



Unit Profile

2560

หน่วยงาน การพยาบาลผู้ป่วยนอกกรณีเวชชั้น 2

Unit Profile

ทึมนำทางคลินิก/หน่วยงาน แผนกผู้ป่วยนอกนรีเวชศาสตร์

1. บริบท (Context)

ก. หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose Statement)

ให้บริการตรวจคัดกรองรักษา ผู้ป่วยนอกทางนรีเวช รวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ตามมาตรฐานวิชาชีพ

ข. ขอบเขตการให้บริการ (Scope of service)

1. บริการตรวจภาวะฉุกเฉินทางนรีเวช ในวันทำการจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00-16.00น.
2. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีวัยเจริญพันธุ์ ในวันทำการจันทร์ – พฤหัสบดี เวลา 08.00-16.00น.
3. บริการส่งกล้องขยายปากมดลูก โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ในวันทำการ จันทร์, อังคาร และ พฤหัสบดี เวลา 08.00 - 16.00น.
4. บริการคลินิกภาวะวัยทอง โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ในวันทำการ พุธที่ 1 และ 3 ของเดือน เวลา 13.00-15.00น.
5. ให้คำปรึกษาการวางแผนครอบครัวในสตรีวัยเจริญพันธุ์ โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ในวันทำการจันทร์ – พฤหัสบดี เวลา 08.00 - 16.00 น.
6. บริการตรวจมารดาหลังคลอด ในวันทำการจันทร์ – พฤหัสบดี เวลา 08.00 - 16.00 น.
7. บริการตรวจรักษาทางนรีเวชวิทยา โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ในวันทำการจันทร์ – พฤหัสบดี เวลา 08.00 - 16.00 น.

กลุ่มโรคสำคัญ

1. Post partum
2. CA Cervix
3. CA Ovary
4. Myoma uteri
5. Menopause

ค.ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ

ผู้รับบริการภายนอก

ประเภทผู้รับบริการ	ความต้องการ/ความคาดหวัง
ผู้ป่วยและญาติ	- ต้องการความ รวดเร็ว , หายจากโรค - การต้อนรับที่ดีจากเจ้าหน้าที่ พุดจาไพเราะ ความเป็นกันเอง - ทราบข้อมูลการเจ็บป่วย ได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัวและแนวทางการรักษาจากแพทย์ หรือพยาบาลผู้ให้บริการ
สถานพยาบาลอื่น	- ได้รับข้อมูลของผู้ป่วยถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน

ผู้รับบริการภายใน

ประเภทผู้รับบริการ	ความต้องการ/ความคาดหวัง
แพทย์	- ชักประวัติผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ - เตรียมอุปกรณ์ในห้องตรวจให้พร้อมใช้
หอผู้ป่วยใน	- ข้อมูลผู้ป่วยก่อน Admit ครบถ้วน ถูกต้อง - ผู้ป่วยที่มีแนวโน้มอาการทรุดลงขณะเคลื่อนย้าย ให้มีเจ้าหน้าที่นำส่ง
งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	- การประเมินผู้ป่วย 5 ระดับและข้อมูลส่งต่อ ถูกต้อง ครบถ้วน - ผู้ป่วยที่มีแนวโน้มอาการทรุดลงขณะเคลื่อนย้าย ให้มีเจ้าหน้าที่นำส่ง
งานห้องผ่าตัด	- การให้ข้อมูลผู้ป่วยก่อนลงนามในใบยินยอมผ่าตัดหรือทำหัตถการ - ส่งต่อข้อมูลครบถ้วน
งานหน่วยจ่ายกลาง	-ปฏิบัติตามแนวทางการของหน่วยจ่ายกลาง
งานทันตกรรมและเอกซเรย์	- การคัดกรองและระบุตัวผู้ป่วยถูกต้อง - แจ้งสถานที่ให้ผู้ป่วยรับทราบ
งานเภสัชกรรม	- มีการบันทึกประวัติผู้ป่วยแพ้ยาในระบบ EMR - ใบสั่งยาผู้ป่วยนอก ถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน
งานเวชระเบียน	- ค้นแฟ้มประวัติทุกวัน ไม่มีแฟ้มค้างในหน่วยงาน - บันทึกข้อมูลผู้ป่วย ถูกต้อง ครบถ้วน
งานนิติเวช	- บันทึกข้อมูลผู้ป่วยถูกต้อง ถูกต้อง ครบถ้วน - เก็บสิ่งส่งตรวจถูกคน ถูกประเภท - อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงเหตุผลของการตรวจรักษา
งานห้องปฏิบัติการ	- เก็บสิ่งส่งตรวจถูกคน ถูกประเภท - มีระบบเก็บข้อมูลผลการตรวจที่สำคัญ

ง. ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ (Key Quality Issues)

- ผู้ป่วยมะเร็งทางนรีเวช ได้รับการตรวจรักษาอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
- ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ได้รับการคัดกรองและตรวจรักษาอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย
- มารดาหลังคลอดได้รับการตรวจรักษาและการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังคลอดได้อย่างถูกต้อง

