# โครงการพัฒนาคุณภาพบริการการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

ภาคผนวก 5: **แบบบันทึกกำกับงานพัฒนาคุณภาพอย่างย่อ (QI Memo)**

**ผู้ใหญ่และเด็กในประเทศไทย**

**คำชี้แจง**

แบบบันทึกกำกับงานพัฒนาคุณภาพอย่างย่อนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเก็บข้อมูลกิจกรรมที่หน่วยบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ที่ได้ดำเนินการแล้วหรือกำลังจะดำเนินการเพื่อตอบสนองต่อผลการวัดคุณภาพการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ด้วยโปรแกรม HIVQUAL –T และPediatric HIVQUAL –T โดยข้อมูลที่ได้นี้สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะนำไปใช้ในการรายงานผลการดำเนินงานในโครงการพัฒนาคุณภาพบริการการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ผู้ใหญ่และเด็กในประเทศไทยต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงใคร่ขอความกรุณาให้ท่านกรอกข้อมูลให้ตรงตามความเป็นจริงและครบทุกข้อ เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์และพัฒนางานด้านการรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ต่อไป

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**ชื่อโรงพยาบาล** ................เขาสมิง.. **จังหวัดตราด** ... **สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3..**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อโครงการหลัก** |  |
| **ที่มาและปัญหา:**  ระบุว่าปัญหาที่ต้องการแก้ไขคืออะไร และปัจจุบันความครอบคลุมของปัญหานั้นเป็นอย่างไร กลุ่มประชากรใด | ในปัจจุบันได้มีการให้ยาต้านไวรัสเอดส์ที่มีประสิทธิภาพสูง (HAART) ซึ่งสามารถลดอัตราการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากโรคเอดส์และโรคแทรกซ้อนต่างๆ ช่วยลดความเสี่ยงในการเกิดโรคติดเชื้อฉวยโอกาสลงได้ แต่ยังมีข้อจำกัดที่ยายังไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ทำให้ผู้ป่วยต้องรับประทานยาต้านไวรัสให้ได้อย่างถูกต้อง สม่ำเสมอและต่อเนื่องไปตลอดชีวิต ทั้งนี้เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยมีชีวิตที่ยืนยาวและมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ต้องมีความรู้ ความเข้าใจ ยอมรับ มีส่วนร่วมและตัดสินใจว่าจะปฏิบัติตนในการดูแลตนเอง และรับประทานยาอย่างถูกวิธี เพื่อให้ได้ผลการรักษาดีที่สุด เพื่อลดปัญหาการดื้อยาและลดอาการที่ไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากยาต้านให้น้อยที่สุด |
| **วัตถุประสงค์หลัก:**  ระบุวัตถุประสงค์ที่เฉพาะเจาะจง (ใคร ทำอะไร ที่ไหน อย่างไร เมื่อไร) สามารถวัดได้ มีความเป็นไปได้ และอยู่ในช่วงระยะเวลาที่เหมาะสม | เพื่อให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ มีความรู้ เข้าใจและสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมเมื่อเกิดอาการที่ไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากยาต้านและลดภาวะการเกิดดื้อยา |
| **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์มีความรู้ เข้าใจและสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมเมื่อเกิดอาการที่ไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากยาต้านและลดภาวะการเกิดดื้อยา |
| **แผนกิจกรรม** | 1) เป็นบริการแบบเบ็ดเสร็จ ONE STOP SERVICE ร่วมทีมสหสาขาวิชาชีพ  2) วางแผนพัฒนาคุณภาพในแต่ละจุดบริการ  3) แผนการประเมินผลที่บูรณาการเป็นงานประจำของหน่วยงาน |
| **กิจกรรมพัฒนาคุณภาพของเอชไอวี ได้มีการเชื่อมโยงกับงานพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลหรือไม่** | **กรุณาทำเครื่องหมาย** ☑  **ในข้อที่ตรงกับกิจกรรมพัฒนาคุณภาพของท่าน (สามารถเลือกได้มากกว่าหนึ่งข้อ)**  √งานเอชไอวีมีแผนการทำงานคุณภาพที่สอดคล้องไปกับแผนการทำงานของโรงพยาบาล  √มีการวัดหรือประเมินผลงานตนเองที่สามารถนำผลการวัดไปปรับปรุงใช้ในการพัฒนาคุณภาพ  √มีการประสานงานกับศูนย์คุณภาพ หรือทีมงานพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล  √งานพัฒนาคุณภาพที่ทำอยู่เป็นส่วนหนึ่งของงานบริการคุณภาพและมีทีมงานอื่นๆ เข้ามามีส่วนร่วม  √มีการประเมินตนเองอย่างสม่ำเสมอ และมีการทำงานพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง |
| ร**ะยะเวลา** | ต.ค.2554 - ก.ย.2555 |
| **งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ** | อปท. |

**ผู้มีส่วนร่วม/ผู้เกี่ยวข้องกับกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ**

กรุณาทำเครื่องหมาย ☑ ในผู้มีส่วนร่วมและบทบาทหน้าที่ในการร่วมทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ (สามารถเลือกได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ผู้มีส่วนร่วม/ผู้เกี่ยวข้อง** | **บทบาทหน้าที่ในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ** | | |
| วางแผน | ดำเนินงาน | ติดตามและประเมินผล |
| √เจ้าหน้าที่  โปรดระบุ........................... | √ | √ | √ |
| √กลุ่มผู้ติดเชื้อ | √ | √ | √ |
| √ชุมชน | √ |  | √ |
| √NGO |  | √ | √ |
| * อื่นๆ   โปรดระบุ........................... |  |  |  |

**\*\*\* ขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างสูงที่ได้กรุณาเสียสละเวลาอันมีค่ายิ่งในการทำแบบบันทึกนี้ \*\*\***