4 ทุก 6 เดือน (optional)		3
3	VL: ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (pediatric) ที่กินยาต้านไวรัสนานมากกว่า 6 เดือน ได้รับการ		4
4	Adh.: ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (pediatric) ที่ได้ยาต้านไวรัสได้รับการคัดกรองประวัติ		3
5	PCP: ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (pediatric) ที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับการป้องกันโรคปอดอักเสบ		3
6	TB: ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (pediatric) ได้รับการคัดกรองประวัติการสัมผัสวัณโรคและ		3
7	Height: ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (pediatric) ที่ได้รับการประเมินส่วนสูงตามอายุอย่าง		2
8	Weight: ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (pediatric) ที่ได้รับการประเมินน้ำหนักตามอายุอย่าง		2
9	Development: ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (pediatric) ที่ได้รับการประเมินพัฒนาการจาก		2
10	Safe sex: ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (pediatric) ที่เข้าสู่วัยรุ่นได้รับการประเมินความเสี่ยง		2
11	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (pediatric) ที่วินิจฉัยว่าป่วยเป็นวัณโรคปอดจากการคัดกรองได้		3
12	ARV resistance: ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (pediatric) ที่ได้รับยาต้านไวรัสและมีปริมาณ		4

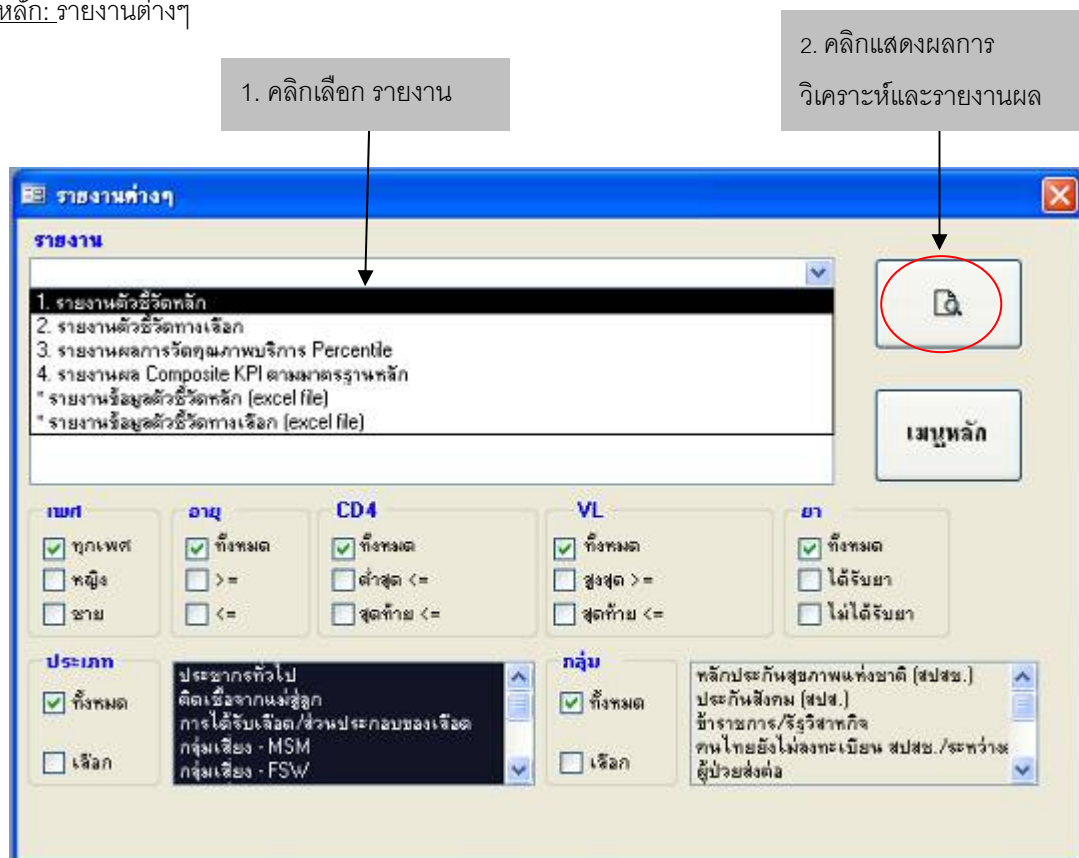
หมายเหตุ
 กรณีสหสมมติวัดได้จากตัวชี้วัดทางเลือก (pediatric HIVQUAL-T) เป็นตัวเลขร้อยละหรือเปอร์เซ็นต์ เช่น 0, 80, 75.5, 100 หรือ เว้นว่างกรณีไม่มีข้อมูล โปรแกรมจะคำนวณคะแนนให้อัตโนมัติ ได้แก่ 0,1,2,3,4,5 และ N.A.

