

Lao Treatment and Care QI Intervention Form

ART ID.....

เพศ

วันที่บันทึกข้อมูล

ประเภทผู้ป่วย

- ☐ 1. ลงทะเบียนใหม่

☐ 2. วินัยการกินยา < ร้อยละ 95

☐ 3. คนไข้ที่มีระดับไวรัสในเลือดสูง ≥ 1000 copies/ml

☐ 4. ผู้ที่ไม่ได้ตรวจ VL ตามแนวทางการรักษาของประเทศ

☐ 5. ขาดนัด (ไม่มาตามนัดนานกว่า 28 วันหลังวันนัดครั้งสุดท้าย)
- ในกรณีที่ขาดนัด ☐ 5.1 ขาดยาต้านไวรัส ☐ 4.2 ยังกินยาต้านไวรัสต่อเนื่อง

การประเมินสาเหตุของปัญหาหรือความเสี่ยงต่อการขาดนัดหรือก่ระดับไวรัสเอชไอวีไม่สำเร็จหรือไม่ได้ตรวจ VL นานกว่า 12 เดือน (6 เดือนหลังเริ่มยาในผู้เริ่มยาใหม่) และให้ผลการประเมินผลโดยใส่เครื่องหมาย ✓ ตามกิจกรรมที่ให้กับคนไข้ในครั้งนี้ (ตอบได้มากกว่า 1ข้อ)

...../...../.....	☐ 1. ประเมินการตีตราตนเอง 8 คำถาม (Self-Stigma Assessment tool)	☐ ไม่ได้ประเมิน ☐ ได้รับการประเมิน ให้ระบุผลการประเมิน ☐ น้อยกว่า 16 ☐ เท่ากับหรือมากกว่า 16
...../...../.....	☐ 2. ประเมินสุขภาพจิต (PHQ2): 2 คำถาม	☐ ไม่ได้ประเมิน ☐ ได้รับการประเมิน ให้ระบุผลการประเมิน ☐ ไม่มี ทั้ง 2 ข้อ ☐ ตอบมี ≥ 1 ข้อ มีแนวโน้มเป็นโรคซึมเศร้า (ให้ประเมินต่อ ข้อ 3)
...../...../.....	☐ 3. ประเมินโรคซึมเศร้า (PHQ9): 9 คำถาม	☐ ไม่ได้ประเมิน ☐ ได้รับการประเมิน ให้ระบุผลการประเมิน ☐ คะแนน 0-6 ☐ คะแนน 7-12 ☐ คะแนน 13-18 ☐ คะแนน ≥ 19 } คะแนน ≥ 7 ให้ประเมินต่อข้อ 4
...../...../.....	☐ 4. ประเมินการฆ่าตัวตาย: 8 คำถาม	☐ ไม่ได้ประเมิน ☐ ได้รับการประเมิน ให้ระบุผลการประเมิน ☐ คะแนน 0 ☐ คะแนน 1-8 ☐ คะแนน 9-16 ☐ คะแนน ≥ 17
...../...../.....	☐ 5. คัดกรองการสูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ และใช้สารเสพติด (Smoking, Alcohol, and Substance Abuse Screening)	☐ ไม่ได้ประเมิน ☐ ได้รับการประเมิน ให้ระบุผลการประเมิน ☐ คะแนน 0-3 ☐ คะแนน 4-26 ☐ คะแนน ≥ 27 ☒ ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด

