



SD-KMS-003-00

วันที่ประกาศใช้ 1 สิงหาคม 2564

แนวปฏิบัติในการบริหารจัดการศูนย์ฉีดวัคซีน

จัดทำโดย

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)



# แนวปฏิบัติในการ บริหารจัดการ คุณย์ฉีดวัคซีน

ฉบับ กุมภาพันธ์ 2564

# คำนำ

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปัจจุบันได้ส่งผลกระทบในวงกว้างอย่างรวดเร็ว แม้ว่าจะใช้มาตรการป้องกันควบคุมโรคหลายมาตรการ เครื่องมือสำคัญที่เป็นความหวังของทุกประเทศทั่วโลกว่าจะช่วยควบคุมการระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในขณะนี้คือวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือเรียกสั้นๆ ว่าวัคซีนโควิด 19 ซึ่งรัฐบาลไทยได้ดึงเป้าหมายที่จะระดมการฉีดวัคซีนโควิด 19 ให้ได้ 100 ล้านโดส ภายในสิ้นปี 2564 อันเป็นเป้าหมายที่ท้าทายเป็นอย่างยิ่ง เพื่อการบรรลุเป้าหมายนี้ ทุกจังหวัดจึงได้มีการจัดตั้งศูนย์ฉีดวัคซีนทั่วทั้งประเทศ อยู่ภายใต้ห้องพยาบาล และตามสถานที่สาธารณสุขต่างๆ โดยมีการระดมสรรพกำลังจากทุกภาคส่วนมาร่วมกันปฏิบัติการครั้งประวัติศาสตร์ในครั้งนี้ ซึ่งเป้าหมายที่จะต้องฉีดวัคซีนให้ได้ต่อวัน ตั้งไว้สูงมาก อย่างที่ระบบสาธารณสุขในภาวะปกติไม่เคยทำมาก่อน การออกแบบกระบวนการและระดมทรัพยากรเพื่อรับภาระงานในศูนย์ฉีดวัคซีนจึงเป็นความรู้สึกใหม่ที่สังคมไทยจะได้ร่วมเรียนรู้ไปด้วยกัน

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) นอกจากจะมีบทบาทหน้าที่ในการประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาลแล้ว ยังมีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดกลไกในการพัฒนาระบบบริการที่มีคุณภาพและความปลอดภัย สถาบันจึงให้ความสำคัญต่อคุณภาพและความปลอดภัยของบริการในศูนย์ฉีดวัคซีน ซึ่งเป็นหน่วยปฏิบัติการที่สำคัญของสถานพยาบาลในภาวะวิกฤตจากโควิด 19 การรวบรวมองค์ความรู้และแนวปฏิบัติที่ดีจากศูนย์ฉีดวัคซีนหลายแห่ง แล้วนำมาเรียนรู้เป็นหนังสือในลักษณะคู่มือ่น่าจะช่วยให้กระบวนการเรียนรู้ในเรื่องการบริหารจัดการศูนย์ฉีดวัคซีนในประเทศไทยเป็นไปอย่างรวดเร็ว เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการให้บรรลุตามเป้าหมายที่รัฐบาลตั้งไว้

สถาบันขอขอบคุณศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ ศูนย์ฉีดวัคซีนคณะแพทย์ศาสตร์วชิรพยาบาล ศูนย์ฉีดวัคซีน The Mall, Central, มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล เชตนครชัยบุรี ตลอดจนศูนย์ฉีดวัคซีนโรงพยาบาลบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี ที่ได้อีกเพื่อสถานที่และบุคลากรในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสถาบันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแนวปฏิบัติเล่มนี้จะเป็นพลังส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนสังคมไทยเข้าสู่ยุค post-COVID-19 โดยไม่ลบข้ามกันไป

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

กรกฎาคม 2564

# สารบัญ

คำนำ .....	i
สารบัญ .....	ii
แนวทางจัดการวัคซีนของกระทรวงสาธารณสุข .....	1
การจัดระบบฉีดวัคซีนในโรงพยาบาล .....	1
การจัดระบบโรงพยาบาลสนามเพื่อการฉีดวัคซีนโควิด 19 .....	2
แนวปฏิบัติในการบริหารจัดการศูนย์ฉีดวัคซีน .....	2
กรอบการดำเนินงานของศูนย์ฉีดวัคซีน .....	3
การออกแบบศูนย์ฉีดวัคซีน .....	4
เกณฑ์การคัดกรองผู้รับบริการ (Screening) .....	9
การควบคุมงานในวันฉีดวัคซีน (Process control) .....	10
การเพิ่มผลภาพของการฉีดวัคซีน (Improving productivity) .....	10
การประเมินผลการดำเนินงานเพื่อการเรียนรู้ (Evaluation & Learning) .....	10
เอกสารอ้างอิง .....	12
ภาคผนวก .....	13

## แนวทางจัดการวัคซีนของกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อให้การบริหารจัดการวัคซีนบรรลุเป้าหมายของประเทศไทยในการสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ กระทรวงสาธารณสุขจึงมีนโยบายในการดำเนินการทั้งในระดับประเทศและในระดับจังหวัด ได้แก่การจัดทำแผนระดับประเทศ กำหนดกลุ่มเป้าหมายรวมทั้งระยะเวลาในการดำเนินงาน ส่วนในระดับจังหวัด มีการจัดทำแผนปฏิบัติการฉีดวัคซีนเพื่อให้เป็นไปตามระยะเวลาและกลุ่มเป้าหมายให้สอดคล้องกับการวางแผนในระดับประเทศ กำหนดพื้นที่การให้วัคซีน การกระจายกลุ่มเป้าหมายการรับวัคซีนให้กับโรงพยาบาล ต่างๆ การจัดการบุคลากร/ทีมสำหรับให้บริการวัคซีน ประกอบด้วย ทีมลงทะเบียน ทีมจัดส่งและจัดเก็บวัคซีนในระบบลูกโซ่ความเย็น (Cold Chain) ทีมให้บริการและทีมเฝ้าระวังและตอบโต้อาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน ทีมติดตามและการรายงานข้อมูล การจัดเตรียมสถานที่และการจัดระบบการฉีด ทั้งในโรงพยาบาล และการจัดระบบนอกโรงพยาบาล เช่น โรงพยาบาลสนามเพื่อการฉีดวัคซีนโควิด 19

การจัดระบบเพื่อฉีดวัคซีนโควิด 19 มีแนวทางการจัดการแบ่งเป็น 2 ลักษณะ ดังนี้

## การจัดระบบฉีดวัคซีนในโรงพยาบาล

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางการจัดเตรียมสถานที่บริการวัคซีนดังนี้ ควรแยกจาก การให้บริการปกติ มีความสะดวกในการเข้าถึง เงียบสงบ มีทางเข้า-ออกคนละทาง มีจุดพักคอย อากาศโปร่ง มีห้องน้ำ และหากเกิดกรณีฉุกเฉินสามารถให้การช่วยเหลือได้ทันเวลา สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรคได้จัดระบบการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในโรงพยาบาล เพื่อเป็นต้นแบบให้กับ โรงพยาบาลทั่วประเทศ มีขั้นตอนการทำงาน 8 ขั้นตอน ใช้เวลารวมทั้งสิ้น 37 นาที ดังแต่ กระบวนการคัดกรองถึงกลับบ้าน ซึ่งโรงพยาบาลที่ให้บริการวัคซีนสามารถนำไปปรับใช้ได้ ดังภาพที่ 1



แผนภาพที่ 1 แสดง  
ขั้นตอนการฉีดวัคซีน  
ในโรงพยาบาล

## การจัดระบบโรงพยาบาลสนามเพื่อการฉีดวัคซีนโควิด 19

จากนโยบายระดับประเทศที่มีการกำหนดแผนการฉีดวัคซีนโควิด 19 ให้ครบถ้วนกลุ่มเป้าหมายจำนวน 100 ล้านโดส ความครอบคลุมของวัคซีนร้อยละ 70 ภายในปี 2564 หากมีการฉีดเฉพาะในโรงพยาบาลอาจให้ความครอบคลุมของผู้ได้รับวัคซีนไม่เป็นไปตามเป้าหมาย และอาจส่งผลกระทบต่อการป้องกันและควบคุมเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประเทศไทย ดังนั้นกระทรวงสาธารณสุข จึงเห็นชอบในหลักการให้มีการจัดบริการการฉีดวัคซีน โควิด 19 นอกโรงพยาบาลในรูปแบบ “โรงพยาบาลสนามเพื่อการฉีดวัคซีนโควิด 19” โดยมีแนวปฏิบัติและระยะเวลาของการฉีดวัคซีนไว้ ดังแผนภาพที่ 2



แผนภาพที่ 2 แสดงขั้นตอนการบริการฉีดวัคซีน ณ โรงพยาบาลสนาม

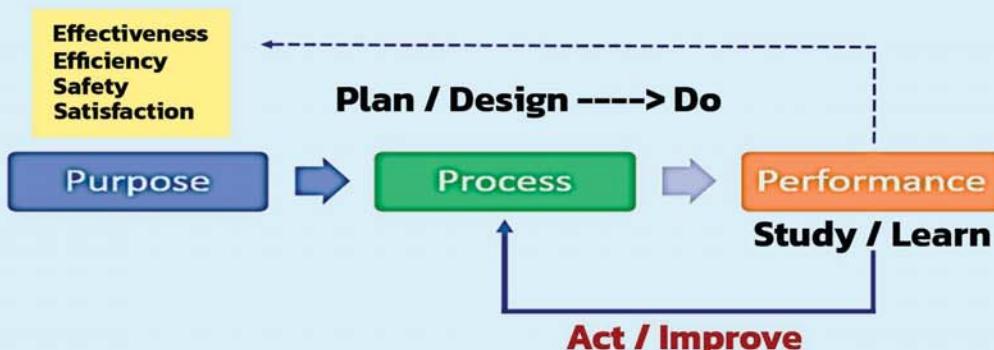
## แนวปฏิบัติในการบริหารจัดการศูนย์ฉีดวัคซีน

เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการฉีดวัคซีนให้บรรลุตามเป้าหมายที่รัฐบาลตั้งไว้ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) ได้สรุปบทเรียนเพื่อเสนอเป็นแนวปฏิบัติสำหรับบุคลากรของสถานพยาบาลหรือผู้รับผิดชอบศูนย์ฉีดวัคซีน ให้สามารถนำไปประยุกต์ใช้เพิ่มเติม ดังนี้

### กรอบการดำเนินงานของศูนย์ฉีดวัคซีน

การปฏิบัติการของศูนย์ฉีดวัคซีนควรมีความสอดคล้องกับแนวคิด 3 P (Purpose – Process – Performance) โดยมีการกำหนด Purpose (เป้าหมาย) ของศูนย์ฉีดวัคซีน และสื่อสารกับทีมเพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ตรงกัน เป้าหมายควรพิจารณาความครอบคลุมของมิติคุณภาพที่สำคัญ ดังนี้

- มิติประสิทธิผล (effectiveness) เช่น จำนวนผู้รับบริการวัคซีน (ที่ทำได้ตามเป้าหมายที่กำหนด)
- มิติประสิทธิภาพ (efficiency) ของการบริการวัคซีน เช่น จำนวนผู้รับบริการต่อวันต่อกำลังคนที่ใช้ หรือจำนวนเหตุการณ์ที่ผู้ป่วยมารับบริการที่หน่วยปฐมพยาบาลและส่งต่อโรงพยาบาล (เพื่อนำมาวิเคราะห์ว่ากระบวนการคัดกรองดักจับความเสี่ยงได้ดีเพียงไร)
- มิติความปลอดภัย (safety) หมายถึงความปลอดภัยทั้งบุคลากรและประชาชนที่มารับบริการวัคซีน เช่น สถิติเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการให้บริการทั้งที่เป็น AEFI ตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด และเหตุการณ์อื่นๆ เช่น การสูญเสียวัคซีน การลักขโมย การเกิดอัคคีภัย การเกิดอุบัติการณ์เข้มทึ่ม การพลัดตก หล่น เป็นต้น
- มิติความพึงพอใจของผู้รับบริการ (satisfaction) มีการประเมินผล ที่สะดวก เรียบง่าย เพื่อเป็นข้อมูลและกำลังใจ รวมทั้งสามารถนำมาปรับปรุงระบบบริการวัคซีนได้ต่อไป



แผนภาพที่ 3 แสดงกรอบแนวคิด 3P (Purpose Process Performance)

- ศูนย์ฉีดวัคซีนควรมีผู้จัดการศูนย์ในการทำหน้าที่บริหารจัดการ ประสานงานในภาพรวม ทั้งในด้านบริหารจัดการคน เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ต่างๆ ให้มีความเหมาะสม และประสานงานกรณีมีผู้ปฏิบัติงานจิตอาสาที่หมุนเวียนมาจากหน่วยงานอื่นๆ ที่หลากหลาย รวมทั้งให้ความสำคัญกับในประกอบวิชาชีพสำหรับบุคลากรที่ทำหน้าที่ให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพ เช่น จุดฉีดวัคซีน การจัดเก็บและเตรียมวัคซีน การปฐมพยาบาล เป็นต้น
- ควรมีการกำหนดปริมาณบุคลากรหรือทีมงานประจำในจำนวนที่เหมาะสม เพียงพอต่อการดำเนินกิจการของศูนย์ฉีดวัคซีนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

## การออกแบบศูนย์ฉีดวัคซีน

### 1. ระบบลงทะเบียนและการสื่อสารกับกลุ่มเป้าหมาย

- มีระบบลงทะเบียนนัดหมาย เพื่อป้องกันการเกิดภาวะที่มีผู้รับบริการวัคซีนเกินศักยภาพของศูนย์ฉีดวัคซีนในบางช่วงเวลา โดยควรให้เกิดความสໍาเสมอของจำนวนผู้รับบริการให้มากที่สุด
- กำหนดวิธีสื่อสารที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย เพื่อสร้างทัศนคติที่ดี มีการเตรียมความพร้อมทั้งร่างกายและจิตใจก่อนฉีดวัคซีนที่เหมาะสม เช่น แนะนำการมาตรฐานด้วยการแต่งกายสวยงามใส่เสื้อผ้าที่สะท verk ต่อการฉีด มีการแนะนำสถานที่ฉีดวัคซีน จุดจอดรถและการเดินทางที่ชัดเจน