โปรแกรมจะทำการกำหนดค่าเพื่อแสดงผลรายงาน ถ้าโรงพยาบาลได้ทำการวัดผล Pediatric HIVQUAL-T ก็สามารถนำผลที่ได้มาบันทึกเพิ่มลงในช่อง ผลที่วัดได้ แต่ถ้าไม่ได้ทำการวัดผล Pediatric HIVQUAL-T ก็สามารถกดปุ่มปิดได้ทันที

ขั้นตอนที่หก รายงานตัวชี้วัดต่างๆ

รายงานที่แสดงผลเปรียบเทียบการดูแลรักษา โดยแยกเป็นรายงานตัวชี้วัดหลัก รายงานตัวชี้วัดทางเลือก รายงานผลการวัดคุณภาพบริการแบบ Percentile รายงานผล Composite KPI ตามมาตรฐานหลัก รายงานข้อมูลตัวชี้วัดหลัก (excel file) รายงานข้อมูลตัวชี้วัดทางเลือก (excel file) เป็นลักษณะของร้อยละ และคำอธิบายความหมายของตัวชี้วัดต่างๆ รวมทั้งรูปแบบการเปรียบเทียบกับค่า Percentile การวัดผลระดับประเทศ และรูปแบบตาราง excel จุดประสงค์เพื่อให้เห็นถึงคุณภาพการดูแลสุขภาพที่ออกมาเป็นตัวเลขอย่างชัดเจน ง่ายต่อการเข้าใจและเพื่อใช้ไปในการวางแผนงานเพื่อปรับปรุงคุณภาพการดูแลรักษาต่อไป เมื่อกดปุ่มรายงานจะปรากฏหน้าจอรายงานต่างๆ ท่านสามารถเลือกข้อมูลที่ต้องการให้พิมพ์เป็นรายงานโดยการกดเลือกที่ click box ต่าง ๆ ดังรูป จากนั้น กดปุ่ม  เพื่อให้พิมพ์ข้อมูลออกมา

เมนูหลัก: รายงานต่างๆ



และในคุณสมบัติของโปรแกรม HIVQUAL-T 5.5 จะสามารถเลือกรายงานแยกตามสิทธิ์ โดยการคลิก “เลือก” กลุ่มดังรูปภาพ

รายงานต่างๆ

รายงาน

1. รายงานตัวชีวิตหลัก

ประวัติ

โรงพยาบาล 01/Oct/2552 30/Sep/2553

ทั้งหมด
เลือกเฉพาะ

แบบ

ทุกเพศ
หญิง
ชาย

อายุ

ทั้งหมด
>=
<=

CD4

ทั้งหมด
ต่ำสุด <=
สุดท้าย <=

VL

ทั้งหมด
สูงสุด >=
สุดท้าย <=

ยา

ทั้งหมด
ได้รับยา
ไม่ได้รับยา

ประเภท

ทั้งหมด
เลือก

ประชากรทั่วไป
ติดเชื้อจากแม่สู่ลูก
การได้รับเลือด/ส่วนประกอบของเลือด
กลุ่มเสี่ยง - MSM
กลุ่มเสี่ยง - FSW

กลุ่ม

ทั้งหมด
เลือก

คลินิกประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
ประกันสังคม (สปส.)
ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ
คนไทยยังไม่ลงทะเบียน สปสช./ระหว่าง
ผู้ป่วยส่งต่อ

เมนูหลัก

ในกรณีที่ผู้ปฏิบัติงานต้องการวัดผลการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์เฉพาะ ผู้ป่วยที่มารับบริการใน ARV Clinic ให้เลือกรายงานในส่วน “ยา” และเลือกหัวข้อ “ได้รับยา”

รายงานต่างๆ

รายงาน

1. รายงานตัวชีวิตหลัก

ประวัติ

โรงพยาบาล 01/Oct/2552 30/Sep/2553

ทั้งหมด
เลือกเฉพาะ

แบบ

ทุกเพศ
หญิง
ชาย

อายุ

ทั้งหมด
>=
<=

CD4

ทั้งหมด
ต่ำสุด <=
สุดท้าย <=

VL

ทั้งหมด
สูงสุด >=
สุดท้าย <=

ยา

ทั้งหมด
ได้รับยา
ไม่ได้รับยา

ประเภท

ทั้งหมด
เลือก

ประชากรทั่วไป
ติดเชื้อจากแม่สู่ลูก
การได้รับเลือด/ส่วนประกอบของเลือด
กลุ่มเสี่ยง - MSM
กลุ่มเสี่ยง - FSW

กลุ่ม

ทั้งหมด
เลือก

คลินิกประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
ประกันสังคม (สปส.)
ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ
คนไทยยังไม่ลงทะเบียน สปสช./ระหว่าง
ผู้ป่วยส่งต่อ

