1.ชื่อผลงาน: **ผู้ติดเชื้อHIVใส่ใจรับยาARV**

**2.คำสำคัญ: การขาดนัด**

**3.สรุปผลงานโดยย่อ: ผู้ติดเชื้อขาดนัดทำให้**ผลการประเมินDrug Adherenceต่ำ **ทางคลินิกจึงได้ปรับระบบการนัดหมายและการติดตามผู้ขาดนัดหมาย เพื่อให้ผู้ติดเชื้อมารับยาตามนัดหมาย ผลที่ได้รับหลังจากดำเนินงาน** ร้อยละของผู้ที่ได้รับยาต้านไวรัสที่ขาดการติดตามการรักษา ณ สิ้นเดือนกันยายน2556**ผู้ใหญ่ผู้ติดเชื้อ คิดเป็น** 4.7% **ณ สิ้นเดือนกันยายน 2557 คิดเป็น 2.0 %**  ในเด็กติดเชื้อ ณ สิ้นเดือนกันยายน2556 คิดเป็น 33.3 % ณ สิ้นเดือนกันยายน2557 คิดเป็น 0 % ร้อยละของการขาดการติดตามในผู้ติดเชื้อที่ยังไม่รับยาต้านไวรัส **ผู้ใหญ่ผู้ติดเชื้อ** ปี2556คิดเป็น **16.7% ปี2557** คิดเป็น **18.2 %**ในเด็กติดเชื้อ**ปี2556 คิดเป็น 0 % ปี2557 คิดเป็น 0 %**

**4.ชื่อและที่อยู่องค์กร: คลินิกพิเศษ โรงพยาบาลท่าตูม จ.สุรินทร์**

**5.สมาชิกทีม:** 1.นางอรัญญา เพิ่มพูน

 2.ภญ.นิธิกานต์ สายรัตน์

3.นางสาวเสาวภา สมรูป

4.นางสุธาทิพย์ ปานทอง

5.นางพรปวีณ์ อาวอร่ามรัศมิ์

6.นายสิทธ์ ทรงพระ

7.นางประนอม จำปาทอง

8.นายอำพล จำปาทอง

6.เป้าหมาย: ผลการดำเนินงานปี 2557 ดังนี้

1.ร้อยละของผู้ที่ได้รับยาต้านไวรัสที่ขาดการติดตามการรักษา ณ สิ้นเดือนกันยายน<5

2.ร้อยละของการขาดการติดตามในผู้ติดเชื้อที่ยังไม่รับยาต้านไวรัส <10

7.ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ: อัตราการขาดการติดตามรักษาสูง ซึ่งทำให้เกิดการดื้อยาในผู้ที่ได้รับยาARV และอาจล้มเหลวในการรักษาได้

8.กิจกรรมการพัฒนา: -ปรับกระบวนการลงข้อมูลทางNap Progame ให้ลงข้อมูลเป็นปัจจุบัน

-จัดทำทะเบียนขาดนัด

-ติดตามทางโทรศัพท์ในช่วงเช้าของวันนัด ในกรณีที่ติดตามทางโทรศัพท์ไม่ได้

ต้องติดตามซ้ำภายใน1สัปดาห์

-บริการส่งยาทางไปรษณีย์ ถ้าผู้ติดเชื้อมีเหตุจำเป็น ทำให้ไม่สามารถมาตามนัดได้

9.การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง: วัดจากโปรแกรม NAP ของสปสช.

10.บทเรียนที่ได้รับ: -การพูดคุยและรับฟังเหตุผลของกันและกัน ระหว่างเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ จะทำให้การรักษาประสบความสำเร็จ

 -มีระบบการติดตามผู้ขาดนัดที่ชัดเจน