

สรุปผลการดำเนินงานโดยใช้รูปแบบของ CQI Story

1. ชื่อโครงการพัฒนาคุณภาพ(โครงการหลัก)

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเสริมพลังชีวิตเพื่อจิตเข้มแข็งของเครือข่ายผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ได้รับผลกระทบในเขตอำเภอ เอรಾವัดน์ จังหวัดเลย

2. ผู้รับผิดชอบโครงการ

1. นางรัตติยากร ผุยมาศย์
2. นางสาวอักษรจัญญ์ ป็องกัน
3. นายศรีเมือง เรืองทอง

หน่วยงาน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเอราวัดน์ เบอร์โทรศัพท์ 042- 865101 ,0899444200

E-mail : ruttiyakorn_0102@hotmail.com

3. สรุปผลงานโดยย่อ

การประเมินคุณภาพระบบบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์โรงพยาบาลเอราวัดน์ พบว่า การส่งเสริมให้ผู้ป่วยเข้าใจตนเองและผู้อื่น เข้าใจจุดแข็ง จุดด้อย มองเห็นศักยภาพของตนเอง มีสติ ในการดำเนินชีวิตและมีกิจกรรมง่ายๆที่ทำให้ผู้ป่วยพัฒนาจิตวิญญาณของตนเองอย่างต่อเนื่องสะท้อนให้ผู้ป่วยกลับมามองตนเอง ใฝ่ใคร่ควรอยู่กับสิ่งที่ผ่านไปแต่ละวันอย่างมีสติ ทำให้ผู้ป่วยทราบว่าการพัฒนาจิตวิญญาณไม่ใช่เรื่องยาก ทำให้ผู้ป่วยเปิดใจที่จะเรียนรู้และร่วมดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่องเพื่อพัฒนาตนเองและพัฒนาจิตวิญญาณ ทำให้ผู้ป่วยเข้าใจธรรมชาติของสิ่งต่างๆรอบๆตัวรวมทั้งตัวผู้ป่วยเอง ก่อให้เกิดพลังในการรวมกลุ่มและมีความพร้อมในการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรฐานงานเอดส์ (รับรู้ร่วมกันว่าผลของงานเกิดจากสมาชิกทุกคนรับผิดชอบร่วมกัน)ทำให้สามารถดำเนินงานตามตัวชี้วัดของโปรแกรม HIVQUAL –T ง่ายขึ้น เพราะผู้ป่วยทราบว่าต้องตรวจอะไรบ้างเวลาใด รวมทั้งสามารถช่วยดูแลเพื่อนในกลุ่มที่ตนเองดูแลได้(ไม่ได้มองว่างานนี้เป็นงานของหมอ ให้หมอบอก) และพบว่าตัวชี้วัดหลักในปีงบประมาณ 2554เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2553 คือ ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ที่ได้รับการตรวจ CD4 Baseline เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 80 เป็นร้อยละ 100 , ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยาต้านไวรัส ครบ 6 เดือนขึ้นไป ได้รับการติดตาม CD4 ทุก 6 เดือน เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 72.7 เป็นร้อยละ 75, ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาต้านไวรัส ลดลงจากร้อยละ 97.8 เป็นร้อยละ 93 เนื่องจากมีผู้ป่วยที่ยังไม่พร้อมจะรับยาต้านไวรัส 3 คน แต่ยังคงอยู่ในระบบการดูแลของกลุ่มรวมน้ำใจ, ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยาต้านไวรัสนานมากกว่า 6 เดือนได้รับการตรวจ VL อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 97.7 เป็นร้อยละ 100, ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยาต้านไวรัส ได้รับการประเมินหรือติดตาม Drug Adherence อย่างสม่ำเสมอ เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 84.1 เป็นร้อยละ 85, ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาป้องกันโรคปอดอักเสบ PCP ปฐมภูมิ ลดลงจากร้อยละ 100 เป็นร้อยละ 80, เนื่องจากมีผู้ป่วย 1 คน ที่ขาดนัดและยังไม่พร้อมจะเริ่มรับยา, ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับยาป้องกันโรคเชื้อรา Cryptococcosis ปฐมภูมิ ลดลงจากร้อยละ

100 เป็นร้อยละ 50 ,เนื่องจากมีผู้ป่วย 1 คนที่ขาดนัดและยังไม่พร้อมจะเริ่มรับยา, ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ได้รับการคัดกรองวัณโรคปอด ได้ร้อยละ 100 เท่าเดิม,ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี รายใหม่ได้รับการตรวจคัดกรองซีฟิลิส ได้ร้อยละ 100 เท่าเดิม,ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพศหญิงได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 25.9 เป็นร้อยละ 77.8 และร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ได้รับข้อมูลคำแนะนำเรื่องการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย ได้ร้อยละ 100 เท่าเดิม ซึ่งในการดำเนินงานในปีต่อไปจะต้องมีการพัฒนางานขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง