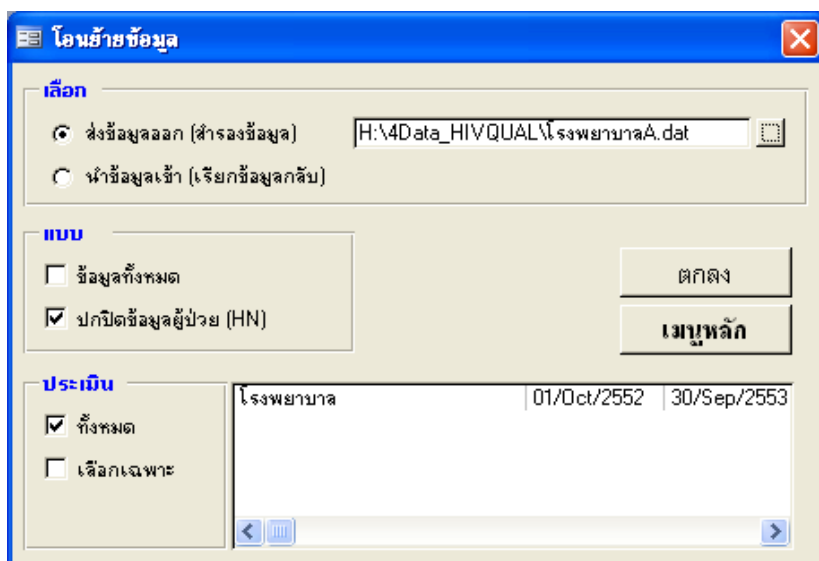
เมนูหลัก

ขั้นตอนที่เจ็ด การโอนย้ายข้อมูล

การโอนย้ายข้อมูลเพื่อทำการจัดเก็บและส่งต่อข้อมูลไปยังหน่วยงานอื่น ๆ ที่ต้องการนำข้อมูลไปใช้ต่อไป เช่น สสจ. สคร. หรือ สอวพ. เป็นต้น แบ่งออกเป็น 2 แบบคือ

- 1) ส่งข้อมูลออก ใช้สำหรับสำรองข้อมูลหรือส่งต่อข้อมูลไปยังหน่วยงานอื่น ๆ โดยการตั้งชื่อไฟล์ที่ต้องการจัดเก็บ จากนั้นเลือกแบบที่จะส่งว่าจะให้ข้อมูลทั้งหมด หรือปกปิดข้อมูล HN, NAP Number ของผู้ป่วย และกดปุ่มตกลง
- 2) นำข้อมูลเข้า ใช้ในกรณีที่ต้องการเรียกคืนข้อมูลที่สูญหายไป หรือย้ายข้อมูลไปทำงานที่เครื่องคอมพิวเตอร์อื่น ๆ

เมนูหลัก: โอนย้ายข้อมูล

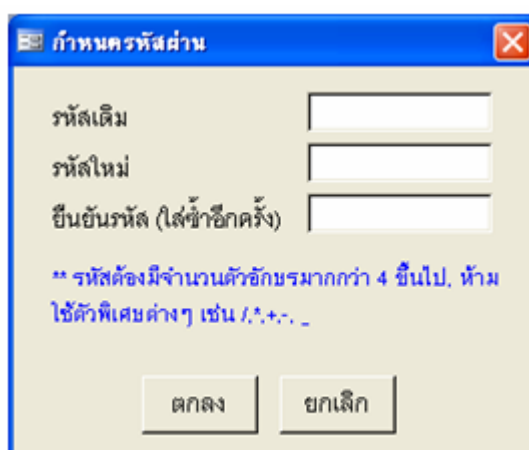


การเปลี่ยนรหัสใหม่

การกำหนดให้ใส่รหัสก่อนเข้าโปรแกรม

โดยเริ่มต้นรหัสคือ 12345 แต่ถ้าต้องการเปลี่ยนรหัสใหม่ ก็สามารถทำได้ โดยให้ใส่รหัสเดิมก่อน ตามด้วยรหัสใหม่ที่ต้องการตั้งและใส่รหัสใหม่อีกครั้งเพื่อยืนยันความถูกต้องของรหัสที่ต้องการ

เมนูหลัก: กำหนดรหัสผ่าน



ตัวอย่างรายงานผล HIVQUAL-T ในระดับโรงพยาบาล

1. รายงานตัวชี้วัดหลัก

จำนวนผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สุ่มตัวอย่างจากฐานข้อมูลโรงพยาบาล 106 ราย (ทั้งหมด 237 ราย)

จำนวนผู้ป่วยใหม่และผู้เริ่มรับยาต้านไวรัสรายใหม่ 18 ราย (ทั้งหมด 18 ราย)

1.0 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ที่ได้รับการตรวจ CD4 Baseline		88.9%
ตัวชี้:	จำนวนผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ที่ได้รับการตรวจ CD4 ครั้งแรกหลังทราบผลการติดเชื้อเอชไอวี หรือมีผล HIV เมื่อรับใหม่ครั้งแรก	16
ตัวหาร:	จำนวนผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ที่มารับบริการในโรงพยาบาลในปีที่ประเมิน วันที่ทราบผลการติดเชื้อจากโรงพยาบาลอยู่ในช่วงการประเมิน	18
คำอธิบาย:		
ผู้ป่วยเอชไอวีผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ในปีที่ประเมินควรได้รับการตรวจ CD4 Baseline ภายใน 3 เดือนหลังจากทราบผลเอชไอวี ผู้ป่วยรายใหม่ หมายถึง -ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยติดเชื้อ เอชไอวีครั้งแรก จากหน่วยบริการ ภายในระยะเวลาที่ประเมิน		