...../...../.....	☐ 6. คัดกรองสาเหตุการขาดนัด การรักษาไม่ต่อเนื่อง และสาเหตุที่ไม่สามารถลดปริมาณไวรัสเอชไอวีในเลือดได้ (ตอบได้มากกว่า 1ข้อ) ☐ ติดต่อคนไข้ไม่ได้ ☐ งานยุ่ง/ คนไข้ยุ่งกับการดูแลครอบครัว ☐ รู้สึกท้อแท้ สิ้นหวัง ☐ คิดว่าร่างกายแข็งแรงดี ไม่มีอาการเจ็บป่วย/ ไม่จำเป็นต้องรับการรักษา ☐ เบื่อ ไม่อยากกินยา/ ไม่รู้ประโยชน์ และ ความสำคัญของการกินยาด้านเอชไอวี ☐ นัดตรวจหรือนัดรับยาตรงกับวันและเวลาทำงาน ☐ มีอาการเจ็บป่วย/ รักษาตัวในโรงพยาบาล ☐ มีผู้อื่นมารียาแทน ☐ ส่งยา/ส่งไปรษณีย์ ☐ เคยมีประสบการณ์ถูกตีตราหรือเลือกปฏิบัติจากการรับบริการ ในสถานบริการสุขภาพ ☐ Self-stigma, กลัวคนอื่นรู้ /ไม่ได้เปิดเผยผลเลือดกับคู่ ☐ บ้านไกลจากโรงพยาบาลเดินทางไม่สะดวก ☐ รายได้น้อยกว่า1,600,000 กีบ/เดือน / ไม่มีเงินค่าเดินทางมา โรงพยาบาล ☐ เดินทางไปทำงานที่จังหวัดอื่น/ประเทศอื่น ไม่สะดวกมารียา ☐ โรงพยาบาลส่งต่อคนไข้ไปรับการรักษาที่อื่น ☐ เสียชีวิต	
...../...../.....	วิธีส่งเสริมการกินยาและการดูแลรักษาให้กับคนไข้รายนี้ (ตอบได้มากกว่า 1ข้อ) ☐ 1. ให้ความรู้ถึงผลกระทบการตีตราตนเอง/เสริมพลังบวกเพิ่มคุณค่าในตนเอง/สามารถอยู่ได้แบบ Normalize HIV ☐ 2. ให้การปรึกษา 3 กิจกรรม เพื่อลด Self- Stigma reduction: SRP ☐ 3. ให้ความรู้เรื่องโรคซึมเศร้า ☐ 4. ให้ความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าและให้การปรึกษาเบื้องต้นในการดูแลด้านสุขภาพจิตตามแนวทางมาตรฐาน ☐ 5. ส่งต่อเพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษาสุขภาพจิต ☐ 6. ให้ความรู้เรื่องการใช้ ผลติดยาเสพติด ยาสูบ แอลกอฮอล์และสารเสพติดต่างๆ/ ให้การปรึกษาแบบสั้น (Brief Intervention) ☐ 7. ส่งต่อเพื่อรับการประเมินและบำบัดรักษาการใช้ยาสูบ แอลกอฮอล์และสารเสพติดต่างๆ ☐ 8. แนะนำคนไข้ที่ใช้สารเสพติดชนิดฉีด ให้ตรวจโครมของ HIV ได้แก่ การตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสตับอักเสบบี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ☐ 9. ให้การปรึกษา EAC เพื่อเสริมแรงใจ ความร่วมใจในการกินยาด้านเอชไอวี ☐ 10. ให้ความรู้สำคัญที่เหมาะสมกับผู้รับบริการ เช่น เรื่องยาด้านไวรัสเอชไอวี เรื่อง U=U เรื่องโภชนาการและการดูแลสุขภาพ เป็นต้น ☐ 11. ป้องกันและติดตามขาดนัด ด้วยวิธี ☐ 11.1 ตกลงบริการขอเบอร์โทรศัพท์ และที่อยู่ปัจจุบัน ช่องทางการติดต่อคนไข้ เช่นไลน์ หรือ FB เป็นต้น ☐ 11.2 แจ้งเตือนก่อนถึงวันนัด ☐ 11.3 โทรติดตามคนไข้ที่ไม่มาตามวันนัด ☐ 12. ให้กินยาด้านไวรัสเอชไอวีสูตรเดิมต่อเนื่อง ☐ 13. เปลี่ยนสูตรยา/ ระบุชื่อยา ☐ 14. ตรวจ Viral load ไข้ วันที่ (วว/ดด/ปปปป)ระบุผลการตรวจ.....copies/mL ☐ 15. ตรวจหาการดื้อยาด้านไวรัส วันที่ (วว/ดด/ปปปป)ระบุผลการตรวจ..... ☐ 16. ให้การปรึกษาเรื่องเปิดเผยผลเลือด คนไข้ตัดสินใจเปิดเผยผลเลือดกับ(ระบุ)	