จ. ความท้าทาย ความเสี่ยงสำคัญ

1. ผู้ป่วยภาวะเร่งด่วนไม่ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน
2. ผู้ป่วยมะเร็งทางนรีเวชไม่ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน
3. ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการทำหัตถการทางนรีเวช
4. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในบุคลากร โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ฯ
5. ข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการ
6. การบันทึกเวชระเบียน ไม่ครบถ้วน สมบูรณ์

ฉ. ปริมาณงานและทรัพยากร (คน ผู้ปฏิบัติงาน เครื่องมือ และเทคโนโลยี)

ตารางเปรียบเทียบข้อมูลจำนวนผู้รับบริการ 3 ปี

ลักษณะงานที่สำคัญ	2557	2558	2559	2560
ยอดภาระงานผู้รับบริการ	26,057	27,580	31,228	10,598 (ต.ค.59-เม.ย.60)
ยอดทำ PAP SMEAR	NA	NA	4,895	2,677
ยอดผล PAP SMEAR ผิดปกติ	NA	NA	150	141
ยอดติดตามมารักษาต่อเนื่อง (ผลPAP SMEARผิดปกติ)	NA	NA	129	121
ยอดผล PAP SMEAR ผิดปกติที่ ส่งตัวมาจากรพ.อื่น	NA	NA	179	79
ยอด Endometrial Sampling	181	184	194	181
ยอดวางแผนครอบครัว	NA	NA	54 (มิ.ย.-ก.ย.59)	45
ยอดมารดาหลังคลอด	957	989	971	561

ตารางจำนวนแพทย์และบุคลากร

บุคลากร	จำนวน (คน)	ศักยภาพ
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง	18	- ด้านมะเร็งทางนรีเวช 4 คน - ด้านวิทยทอง 4 คน - ด้านเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ 6 คน - ด้านสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา 4 คน
แพทย์ใช้ทุน	11	- แพทย์ประจำบ้านปี 1 3 คน - แพทย์ประจำบ้านปี 2 3 คน - แพทย์ประจำบ้านปี 3 2 คน - แพทย์ใช้ทุนปี 1 2 คน - แพทย์ใช้ทุนปี 2 1 คน
พยาบาล	3	- อบรมเฉพาะการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด 1 คน - อบรมเฉพาะทางการพยาบาลผู้ป่วยระบบขับถ่ายปัสสาวะผิดปกติและอวัยวะอุ้งเชิงกรานในสตรี 1 คน
ผู้ปฏิบัติการพยาบาล	4	- อบรมเฉพาะทางการพยาบาลผู้ป่วยระบบขับถ่ายปัสสาวะผิดปกติและอวัยวะอุ้งเชิงกรานในสตรี 1 คน
พนักงานประจำห้องผู้ป่วย	2	
ผู้ปฏิบัติงานบริหาร	1	
พนักงานวิชาชีพ	1	

เครื่องมือ

เครื่องมือ	จำนวน (เครื่อง)	ศักยภาพ
Colposcope	1	
Biopsy	4	
Endocervical curettage	2	
เครื่องอัลตราซาวด์	1	
ชุดจีเย็น	1	

2. กระบวนการสำคัญ (Key Processes)

กระบวนการสำคัญ (Key Processes)	สิ่งที่คาดหวัง จากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง /ปัญหา /โอกาส พัฒนา	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
1. การเข้าถึงและเข้ารับ บริการ	- เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเข้า รับบริการได้อย่างรวดเร็ว	- ผู้รับบริการได้รับการตรวจ รักษาล่าช้า	- อุบัติการณ์การคัด กรองผู้ป่วยผิดพลาด - ระยะเวลารอคอยพบ แพทย์ < 2 ชั่วโมง
2. การประเมินผู้ป่วย 2.1 การประเมินแรก รับ	- เพื่อประเมินสภาพผู้รับบริการ ให้ครอบคลุมประเด็นปัญหา สำคัญ - เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการ วินิจฉัยและการรักษาของ แพทย์	- การซักประวัติข้อมูล ผู้รับบริการไม่ครบถ้วน	- อัตราความสมบูรณ์ ของเวชระเบียน> 80 เปอร์เซ็นต์ - จำนวนความผิดพลาด ในการประเมินอาการ ผู้ป่วย = 0 ราย
2.2 การส่งตรวจเพื่อ ประกอบการวินิจฉัยโรค	- เพื่อเป็นข้อมูลสนับสนุน ประกอบการวินิจฉัยโรค	- ส่ง specimenถูกคน	- จำนวนการส่ง specimen ผิดคน = 0 ราย
2.3 การวินิจฉัยโรค	- เพื่อสนับสนุนข้อมูลการตรวจ รักษา	- บันทึกผลการตรวจรักษาไม่ ครบถ้วน - การวินิจฉัยโรคผิดพลาด	- อัตราความสมบูรณ์ ของการบันทึกเวช ระเบียน> 80 เปอร์เซ็นต์