2.0 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยาต้านไวรัส ครบ 6 เดือนขึ้นไป ได้รับการตรวจติดตามระดับ CD4 ทุก 6 เดือน		92.9%
ตัวชี้:	จำนวนผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการตรวจ CD4 ทุก 6 เดือน	78
ตัวหาร:	จำนวนผู้ป่วยที่กินยาต้านไวรัสนานมากกว่า 6 เดือน	84
คำอธิบาย:		
ผู้ป่วยเอชไอวีผู้ติดเชื้อเอชไอวี และ มีค่า CD4 > 350 cells/mm ³ ที่อยู่ในระบบบริการนานเกิน 6 เดือน ควรได้รับการติดตามผลการตรวจ CD4 ทุก 6 เดือน		

3.0 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาต้านไวรัส		98.9%
ตัวชี้:	จำนวนผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับยาต้านไวรัส ในปีที่ประเมิน	92
ตัวหาร:	จำนวนผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีข้อบ่งชี้ การรับยาต้านไวรัส	93
คำอธิบาย:		
ข้อ บ่งชี้รับยาต้านไวรัสคือ		
1. CD4 < 350 cells/mm ³ หรือ		
2. มีอาการ (Symptomatic HIV) หรือ		
3. มีความเจ็บป่วยของระยะเอดส์ (AIDS defining illnesses)		
หมายเหตุ:		
ในการประเมินเบื้องต้นประมาณ 2553 ให้ใช้ระดับ CD4 ที่น้อยกว่า 200 cells/mm ³		
ไม่รวม หญิงตั้งครรภ์ที่ทนยาเพื่อป้องกันภาวะติดเชื้อจากแม่สู่ลูก		
สาเหตุอื่นๆ ที่ยังไม่พร้อมที่จะรับยา เช่น ปัญหาสุขภาพจิต หรือ อื่นๆ ให้บันทึกหมายเหตุในแบบเก็บข้อมูล		

4.0 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่กินยาต้านไวรัสนานมากกว่า 6 เดือน ได้รับการตรวจ VL อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี		97.6%
ตัวชี้:	จำนวนผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับยาต้านไวรัส ได้รับการตรวจ VL อย่างน้อย 1 ครั้ง	82
ตัวหาร:	จำนวนผู้ป่วย/ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสนานมากกว่า 6 เดือน	84
คำอธิบาย:		
ผู้ป่วยเอชไอวีผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยาต้านไวรัสเกิน 6 เดือนขึ้นไป ควรได้รับการตรวจติดตาม VL ทุก 6-12 เดือน		



2. รายงานตัวชี้วัดทางเลือก

จำนวนผู้ป่วยเข้าเกณฑ์กลุ่มตัวอย่างจากฐานข้อมูลโรงพยาบาล

จำนวนผู้ป่วยใหม่และผู้เริ่มรับยาต้านไวรัสรายใหม่

1.0 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งหมด ที่ได้รับการตรวจ CD4 อย่าง น้อย 2 ครั้ง ในปีที่ประเมิน **85.8%**

ตัวตั้ง: จำนวนผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ทั้งหมดที่ไม่ได้กินยาและกินยาต้านไวรัส ได้รับการตรวจ CD4 อย่าง น้อย 2 ครั้งในปีที่ประเมิน 91

ตัวหา: จำนวนผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งหมดที่ไม่ได้กินยาและกินยาต้านไวรัส ทั้งหมดในปีที่ประเมิน 106

คำอธิบาย:

ในชุดสิทธิ์ประโยชน์ของหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สนับสนุนการตรวจ CD4 ทุก 6 เดือน

1.2 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ CD4>350 cells/mm³ และไม่ได้รับยาต้านไวรัสได้รับการตรวจ CD4 ทุก 6 เดือน **N.A.**

ตัวตั้ง: จำนวนผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ไม่ได้รับยาต้านไวรัส ได้รับการตรวจ CD4 ทุก 6 เดือน 0

ตัวหา: จำนวนผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ไม่ได้รับยาต้านไวรัส และมีค่า CD4>350 cells/mm³ ในปีที่ประเมิน 0

คำอธิบาย:

ผู้ป่วยเอชไอวีผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ยังไม่ได้รับยาต้านไวรัส ควรได้รับการตรวจติดตามระดับ CD4 ทุก 6 เดือนเพื่อการเข้าถึงบริการอย่างต่อเนื่องและการกินยาที่รวดเร็ว

2.0 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่เริ่มรับยาต้านไวรัสครบ 6 เดือนได้รับการตรวจ VL **N.A.**

ตัวตั้ง: จำนวนผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่เริ่มกินยาต้านไวรัส ได้รับการตรวจ VL ในเดือนที่ 6 หลังรับยา 0

ตัวหา: จำนวนผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เริ่มกินยาต้านไวรัส และรับยาครบ 6 เดือน ในปีที่ประเมิน 0

คำอธิบาย:

ผู้ป่วยเอชไอวีผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับการยาต้านไวรัส ควรได้รับการตรวจติดตาม VL หลังจากกินยาครบ 6 เดือนเพื่อผลการตอบสนองต่อยาต้านไวรัส

3.0 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีผลการประเมิน Drug Adherence $\geq 95\%$ **100.0%**

