



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน (F-QF-001)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและวิชาการ ☐ อื่นๆ.....	

*หมายเหตุ : 1.กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 5
 2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด		
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☐ Infection Control ☒ Medication Safety ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	☐ Patient Care Process ☐ Line Tube & Catheter ☐ Emergency Response
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☐ ความปลอดภัย [Safety] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า [Cost]	☐ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Quality (waste)*] ☐ ครอบคลุมเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน
 เลขที่กลุ่ม.....
 วันที่รับข้อมูล.....

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง พัฒนาแนวทางป้องกันการฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรค(BCG)ซ้ำในทารกแรกเกิด

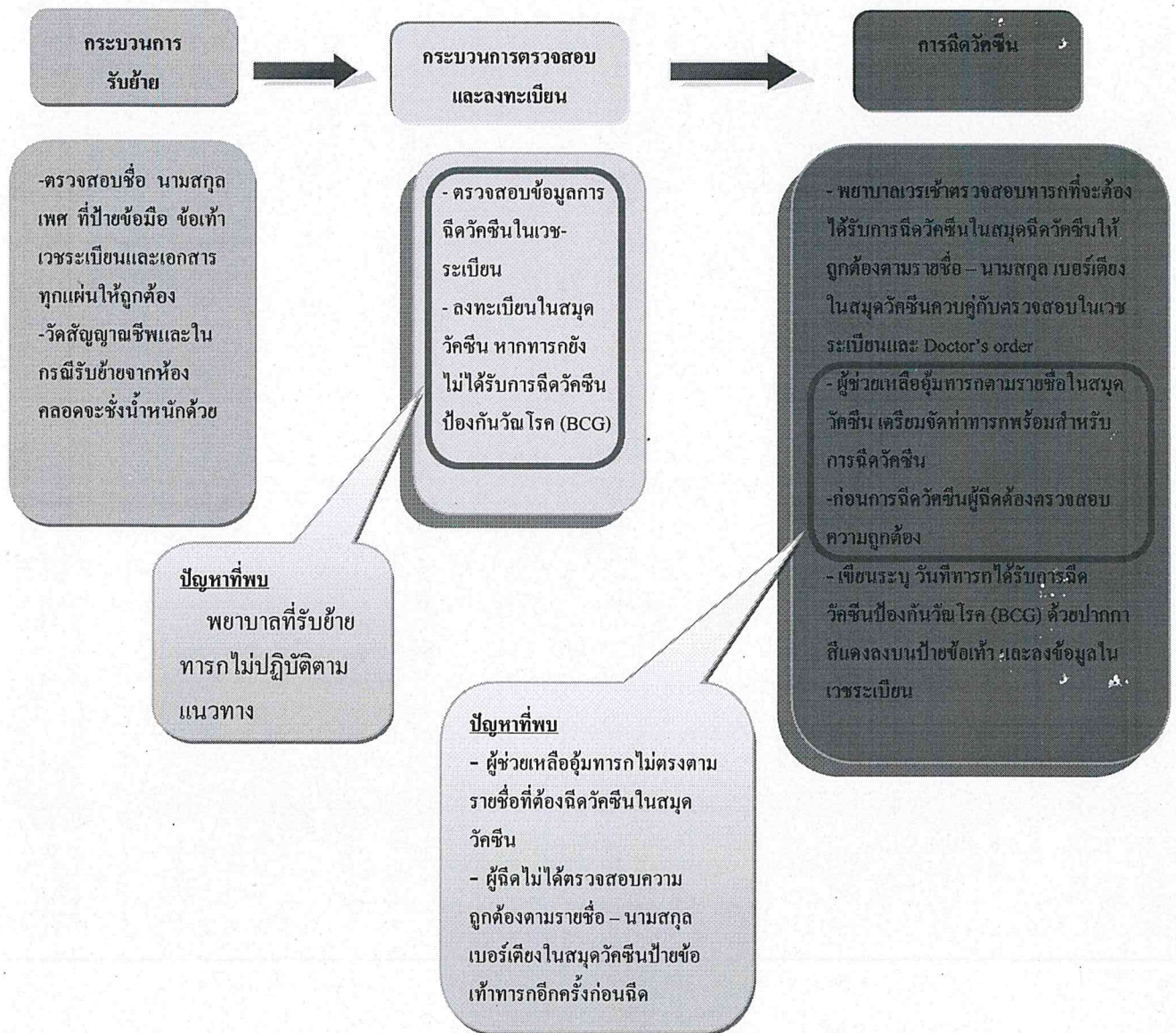
1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา

