

รูปแบบการดำเนินงานดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
โดยใช้ค่านิยมองค์กร โรงพยาบาลไทยเจริญ จังหวัดยโสธร
Operational Model of Clinical Care for People with HIV/AIDS and
sexually transmitted diseases using the corporate value model
Thai Charoen Hospital, Yasothon Province

ศศิวิมล ป็องเพชร โรงพยาบาลไทยเจริญ จังหวัดยโสธร

บทคัดย่อ

อำเภอไทยเจริญมีผู้ติดเชื้อเอชไอวีสะสมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยพบผู้ติดเชื้อรายใหม่เฉลี่ยปีละ 2 ราย ในปี 2560-2565 พบผู้ติดเชื้อลงทะเบียนรับยา ดังนี้ 68,68,76,78,84 และ 80 ราย ตามลำดับ ปัญหาในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ผ่านมาพบว่าการดำเนินงานไม่เป็นไปตามตัวชี้วัดผู้ติดเชื้อยังไม่ได้รับยา และการได้รับยาแล้วไม่สามารถกดปริมาณไวรัสได้ต่ำ ทำให้เกิดการดื้อยาจากปัญหาดังกล่าว จึงได้ทำการวิจัยนี้ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วิธีการศึกษา เชิงปฏิบัติการ ขั้นตอน คือการประชุมจัดตั้งคณะกรรมการ วางแผนแนวทางการดูแลร่วมกัน และแจ้งให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในปีงบประมาณ 2564-2565 เครื่องมือที่ใช้ คือ ข้อมูลทุติยภูมิจากโปรแกรมการ NAP program HIVINFOHUB รูปแบบค่านิยมองค์กรคือ TC HOS ผลการศึกษา พบว่า รูปแบบค่านิยมองค์กรคือ TC HOS คือ T : Team work การทำงานเป็นทีม โดยการนำของผู้บริหารได้จัดตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เอชไอวี โดยให้ทุกกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องร่วมการเป็นคณะกรรมการจัดทำระเบียบคำสั่ง นโยบายในการดูแลให้ครอบคลุม C : Customer focus ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง คือมีการให้บริการ one stop service เพื่อให้การบริการสะดวกและง่ายต่อผู้รับบริการ H : Humanized care การดูแลใส่ใจ เป็นมิตร คือ การให้บริการที่ครอบคลุมทุกมิติ โดยมีเจ้าหน้าที่สหวิชาชีพเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแล O : living Organization องค์กรมีชีวิต คือการมีกิจกรรมที่ตีระหว่างผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นในการดูแลรักษาและเรื่องอื่นๆ S : Standard การปฏิบัติตามมาตรฐาน คือ การยึดแนวทางปฏิบัติตามมาตรฐานของกรมควบคุมโรค และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดูแลอย่างต่อเนื่อง ผลการดำเนินงานด้านการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี ตามตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละ 95 ของผู้ติดเชื้อได้รับยาต้านไวรัส ปี 2563-2565 ผลงานร้อยละ 86.67 ,93.33 และ 90 ตามลำดับ ตัวชี้วัดที่ 3 คือ ร้อยละ 95 ของผู้ติดเชื้อสามารถกดไวรัสให้ต่ำที่สุด ในปี 2563-2565 ผลงานร้อยละ 23.08 91.67 และ 81.25 ตามลำดับ (HIVINFOHUB) ผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการดูแลโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มาตรฐาน 3 ด้านหลัก 8 ด้านย่อย ได้มีการประเมินตามมาตรฐานพบว่าในปี 2564 ไม่ผ่านการประเมินได้คะแนน 1.5/5 จึงได้นำรูปค่านิยมองค์กรเข้าร่วมแก้ไขการดำเนินงาน และในปี 2565 เข้ารับประเมินอีกครั้ง ผลการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานได้คะแนน 4/5 รูปแบบค่านิยมองค์กรนี้ทำให้มีการดำเนินงานที่พัฒนาขึ้น เกิดความร่วมมือของเจ้าหน้าที่ ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ได้มาตรฐานครอบคลุมทุกมิติ และนำค่านิยมนี้ไปใช้กับการดำเนินงานทุกคลินิกในโรงพยาบาล

คำสำคัญ : รูปแบบ ; เอชไอวี เอดส์ ; ค่านิยมองค์กร

รูปแบบการนำเสนอ

Oral presentation ด้านโรคติดต่อทั่วไป/โรคเอดส์/วัณโรค/โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์/โรค
เรื้อน