### 2. การเลือกสถานที่ฉีดวัคซีน พิจารณาได้จากปริมาณงาน อัตรากำลัง ความพร้อมและความเหมาะสม ดังต่อไปนี้

- กำหนดค่าเป้าหมายสำคัญ ได้แก่ ศักยภาพการฉีดวัคซีนต่อวัน จำนวนและความสามารถของกำลังคนที่ต้องมีในทุกจุดบริการ
- เลือกสถานที่ฉีดที่รองรับปริมาณงานที่คาดหวังได้ พื้นที่ให้บริการวัคซีนครรรayers แยกออกจากระบบการให้บริการปกติ
- สถานที่บริการฉีดวัคซีน เป็นสถานที่ที่สามารถจัดกระบวนการให้บริการได้สะดวก ไม่เกิดความแออัด อากาศไม่ร้อนอบอ้าว ไม่ต้องเคลื่อนย้ายผู้รับบริการด้วยบันไดหรือลิฟต์ รองรับข้อจำกัดของผู้สูงอายุที่ใช้รถเข็นได้
- สถานที่บริการฉีดวัคซีนควรมีอากาศโปร่ง โล่ง มีการไหลเวียนของอากาศที่เพียงพอ มีพื้นที่ในการเว้นระยะห่างเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานที่ฉีดวัคซีน

### 3. การออกแบบพื้นที่ สถานีงาน มาตรฐานการทำงาน logistics และทรัพยากรที่ต้องการ

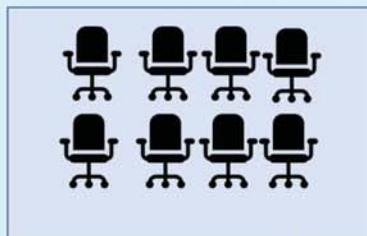
- ยึดหลักการ Lean ได้แก่ การลดระยะเวลาอคุยฉีดวัคซีน การวางแผนงาน (flow) ที่สะดวก การบริหารอัตรากำลังที่เหมาะสม การใช้ประสบการณ์ผู้ป่วย (patient experience) และการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยในการออกแบบระบบการฉีดวัคซีน
- ทำความเข้าใจกระบวนการทั้งหมด ประมาณเวลาที่ต้องใช้ในแต่ละสถานีงาน
- ออกแบบการไหลของกระบวนการ โดยคำนึงถึงผู้รับบริการ ญาติ ผู้ที่ต้องใช้รถเข็นและภาวะฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้น ห้องน้ำ จุดจอดรถ แท็กซี่ จุดจอดรถเข็น รวมทั้ง flow ของสิ่งของ เครื่องใช้เวชภัณฑ์ต่างๆ เป็นต้น
- หากสถานีงานที่เป็นคอกขาว โดยสถานีงานได้ใช้รอบเวลาต่อคน (Takt time) สูงสุด สถานีงานนั้นจะเป็นคอกขาว ถ้าจะเพิ่มศักยภาพการฉีดต่อวัน ต้องระดมทรัพยากรไปจัดการสถานีงานที่เป็นคอกขาวก่อน เช่น เพิ่มกำลังคนที่คอกขาว กระจายภาระงานออกให้สม่ำเสมอมากขึ้น (workload leveling) ปรับเทคนิคการให้บริการโดยใช้เทคโนโลยีมาช่วย
- รูปแบบการไหลของกระบวนการที่เป็นไปได้มี 3 รูปแบบ ซึ่งอาจเลือกอย่างใดอย่างหนึ่งหรือใช้รูปแบบผสมผสานให้เหมาะสมกับกลุ่มผู้รับบริการ และลักษณะพื้นที่ ดังแผนภาพที่ 4 ดังนี้

**รูปแบบที่ 1:** การตั้งเป็น 8 สถานีงาน ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด แล้วให้ผู้รับบริการไหลไปตามลำดับของ 8 สถานีงาน รูปแบบนี้ถือเป็นรูปแบบมาตรฐาน

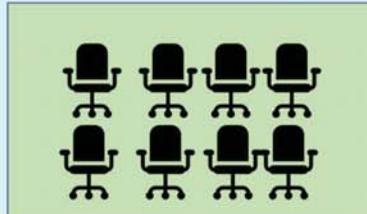
**รูปแบบที่ 2:** การให้ผู้รับบริการอยู่กับที่ แต่ผู้ให้บริการเคลื่อนที่แทน ในลักษณะ one stop service รูปแบบนี้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ และผู้ที่ต้องใช้รถเข็น

**รูปแบบที่ 3:** รูปแบบ stations with fixed lines โดยแต่ละ line ประกอบด้วย 8 สถานีงานย่อย ผู้รับบริการหนึ่งคนจะเข้าไปในหนึ่ง line รับบริการจนเสร็จสิ้นการฉีดวัคซีน และจึงไปนั่งรอรวมกันที่จุดสังเกตอาการ 30 นาที รูปแบบนี้จะคล้ายกับรูปแบบที่หนึ่ง แต่ผู้รับบริการจะเดินในระยะทางสั้นลง และการวางแผนคนสำหรับแต่ละ line จะมีรายละเอียดที่ต้องปรับในแต่ละวันมากขึ้น รูปแบบนี้เหมาะสมกับศูนย์ฉีดวัคซีนที่มีการฉีดวัคซีนหลายชนิดในวันเดียวกัน

