

## แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานโรงพยาบาล (Service Profile)

### หน่วยงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลพรหมพิราม

#### 1. บริบท ( Context )

##### ความมุ่งหมาย ( Purpose):

หน่วยงานรังสีวิทยาให้บริการถ่ายภาพรังสี ด้วยความถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย ผู้รับบริการพึงพอใจ

##### ขอบเขตบริการ ( Scope of Service)

1. ให้บริการถ่ายภาพรังสีวินิจฉัย แก่ผู้รับบริการทั่วไป ป่วยนอก –ผู้ป่วยใน - และอุบัติเหตุฉุกเฉิน ทั้งใน-นอกเวลาราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ ดังนี้

- นอกเวลาราชการ วันจันทร์-ศุกร์ ขึ้นปฏิบัติราชการ เวลา 16.30 น.-20.30น.
- วันหยุดราชการ เสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ขึ้นปฏิบัติงาน เวลา 8.30น.-16.30น.
- นอกเวลาราชการ on call ตลอด 24 ชั่วโมง

2. ในกรณีที่แพทย์ต้องการส่งตัวผู้ป่วยไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลศูนย์จะมีการ write ภาพเอกซเรย์ลงในแผ่น CD เพื่อข้อมูลภาพเอกซเรย์ให้ผู้ป่วยนำไปประกอบในการรักษาต่อไป

##### ความต้องการของผู้รับบริการ :

##### ลูกค้าภายนอก

ผู้รับผลงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
-ผู้รับบริการ / ญาติ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้รับการบริการที่รวดเร็ว ไม่ล่าช้า</li> <li>- ได้รับการบริการที่มีความปลอดภัยจากการให้บริการทางรังสี เช่นการเกิดอุบัติเหตุขณะให้บริการ (พลัดตก หกล้ม) ได้รับการป้องกันอันตรายจากรังสี เช่น ญาติ / เด็ก / หญิงตั้งครรภ์</li> <li>- มีการประชาสัมพันธ์ / แนะนำขั้นตอนการให้บริการ</li> <li>- เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วย service mind</li> <li>- เครื่องมือ / อุปกรณ์ที่ทันสมัย พร้อมใช้งาน</li> </ul>
- บุคคลภายนอกที่มาติดต่อ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การต้อนรับด้วย service mind</li> <li>- ได้รับคำแนะนำและข้อมูลที่ถูกต้อง รวดเร็ว ชัดเจน</li> </ul>

## ลูกค้าภายใน

ผู้รับผลงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
- แพทย์	- ได้ภาพถ่ายรังสีที่มีความถูกต้อง (เอกซเรย์ถูกส่วน ถูกท่า ถูกคน ตรงตามคำสั่งแพทย์) - ค้นหาภาพเอกซเรย์เก่าในระบบคอมพิวเตอร์ได้ทุกครั้งที่ต้องการ
งานผู้ป่วยนอก-ใน	-บริการด้วย service mind - ต้องการความรวดเร็ว ถูกต้อง -มีการ ไปเอกซเรย์ให้ผู้รับบริการที่เตียงกรณีผู้ป่วยไม่สามารถเคลื่อนย้ายไปที่ห้องเอกซเรย์ได้ -การประสานงานที่ดี มีความเข้าใจระบบงาน
-งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน	- ต้องการความรวดเร็ว ถูกต้อง ครบถ้วน ไม่ต้องรอคิวนาน - การประสานงานที่ดี มีความเข้าใจตรงกัน

## ความต้องการของหน่วยงานภายในที่สำคัญ :

- การประสานงานที่ดีระหว่างหน่วยงาน กรณีส่งต่อผู้ป่วย
- แพทย์เจ้าของไข้ ต้องการประสานงานกรณีส่งผู้ป่วยมาตรวจเอกซเรย์อาจมีการสอบถามถึงเทคนิคการถ่ายภาพที่ต้องการเห็นส่วนที่ต้องการดู
- ห้องฉุกเฉินต้องการประสานงานโดย ให้มีการเตรียมความพร้อมของห้อง เครื่องมืออุปกรณ์ก่อนส่งผู้ป่วยฉุกเฉินมาเอกซเรย์ เพื่อความรวดเร็ว
- งานผู้ป่วยใน ความต้องการ มีการ ไปเอกซเรย์ให้ผู้รับบริการที่เตียงกรณีผู้ป่วยไม่สามารถเคลื่อนย้ายไปที่ห้องเอกซเรย์ได้หรือผู้ป่วยที่อาจมีการแพร่กระจายเชื้อ เช่น TB
- งานบริหาร (พัสดุ) ความต้องการ ส่งใบเบิกของตรงกับวันเวลาที่กำหนด

