

5. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ : เพื่อลดความคลาดเคลื่อนและระยะเวลาการรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ในผู้ป่วย

6. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

ในปีงบประมาณ 2564 งานรังสีวิทยา กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ พบความคลาดเคลื่อนการรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ในหอผู้ป่วย ร้อยละ 1.35 ระยะเวลาเฉลี่ยของการรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ในหอผู้ป่วย เท่ากับ 20 นาที ปัญหาเกิดจากเจ้าหน้าที่งานรังสีวิทยานำส่งภาพถ่ายรายงานผลเข้าสู่ระบบ HOSxP จากการจับคู่เลือกภาพผิดคน นอกจากนี้ยังพบว่า ขั้นตอนการรายงานผลใช้ระยะเวลานานเพราะการถ่ายภาพเอกซเรย์ผู้ป่วยด้วยเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แต่ละรอบต้องนำแผ่นรับภาพที่เตรียมไปหอผู้ป่วยกลับมาที่งานรังสีวิทยา เพื่อนำมาเข้าเครื่องแปลงภาพ จับคู่เลือกภาพให้ตรงกับผู้ป่วยและนำส่งภาพเข้าสู่ระบบ HOSxP ให้เสร็จสิ้นก่อนจึงสามารถนำแผ่นรับภาพไปใช้ถ่ายเอกซเรย์ผู้ป่วยรายใหม่ได้เนื่องจากจัดเก็บได้ทีละภาพ เกิดความไม่สะดวกในการปฏิบัติโดยเฉพาะกรณีให้บริการผู้ป่วยหลายรายต้องขนย้ายแผ่นรับภาพจากงานรังสีวิทยาไปกลับหอผู้ป่วยหลายรอบเพราะแผ่นรับภาพมีจำนวนจำกัด

7. กิจกรรมการพัฒนา :

1. เก็บรวบรวมปัญหา จากกระบวนการทำงาน

2. วิเคราะห์หาสาเหตุและปัญหา พบว่า

-ขั้นตอนการนำแผ่นรับภาพมาเข้าเครื่องแปลงภาพ การจับคู่ภาพให้ตรงกับผู้ป่วยและนำส่งภาพเข้าสู่ระบบ HOSxP เป็นแบบ Manual มีความเสี่ยงทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนและใช้ระยะเวลานานในการรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์

-การถ่ายภาพเอกซเรย์ผู้ป่วยด้วยเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แต่ละรอบต้องขนย้ายแผ่นรับภาพเตรียมไปหอผู้ป่วยและนำกลับมาที่งานรังสีวิทยา เพื่อนำมาเข้าเครื่องแปลงภาพ จับคู่เลือกภาพและนำส่งภาพเข้าสู่ระบบ HOSxP จึงเสร็จสิ้นกระบวนการรายงานผล เกิดความไม่สะดวกและใช้ระยะเวลานานในการปฏิบัติโดยเฉพาะกรณีบริการผู้ป่วยหลายรายต้องขนย้ายแผ่นรับภาพจากงานรังสีวิทยาไปกลับหอผู้ป่วยหลายรอบ

3. ทบทวนกระบวนการงาน และหาแนวทางปรับปรุงพัฒนาร่วมกัน

4. ดำเนินการตามแนวทาง ดังนี้

4.1 ใช้เทคโนโลยีแผ่นรับภาพอัตโนมัติ แทนการใช้แผ่นรับภาพแบบดั้งเดิม สามารถแสดงภาพและส่งภาพเข้าสู่ระบบ HOSxP ได้ทันที

4.2 ยกเลิกขั้นตอนนำแผ่นรับภาพเข้าเครื่องแปลงภาพ รวมถึงการจับคู่ภาพและนำส่งภาพแบบ Manual

4.3 เตรียมแผ่นรับภาพเพียงแผ่นเดียวไปให้บริการที่หอผู้ป่วย ในกรณีบริการผู้ป่วยหลายรายไม่ต้องขนย้ายหลายแผ่น

4.4 ให้บริการที่หอผู้ป่วยรอบเดียว ในกรณีบริการผู้ป่วยหลายรายไม่ต้องเดินทางไปมาระหว่างงานรังสีวิทยาและหอผู้ป่วยหลายรอบ

4.5 ให้บริการผู้ป่วยแบบต่อเนื่อง ในกรณีบริการผู้ป่วยหลายรายไม่ต้องรอเวลาการเดินทางไปมาระหว่างงานรังสีวิทยาและหอผู้ป่วยหลายรอบ

5. เก็บข้อมูล ความคลาดเคลื่อนและระยะเวลารายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ในหอผู้ป่วยก่อนและหลังดำเนินการ

6. ประเมินผลการดำเนินงาน

8. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง :

ตัวชี้วัด	ก่อนดำเนินการ (ปีงบประมาณ 64)	หลังดำเนินการ
- ร้อยละความคลาดเคลื่อนการรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ในหอผู้ป่วย	1.35	0
- ระยะเวลาเฉลี่ยของการรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ในหอผู้ป่วย	20 นาที	1 นาที

เมื่อนำเทคโนโลยีแผ่นรับภาพอัตโนมัติมาใช้ แทนการใช้แผ่นรับภาพแบบดั้งเดิม สามารถแสดงภาพและส่งภาพเข้าระบบ HOSxP ได้ทันที จึงยกเลิกขั้นตอนการใช้เครื่องแปลงภาพ รวมถึงการจับคู่ภาพและส่งภาพแบบ Manual ทำให้ไม่พบความคลาดเคลื่อนการรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์ สามารถบริการผู้ป่วยได้หลายภาพและหลายรายอย่างต่อเนื่อง ผลการเปลี่ยนแปลง พบว่า ร้อยละความคลาดเคลื่อนการรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ในหอผู้ป่วย ก่อนดำเนินการ เท่ากับ 1.35 หลังดำเนินการเท่ากับ 0 ระยะเวลาเฉลี่ยของการรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ในหอผู้ป่วย ก่อนดำเนินการ 20 นาที หลังดำเนินการ เท่ากับ 1 นาที นั่นคือ ไม่พบความคลาดเคลื่อนในการรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ในหอผู้ป่วยและใช้ระยะเวลาลดลงเนื่องจากลดขั้นตอนการปฏิบัติและมีความสะดวกในการทำงาน

8.สรุปผลและการนำไปใช้ประโยชน์:

การปรับปรุงพัฒนาการรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ในหอผู้ป่วย โดยนำเทคโนโลยีแผ่นรับภาพอัตโนมัติมาใช้ สามารถแสดงภาพและส่งภาพเข้าระบบ HOSxP ได้ทันที ลดขั้นตอนการใช้เครื่องแปลงภาพ รวมถึงการจับคู่ภาพและส่งภาพแบบ Manual ทำให้ไม่พบความคลาดเคลื่อน สามารถบริการผู้ป่วยได้หลายภาพและหลายรายอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้การรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ในหอผู้ป่วย มีความถูกต้อง สะดวกและรวดเร็ว ช่วยให้แพทย์นำผลภาพถ่ายเอกซเรย์ไปประกอบการตรวจรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็วขึ้น

9. บทเรียนที่ได้รับ :

- การใช้เทคโนโลยีแผ่นรับภาพอัตโนมัติ แทนการใช้แผ่นรับภาพแบบดั้งเดิม สามารถแสดงภาพและส่งภาพเข้าระบบ HOSxP ได้ทันที ลดขั้นตอนนำแผ่นรับภาพเข้าเครื่องแปลงภาพ รวมถึงการจับคู่ภาพและส่งภาพแบบ Manual
- ในกรณีบริการผู้ป่วยหลายรายสามารถเตรียมแผ่นรับภาพเพียงแผ่นเดียว ไม่ต้องขนย้ายหลายแผ่นไปให้บริการที่หอผู้ป่วย และให้บริการที่หอผู้ป่วยรอบเดียว ไม่ต้องเดินไปมาระหว่างงานรังสีวิทยาและหอผู้ป่วยหลายรอบสามารถให้บริการผู้ป่วยแบบต่อเนื่อง
- ผลการพัฒนาทำให้ไม่พบความคลาดเคลื่อนในการรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ในหอผู้ป่วยและใช้ระยะเวลาลดลง การรายงานผลภาพถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ในหอผู้ป่วย จึงมีความถูกต้อง มีความสะดวกและรวดเร็ว
- การพัฒนาคุณภาพประเด็นเกี่ยวกับการตรวจรังสีวินิจฉัยแบบเชิงรุกในหอผู้ป่วยด้วยเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ครั้งนี้ ช่วยให้แพทย์นำผลภาพถ่ายเอกซเรย์ ไปประกอบการตรวจรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็วขึ้น
- ควรใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีในโอกาสพัฒนาครั้งต่อไป

10.ปัญหาหรือความท้าทายที่เกิดขึ้นในระหว่างดำเนินโครงการและวิธีการจัดการกับความท้าทายเหล่านี้

ช่วงแรกของการดำเนินการ พบปัญหาความไม่เสถียรของอินเทอร์เน็ต จึงปรับปรุงการเชื่อมต่อสัญญาณให้สามารถใช้ได้ทั้ง Wifi และ LAN

11. การติดต่อกับทีมงาน : นางดลพร ภูมิคำ ก.เทคนิคการแพทย์ โทร: 0810740779 E-mail : toydp34@hotmail.com

12.เป็นผลงานเชิงประจักษ์ : (ภาพกิจกรรม/ผลงาน)