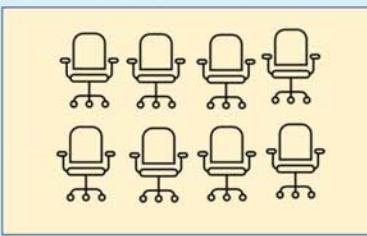
สถานีงาน 2



สถานีงาน 1



สถานีงาน 3



รูปแบบที่ 1

รูปแบบที่ 2 ผู้รับบริการอยู่กับที่ สถานีงานเคลื่อน  
เข้าหาผู้รับบริการ



รูปแบบที่ 2

สถานีงานที่ 3/1	สถานีงานที่ 3/2	สถานีงานที่ 3/3	สถานีงานที่ 3/4
สถานีงานที่ 2/1	สถานีงานที่ 2/2	สถานีงานที่ 2/3	สถานีงานที่ 2/4
สถานีงานที่ 1/1	สถานีงานที่ 1/2	สถานีงานที่ 1/3	สถานีงานที่ 1/4

รูปแบบที่ 3

แผนภาพที่ 4 แสดงการไหลของกระบวนการ 3 รูปแบบ

- ควรดำเนินถึงเรื่องระบบสื่อสาร รวมทั้งการประสานงานภายในศูนย์ฉีดวัคซีน และการจัดการขยะ แต่ละประเภทที่ถูกต้อง เหมาะสม
- ออกแบบสัญญาณเตือนเมื่อของที่ใช้อยู่ใกล้จะหมด และสัญญาณแจ้งเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินขึ้น
- การออกแบบสถานีงาน ให้คำนึงถึงบรรยายการที่ช่วยให้ผู้รับบริการรู้สึกผ่อนคลาย ไม่เครียด ได้แก่ บริเวณจุดนี้มีความเป็นส่วนตัว แสดงความเคารพในสิทธิของผู้ป่วย และช่วยลดความกลัวของผู้รับบริการฉีดวัคซีน ในส่วนเจ้าหน้าที่ สามารถทำงานได้โดยสะดวก ลดความเหนื่อยล้าและความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้น ตัวอย่างสิ่งที่ต้องดำเนินถึง ได้แก่ ขนาดและความสูงของโต๊ะทำงาน ความสว่างของพื้นที่ทำงาน การติดตั้งข้างของผู้ฉีดยา และความต้องการของผู้รับบริการในการเลือกข้างที่จะฉีดได้
- การปฐมนิเทศกำลังคน ควรมีการทำแนวปฏิบัติ (work Instruction) สำหรับความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ วางไว้ในแต่ละสถานีงาน เพื่อใช้ในการปฐมนิเทศกำลังคนชุดใหม่ซึ่งหมุนเวียนมาปฏิบัติงาน กรณีบุคลากรหมุนเวียนเป็นนักศึกษาหรือนักศึกษาพยาบาลที่มาช่วยปฏิบัติงานควร มีการกำกับดูแลโดยอาจารย์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- การออกแบบสถานีงานจุดสังเกตอาการ 30 นาที มีข้อพิจารณา ดังนี้
  - จัดโซนผู้ที่มีความเสี่ยงจากการฉีดวัคซีนให้นั่งรอใกล้เจ้าหน้าที่ มีการสื่อสารข้อมูลสำคัญระหว่างทีมในการเฝ้าระวัง
  - มีการจัดให้ผู้ที่ฉีดวัคซีนแล้ว นั่งตามลำดับก่อนหลัง มากกว่าการให้เลือกนั่งโดยอิสระ
  - มีการเพิ่มคุณค่าในระหว่างนั่งรอ โดยการให้ความรู้เกี่ยวกับผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นแบบฉบับพลัน และที่อาจเกิดขึ้นในช่วง 30 วันหลังฉีดวัคซีน<sup>1</sup>
  - ให้ข้อมูลแก่ผู้ฉีดวัคซีนครบ 2 เข็มแล้ว ในเรื่อง vaccine certificate และจุดรับคำร้องขอแก้ไขข้อมูลใน vaccine certificate ที่คลาดเคลื่อน
  - เพิ่มประสบการณ์ที่ดีในระหว่างการนั่งรอ เช่น มีจุดถ่ายรูปเป็นที่ระลึก ป้ายถือหรือข้อความเพื่อถ่ายภาพ เป็นต้น
  - มีการรับฟังเสียงสะท้อนของผู้มารับบริการด้วยวิธีการที่เรียบง่าย สะดวก

<sup>1</sup> เช่น ใจสั่น หายใจลำบาก หน้ามืดเป็นลม, ไข้สูง, ชาหรือแข็งขาอ่อนแรง, ชัก, ปวดศีรษะ เจ็บหน้าอก ปวดท้อง ปวดขา รุนแรง, มีจุดเลือดออกตามร่างกาย