วัคซีนเป็นสิ่งสำคัญในการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคให้กับทุกช่วงวัย โดยเริ่มตั้งแต่ทารกแรกเกิดจนกระทั่งวัยสูงอายุ กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดวัคซีนพื้นฐานที่เด็กไทยทุกคนควรได้รับ 11 โดส 1 ในนั้นคือวัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG) เนื่องจากวัณโรคเป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทย โดยฉีดตั้งแต่แรกเกิด ฉีดเพียงครั้งเดียว ซึ่งวัคซีนป้องกันวัณโรค(BCG) ปฏิกริยาภายหลังการฉีด ระหว่างสัปดาห์ที่ 2-3 จะเกิดตุ่มแดงๆบริเวณที่ฉีด หลังจากนั้นตุ่มจะเป็นฝี มีดเล็ก มีหัวหนอง เมื่อฝีแตกจะเกิดเป็นแผลกว้างประมาณ 4-5 มิลลิเมตร และแผลจะแห้งกลายเป็นแผลเป็นนูน ในคนที่เคยได้รับเชื้อวัณโรคตามธรรมชาติหรือเคยได้รับวัคซีนบีซีจีมาก่อน ปฏิกริยาบวมแดงที่ผิวหนังบริเวณที่ฉีดวัคซีนบีซีจี (BCG)จะเกิดเร็วในเวลา 1-2 วัน และขนาดของแผลจะกว้างประมาณ 6-8 มิลลิเมตร ส่วนในกรณีที่ได้รับวัคซีนมากกว่าปกติ อาจทำให้เกิดหนองเรื้อรังในตำแหน่งที่ฉีดวัคซีน และต่อมน้ำเหลืองบริเวณใกล้เคียงอักเสบเป็นหนองหรือเป็นก้อนโตได้ อาจจะเป็นนานถึง 3 เดือน

หอผู้ป่วยพิเศษสูติ-นรีเวช มีแนวทางปฏิบัติในการฉีดวัคซีนทารกแรกเกิดที่กำหนดขึ้น แต่จากข้อมูลรายงานอุบัติการณ์(Incident Occurrence Report) ของหอผู้ป่วยฯ ยังพบว่า ในปี 2557 ทารกแรกเกิดได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG) ซ้ำจำนวน 1 ราย เนื่องจากบกพร่องในขั้นตอนการตรวจสอบในเวชระเบียนหน้า Doctor's order และ Nurse's note ว่าทารกที่รับย้ายจากหอผู้ป่วยเด็ก 4 ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG) แล้ว โดยมีการลงทะเบียนในสมุดฉีดวัคซีนไว้ และก่อนการฉีดวัคซีนไม่ได้ตรวจสอบกับเวชระเบียนอีกครั้ง จากเหตุการณ์ดังกล่าวทำให้มารดาเกิดความวิตกกังวล ไม่ไว้วางใจในบุคลากรทางการแพทย์ในหอผู้ป่วยฯ ซึ่งทารกอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับวัคซีนซ้ำได้ เพื่อความปลอดภัยในการใช้ยา (medication safety) เป็นหนึ่งใน Patient safety goals: SIMPLE ของคณะฯ ดังนั้นทีมเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยฯจึงร่วมกันหาสาเหตุและพัฒนาแนวทางการป้องกันการฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG) ซ้ำในทารกแรกเกิด โดยได้นำ RCA² มาสนับสนุนการติดตามและทบทวนความเสี่ยงที่อาจเกิดซ้ำขึ้นอีก