## ลักษณะสำคัญของงานบริการและปริมาณงาน :

	ผลงาน ปีงบประมาณ/ราย
--	----------------------

การตรวจทางรังสีวินิจฉัย	2557	2558	2559	2560 ต.ค.59-มี.ค.60
	บริการถ่ายภาพรังสีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน			
-ทรวงอก	3,681	4,727	5,809	1,577
-ช่องท้อง	629	907	587	153
-กระดูกสันหลัง	504	687	684	202
-ศีรษะ	320	388	304	202
-กระดูกยางค์(แขน-ขา)	1,255	1,911	1,968	689
รวม	6,389	8,620	9,326	2,823

### ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ ( Key Quality issues ) :

ผู้รับบริการได้รับบริการตรวจทางรังสีวินิจฉัยที่ถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย และมีความพึงพอใจ

### ความท้าทายและความเสี่ยงที่สำคัญ :

ความท้าทายที่สำคัญได้แก่ การให้บริการถ่ายภาพรังสีได้ ถูกต้อง รวดเร็ว และ ปลอดภัยแก่ผู้รับบริการ มีการอธิบายให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวขณะเอกซเรย์แก่ผู้รับบริการทุกครั้ง และให้บริการ รวดเร็ว ผู้รับบริการมีความพึงพอใจด้วยบุคลากรที่มีอย่างจำกัด อุปกรณ์และเครื่องเอกซเรย์มีการควบคุมให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานงาน

#### 1.ความท้าทายที่สำคัญ

- 1.1 ให้บริการทางรังสีที่ถูกต้องมีคุณภาพเหมาะสมกับการวินิจฉัยไม่ผิดคน ผิดส่วน ผิด position
- 1.2 การลดอัตราการถ่ายเอกซเรย์ซ้ำ
- 1.3 การเกิดอุบัติเหตุการสัมผัสผู้ป่วยระหว่างการให้บริการถ่ายภาพรังสี
- 1.4 เครื่องมือสำคัญสามารถใช้งานได้ตามปกติ
- 1.5.การเอกซเรย์ในหญิงตั้งครรภ์/หญิงวัยเจริญพันธ์
- 1.6.ปริมาณรังสีที่ผู้ปฏิบัติงานได้รับ

#### 2.ความเสี่ยงที่สำคัญ

##### 2.1 ความเสี่ยงทางคลินิก (Clinical risk)

- ถ่ายเอกซเรย์ผิดคน ผิดส่วน ผิดข้าง ไม่ครบตามแพทย์สั่ง
- เกิดเหตุไม่พึงประสงค์ขณะเอกซเรย์เช่น พลัดตก หกล้ม เป็นต้น
- ถ่ายเอกซเรย์หญิงตั้งครรภ์
- ภาวะแทรกซ้อนจากการเคลื่อนย้าย การจัดทำเอกซเรย์ในผู้ป่วยอุบัติเหตุ ที่มีการบาดเจ็บ

##### 2.2 ความเสี่ยงเฉพาะโรค (Specific Risk)

- โรคหอบหรือโรคที่ต้องใช้ออกซิเจน
- โรคความดันโลหิตสูง
- โรคหัวใจหรือมาด้วยอาการเจ็บหน้าอก

- ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ
- ผู้ป่วยวัณโรค
- ผู้ป่วยลมชัก