#### 4. ระบบสนับสนุนการฉีดวัคซีนที่สำคัญ

- ระบบลูกโซ่ความเย็น (Cold Chain) ต้องรักษา ต้องจัดเก็บวัคซีนในตู้เย็นให้รักษาอุณหภูมิ ตามที่กำหนด และการใช้ cold box ต้องปฏิบัติตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด ควรมีระบบแจ้งเตือน (alarm) เมื่ออุณหภูมิในตู้เย็นไม่เป็นไปตามค่ามาตรฐานที่กำหนดไว้
- ระบบสารสนเทศ เพื่อป้องกันการจัดเก็บข้อมูลผิดพลาด เจ้าหน้าที่ควรกรอกข้อมูลผู้รับบริการ แต่ละคนได้โดยง่าย เช่น มีระบบ barcode, หรือลดการพิมพ์โดยการมี menu ให้เลือกโดยไม่ต้องกรอกข้อมูล, ควรมีการใช้ระบบสารสนเทศในการออก vaccine certificate ได้อย่างรวดเร็ว หลังเสร็จสิ้นการฉีดวัคซีนเข้มที่สอง
- ระบบไฟฟ้าและการป้องกันอัคคีภัย การเดินสายไฟ สายต่อพ่วงตามจุดต่างๆ ควรเป็น ระบบที่สามารถรับรู้และมีความปลอดภัย มีการป้องกันการหลุดของปลั๊กตู้เย็น และป้องกันไม่ให้เกิดจุดต่อที่ไม่แน่นซึ่งอาจทำให้เกิดอัคคีภัย และควรมีระบบการตรวจสอบความพร้อมใช้ สม่ำเสมอ กรณีมีการให้บริการแก่ประชาชนจำนวนมาก ควรตรวจสอบความพร้อมใช้ของ อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย และมีการฝึกซ้อมแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัยร่วมกับหน่วยงานที่รับผิดชอบ
- การป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา ความคลาดเคลื่อนทางยาที่มีรายงานในสหรัฐอเมริกา และในประเทศไทยที่สำคัญซึ่งควรมีการวางแผนการป้องกันที่รัดกุม ได้แก่
  - การเจือจางยาผิดพลาด สำหรับวัคซีนที่ต้อง dilute <sup>2</sup>
  - การฉีดวัคซีนเลือกชนิดที่ไม่ตรงกับแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้ <sup>3</sup>
  - ระยะเวลาของการฉีดวัคซีนเข้มที่สองไม่เป็นไปแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้ <sup>4</sup>
  - กรณีได้ฉีดวัคซีนเข้ากล้ามเนื้อ แต่ไปฉีดเข้าเนื้อเยื่อรอบหัวใจล ทำให้เกิดการอักเสบ
  - การฉีดวัคซีนผิดไปจากที่เลือกไว้ <sup>5</sup>

<sup>2</sup> หนึ่ง vial ของวัคซีน Pfizer มีปริมาณ 0.45 cc. และต้องใช้ normal saline จำนวน 1.8 cc. ในการเจือจางยา เพื่อผสม แล้วจึงมีปริมาณ 2.25 cc. เมื่อหนึ่งโดสที่จะฉีดเข้ากล้ามเนื้อมีปริมาณ 0.3 cc. ดังนั้น 1 vial จะฉีดให้ผู้รับบริการได้ ประมาณ 6 คน ด้วยขั้นตอนการเจือจางยาที่มีหลักขั้นตอน จึงเกิดความผิดพลาดขึ้นได้

<sup>3</sup> เช่น ฉีด Moderna ให้กับคนที่อายุต่ำกว่า 18 ปี เนื่องจากไม่ได้ข้อความอายุผู้รับบริการอย่างชัดเจน, ผู้สูงอายุควรได้รับ AstraZeneca แต่มีการเปลี่ยนແวรรณการฉีดที่ด้านใน ทำให้สับสนไปได้รับ Sinovac

<sup>4</sup> เกิดจากการขัดประวัติที่ไม่รัดกุม

<sup>5</sup> จากการจัดเก็บวัคซีนต่างชนิดไว้ดัดกันในตู้เย็น ทำให้เกิดการสับชนิดของวัคซีนในขั้นตอนการเตรียมยา, จากการใส่ช่องยาทึบแสง ทำให้เกิดการสับไปฉีด epinephrine ซึ่งวางอยู่ในช่องทึบแสงที่วางอยู่ใกล้กัน แทนการฉีดวัคซีน

