



บทคัดย่อ

สรุปได้ว่าการจัดทำ“แนวทางการส่งตรวจ Anti HIV, CD4 count, HIV Viral load และ HIV Drug Resistance” และจัดทำกระบวนการ การตรวจสอบข้อมูลการส่งตรวจ HIV Viral load โดยตรวจสอบข้อมูลนัดล่วงหน้า 1 สัปดาห์ ของหน่วยชีววิทยาโมเลกุล สามารถลดการส่งตรวจ HIV Viral load ที่ไม่สมเหตุผลได้ และจากการดำเนินการพบการส่งตรวจที่ไม่สมเหตุผล 1 ครั้ง ที่ไม่สามารถยกเลิกการส่งตรวจได้ เนื่องจากผู้ป่วยมีภาวะ Opportunistic Infection และ สงสัยมีการติดเชื้อดื้อยา จึงจำเป็นต้องมีการส่งตรวจ HIV Viral load เพื่อประกอบการวินิจฉัยและการรักษา

ลดการสัง่ตรวจ HIV viral load ที่ไม่สมเหตุสมผล ให้กับรพ.ม.นเรศวร

วิธีการวิจัย

1. ฝ่ายพยาธิวิทยาคลินิก ร่วมกับ แพทย์และพยาบาล ในการจัดทำ “แนวทางการส่งตรวจ Anti HIV, CD4 count, HIV Viral load และ HIV Drug Resistance” ที่สมเหตุสมผล สามารถเบิกค่าชุดตรวจจาก สปสช.ได้ และนำมาใช้ได้จริงกับโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ในปีงบประมาณ 2560
2. หน่วยชีววิทยาโมเลกุลจัดทำกระบวนการ การตรวจสอบการส่งตรวจ HIV Viral load ที่ไม่สมเหตุสมผล โดยตรวจสอบข้อมูลนัดล่วงหน้า 1 สัปดาห์
3. ติดตามข้อมูลการส่งตรวจ HIV Viral load ที่ไม่สมเหตุสมผล หลังจากนำแนวทางและกระบวนการตรวจสอบมาใช้จริง ตั้งแต่เดือน ธันวาคม 2560 ถึง เดือน ธันวาคม 2561

ผลการวิจัย

1. ผู้ป่วยสิทธิบัตรทองฯ ที่ส่งตรวจ HIV viral load ในปี 2559 ไม่ได้รับการเบิกจ่ายค่าชุดตรวจจาก สปสช. คิดเป็น ร้อยละ 25.47 ฝ่ายพยาธิวิทยาคลินิกร่วมกับแพทย์และพยาบาล จัดทำ“แนวทางการส่งตรวจ Anti HIV, CD4 count, HIV Viral load และ HIV Drug Resistance” ที่สมเหตุสมผลให้กับรพ.มหาวิทยาลัยนเรศวร เพื่อให้การรักษาดำเนินมาตรฐานและโรงพยาบาลสามารถเบิกค่าชุดตรวจจาก สปสช.ได้

2. หน่วยชีววิทยาโมเลกุลจัดทำกระบวนการ การตรวจสอบการสัง่ตรวจ HIV viral load ที่ไม่สมเหตุผลผล โดยตรวจสอบข้อมูลน้ดล่งหน้า 1 สัปดาห์ โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่ เดือน มกราคม 2561 ดังนี้

- 2.1 ตรวจสอบข้อมูลการส่งตรวจ HIV viral load ของผู้ป่วยที่มีการนัดพบแพทย์ล่วงหน้า 1 สัปดาห์
- 2.2 พบการส่งตรวจไม่ถูกต้องตามแนวทางการส่งตรวจ จะแจ้งพยาบาล HIV Co-ordinator และ แพทย์ ให้ตรวจสอบ
- 2.3 แพทย์ตรวจสอบแล้วพบว่าเป็นการส่งตรวจที่ไม่สมเหตุผล ห้องปฏิบัติการดำเนินการยกเลิกการส่งตรวจนั้น
3. จากการติดตามการดำเนินงาน ตั้งแต่เดือน ธันวาคม 2560 - ธันวาคม 2561 มีการส่งตรวจ HIV Viral load ทั้งหมด 343 ครั้ง พบว่า หากไม่มีกระบวนการตรวจสอบ จะมีการส่งตรวจที่ไม่สมเหตุผล 11 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 3.21 แต่ถ้ามีกระบวนการตรวจสอบ จะสามารถลดการส่งตรวจที่ไม่สมเหตุผลจาก 11 ครั้ง เหลือเพียง 1 ครั้ง คิดเป็น ร้อยละ 0.29



“แนวทางการส่งตรวจ Anti HIV, CD4 count, HIV Viral load และ HIV Drug Resistance” ที่จัดทำขึ้นระหว่างฝ่ายพยาธิวิทยาคลินิกและสหวิชาซีพี รพ. มหาวิทยาลัยนเรศวร และกระบวนการ การตรวจสอบข้อมูลการส่งตรวจ HIV Viral load จากข้อมูลนัดล่วงหน้า 1 สัปดาห์ ของหน่วยซีวิทยาโมเลกุล สามารถลดการ ส่งตรวจ HIV Viral load ที่ไม่สมเหตุผลได้จริง