### 2.3 ความเสี่ยงทั่วไป (Non Clinical Risk)

- การเกิดอัครภัย
- ผู้รับบริการร้องเรียน

### ศักยภาพและข้อจำกัดในด้านผู้ปฏิบัติงาน/ เครื่องมือ/ เทคโนโลยี :

- บุคลากร

ประเภทของบุคลากร	จำนวน (คน)	วุฒิการศึกษา	ร.ส.
2.เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	1	ประกาศนียบัตรวิทยาศาสตรการแพทย์ (รังสีเทคนิค)	-

- ด้านเครื่องมือ

ชนิดของเครื่องมือ	จำนวน
1.เครื่องเอกซเรย์ทั่วไป ขนาด 500mA	1 เครื่อง
2.เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่	1 เครื่อง
3.เครื่องอ่านภาพและบันทึกภาพระบบดิจิทัล	1 ชุด
4.เครื่องคอมพิวเตอร์	1 เครื่อง
5.Image Cassette Plate ขนาด -10 X 12 นิ้ว -14 X 17 นิ้ว -กริด NO 14 X 17 (กริด 12 :1 )	2 แผ่น 5 แผ่น 1 แผ่น
6.เสื้อตะกั่วป้องกันรังสี	2 ตัว
7.อุปกรณ์ป้องกันต่อมไทรอยด์ (Thyroid Shield)	2 อัน
9.อุปกรณ์ป้องกันอวัยวะสืบพันธุ์ (Gonad Shield)	2 อัน
10.แว่นตากันรังสี	1 อัน

### ประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง :

#### การส่งเสริมสุขภาพผู้รับบริการ ด้านความปลอดภัย การป้องกันอันตรายจากรังสีแก่ผู้รับบริการ

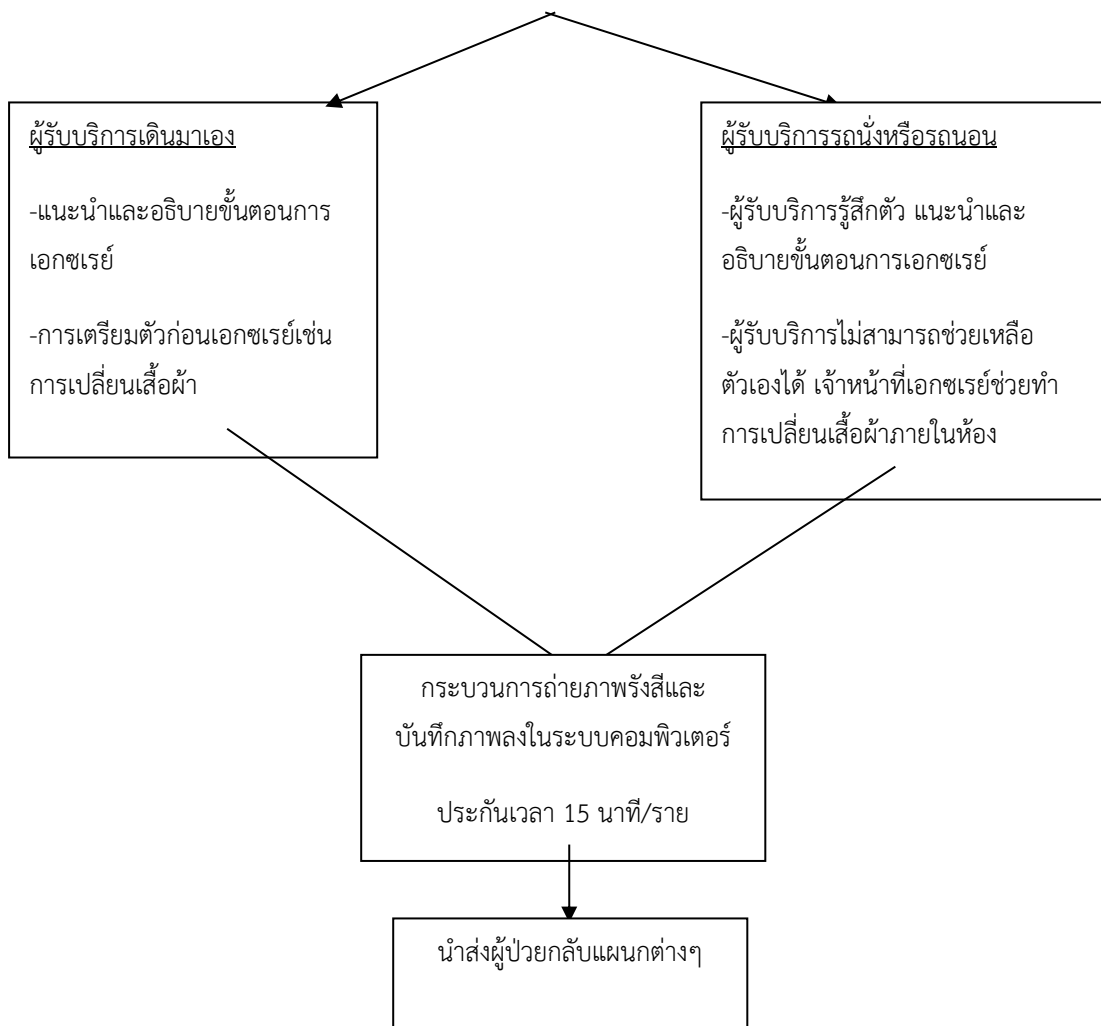
- ติดสัญลักษณ์แสดงบริเวณรังสี และป้ายเตือนหญิงตั้งครรภ์หรือสงสัยว่าตั้งครรภ์ให้เห็นได้ชัดเจน
- สตรีวัยเจริญพันธุ์ได้รับการสอบถามการตั้งครรภ์ก่อนเอกซเรย์ทุกราย
- ให้คำแนะนำเตรียมตัวเอกซเรย์และการปฏิบัติตัวขณะเอกซเรย์เพื่อลดการถ่ายเอกซเรย์ซ้ำ
- ติดสัญญาณไฟสีแดงเตือนที่หน้าประตูห้อง ป้ายเตือนห้ามเปิดประตูเมื่อมีสัญญาณไฟแดง
- เตรียมเสื้อผ้าสะอาดให้เพียงพอสำหรับเปลี่ยนและห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าที่มีมิดชิด
- มีฟิล์มวัดรังสีประจำบุคคลให้กับเจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี
- จัดสถานที่สิ่งแวดล้อมในหน่วยงานตามมาตรฐาน 5 ส. สะอาด สะดวกในการปฏิบัติงาน
- มีการประสานงานทางโทรศัพท์ก่อนส่งเอกซเรย์ กรณีผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง

#### การส่งเสริมสุขภาพชุมชน

- สนับสนุนโครงการการตรวจคัดกรองผู้อยู่ร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรค
- การส่งเสริมสุขภาพบุคลากร เจ้าหน้าที่ที่มีความปลอดภัยจากการทำงาน

## 2. แผนภูมิกระบวนการทำงาน





### กระบวนการที่สำคัญ

กระบวนการสำคัญ ( Key Process )	สิ่งที่คาดหวังจาก กระบวนการ (Process Requirement )	ความเสี่ยงที่สำคัญ (Key Risk)	ตัวชี้วัดที่สำคัญ (Performance Indicator)
1. การเตรียมความพร้อม ของอุปกรณ์	-เครื่องมือและอุปกรณ์พร้อม ใช้งาน	-เครื่องขัดข้อง ไม่พร้อมใช้ งาน  -อุปกรณ์ไม่เพียงพอ	- จำนวนอุบัติเหตุเครื่องมือ ไม่พร้อมใช้งาน

<p>2. การรับใบส่งตรวจและการเตรียมตัวผู้ป่วย</p>	<p>-รับใบส่งตรวจ ตรวจสอบชื่อสกุล HN รายการตรวจตรงกัน</p> <p>- อธิบายคำแนะนำในการถ่ายภาพเอกซเรย์และการเตรียมตัวได้ถูกต้อง</p> <p>-ลงทะเบียนรับในโปรแกรมให้บริการได้ถูกต้อง ครบถ้วน</p>	<p>-ความผิดพลาดในการระบุตัวผู้ป่วย/รายการที่ตรวจ</p> <p>-ผู้รับบริการเตรียมตัวไม่ครบถ้วนตามที่แนะนำ</p> <p>-หน่วยงานที่ส่งเอกซเรย์ไม่ส่งชื่อผู้รับบริการเข้าระบบ</p>	<p>-เอกซเรย์ผิดคน ผิดข้าง ผิดอวัยวะ</p> <p>-จำนวนการถ่ายเอกซเรย์ซ้ำ</p> <p>- จำนวนการลงทะเบียนผู้รับบริการไม่ครบถ้วน (ไม่คีย์/คีย์ผิด)</p>
<p>3. การถ่ายภาพรังสี</p>	<p>. - เอกซเรย์ได้ถูกข้าง ถูกอวัยวะ</p> <p>- Scan ภาพเอกซเรย์ได้ถูกคน</p> <p>- การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยอย่างถูกต้อง</p> <p>- ปฏิบัติตามแนวทางการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อตามหลัก IC</p>	<p>-ความผิดพลาดในการถ่ายภาพ ผิดข้างผิดอวัยวะ</p> <p>สแกนภาพผิดคน</p> <p>-สัมผัสสารคัดหลั่ง/สัมผัสกับผู้รับบริการโรคระบบทางเดินหายใจ โดยไม่ป้องกัน</p>	<p>-เอกซเรย์ผิดข้าง /ผิดอวัยวะ</p> <p>สแกนภาพผิดคน</p> <p>- อุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยขณะทำการถ่ายภาพรังสี</p> <p>-อุบัติเหตุเจ้าหน้าที่สัมผัสสารคัดหลั่ง</p> <p>-จำนวนครั้งที่ผู้ปฏิบัติงานไม่ปฏิบัติตามหลัก IC</p>
<p>4. การอ่านภาพเอกซเรย์ด้วยระบบ CR และการปรับภาพเอกซเรย์</p>	<p>- ตรวจสอบคุณภาพภาพถ่ายรังสี</p> <p>- ไม่มีสิ่งแปลกปลอมจากกระบวนการ Scan ภาพ</p>	<p>-ภาพไม่ได้คุณภาพ</p> <p>-มีสิ่งแปลกปลอมจากกระบวนการล้างภาพ</p>	<p>- อัตราการถ่ายเอกซเรย์ซ้ำจากสิ่งแปลกปลอมจากเครื่องอ่าน</p>

5.การ พิมพ์ ภาพลงแผ่นCD	- ถูกคน ถูกต้อง ครบถ้วน	-การพิมพ์ภาพผิดคน ไม่ ครบถ้วน	- อุปกรณ์การพิมพ์ภาพผิด คน ไม่ครบถ้วน
-------------------------	-------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

