

แบบฟอร์มสรุปผลการดำเนินงานโดยใช้รูปแบบของ CQI Story

๑. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนาคุณภาพ(โครงการหลัก) โครงการพัฒนาคุณภาพบริการงานคลินิกโรคเอดส์ และกามโรค โรงพยาบาลภูหลวง อำเภอภูหลวง จังหวัดเลย ปี 2554

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ เดือนเพ็ญ บุญป้อง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. สรุปผลงานโดยย่อ

การดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพบริการงานคลินิกโรคเอดส์ และกามโรค โรงพยาบาลภูหลวง อำเภอภูหลวง จังหวัดเลย ปี ๒๕๕๔ ได้จัดการอบรมให้ความรู้กับกลุ่มผู้รับยาต้านไวรัส ในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๔ จำนวน ๒๕ คน ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลภูหลวง ดังนี้

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ได้รับบริการการดูแลรักษาอย่างครบถ้วนและต่อเนื่อง

๒. เพื่อพัฒนาแนวทางในการให้บริการดูแล รักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา และความต้องการของผู้มารับบริการ

ผลงาน

๑. ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ที่ได้รับการตรวจ CD4 Baseline

ผลงานร้อยละ ๑๐๐

๒. ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับยาต้านไวรัส ครบ ๖ เดือนขึ้นไป ได้รับการตรวจ CD4 ทุก ๖ เดือน **ผลงานร้อยละ ๕๐**

๓. ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีข้อบ่งชี้ได้รับยาต้านไวรัส **ผลงานร้อยละ ๑๐๐**

๔. ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับยาต้านไวรัส นานกว่า ๖ เดือน ได้รับการตรวจ VL อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี **ผลงานร้อยละ ๙๖.๗**

๕. ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับยาต้านไวรัส ได้รับการประเมินหรือติดตาม Drug Adherence อย่างสม่ำเสมอ **ผลงานร้อยละ ๑๐๐**

๖. ค่ามัธยฐานของระดับ CD4 ในผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เริ่มรับยาต้านไวรัสในปีที่ประเมิน **ผลงาน ๒๔๖**

๗. ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาป้องกันโรคปอดอักเสบ PCP ปฐมภูมิ **ผลงานร้อยละ ๑๐๐**

๘. ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาป้องกันโรคเชื้อรา Cryptococcosis ปฐมภูมิ **ผลงานร้อยละ ๑๐๐**

๙. ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ได้รับการคัดกรองวัณโรคปอด

ผลงานร้อยละ ๑๐๐

๑๐. ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ได้รับการคัดกรองซีพีจีเอส

ผลงานร้อยละ ๑๐๐

๑๑. ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพศหญิง ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

ผลงานร้อยละ ๘๓.๓

๑๒. ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ได้รับข้อมูลแนะนำเรื่องการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย **ผลงานร้อยละ ๑๐๐**

๔. เป้าหมาย

๑. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ทุกรายได้รับบริการการดูแลรักษาอย่างครบถ้วนและต่อเนื่อง

๒. ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยที่รับยาต้านไวรัส มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการเข้ารับบริการ สิทธิประโยชน์ในการรับบริการตามหลักประกันสุขภาพ ตลอดจนแหล่งสนับสนุนทางสังคมต่างๆ

๓. มีแนวทางในการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่เป็นลายลักษณ์อักษร ของโรงพยาบาลภูหลวง ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

๔. มีรายงานสรุปผล และประเมินผลโครงการ

๕. ความพึงพอใจของผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ที่มาใช้บริการ อยู่ระดับดีไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

๕. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

๑. ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีไม่ให้ความสำคัญ,ลืมวันนัดหมายตรวจเลือด CD4/VL (วันเดียวกับที่นัดคลินิกและต้องมาก่อน ๐๙.๐๐ น.) ทำให้ผลงานได้แค่ ร้อยละ ๕๐

สาเหตุจากระบบการนัด เขียนในสมุดผู้ป่วยบางคนอาจไม่ได้เปิดดูในสมุดอีก

๒. การตรวจสอบคุณภาพการให้บริการตามมาตรฐานซึ่งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบคลินิก ต้องทราบว่ามีมาตรฐานที่จะให้บริการผู้ป่วยมีอะไรบ้าง โดยการนิเทศการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๖. การเปลี่ยนแปลงและการวัดผลของการเปลี่ยนแปลง

ด้านผู้ให้บริการ(บุคลากร)

ก่อนหน้านั้นพยาบาลผู้รับผิดชอบคลินิกยาด้านไวรัสมีคนเดียวซึ่งต้องดูแลในการซักประวัติ ประเมิน OI คัดกรองนัดหมายการตรวจเลือด CD4,BI.chem,VL ลงข้อมูล NAP Program ทั้งข้อมูลการส่ง LAB,การติดตามรักษา,การให้คำปรึกษา,การติดตามผล LAB ทำให้ข้อมูลไม่สมบูรณ์ การให้คำแนะนำผู้ป่วยจึงน้อย