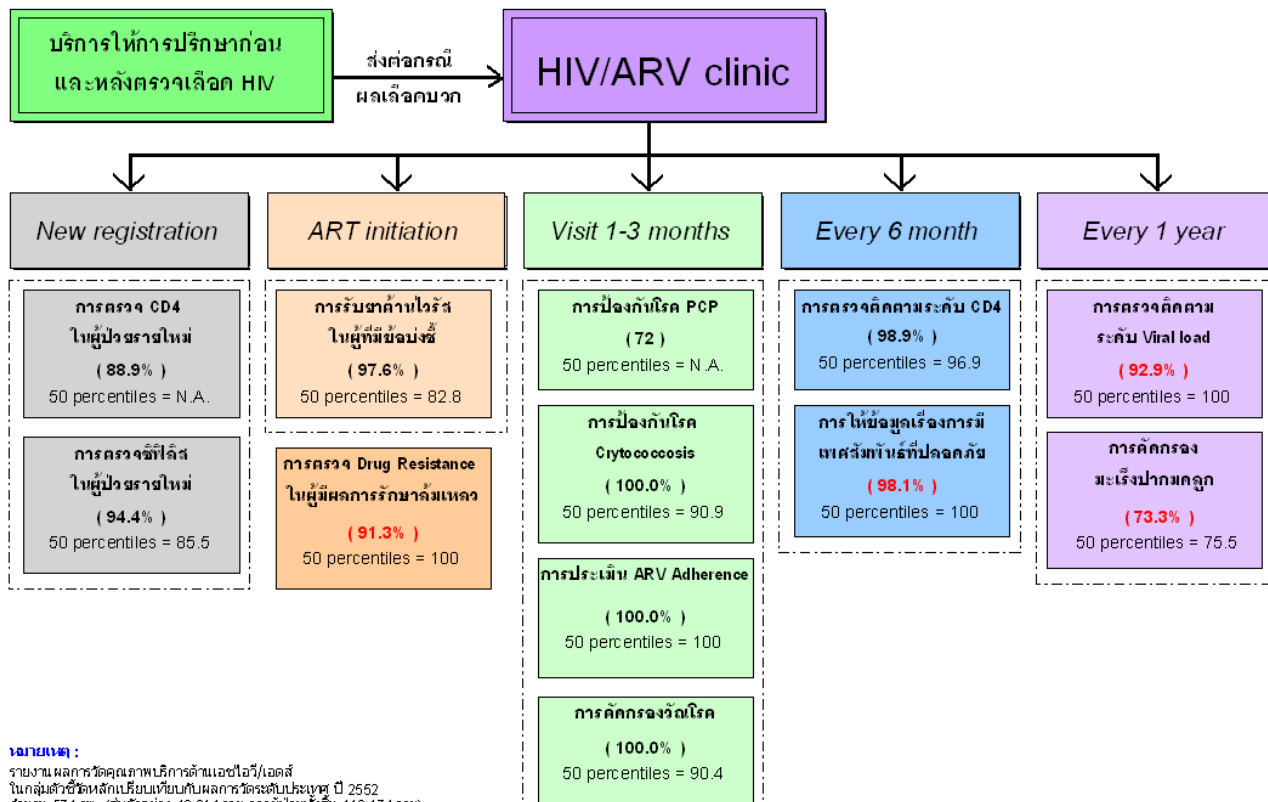
ตัวตั้ง: % Adherence ของแต่ละคนคิดจากค่ามัธยฐานของ % Adherence 4 ครั้งสุดท้ายที่รับยาต้านไวรัส 84

ตัวหา: จำนวนผู้ป่วยได้รับยาต้านไวรัสที่ได้รับการประเมินหรือติดตามความสม่ำเสมอในการกินยา 84

คำอธิบาย:



3. รายงานผลการวัดคุณภาพบริการ Percentile



4. รายงานผล Composite KPI ตามมาตรฐานหลัก

มาตรฐานเกณฑ์ 1 ภาพรวมของการบริการองค์กร	Result	Score	Weight	Total
ค่างานกับผู้ป่วย/ผู้รับค่างาน (I-3 PCF)				
F.1 ผู้รับค่างาน มี ส่วนร่วมในกิจกรรม การพัฒนาคุณภาพหรือไม่	3	2		6
ค่างาน วิเคราะห์กรณีค่างาน (I-4 MAK)				
C.1 มีการกำหนดตัวชี้วัดคุณภาพที่เหมาะสม ในงานคุณภาพด้านเวชโิหรือไม	2	1		2
C.2 โครงการพัฒนาคุณภาพด้านเวชโิหรือไมมีการวัดผลค่าปฏิบัติงานเป็นประจำหรือไม่	2	1		2
Composite score ของมาตรฐานที่ 1 =		2.50		
มาตรฐานเกณฑ์ 2 ระบบงานสำคัญของโรงพยาบาล				
ค่างาน ความเสี่ยง ความปลอดภัยคนค่างาน (II-1 RSQ)				
A.1 มีโครงสร้างเพื่อการพัฒนาคุณภาพด้านเวชโิหรือไม	3	3		9
A.3 ผู้บริหารให้การสนับสนุนงานพัฒนาคุณภาพด้านเวชโิหรือไม	3	1		3
E.1 บุคลากรสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลักนเวชโิหรือไมมีส่วนร่วมในกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพหรือไม่	4	3		12
G.1 มีกระบวนการเพื่อ ประเมินกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพด้าน เวชโิหรือไม	2	1		2
ค่างานข้อมูล/สารสนเทศ (II-5 MRS)				
H.1 มีการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบเพื่อกา รั่วคุณภาพบริการหรือไม่	3	1		3
Composite score ของมาตรฐานที่ 2 =		3.22		
มาตรฐานเกณฑ์ 3 กระบวนการดูแลผู้ป่วย				
ค่างาน ี้นะระกัรับบริการ (III-1 ACN)				
01 ร้อย ละของผู้ป่วย/ผู้ติดเช้อเวชโิหรือไมรายใหม่ ที่ได้รับการตรวจ CD4 Baseline	91.7%	5	5	25
03 ร้อย ละของผู้ป่วย/ผู้ติดเช้อเวชโิหรือไมที่พีซิ่ง นัชี่ ำได้รับยาต้านไวรัส	97.8%	5	4	20
- ARV: ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเช้อ เวชโิหรือไม (pediatric) ที่มีอนันชี่ ำได้รับยาต้านไวรัส (optional)	N.A.	N.A.	4	N.A.
ค่างานการกัผู้ป่วย (III-2 ASM)				
1.2 ร้อย ละของผู้ป่วย/ผู้ติดเช้อเวชโิหรือไมที่ CD4>350 cells/mm ³ และไมได้รับยาต้านไวรัสได้รับการตรวจ CD4 ทุก 6 เดือน	N.A.	N.A.	3	N.A.
02 ร้อย ละของผู้ป่วย/ผู้ติดเช้อเวชโิหรือไม ที่เริ่มรับยาต้านไวรัสครบ 6 เดือนได้รับการตรวจ VL	66.7%	2	3	6
- ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเช้อเวชโิหรือไม (pediatric) ำได้รับกา รั่วคักรอง วัณโรคปอด อย่าง น้อยปีละ 1 คั (optional)	N.A.	N.A.	3	N.A.
ค่างานการกัผู้ป่วย (III-3.1 PLN.1)				
04 ร้อย ละของผู้ป่วย/ผู้ติดเช้อเวชโิหรือไมที่เริ่มรับยาต้าน ำรัสในปีที่ประเมิน ำได้รับการตรวจคักรอง วัณโรคปอดเป็นประจำ	100.0%	5	2	10
22.1 ร้อย ละของผู้ป่วย/ผู้ติด เช้อเวชโิหรือไมที่เริ่มรับยาต้าน ำรัส ำได้รับกา รั่วคักรอง วัณโรค	100.0%	5	2	10
ค่างานการกัผู้ป่วยและการ ำรับบริการที่มี ำรณชี่สูง (III-4.2 PCD 2)				
02 ร้อย ละของผู้ป่วย/ผู้ติดเช้อเวชโิหรือไม ที่ ำได้รับยาต้าน ำรัส ครบ 6 เดือนชั ำ ำได้รับกา รั่วคักรองตามระดับ CD4 ทุก 6 เดือน	94.3%	5	3	15



ตัวอย่างแบบรายงานผล HIVQUAL-T ในรูปแบบ Excel File

Microsoft Excel - Core_Indicators

เพิ่ม แก้ไข มุมมอง แทรก รูปแบบ เครื่องมือ ข้อมูล หน้าต่าง วิดีโอ

B8 ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่กินยาต้านไวรัสนานมากกว่า 6 เดือน ได้รับการตรวจ VL อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี

	A	B	C	D	E	F
1	ลำดับ	โรงพยาบาล A (01/ค.ศ./2552 - 30/ก.ย./2553)	ร้อยละ	ตัวตั้ง	ตัวหาร	
2		ตัวชี้วัดหลัก				
3		จำนวนผู้ป่วยเข้าเกณฑ์กลุ่มตัวอย่างจากฐานข้อมูลโรงพยาบาล 106 ราย (ทั้งหมด 237 ราย)		106	237	
4		จำนวนผู้ป่วยใหม่และผู้เริ่มรับยาต้านไวรัสรายใหม่ 18 ราย (ทั้งหมด 18 ราย)		18	18	
5	1.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ที่ได้รับการตรวจ CD4 Baseline	88.90%	16	18	
6	2.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยาต้านไวรัส ครบ 6 เดือนขึ้นไป ได้รับการตรวจติดตามระดับ CD4 ทุก 6 เดือน	92.90%	78	84	
7	3.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาต้านไวรัส	98.90%	92	93	
8	4.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่กินยาต้านไวรัสนานมากกว่า 6 เดือน ได้รับการตรวจ VL อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	97.60%	82	84	
9	5.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยาต้านไวรัส ได้รับการประเมินหรือติดตาม Drug Adherence อย่างสม่ำเสมอ	91.30%	84	92	
10	6.0	ค่ามัธยฐานของระดับ CD4 ในผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เริ่มรับยาต้านไวรัสในปีที่ประเมิน	72			
11	7.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาป้องกันโรคปอดอักเสบ PCP ปฐมภูมิ	100.00%	27	27	
12	8.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีข้อบ่งชี้ได้รับยาป้องกันโรคเชื้อรา Cryptococcosis ปฐมภูมิ	100.00%	7	7	
13	9.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ได้รับการคัดกรองวัณโรคปอด	100.00%	103	103	
14	10.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ได้รับการตรวจซีพีฟิลิส	94.40%	17	18	
15	11.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพศหญิงได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	73.30%	44	60	
16	12.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับข้อมูลคำแนะนำเรื่องการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย	98.10%	104	106	
17						