- การฉีดวัคซีนผิดขนาด <sup>6</sup>
- การฉีดวัคซีนที่เสื่อมสภาพ <sup>7</sup>

## เกณฑ์การคัดกรองผู้รับบริการ (Screening)

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดกลุ่มคนที่ไม่ควรฉีดวัคซีนหรือควรปรึกษาแพทย์ก่อนฉีด ดังนี้
  - อายุต่ำกว่า 18 ปี
  - หญิงตั้งครรภ์ หรือให้นมบุตร หรือวางแผนที่จะตั้งครรภ์
  - เดຍได้รับการถ่ายเลือด พลasmapheresis ผลิตภัณฑ์จากเลือด ส่วนประกอบของเลือด อิมมูโนโกลบูลิน ยาต้านไวรัส หรือแอนติบอดี้ สำหรับการรักษาโควิด-19 ภายใน 90 วันที่ผ่านมา
  - มีโรคประจำตัวที่อาการยังไม่คงที่ ไม่สามารถควบคุมอาการของโรคได้ เช่น เจ็บแน่นหน้าอก หอบเหนื่อย ใจสั่น เป็นต้น
  - มีอาการเกี่ยวกับสมอง หรือ ระบบประสาทอื่น ๆ
  - ตรวจพบเชื้อโควิด-19 ในช่วง 10 วันที่ผ่านมา
  - มีอาการเจ็บป่วยเฉียบพลัน หรือ เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลและออกจากโรงพยาบาลไม่เกิน 14 วัน
  - ผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือได้รับยากดภูมิคุ้มกัน
  - มีภาวะเลือดออกง่ายหรือหยุดยาก เกล็ดเลือดต่ำ การแข็งตัวของเลือดผิดปกติ หรือได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด
  - มีอาการป่วย เช่น มีไข้ หนาวสั่น หายใจลำบาก อ่อนเพลีย กล้ามเนื้ออ่อนแรง เป็นต้น
2. ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ได้กำหนดเกณฑ์การคัดกรองผู้รับบริการที่ควรได้รับการประเมินเพิ่มเติม ก่อนรับการฉีดวัคซีนโควิด 19 ที่เพิ่มจากกรมควบคุมโรค ดังนี้
  - ผู้ที่มีประวัติ anaphylaxis จากวัคซีนอื่นมาก่อน

<sup>6</sup> ฉีดขนาดสูงไป เกิดจากการเตรียมยาที่ผิดพลาด ส่วนฉีดขนาดต่ำไป เกิดจากการรั่วของวัคซีนจากเข็มฉีดยาในขณะฉีด หรือผู้ป่วยเคลื่อนตัวหนีการฉีด

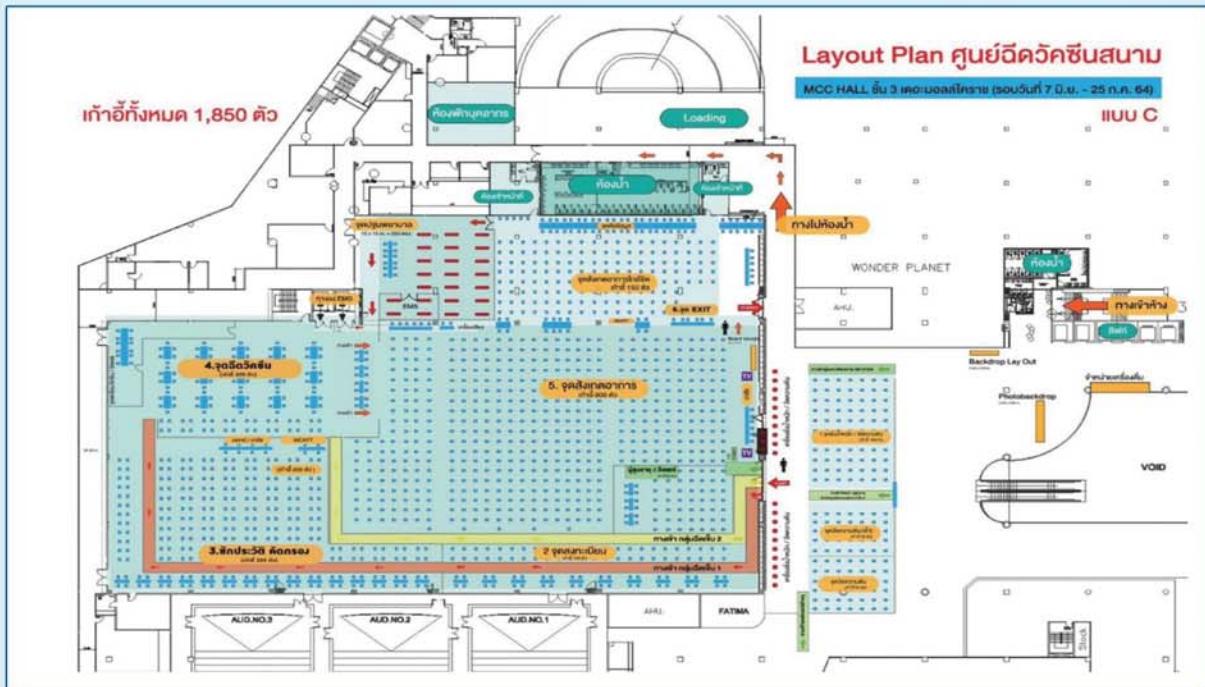
<sup>7</sup> เกิดจากการนำวัคซีนที่หมดอายุแล้วมาฉีด การจัดการ Cold Chain ไม่รักภูมิ เช่น ไปจัดเก็บวัคซีนที่สถานศูนย์แข็งหรือฝาประดูของดูเย็น (ซึ่งอุณหภูมิไม่ได้ค่ามาตรฐาน) ดูเย็นไฟดับเป็นเวลานาน ล้มจัดเก็บวัคซีนเข้าดูเย็น