### 3. วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด การพัฒนา

ประเด็นคุณภาพ/ความท้าทายที่สำคัญ	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดและผลลัพธ์	การพัฒนาคุณภาพ
1. การให้บริการตรวจทางรังสีที่ถูกต้อง	-ผู้รับบริการได้รับการตรวจเอกซเรย์ที่ถูกต้อง -ลดการเอกซเรย์ซ้ำ -ลดระยะเวลารอ -ลดปริมาณรังสีที่ได้รับ	-การถ่ายเอกซเรย์ซ้ำ	-มีการจัดเก็บข้อมูลการถ่ายเอกซเรย์ซ้ำจากสาเหตุใบบ้าง นำข้อมูลวิเคราะห์หาแนวทางแก้ไข -ทบทวนกระบวนการให้บริการตรวจทางรังสีหาข้อผิดพลาดแล้วนำมาแก้ไข
2.ลดอัตราการถ่ายเอกซเรย์ซ้ำ	-ลดการถ่ายฟิล์มซ้ำ - ผู้ป่วยได้รับปริมาณรังสีน้อยที่สุดและลดระยะเวลารอคอยฟิล์ม	-การถ่ายเอกซเรย์ซ้ำ -วิเคราะห์หาสาเหตุของการเอกซเรย์เป็นประจำทุกเดือน และนำมาแก้ไขผลลัพธ์ที่ได้ไม่เกินเป้าหมายที่กำหนด	-จัดทำค่า exposure chart ตามความหนาของอวัยวะต่างๆติดไว้ -มี positioning chart ติดไว้ดูกรณีไม่เข้าใจ -มีการทบทวนการจัดทำที่นานๆพบระหว่างผู้ร่วมงาน
3.การเกิดอุบัติเหตุที่ไม่พึงประสงค์ระหว่าง การให้บริการเอกซเรย์	-เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ -นำอุบัติการณ์ต่างๆที่เกิดมาแก้ไขและหาแนวทางปฏิบัติร่วมกัน	-อุบัติการณ์ที่เกิดกับผู้ป่วยญาติ หรือเจ้าหน้าที่ ที่ผ่านมายังไม่มีเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์เกิดขึ้น	-มีแนวทางปฏิบัติระหว่าง การให้บริการผู้ป่วยร่วมกับสหวิชาชีพ / นำอุบัติการณ์ต่างๆที่เกิดมาแก้ไขและหาแนวทางปฏิบัติร่วมกัน
4.เครื่องมือสำคัญสามารถใช้งานได้ตามปกติ	-เครื่องมือและอุปกรณ์ในหน่วยงานพร้อมใช้	-อุบัติการณ์ที่เกิดกับเครื่องมือ / อุปกรณ์ไม่พร้อมใช้งาน -มีอุบัติการณ์เกิดขึ้น 1 ครั้ง เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ใช้ งานไม่ได้เนื่องจากระบบวงจรไฟฟ้าในเครื่องผิดปกติ ตั้งค่าเทคนิคไม่ได้	-มีการ Maintenance เครื่องมือ / อุปกรณ์ในรูปแบบเชิงป้องกัน และมีการตรวจสอบก่อนใช้งานเป็นประจำทุกวัน
5.การเอกซเรย์ในหญิง	-เพื่อความปลอดภัยในการ	-จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับ	-หญิงตั้งครรภ์ได้รับการซัก



ตั้งครรภ์	ให้บริการด้านรังสีกับหญิงตั้งครรภ์	การซักประวัติก่อนเอกซเรย์ตั้งเป้าหมายไว้ที่ 60%	ประวัติก่อนการถ่ายเอกซเรย์ผลการปฏิบัติที่ผ่านมาในปีงบประมาณ2559 อยู่ที่ 80.76%
6.ปริมาณรังสีที่ผู้ปฏิบัติงานได้รับ	-รับทราบปริมาณรังสีที่ได้รับและปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง	-ปริมาณรังสีที่ผู้ปฏิบัติงานได้รับไม่เกินค่ามาตรฐานที่กรมวิทย์ กำหนด (4000 ไมโครซีเวิร์ต / เดือน )เป็น 100% -ผลวัดปริมาณรังสีของทุกคนอยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัย	-ได้จัดหาอุปกรณ์วัดปริมาณรังสีให้กับเจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานด้านรังสีติดตัวไว้ขณะปฏิบัติงานและมีการส่งตรวจทุกสามเดือน

#### ตัวชี้วัดผลการดำเนินการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประจำปีงบประมาณ			
		2557	2558	2559	2560 (ต.ค.59-ก.พ.60)
<b>ด้านคลินิก</b>					
1.อัตราการถ่ายเอกซเรย์ซ้ำ	2%	1.23%	1.39	1.27%	1.80%
2.ผู้ป่วยหญิงวัยเจริญพันธุ์ถ่ายเอกซเรย์ช่องท้อง ได้รับการซักประวัติก่อนการเอกซเรย์ทุกราย	60%	NA	NA	80.76%	70%
<b>ด้านบุคลากร</b>					
3.ผลวัดรังสีประจำบุคคลไม่เกินค่าที่กำหนด (4,000ไมโครซีเวิร์ต/เดือน)	100%	100% (ไม่เกิน)	100% (ไม่เกิน)	100% (ไม่เกิน)	100% (ไม่เกิน)
<b>ด้านเครื่องมือ</b>	1 ปี/ครั้ง	100%	100%	100% (ผ่าน)	รอการตรวจ