Microsoft Excel - Optional_Indicators

เพิ่ม แก้ไข มุมมอง แทรก รูปแบบ เครื่องมือ ข้อมูล หน้าต่าง วิดีโอ

C2

	A	B	C	D	E
1	ลำดับ	โรงพยาบาล A (01/ค.ศ./2552 - 30/ก.ย./2553)	ร้อยละ	ตัวตั้ง	ตัวหาร
2		ตัวชี้วัดทางเลือก			
3		จำนวนผู้ป่วยเข้าเกณฑ์กลุ่มตัวอย่างจากฐานข้อมูลโรงพยาบาล 91 ราย (ทั้งหมด 92 ราย)			91
4		จำนวนผู้ป่วยใหม่และผู้เริ่มรับยาต้านไวรัสรายใหม่ 24 ราย (ทั้งหมด 426 ราย)			24
5	1.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ CD4 อย่างน้อย 2 ครั้ง ในปีที่ผ่านมา	95.60%	87	91
6	1.2	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ CD4 > 350 cells/mm ³ และไม่มีรับยาต้านไวรัสได้รับการตรวจ CD4 ทุก 6 เดือน	N.A.	0	0
7	2.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่เริ่มรับยาต้านไวรัสครบ 6 เดือนได้รับการตรวจ VL	86.70%	6	9
8	3.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีผลการประเมิน Drug Adherence ≥ 95%	100.00%	86	86
9	4.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เริ่มรับยาต้านไวรัสในปีที่ประเมิน ได้รับการตรวจคัดกรองหาผลภูมิคุ้มกันเบื้องต้นก่อนการรักษา	100.00%	24	24
10	5.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยา ARV ได้รับการตรวจติดตาม SGPT	95.40%	83	87
11	6.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีผลการตรวจติดตาม SGPT คิดปกติ ได้รับการดูแลรักษา	N.A.	0	0
12	7.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยา ARV ได้รับการตรวจติดตาม lipid profile	100.00%	87	87
13	8.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีผลการตรวจติดตาม lipid profile คิดปกติ ได้รับการดูแลรักษา	98.90%	16	18
14	9.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยา ARV ได้รับการตรวจติดตาม CBC	92.00%	80	87
15	10.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี หลังจากได้รับยาต้านไวรัส ได้รับการตรวจติดตาม CBC คิดปกติ ได้รับการรักษา	75.90%	22	29
16	11.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยา ARV ได้รับการตรวจติดตาม FBS	86.10%	74	87
17	12.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีผลการตรวจติดตาม FBS คิดปกติ ได้รับการดูแลรักษา	100.00%	2	2
18	12.1	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยา ARV ได้รับการตรวจติดตาม Creatinine (Cr)	95.40%	83	87
19	12.2	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีผลการตรวจติดตาม Creatinine คิดปกติ ได้รับการดูแลรักษา	100.00%	1	1
20	13.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยาต้านไวรัสและมีปริมาณไวรัสมากกว่า 2000 Copies/ml ได้รับการตรวจ Drug Resistance	N.A.	0	0
21	13.2	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยาต้านไวรัสและมีผลการรักษาล้มเหลว	0.00%	0	86
22	13.3	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่รายงานการเสียชีวิตได้รับการประเมินสาเหตุ	N.A.	0	0
23	14.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาป้องกันโรคปอดอักเสบ PCP ทุติยภูมิ	100.00%	1	1
24	15.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับยาป้องกันโรคปอดอักเสบ PCP ได้รับการดูแลตามเกณฑ์	N.A.	0	0
25	16.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีข้อบ่งชี้ได้รับยาป้องกันโรคเชื้อรา Cryptococcosis ทุติยภูมิ	100.00%	1	1
26	17.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับยาป้องกันโรคเชื้อรา Cryptococcosis ได้รับการดูแลตามเกณฑ์	0.00%	1	0
27	18.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาป้องกันโรคสมองอักเสบ จาก Toxoplasmosis ทุติยภูมิ	N.A.	0	0
28	19.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยาป้องกันโรคสมองอักเสบจาก Toxoplasmosis ได้รับการดูแลตามเกณฑ์	N.A.	0	0
29	20.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีข้อบ่งชี้ได้รับยาป้องกันโรค MAC ทุติยภูมิ	100.00%	2	2
30	21.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยาป้องกันโรค MAC ได้รับการดูแลตามเกณฑ์	100.00%	2	2
31	22.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีจำนวนผู้ป่วยเป็นวัณโรคจากการคัดกรองได้รับการรักษา	N.A.	0	0
32	22.1	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เริ่มรับยาต้านไวรัส ได้รับการตรวจคัดกรองวัณโรค	100.00%	24	24
33	23.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการประเมินพฤติกรรมการเสี่ยงในการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	100.00%	91	91
34	24.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรองการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์	N.A.	0	0
35	25.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงได้รับการตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อซีพีฟิลิส	N.A.	0	0
36	26.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีผลการตรวจซีพีฟิลิสเป็นผลบวกได้รับการรักษา	N.A.	0	0
37	27.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหนองน้ำได้รับการรักษา	N.A.	0	0
38	28.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพศหญิงที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกคิดปกติ ได้รับการดูแลรักษาตามเกณฑ์	N.A.	0	0
39	29.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มี CD4 < 100 cells/mm ³ ได้รับการตรวจคัดกรอง CMV Retinitis	100.00%	1	1
40	30.0	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีผลการตรวจ CMV Retinitis ได้รับการดูแลรักษาหรือส่งต่อ	N.A.	0	0