กระบวนการสำคัญ (Key Processes)	สิ่งที่คาดหวัง จากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง /ปัญหา /โอกาส พัฒนา	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
3. การวางแผน 3.1 การวางแผนการ ดูแลผู้รับบริการ	- เพื่อป้องกันและดูแล ผู้รับบริการที่อาจมีอาการทรุด ลงขณะรอตรวจ	- ผู้รับบริการเกิดอาการไม่พึง ประสงค์ขณะรอตรวจ	- อุบัติการณ์ผู้รับบริการ ที่อาจมีอาการทรุดลง ขณะรอตรวจ = 0 ราย
	- เพื่อป้องกันการเกิด ภาวะแทรกซ้อนจากการทำ หัตถการทางนรีเวช	- ผู้รับบริการเกิดภาวะแทรกซ้อน จากการทำหัตถการทางนรีเวช	- อุบัติการณ์เกิด ภาวะแทรกซ้อนจากการ ทำหัตถการทางนรีเวช = 0 ราย
3.2 การวางแผน จำหน่าย	- เพื่อให้ผู้รับบริการและญาติ ได้รับการดูแลรักษาอย่าง ต่อเนื่อง และสามารถดูแล ตัวเองได้	- จำนวนผู้รับบริการที่กลับมา รักษาซ้ำภายใน 48 ชม.	- อัตราการกลับมา รักษาซ้ำด้วยโรคเดิม ภายใน 48 ชม.
4. การดูแลผู้รับบริการ 4.1 การดูแลทั่วไป	- เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการ ดูแลรักษาอย่างถูกต้องและ เหมาะสม	- ผู้รับบริการได้รับการดูแลรักษา ไม่ตรงตามสภาวะของโรค	- อัตราความสมบูรณ์ ของเวชระเบียน > 80 เปอร์เซ็นต์
4.2 การดูแล ผู้รับบริการและการ ให้บริการที่มีความเสี่ยง สูง	- เพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน และอาการไม่พึงประสงค์กับ ผู้รับบริการ	- เกิดภาวะแทรกซ้อนและ อาการไม่พึงประสงค์กับ ผู้รับบริการขณะรอตรวจรักษา	- จำนวนการเกิด เหตุการณ์ไม่พึง ประสงค์ขณะรอตรวจ
4.3 การดูแลเฉพาะ	-	-	-
5. การให้ข้อมูลและ เสริมพลังแก่ผู้ป่วย/ ครอบครัว	- เพื่อให้ผู้รับบริการและญาติมี การเตรียมความพร้อมในการ ดูแลตนเอง	- ผู้รับบริการและญาติไม่ได้รับ ข้อมูลและเสริมพลังในการดูแล ตนเอง (โดยเฉพาะกลุ่มโรค เรื้อรัง)	-
6. การดูแลต่อเนื่อง	- เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการ ดูแลรักษาต่อเนื่อง	- ไม่มีการนัดติดตามการรักษาที่ ต่อเนื่อง - ผู้รับบริการไม่มาตามนัด	- จำนวนผู้รับบริการที่ไม่ มาตามนัด

3. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (Performance Indicator)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระดับที่ปฏิบัติได้ (ปีงบประมาณ)				
		2556	2557	2558	2559	2560
1. อุบัติการณ์การคัดกรองผู้ป่วย ผิดพลาด	0%	NA	NA	NA	0%	0%
2. ระยะเวลารอคอยพบแพทย์ < 2 ชั่วโมง	< 5%	NA	NA	1.02%	NA	1.05%
3. อัตราความสมบูรณ์ของเวช ระเบียน	> 80%	99.03%	NA	95.01%	94%	98.5%
4. จำนวนความผิดพลาดในการ ประเมินอาการผู้ป่วย	0%	NA	NA	NA	0%	0%
5.จำนวนการส่ง specimen ผิดคน	0%	0%	0%	0%	0%	0%
6. อุบัติการณ์ผู้รับบริการที่อาจมี อาการทรุดลงจนระอตรวจ	0%	0%	0%	0%	0%	0%
7. อุบัติการณ์การเกิด ภาวะแทรกซ้อน จากการทำหัตถการ ทางนรีเวช	0%	0%	0%	0%	0%	0%
8. อัตราการกลับมารักษาซ้ำด้วย โรคเดิมภายใน 48 ชั่วโมง	< 1%	0%	0%	0%	0%	0%
9.จำนวนการเกิดเหตุการณ์ไม่พึง ประสงค์จนระอตรวจ	0%	0%	0%	0%	0%	0%

4. กระบวนการหรือระบบงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ

4.1 ระบบงานที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (WI, CPG)

- แนวทางปฏิบัติคลินิกตรวจปากมดลูกโดยการทำการหัตถการพิเศษส่องกล้องขยาย (Colposcopy)

4.2 การพัฒนาคุณภาพที่อยู่ระหว่างดำเนินการ

- พัฒนาระบบบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่ผลผิดปกติ
- พัฒนาระบบบริการตรวจหลังคลอดและคุมกำเนิดในมารดาที่มีอายุน้อยกว่า 20 ปี

5. แผนการพัฒนาต่อเนื่อง

- ระบบติดตามผู้ป่วยที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ เพื่อรักษาต่อเนื่องโดยการทำการหัตถการพิเศษส่องกล้องขยาย (Colposcopy)