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

2.1 กระบวนการทำงานในการรับย้ายทารกแรกเกิดของผู้ป่วยพิเศษสูติ – นรีเวช (Work flow)



2.2 การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

ตามเอกสารแนบ 1

3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG) ซ้ำในทารกแรกเกิด

3.2 กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

ตามเอกสารแนบ 2

4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินการ) กรณาระบุนช่วงเวลาชัดเจน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ/บทบาทหน้าที่ของ ผู้รับผิดชอบ
	ม.ค. 58	ก.พ.58 – เม.ย.62	พ.ค.62- ต.ค.62	พ.ย.62– มี.ค.63	
1.จัดประชุมในหอผู้ป่วยพิเศษสตินิรเวทเพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุและวางแผนหาแนวทางแก้ไข (Plan 1)	↔				มาลัย วงศ์ศรีสุนทร อลิตา แสงแดง และทีมงาน
2. <u>ปฏิบัติระยะที่1</u> พัฒนาแนวทางปฏิบัติเพื่อใช้ป้องกันการฉีควัคซีนซ้ำ (Do 1)	↔				มาลัย วงศ์ศรีสุนทร อลิตา แสงแดง และทีมงาน
3. ประเมินผลการปฏิบัติระยะที่ 1 และสรุปปัญหาที่พบ (Check+ Act 1)			↔		มาลัย วงศ์ศรีสุนทร อลิตา แสงแดง
4. จัดประชุมในหอผู้ป่วยพิเศษสตินิรเวทเพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุและวางแผนหาแนวทางแก้ไข (Plan 2)			↔		มาลัย วงศ์ศรีสุนทร และทีมงาน
5. <u>ปฏิบัติระยะที่2</u> ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติเพื่อใช้ป้องกันการฉีควัคซีนซ้ำ (Do 2)				↔	มาลัย วงศ์ศรีสุนทร อลิตา แสงแดง และทีมงาน
6.ประเมินผลการปฏิบัติระยะที่ 2 และสรุปปัญหาที่พบ (Check+ Act2)				↔	มาลัย วงศ์ศรีสุนทร อลิตา แสงแดง

↔ วางแผนงาน

↔ ปฏิบัติจริง

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ผลดำเนินโครงการ (ที่ระบุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ในรูปแบบตารางหรือกราฟ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)		
		ก่อน ดำเนินการ ปี 2557	หลัง	
			ครั้งที่1 ม.ค.58-ต.ค.62	ครั้งที่2 พ.ย.62–มี.ค.63
จำนวนทารกที่ได้รับการฉีควัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG)ซ้ำ	0 ราย	1 ราย	1 ราย	0 ราย

6. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

จำนวนทารกที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG) ซ้ำเท่ากับ 0 ราย

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

มีกระบวนการเรียนรู้ของหน่วยงานโดยนำปัญหาวิเคราะห์ทำให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานมีความระมัดระวังในดูแลให้ทารกได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG)

