## งานวิจัย และพัฒนา (Research and Development)

**ชื่อเรื่อง** การพัฒนารูปแบบระบบยาในการดำเนินงานคลินิก HIV โรงพยาบาลพนัสนิคม (Development of Ambulatory care system at HIV clinic Phanatnikhom Hospital Chonburi)

**ชื่อผู้วิจัย หรือคณะผู้วิจัย พร้อมชื่อหน่วยงาน**

1.ภก.ปารเมศ ถนอมกิจ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

2.พญ.ขนิษฐา เจริญขจรชัย องค์กรแพทย์

3.นางลาวัลย์ ปิ่นยะกูล กลุ่มการพยาบาล

4.นายอรรถวุฒิ บัวคำ ศูนย์คอมพิวเตอร์

**ผู้นำเสนอผลงาน (**พร้อมรายละเอียดที่ติดต่อกลับหมายเลขโทรศัพท์/E-mail)

ภก.ปารเมศ ถนอมกิจ โทร 0827114073 p\_paramate@hotmail.co.th

**บทนำ และวัตถุประสงค์** (กล่าวถึงความสำคัญของปัญหาวิจัย วัตถุประสงค์การศึกษา/วิจัย อย่างรัดกุมและได้ใจความ)

จากปัญหาการขาดยา นำมาสู่การจัดการระบบการจ่ายยาเพื่อรองรับกระบวนการทำงานไปสู่เป้าหมายของคลินิค HIV(1) พบว่าระยะเวลารอคอยมากขึ้นเนื่องจากมีกิจกรรมมากขึ้น ทำให้ต้องเพิ่มการจัดการรูปแบบการดำเนินการ เพื่อลดระยะเวลารอคอยและได้ผลความร่วมมือการใช้ยาตามเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1.เพื่อลดระยะเวลารอยา

2เพื่อให้ผู้ป่วยมี Adherance ≥ 95%

**วิธีการศึกษา** (อธิบายรูปแบบการศึกษา (research design) การกำหนดตัวอย่าง และวิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล/สถิติที่ใช้)

วิธีการศึกษา Observational analytical study

1.ประสาน IT สร้างโปรแกรมการเก็บข้อมูลคนไข้ HIV(2) แทนแบบเก็บข้อมูลเดิม

2.แจ้งทีมคลินิก HIV เรื่องการใช้โปรแกรม

3.ประสานขอข้อมูลระยะเวลารอคอยจาก IT ทั้งกลุ่มตัวอย่างและกลุ่มควบคุม

4.วิเคราะห์ข้อมูล สรุปผล

กลุ่มตัวอย่าง กลุ่มทดลอง ผู้ป่วยคลินิก HIV ที่ได้รับการบริการปรับรูปแบบการใช้โปรแกรมการจัดการด้านยา

กลุ่มควบคุม ผู้ป่วยคลินิก HIV ที่ไม่ได้รับการบริการปรับรูปแบบการใช้โปรแกรมการจัดการด้านยา

วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มทดลอง ผู้ป่วยคลินิก HIV ที่ได้รับการบริการปรับรูปแบบการใช้โปรแกรมการจัดการด้านยาในช่วงเวลา 1 มกราคม 2563-31 มีนาคม 2563

กลุ่มควบคุม ผู้ป่วยคลินิก HIV ที่ไม่ได้รับการบริการปรับรูปแบบการใช้โปรแกรมการจัดการด้านยา

ช่วงเวลา 1 มกราคม 2562-31 มีนาคม 2562

**วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล**

1.รายงานข้อมูลทั่วไปโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

2.รายงานการผล Adherance โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

3.รายงานผลระยะเวลารอยาเปรียบเทียบระหว่างกลุ่มทดลองและควบคุมโดยใช้สถิติขั้นสูง One way ANOVA

**ผลการศึกษา** (อธิบายผลการศึกษาที่สำคัญ สอดคล้องกับวิธีการศึกษา)

ตารางที่ 1 แสดงข้อมูลทั่วไป

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ค่าสถิติ | กลุ่มควบคุม (ม.ค.-มี.ค.ปี62) | | | กลุ่มทดลอง (ม.ค.-มี.ค.ปี63) | | |
| ชาย | หญิง | ระยะเวลา  รอยา(นาที) | ชาย | หญิง | ระยะเวลา  รอยา (นาที) |
| จำนวนรวม | 181 | 172 | 93338 | 172 | 181 | 37749 |
| จำนวน(%) | 51.3 | 48.7 | - | 48.7 | 51.3 | - |
| ค่าเฉลี่ย | - | - | 264.41 | - | - | 106.94 |

ตารางที่ 2 แสดงข้อมูลความสัมพันธ์ของระยะเวลารอยาโดยใช้สถิติขั้นสูง

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ค่าสถิติ | ระยะเวลารอยาปี 62 (นาที) | ระยะเวลารอยาปี 63 (นาที) |
| ค่าเฉลี่ย/คน | 264.41 | 106.94 |
| Sig(<0.05) | 0.037 | |

ตารางที่ 3 ความร่วมมือในการใช้ยา ( Adherance ≥ 95% )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| เดือน | ปี 62 | ปี 63 |
| มกราคม | 90.45% | 95.06% |
| กุมภาพันธ์ | 89.36% | 96.21% |
| มีนาคม | 89.44% | 95.58% |

**สรุปและข้อเสนอแนะ** (สรุปสาระสำคัญของผลการศึกษา และข้อเสนอแนะอย่างสั้น รัดกุม ชัดเจน)

จากผลการศึกษา จากการปรับระบบโดยใช้โปรแกรมการจัดการด้านยา สามารถเพิ่มความรวดเร็วในการลดระยะเวลารอยา ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ p < 0.05 และยังมีส่วนช่วยในการจัดการระบบติดตาม และทราบข้อมูลการใช้ยาได้อย่างรวดเร็ว จึงมีส่วนเพิ่มความร่วมมือในการใช้ยา

**เอกสารอ้างอิง**

**๑.Service profile PCT อายุรกรรม ๒๕๖๒**

**๒.อรรถวุฒิ บัวคำ. โปรแกรมการจัดการด้านยา HIV, 2563**