คำถามที่พบบ่อยและการแก้ไขปัญหาเบื้องต้น

- รหัสผ่านก่อนเข้าโปรแกรมคืออะไร?

ตอบ

12345

- HIVQUAL-T ใช้กับ Microsoft Office version อะไรได้บ้าง?

ตอบ

สามารถใช้ได้กับ Microsoft Office 2000, XP, 2003, 2007

- ถ้าสุ่มตัวอย่างได้แล้ว พบว่าไม่สามารถหาข้อมูลรายนั้นหรือผู้ป่วยเสียชีวิตไปแล้ว จะต้องทำอะไร?

ตอบ

ให้เลือกผู้ป่วยราย (NH) ถัดไป ที่เป็นเพศเดียวกันมาแทน

- คุณสมบัติผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่ต้องรวบรวม จากหน่วยต่าง ๆ มีอะไรบ้าง?

ตอบ

1. ผู้ป่วยที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป มารักษาด้วยเรื่อง HIV อย่างน้อย 2 ครั้งในปีที่วัดผล และผล HIV Positive
2. ผู้ป่วยรายใหม่ ที่ทราบผลการติดเชื้อในปีที่ประเมิน

- ถ้าสุ่มตัวอย่างได้แล้ว จำเป็นต้องพิมพ์รายชื่อผู้ป่วยที่เลือกไว้ เก็บไว้หรือไม่?

ตอบ

ควรต้องพิมพ์เก็บไว้ เพื่อความสะดวกใช้ในการไปค้นหาข้อมูลต่าง ๆ มาบันทึกตัวชี้วัด

- โปรแกรมทำงานผิดพลาดหรือไม่เข้าใจ จะปรึกษาใครได้บ้าง?

ตอบ

ติดต่อผ่านทาง (ข้อมูล มกราคม พ.ศ. 2555)

- ผู้รับผิดชอบโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในจังหวัดของท่าน
- ผู้รับผิดชอบโครงการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคในเขตพื้นที่ของท่าน
- สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
(คุณศรีลัย เรืองชัย โทรศัพท์ 02-5903207)
- ศูนย์ความร่วมมือมือไทย – สหรัฐ ด้านสาธารณสุข
(คุณสุชิน จันทวิมลเชื้อ โทรศัพท์ 02-5800669 ต่อ 370)
- Website ของโครงการ <http://www.cqihiv.com>

- ต้องการให้โปรแกรม HIVQUAL-T เชื่อมต่อกับฐานข้อมูลโรงพยาบาลได้หรือไม่?

ตอบ

มีแผนที่จะพัฒนาต่อไป แต่เนื่องจากแต่ละโรงพยาบาลใช้โปรแกรมฐานข้อมูลผู้ป่วยแตกต่างกันมาก ยังไม่สามารถพัฒนาโปรแกรมเชื่อมได้ทันที จึงแนะนำให้ใช้วิธีการโอนข้อมูลผู้ป่วย ในรูปแบบ Microsoft Excel File

- สุ่มตัวอย่างใหม่ ทำให้ข้อมูลตัวชี้วัดที่บันทึกไว้หายไปหมด?

ตอบ

ก่อนทำการสุ่มตัวอย่างทุกครั้ง ระบบจะทำการลบข้อมูลเก่าออกไปทั้งหมด ฉะนั้นต้องทำการส่งข้อมูลออกมาเป็นไฟล์ .DAT ก่อน โดยเลือกแบบ ทั้งหมด ขอบเขตข้อมูล ทั้งหมด เพื่อเป็นการสำรองข้อมูล

- นอกจากโปรแกรม HIVQUAL-T (Med) สำหรับวัดการผลการปฏิบัติงานการดูแลทางการแพทย์สำหรับผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์ผู้ใหญ่แล้ว มีแผนจะสร้างเครื่องมืออะไรอีก?

ตอบ

ถ้ามีความต้องการ จะมีการสร้างเครื่องมือสำหรับวัดผลการปฏิบัติงานอีกหลายด้าน เช่น เครื่องมือสำหรับ HIV Care ใน day care center คือ HIVQUAL-T (DCC) และเครื่องมือสำหรับ วัดผลการปฏิบัติงานด้านการให้คำปรึกษาโรคเอดส์ คือ HIVQUAL-T (VCT) เป็นต้น