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

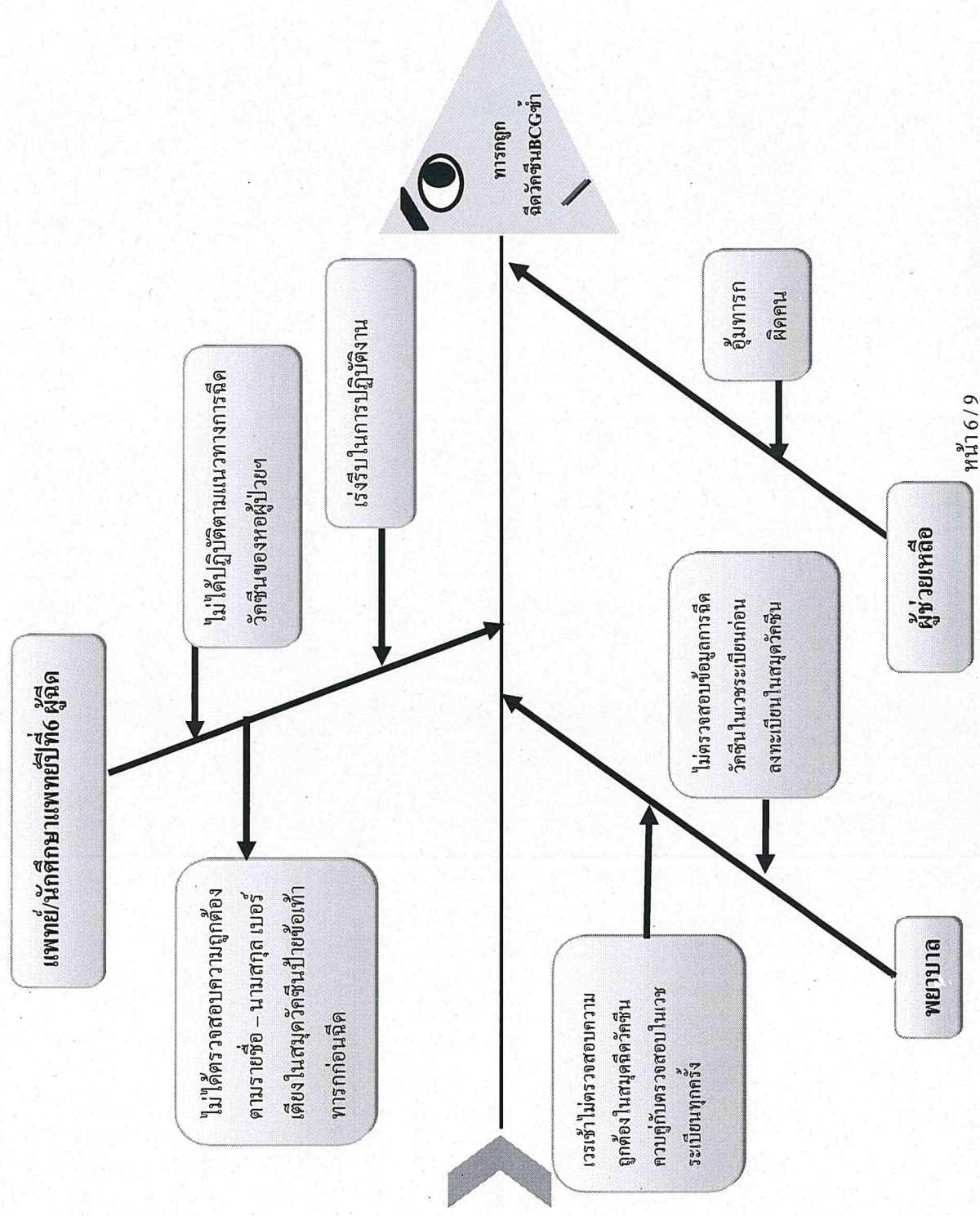
มีการตรวจสอบจากหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือพยาบาลประจำห้องเพื่อดูว่าเจ้าหน้าที่ได้ปฏิบัติตามขั้นตอนที่กำหนดไว้หรือไม่

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

โครงการปรับปรุงและพัฒนาเจ้าหน้าที่ให้มีหลักในการประเมินหวัณมมราคา การอมหวัณมและการดูคนมแม่ในทารกแรกเกิด ระยะเวลาในการดำเนินการตั้งแต่ มิถุนายน-ธันวาคม 2563 โดยมีนางสาวอลิตา แสงแดง เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ

เอกสารแนบ 1

2.2 การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

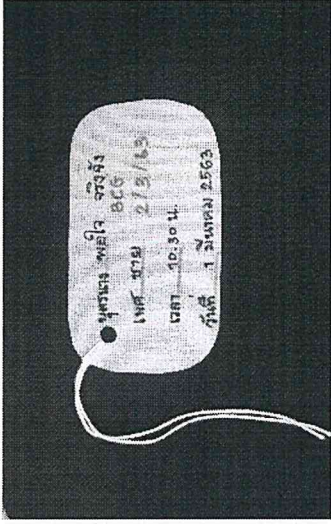


เอกสารแนบ 2

กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

การปรับปรุง	รายละเอียด	สิ่งที่พบ ข้อดี ข้อด้อย
แนวทางปฏิบัติ เดิม	1. แกรับย้ายทารกผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบการรับวัคซีนของทารกในเวชระเบียน หากทารกยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน BCG จะลงทะเบียนในสมุดฉีดวัคซีน โดยระบุชื่อ – นามสกุล และเบอร์เตียง 2. ทุกวันแหวจะตรวจสอบจำนวนทารกที่จะต้องได้รับการฉีดวัคซีนในสมุดฉีดวัคซีนให้ถูกต้องตามรายชื่อ – นามสกุล เบอร์เตียงควบคู่กับตรวจสอบในเวชระเบียนและใบ Doctor's order 3. แพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาแพทย์ ปีที่ 6 หรือพยาบาล เป็นผู้ฉีดวัคซีน โดยเตรียมวัคซีนทั้ง BCG นับจำนวนวัคซีนให้พอดีกับจำนวนของทารกที่จะต้องฉีด Dose ของ BCG 0.1 ml ต่อคน ฉีดบริเวณต้นแขนซ้าย ทาง Intradermal (1 Vial มีจำนวน 1 ml) 4. ผู้ปฏิบัติงานพยาบาลช่วยอุ้มทารกตามรายชื่อ – นามสกุลและเบอร์เตียง ในสมุดฉีดวัคซีน และเตรียมจัดทำทารกพร้อมสำหรับการฉีดวัคซีน ก่อนการฉีดวัคซีนผู้ฉีดต้องตรวจสอบรายชื่อทารกบนป้ายชื่อท่าของทารก ให้ตรงกับสมุดฉีดวัคซีน รวมทั้งชนิดและปริมาณยาให้ถูกต้องทุกครั้งในแต่ละราย 5. หลังฉีดวัคซีนเสร็จในแต่ละรายให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในสมุดฉีด BCG ช่องที่กำหนดวัคซีน พร้อมเซ็นชื่อผู้ฉีด พยาบาลประจำห้องเด็กปัมตรายางการฉีดวัคซีนลงในสมุดลงทะเบียนวัคซีนอีกครั้ง 6. บันทึกการฉีดวัคซีนลงใน Nurse's Note และใบรายงานทารกแรกเกิด (ในช่องสีเขียว) ผู้ปฏิบัติงานลงวันที่ฉีดวัคซีน ในในสมุดบันทึกสุขภาพแม่-เด็กเล่มสีชมพู 7. แจ้งแนวทางการฉีดวัคซีนให้แพทย์รับทราบเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงแพทย์ประจำบ้านใหม่	ข้อด้อย/ข้อผิดพลาดที่พบ 1. พยาบาลห้องเด็กที่รับย้ายทารกจากหอผู้ป่วยเด็ก 4 ไม่ได้อบรมตรวจสอบการรับวัคซีนของทารกในเวชระเบียนแต่ละพะเบียนในสมุดวัคซีน 2. พยาบาลแหวเข้าไม่ได้ตรวจสอบจำนวนทารกที่จะต้องได้รับการฉีดวัคซีนในสมุดฉีดวัคซีนให้ถูกต้องตามรายชื่อ – นามสกุล เบอร์เตียงควบคู่กับตรวจสอบในเวชระเบียนและใบ Doctor's order ทำให้ผู้ช่วยเหลือที่ปฏิบัติงานแนวทางการฉีดวัคซีนตามรายชื่อ – นามสกุลและเบอร์เตียงในสมุดฉีดวัคซีน จึงเกิดการฉีดวัคซีนซ้ำ