4. เป้าหมาย

1. เพื่อส่งเสริมให้สมาชิกเกิดการรวมกลุ่ม มองเห็นพลังกลุ่ม มีการช่วยเหลือกันภายในกลุ่ม
2. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ได้รับผลกระทบเข้าใจตนเองและผู้อื่น
3. เพื่อให้ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์เห็นศักยภาพของตนเองและเกิดการพัฒนาด้านจิตวิญญาณ
4. เพื่อให้ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์มีสุขภาพจิตที่ดีขึ้น มีคุณภาพชีวิตที่ดี และสามารถดำรงชีวิตในสังคม อย่างมีความสุข
5. ผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ได้รับผลกระทบ สามารถดูแลตนเองได้ มีภูมิคุ้มกันจิตใจในการเผชิญปัญหา

5. หลักการและเหตุผล

ในสภาวะการปัจจุบันโรคเอดส์ได้มีการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่อง แม้ว่าจะมีการรณรงค์ในการป้องกันอย่างต่อเนื่องแต่อัตราการติดเชื้อเพิ่มมากขึ้นทุกปีในทุกกลุ่มอายุและมีการสะสมทุกปี จากข้อมูลจังหวัดเลยปี 2532 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2553 พบผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 2,521 ราย เป็นผู้ป่วยเสียชีวิต 656 ราย และมีชีวิต 1,865 ราย เป็นเพศชาย จำนวน 1,275 ราย เพศหญิง 590 ราย

อำเภอเอราวัณมีผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์สะสม 163 ราย เสียชีวิต 42 ราย มีชีวิต 121 ราย มีผู้ป่วยรับยาด้านไวรัสเอดส์ 47 ราย มีผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอดส์และผู้ได้รับผลกระทบ เข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มรวมน้ำใจ 60 ราย มีการดูแลทั้งทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ของผู้ติดเชื้อ, ผู้ป่วยและญาติ แบบองค์รวม จากสภาพปัญหาปัจจุบัน ครอบครัวและชุมชนยังไม่ยอมรับผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์มากนักเนื่องจากยังไม่เข้าใจเรื่องการแพร่เชื้อและการป้องกันโรคเอดส์ และอัตราการแพร่กระจายเชื้อยังเพิ่มขึ้นทุกปี ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์ไม่สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข เพราะเข้าใจว่าสังคมรังเกียจตนเอง จึงหลีกเลี่ยงการเข้าสังคม อยู่อย่างโดดเดี่ยว ปกปิด สุขภาพจิตไม่ดี มีความเปราะบางทางอารมณ์และความรู้สึกสูง ขาดความเข้าใจตนเองและผู้อื่น ขาดสติในการเผชิญปัญหา ดังนั้นทางแกนนำผู้ติดเชื้อเอดส์และเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลกลุ่มผู้ติดเชื้อจึงจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเสริมพลังชีวิตเพื่อจิตเข้มแข็งของเครือข่ายผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ได้รับผลกระทบในเขตอำเภอ เอราวัณ จังหวัดเลยขึ้น

6. การเปลี่ยนแปลงและการวัดผล

ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ทุกรายได้รับการดูแลรักษาอย่างครบถ้วนและต่อเนื่อง โดยใช้ โปรแกรม HIVQUAL-T มาวัดผลการดำเนินงาน

7. บทเรียนที่ได้รับ

สิ่งที่ได้รับจากการจัดกิจกรรม

ทำให้เห็นศักยภาพของผู้ป่วยและเห็นพลังกลุ่มที่เกิดจากการรวมกลุ่ม การทำงาน เห็นและเข้าใจความ เป็นมาเป็นไปของแต่ละบุคคล มองเห็นพื้นที่การทำงานร่วมกันระหว่างผู้ป่วยกับเจ้าหน้าที่ ผลงานถึงแม้ว่าจะออกมาไม่เต็มร้อยแต่เรารู้ว่าเพราะอะไรจึงเป็นเช่นนั้นและต้องปรับแก้ไขอย่างไร โดยที่ไม่จำเป็นต้องทำงานเฉพาะเจ้าหน้าที่ เปิดพื้นที่ปลอดภัยให้ผู้ป่วยได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้จะเกิดองค์ความรู้ มากมาย

ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นและแนวทางแก้ไขปัญหา

สถานที่ เนื่องจากเป็นวัด ผู้ป่วยบางคนไม่สะดวกกับการเข้าวัดใกล้บ้านตนเอง และเป็นวัดป่าที่ ค่อนข้าง เงียบสงบ บางครั้ง บางกิจกรรมก็อาจจะไม่เหมาะกับการทำกิจกรรมในวัด มีเสียงรบกวนจาก พุทธศาสนิกชนนอกกลุ่มที่มาถือศีล ทำให้บางครั้งต้องเรียกสติผู้ป่วยบ่อยครั้ง

แนวทางแก้ไขปัญหา

แก้ไขปัญหาโดยหาสถานที่ที่เป็นสัดส่วนและไม่มีเสียงรบกวน

นวัตกรรม กระบวนการหรือเครื่องมือที่เกิดจากการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

แบบบันทึกการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

8. ภาพกิจกรรม