หลังจากได้พยาบาลคลินิกเพิ่ม ๑ คน ทำให้การตรวจสอบความสมบูรณ์ในการให้บริการดีขึ้น

ด้านองค์กร

มีการกำหนดแนวทางการให้บริการผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ในคลินิกบริการตาม Flow chart ของหน่วยงาน และตรวจสอบมาตรฐานการให้บริการจากข้อมูล HIV Q และทบทวนการปฏิบัติงานร่วมของทีมงาน

ด้านผู้มารับบริการ

กลุ่มที่เปิดเผยรับยาพร้อมกลุ่มจะได้รับข้อมูลความรู้จากเจ้าหน้าที่เภสัชกรและพยาบาล ได้พูดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกัน ได้รับการประเมิน OI ,Adherence,ดูแลการตรวจเลือดตามเกณฑ์อย่างต่อเนื่องตามมาตรฐาน

ผู้รับบริการที่ปฏิเสธการร่วมกลุ่มเวลาจะไม่แน่นอน บางที่ไม่พบพยาบาลประจำคลินิก จะเป็นเจ้าหน้าที่พยาบาลคนอื่นที่ให้บริการและอาจไม่ได้ตรวจสอบการตรวจเลือดให้

การจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคและความสำคัญของยาต้านไวรัส ทำให้ผู้ป่วยได้ข้อมูลความรู้มากขึ้นจากการประเมินความรู้ และให้ความสำคัญกับสิทธิประโยชน์ของตน

๗. บทเรียนที่ได้รับ

- สิ่งที่ได้รับจากการจัดกิจกรรม

การพัฒนาความรู้เป็นสิ่งสำคัญที่ทำให้ผู้รับบริการตระหนักถึงพยาธิสภาพของโรค,การเปลี่ยนแปลง,สิทธิประโยชน์ในการดูแลตนเอง แต่กลุ่มผู้ป่วยที่รับบริการยาต้านไวรัส เป็นผู้ที่มีความรู้น้อยการศึกษาไม่ค่อยดี ฐานะทางเศรษฐกิจไม่ดี และเป็นโรคที่ยังมีความรู้สึกว่าจะยังไม่ค่อยยอมรับ เหมือนทุกอย่างต้องหลบซ่อนเป็นความลับ จึงมีปัญหาด้านความกังวลไม่อยากจะอยู่ในกลุ่มนาน และจากพยาธิสภาพของโรคผู้ป่วยจะลืมนง่าย จึงต้องใช้ตัวช่วยหลายอย่างทั้งผู้ดูแล และการใช้เอกสารกำกับ ฉะนั้นเจ้าหน้าที่ต้องวางระบบให้แน่นเพื่อช่วยผู้ป่วยในการเตือนความจำ

- ปัญหา อุปสรรคที่เกิดขึ้นและแนวทางการแก้ปัญหา

ด้านตัวผู้ป่วย ความรู้ และเศรษฐกิจ ต้องทบทวนความรู้ทุกครั้งที่มาใช้บริการ

ด้านผู้ให้บริการ ทำหน้าที่หลายอย่างในคลินิกให้บริการ คือส่งตรวจ LAB CD4,Blood chem.,VL ประเมิน Adherence ประเมิน OI นัดหมายครั้งต่อไป นัดหมายการตรวจเลือด ประสานการส่งเลือด ลงข้อมูลใน Program NAP ทำให้กังวลและรับฟังปัญหาของผู้ป่วยได้น้อย แนวทางแก้ปัญหาคือต้องหารูปแบบในการช่วยตรวจสอบระบบงานให้ชัดเจนปฏิบัติได้ง่ายและสะดวกหรือจัดกลุ่มตรวจเลือดเพื่อให้ผู้ป่วยได้ช่วยเตือนกันเองและเตือนเจ้าหน้าที่ด้วย

- นวัตกรรม กระบวนการ หรือเครื่องมือที่เกิดจากการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

รูปแบบการนัดคลินิกทำตารางนัดรายปีให้ผู้ป่วย,ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง จัดกลุ่มตรวจเลือดกลุ่มละ ๑๐ คน ตรวจ CD4 ทุก ๖ เดือน VL ปีละครั้ง PAP Smear ปีละครั้ง ให้เป็นกลุ่มเดียวกัน

- ข้อเสนอแนะสำหรับการจัดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพในโอกาสต่อไป
ควรส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพคลินิกอย่างต่อเนื่อง เพื่อผู้รับผิดชอบงานจะได้
ตรวจสอบการทำงานและพัฒนาส่วนขาดของตน

๘. รูปภาพกิจกรรม