เอกสารแนบ 2(ต่อ) กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

การปรับปรุง	รายละเอียด	สิ่งที่พบ ข้อดี ข้อเสีย
พัฒนาครั้งที่ 1 ตั้งแต่ ม.ค.2558 – ต.ค.2562	หัวหน้าหอผู้ป่วยและทีมงานประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางป้องกันการฉีดยาป้องกันวัณโรค (BCG) ซ้ำในทารกแรกเกิด ครั้งที่ 1 1. ให้ระบุนวันที่ทารกได้รับการฉีดยาป้องกันวัณโรค (BCG) ด้วยปากกาสีแดงลงบนป้ายชื่อเพื่อให้ชัดเจน เพื่อให้ผู้ทำการฉีดยาทราบว่าทารกได้รับการฉีดยาป้องกันวัณโรคแล้ว <u>รูปภาพ</u>  2. เพิ่มมาตรการในการที่รับยาทารกจากหอผู้ป่วยหลังคลอด GSW หรือหอผู้ป่วยเด็ก 4 เมื่อทารกได้รับการฉีดยาป้องกันวัณโรคแล้วให้พยาบาลที่รับย้ายเขียนระบุนวันที่ทารกได้รับการฉีดยาป้องกันวัณโรค (BCG) ตามข้อมูลในเวชระเบียนด้วยปากกาสีแดงลงบนป้ายชื่อเท่านั้น 3. หัวหน้าหอผู้ป่วยและทีมงานแจ้งเจ้าหน้าที่ทุกคนและแพทย์ประจำบ้านรับทราบ 4. เน้นย้ำเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานทุกคน ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นต้องเขียนป้ายชื่อเข้าทารกใหม่ ให้เขียนระบุนวันที่ฉีดยาป้องกันวัณโรค (BCG) ซ้ำในเด็ก 5. ทำ Root Cause Analyses ปัญหาการฉีดยาป้องกันวัณโรค (BCG) ซ้ำในเดือน พ.ค.2562	<u>ข้อดี</u> การเขียนระบุนวันที่ทารกได้รับการฉีดยาป้องกันวัณโรค (BCG) ด้วยปากกาสีแดงลงบนป้ายชื่อทำให้ชัดเจน เป็นสัญลักษณ์เตือนผู้ช่วยผู้ทำการฉีดยา ไม่ให้ฉีดยาซ้ำ <u>ข้อดี/ข้อผิดพลาดที่พบ</u> ผู้ช่วยเหลือช่วยผู้ทำการโดยไม่เปิดดูป้ายชื่อเพื่อตรวจสอบการฉีดยาป้องกันวัณโรคไม่ได้ตรวจสอบรายชื่อทารกบนป้ายชื่อทำการกักขังสมุดฉีดยาป้องกันวัณโรคจึงเกิดการฉีดยาซ้ำในทารกที่ได้รับการฉีดยาป้องกันวัณโรคแล้ว และเขียนระบุนวันที่ทารกได้รับการฉีดยาป้องกันวัณโรค

เอกสารแนบ 2(ต่อ) กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

การปรับปรุง	รายละเอียด	สิ่งที่พบ ข้อดี ข้อเสีย
พัฒนาครั้งที่ 2 ตั้งแต่ พ.ย.2562- มี.ค.2563	หัวหน้าหอผู้ป่วยและทีมงานประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางป้องกันการฉีดวัคซีนป้องกัน โรค (BCG) ซ้ำในทารกแรกเกิด ครั้งที่ 2 1. เบิก sticker ป้ายชื่อมือชนิดขาว-แดง เขียนระบุวันที่ฉีดวัคซีนป้องกันโรค (BCG) ติดไว้ที่ป้ายชื่อมือทารกด้านซ้าย เพื่อเป็นสัญลักษณ์ที่เห็นชัดเจนที่แขนด้านที่ฉีดวัคซีน <u>รูปภาพ</u>  2. หัวหน้าหอผู้ป่วยและทีมงานแจ้งเจ้าหน้าที่ทุกคนและแพทย์ประจำบ้านรับทราบ	<u>ข้อดี</u> ผู้ช่วยเหลือที่ช่วยอุ้ม จัดท่าของทารกและผู้ฉีดเห็น สัญลักษณ์ชัดเจนว่าทารกได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว <u>ข้อเสีย</u> ในทารกที่อยู่โรงพยาบาลนานกว่า 3 วัน sticker ป้ายชื่อมือที่จะหลุดลอกบางส่วน