

แบบบันทึกกำกับงานพัฒนาคุณภาพอย่างย่อ (QI Memo)

การพัฒนาระบบการฉีดวัคซีนกระตุ้นซ้ำให้แก่ผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นที่ติดเชื้อเอชไอวี

ผู้จัดทำโครงการ ทีมงาน สานฝัน คลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ชื่อโครงการหลัก	การพัฒนาระบบการฉีดวัคซีนกระตุ้นซ้ำให้แก่ผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นที่ติดเชื้อเอชไอวี																														
ที่มาและปัญหา: ระบุว่าปัญหาที่ต้องการแก้ไขคืออะไร และปัจจุบันความครอบคลุมของปัญหานั้นเป็นอย่างไร กลุ่มประชากรใด	สืบเนื่องจากแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวี ปี ๒๕๕๓ ได้แนะนำว่าควรฉีดวัคซีนกระตุ้นซ้ำให้กับผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นที่ติดเชื้อ เอชไอวี ที่เคยมีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องอย่างมากในช่วงที่ได้รับวัคซีน คือ CD4 < ๑๕ % ทางโรงพยาบาลหาดใหญ่เล็งเห็นว่าการให้ผู้ป่วยได้รับวัคซีนอย่างครบถ้วน จะช่วยส่งเสริมให้ผู้ป่วยที่ติดเชื้อมีสุขภาพที่ดีขึ้น ซึ่งทางโรงพยาบาลหาดใหญ่ ได้มีการฉีดวัคซีนกระตุ้นป้องกันโรคบ้างบางส่วน แต่ยังไม่ครอบคลุมทุกรายจึงได้จัดทำให้เป็นระบบมากขึ้น																														
วัตถุประสงค์หลัก: ระบุวัตถุประสงค์ที่เฉพาะเจาะจง (ใคร ทำอะไร ที่ไหน อย่างไร เมื่อไร) สามารถวัดได้ มีความเป็นไปได้ และอยู่ในช่วงระยะเวลาที่เหมาะสม	<p>- ผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นที่ติดเชื้อเอชไอวี ที่รับการรักษาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลหาดใหญ่ที่เคยมีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องอย่างมาก คือ CD4 < ๑๕% ได้รับการฉีดวัคซีนกระตุ้นซ้ำ ตามที่กำหนดในแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวี ปี ๒๕๕๓ ได้แก่วัคซีนตับอักเสบบี (HBV) วัคซีนหัดหัดเยอรมัน คางทูม (MMR) วัคซีนไขสันมองอักเสบ (JE) และวัคซีนคอตีบบาดทะยัก (dt)</p> <p>วัคซีนกระตุ้นสำหรับกรณีที่เคยได้รับวัคซีนจำเป็นมาก่อนและเริ่มยาด้านไวรัสเมื่อ %CD4 น้อยกว่า ๑๕</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">ระยะเวลาหลังฉีดเข็ม</th> <th>เข็มแรก</th> <th>1 เดือน</th> <th>2 เดือน</th> <th>6 เดือน</th> <th>จำนวนครั้ง</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HBV vaccine</td> <td></td> <td colspan="2">HBV2</td> <td>HBV3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>JE vaccine*</td> <td></td> <td>JE1</td> <td>JE2</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Measles vaccine**</td> <td>MMR1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>dT vaccine ในเด็กอายุ ≥ 7 ปี</td> <td colspan="5">ให้ทุก 10 ปี</td> </tr> </tbody> </table> <p>* วัคซีนไขสันมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อตาย ยังไม่มีข้อมูลการศึกษาสำหรับวัคซีนไขสันมองอักเสบชนิดเชื้อเป็น **หรือจะใช้ MMR แทนก็ได้</p>	ระยะเวลาหลังฉีดเข็ม	เข็มแรก	1 เดือน	2 เดือน	6 เดือน	จำนวนครั้ง	HBV vaccine		HBV2		HBV3	3	JE vaccine*		JE1	JE2		2	Measles vaccine**	MMR1				1	dT vaccine ในเด็กอายุ ≥ 7 ปี	ให้ทุก 10 ปี				
ระยะเวลาหลังฉีดเข็ม	เข็มแรก	1 เดือน	2 เดือน	6 เดือน	จำนวนครั้ง																										
HBV vaccine		HBV2		HBV3	3																										
JE vaccine*		JE1	JE2		2																										
Measles vaccine**	MMR1				1																										
dT vaccine ในเด็กอายุ ≥ 7 ปี	ให้ทุก 10 ปี																														

ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	ผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นทุกรายที่เข้าเกณฑ์ ได้รับวัคซีนกระตุ้นซ้ำ ครบถ้วน ตามที่กำหนด ๑๐๐%
แผนกิจกรรม	<ol style="list-style-type: none"> ๑) ทบทวนประวัติวัคซีนและประวัติ CD4 ของผู้ป่วยจากแฟ้มข้อมูลผู้ป่วย ๒) สำหรับผู้ป่วยที่เคยมีผลการตรวจ AntiHBS Positive จะไม่ฉีดวัคซีนตับอักเสบบี กระตุ้นซ้ำ ๓) สำหรับผู้ป่วยที่ยังไม่เคยตรวจ AntiHBG จะได้รับการตรวจ HBsAg และ Anti HBS ก่อนฉีดวัคซีนตับอักเสบบีกระตุ้นซ้ำ เพื่อดูว่าผู้ป่วยเป็นพาหะไวรัสตับอักเสบบี หรือมีภูมิคุ้มกัน อยู่แล้วหรือไม่ ๔) ผู้ป่วยที่ยังไม่มีภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบบี และได้รับการฉีดวัคซีนตับอักเสบบี กระตุ้นซ้ำ จะได้รับการตรวจ ภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบบี ภายหลังฉีดวัคซีน ครบ ๓ เข็ม แล้ว ๑ เดือน ๕) จัดทำรายละเอียดวัคซีน ที่ต้องกระตุ้นซ้ำสำหรับผู้ป่วยแต่ละรายไว้ในแฟ้มประวัติผู้ป่วย เพื่อที่จะได้สะดวกเมื่อผู้ป่วยมาติดตามการรักษา ๖) แจกผู้ป่วยล่วงหน้า เพื่อจะมีการฉีดวัคซีน เนื่องจากผู้ป่วยต้องจ่ายเงินค่าวัคซีนเอง
กิจกรรมพัฒนาคุณภาพของเอชไอวี ได้มีการเชื่อมโยงกับงานพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลหรือไม่	<p>กรุณาทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในข้อที่ตรงกับกิจกรรมพัฒนาคุณภาพของท่าน (สามารถเลือกได้มากกว่าหนึ่งข้อ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> งานเอชไอวีมีแผนการทำงานคุณภาพที่สอดคล้องไปกับแผนการทำงานของโรงพยาบาล <input checked="" type="checkbox"/> มีการวัดหรือประเมินผลงานตนเองที่สามารถนำผลการวัดไปปรับปรุงใช้ในการพัฒนาคุณภาพ <input type="checkbox"/> มีการประสานงานกับศูนย์คุณภาพ หรือทีมงานพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล <input checked="" type="checkbox"/> งานพัฒนาคุณภาพที่ทำอยู่เป็นส่วนหนึ่งของงานบริการคุณภาพและมีทีมงานอื่นๆ เข้ามามีส่วนร่วม <input type="checkbox"/> มีการประเมินตนเองอย่างสม่ำเสมอ และมีการทำงานพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
ระยะเวลา	ปีงบประมาณ 56-57
งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ	งบปกติการส่งเสริมสุขภาพ(ค่าวัคซีน)และการร่วมจ่ายจากผู้ป่วยที่อายุเกินการให้วัคซีนตามสิทธิ์

ผู้มีส่วนร่วม/ผู้เกี่ยวข้องกับกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

กรุณาทำเครื่องหมาย ในผู้มีส่วนร่วมและบทบาทหน้าที่ในการร่วมทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ (สามารถเลือกได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

ผู้มีส่วนร่วม/ผู้เกี่ยวข้อง	บทบาทหน้าที่ในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ		
	วางแผน	ดำเนินงาน	ติดตามและประเมินผล
<input checked="" type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ โปรแกรม <ul style="list-style-type: none"> ● กุมารแพทย์ ● พยาบาลคลินิกARV ● เภสัชกร ● เจ้าหน้าที่ห้องLab 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มผู้ติดเชื้อ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> ชุมชน/ผู้ปกครองเด็ก	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> NGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรแกรม.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ผู้รับผิดชอบ ทีมสถานผื่นคลินิก

ทีมกุมารแพทย์ : พ.ญ.บุญรัตน์ วราชาติ , พ.ญ.จิตติพร บ่อเกิด , พ.ญ.รัชนี ศักดิ์สวัสดิ์

ทีมเภสัชกร : ภญ.รุ่งนภา ทรงศิริพันธุ์ , ภญ.วิมล ตันสกุล , ภญ.ปณิชา ชนะชัยวงศ์

ทีมพยาบาลARV : พว.สิริลักษณ์ จันเทร์มะ , พว.เยาวนี ชมเชย , พว.วารณี ธีระกุล

ทีมห้องlab : คุณระรวาย จิตสกุลชัยเดช , คุณปณัฐฐา ไชยมุติ

ทีมจิตอาสา(PWHA) : คุณยุทธนา อรุณพิบูลย์ , คุณสุพรพิศ จันทวงศ์