

เลขที่ HN: \_\_\_\_\_ เพศ: ( ) ชาย

( ) หญิง

NAP Number \_\_\_\_\_

**แบบบันทึกข้อมูลสุขภาพผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี อายุ 15 ปีขึ้นไป  
(ผู้ป่วยใหม่ และ ผู้ที่เริ่มรับยาต้านไวรัสสายใหม่)**

ข้อมูลของโรงพยาบาล.....จังหวัด.....

Hospital Code:   -

ช่วงเวลาที่ประเมิน (วันที่/เดือน/ปีพศ.)

จาก \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ประเภทสิทธิผู้รับบริการ**

- ( ) หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
- ( ) ประกันสังคม (สปส.)
- ( ) ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ
- ( ) คนไทยยังไม่ลงทะเบียนของ สปสช./อยู่ในระหว่างตรวจสอบสิทธิ
- ( ) อื่น ๆ

**ประเภทกลุ่มประชากร**

- ( ) ประชากรทั่วไป
- ( ) ติดเชื้อจากแม่สู่ลูก
- ( ) การได้รับเลือด/ส่วนประกอบของเลือด
- ( ) กลุ่มผู้ที่อยู่ในภาวะเสี่ยงสูง
  - MSM
  - FSW
  - IDU
  - Migrant
  - Prison
- ( ) ทราบผลการติดเชื้อจากการฝากครรภ์
- ( ) อื่น ๆ (ระบุ \_\_\_\_\_)

เลขที่ HN: \_\_\_\_\_ เพศ: ( ) ชาย

( ) หญิง

NAP Number \_\_\_\_\_

วันที่ทราบผลการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์จากโรงพยาบาล \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### 1. CD4 Monitoring

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

เคย

ไม่เคย

1.1.a บันทึกผลการตรวจ CD4 ในช่วงเวลาที่ประเมิน (NAP)

| วัน เดือน ปี(พ.ศ.) ที่ตรวจ | ค่า CD4 count (cells/ml <sup>3</sup> ) | รอฟผล                    |
|----------------------------|--|--------------------------|
|                            |  | <input type="checkbox"/> |
|                            |  | <input type="checkbox"/> |

### 2. ART monitoring

2.1. สถานะการรับยา ARV ในปัจจุบัน

เริ่มรับยาต้านไวรัสสายใหม่ วันที่เริ่มรับยาต้านไวรัส \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ยังไม่ได้รับยา (ข้ามไปข้อ 4)

2.2. ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเริ่มกินยานานเกิน 6 เดือนหรือไม่

ใช่

ไม่ใช่ (ข้ามไปข้อ 3.1)

2.2.a. ได้รับการตรวจ viral load ในช่วงเวลาที่ประเมิน หรือไม่? (NAP)

ได้

ไม่ได้

2.2.b. บันทึกผลการตรวจ viral load ในช่วงเวลาที่ประเมิน (NAP)

| วัน เดือน ปี (พ.ศ.) ที่ตรวจ | ค่า Viral load (copies/ml <sup>3</sup> ) | รอฟผล                    |
|-----------------------------|--|--------------------------|
|                             |  | <input type="checkbox"/> |
|                             |  | <input type="checkbox"/> |

### 3. Lab monitoring

3.1. ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่เริ่มรับยาต้านไวรัสในปีที่ประเมิน ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้น (อย่างน้อยควรตรวจ ALT (SGPT), CBC, Cr) ก่อนการรักษาหรือไม่?(NAP)

ได้

ไม่ได้

### 4. Disease Screening

4.1. ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี รายใหม่ ได้รับการตรวจเลือดคัดกรองโรคซิฟิลิส หรือไม่? (ตัวชี้วัดหลัก)

ได้

ไม่ได้

4.2. ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี รายใหม่ ได้รับการตรวจคัดกรองโรค Hepatitis B หรือไม่?

ได้

ไม่ได้

4.2.1 ผลการตรวจเป็นอย่างไร?  HBsAg -ve (Negative)  HBs Ag+ve(Positive)

4.3. ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่เริ่มรับยาต้านไวรัสในปีที่ประเมิน ได้รับการตรวจคัดกรองวัณโรคก่อนการรักษาหรือไม่?

ได้

ไม่ได้