- พิจารณาวัดผลการดำเนินงานให้มีความสอดคล้องกับเป้าหมาย (purpose) ที่กำหนดไว้ในเบื้องต้น ด้วยความสามารถกำหนดได้ทั้งชนิดที่เป็น ภาพรวมทั้งหมด หรือเฉพาะเจาะจง กระบวนการ ก็ได้ เช่น ด้วยวัดผลิตภัพการคัดกรอง เป็นจำนวนลูกค้าคัดกรอง (หาร) จำนวนชั่วโมงการทำงาน เป็นต้น

## เอกสารอ้างอิง

1. กฤษชัย อันรรคมณี. แนวคิด LEAN เพื่อการเพิ่มคุณค่าของระบบงาน. เอกสารการนำเสนอ ณ เครือข่ายพัฒนาคุณภาพนกรชัยบุรินทร์ วันที่ 23 มิถุนายน 2564.
2. กรกฤษ ลิ้มสมมุติ. แนวทางการจัดบริการโรงพยาบาลสนามวัคซีน. เอกสารการนำเสนอของกองบริหารการสาธารณสุข วันที่ 5 พฤษภาคม 2564.
3. กรมควบคุมโรค. แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 ในสถานการณ์การระบาดปี 2564 ของประเทศไทย. กุมภาพันธ์ 2564.
4. กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการจัดบริการโรงพยาบาลสนามวัคซีน. พฤษภาคม 2564 [Internet] เข้าถึงได้จาก <https://phdb.moph.go.th/main/index/detail/30797>
5. กิตตินันท์ อันรรคมณี. Lean Operation กับขั้นตอนการฉีดวัคซีน COVID-19. เอกสารการนำเสนอของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) วันที่ 12 พฤษภาคม 2564
6. ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย. แนวทางเวชปฏิบัติการให้วัคซีนโควิด 19 แก่ผู้ใหญ่และผู้ป่วยอายุรกรรม. ฉบับวันที่ 25 พฤษภาคม 2564.
7. Centers of Disease Control and Prevention (CDC). COVID-19 Vaccine: Administration Errors and Deviations. From <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/downloads/covid19-vaccine-errors-deviations.pdf> downloaded on June 30, 2021.
8. Institute for Safe Medication Practices (ISMP). Top 10 Errors Related to COVID-19 Vaccination. June 10, 2021.

## ภาคผนวก



ตัวอย่าง แผนผังของศูนย์ฉีดวัคซีน



ตัวอย่าง จุดถ่ายรูปหลังจากได้รับวัคซีนในศูนย์ฉีดวัคซีน

ขณะนี้โลก..รวมทั้งประเทศไทย ประชาชนไทยและที่สำคัญคือ บุคลากรสาธารณสุขได้เข้าสู่ สมรภูมิ COVID-19 ทำให้ภาระงานเพิ่มจากภาวะปกติมานามากเกินกว่าหนึ่งปีแล้ว แนวโน้มใหม่ กำลังขยายเข้าสู่การฉีดวัคซีนโควิดจำนวนมากที่สุดเป็นประวัติการณ์ ซึ่งจะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องโดยไม่ อาจจะหยุดพักได้ ดังนั้นการจัดการระบบการฉีดวัคซีนที่มีประสิทธิภาพ การจัดการกำลังคน วัคซีน อุปกรณ์ อย่างมีประสิทธิภาพจะทำให้ทีมงานมีเรี่ยวแรง ที่ยืนระยะต่อสู้ไปได้จนบรรลุเป้าหมายของ ประเทศไทยร่วมกันในเร็ววัน

# ช่วนธุรกิจ

## ตราสัญลักษณ์ มาตรฐาน HA

✓ สื่อถึงการที่โรงพยาบาล  
สามารถแสดงให้เห็นว่า

1 บริการอย่างมีคุณภาพ  
เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

2 บริหารกรัพยากร  
อย่างมีประสิทธิภาพ

3 มีระบบป้องกันความเสี่ยง  
พัฒนาและดำรงไว้ซึ่งคุณภาพ

4 พัฒนาศักยภาพผู้ป่วย  
และไม่ละเลยดูแลผู้ป่วยอย่างรอบคอบ

5 เน้นการนำมาตรฐานวิชาชีพ  
และความรู้ที่กันสนับ



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)