4.เครื่องเอกซเรย์ได้รับการรับรองความปลอดภัยทางรังสี โดยการตรวจสอบจากศูนย์วิทย์ ฯ		(ผ่าน)	(ผ่าน) (ส.ค.58)	ได้ผลการรับรองเมื่อ 9 พ.ย.59	จากศูนย์วิทย์ ฯ
<b>ด้านบริการ</b> 5.อัตราความพึงพอใจผู้รับบริการ - ภายใน - ภายนอก - แพทย์	> 85 %	83.85%	96.5%	90.12%	ยังไม่ถึง ระยะเวลา ประเมิน
6.ระยะเวลาการรอคอย -ผู้ป่วยทั่วไป ไม่เกิน 15 นาที/คน -ผู้ป่วยฉุกเฉิน ไม่เกิน 10 นาที/คน	> 95 %	97.70%	97.29%	99.87%	99%
7.คุณภาพมาตรฐานงานรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2558	ผ่านการรับรองระบบบริหารคุณภาพ	ผ่านการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข ทะเบียนเลขที่ 0651/2559  (ผ่านการรับรองวันที่ 22กันยายน2559 ถึงวันที่ 21 กันยายน2562)			

#### วิเคราะห์ตัวชี้วัดผลการดำเนินการ

อัตราการถ่ายเอกซเรย์ซ้ำประจำปีงบประมาณ 2559 (ต.ค.58-ก.ย..59) ได้เท่ากับ 1.27% เมื่อเทียบกับปีงบประมาณที่ผ่านมา พบว่ามากกว่าอัตราการถ่ายเอกซเรย์ซ้ำของปีงบประมาณ 2557 ที่ได้เท่ากับ 1.23% และได้น้อยกว่าอัตราการถ่ายเอกซเรย์ซ้ำของปีงบประมาณ 2558 ที่ได้เท่ากับ 1.39% ซึ่งผ่านตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ คือไม่เกิน 2% ต่อเดือน ในปีงบประมาณ 2560 (ต.ค.59-มี.ค.60) อัตราการถ่ายซ้ำอยู่ที่ 1.80%

ผู้ป่วยหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ถ่ายเอกซเรย์ช่องท้อง ได้รับการซักประวัติก่อนการเอกซเรย์ทุกราย พบว่าในปีงบประมาณ 2559 (ต.ค.58-ก.ย.59) ได้เท่ากับ 80.76% ซึ่งผ่านตามเป้าหมายที่กำหนดไว้คือ มากกว่า 60% ในปีงบประมาณ 2560 (ต.ค.59-มี.ค.60) อยู่ที่ 70%

ผลวัดปริมาณรังสีประจำบุคคลของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานทางรังสีในปีงบประมาณ 2559 (ต.ค.58-ก.ย..59) พบว่าไม่เกินค่าที่กำหนด คือไม่เกิน 4,000ไมโครซีเวิร์ต/เดือน คิดเป็น 100%

เครื่องเอกซเรย์ได้รับการรับรองความปลอดภัยทางรังสี โดยการตรวจสอบจากศูนย์วิทย์ ฯ กำหนดเป้าหมายไว้ 1 ปี/ครั้ง พบว่าผ่านการรับรอง เมื่อ 9 พฤศจิกายน 2559 ปีงบประมาณ 2560 อยู่ระหว่างรอศูนย์วิทย์ ฯ มาตรวจ

จัดทำแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการ ( ภายใน ภายนอก และแพทย์) ปีละ 1 ครั้ง ซึ่งปีงบประมาณ 2558 ที่ผ่านมา พบว่าผ่านตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ คือมากกว่า 85 %

ส่วนระยะเวลารอคอย เป้าหมายที่ตั้งไว้ คือมากกว่า 95 %พบว่า ในปีงบประมาณ 2559 (ต.ค.58-ก.59) ได้เท่ากับ 99.87%ในผู้ป่วยทั่วไป และ 98.76% ในผู้ป่วยฉุกเฉิน

คุณภาพมาตรฐานงานรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2559 งานรังสีวินิจฉัย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และรังสีวิทยา ได้ผ่านการรับรองระบบบริหารงานคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย และได้รับการขึ้นทะเบียนเลขที่ 0561/2559 เป็นระยะเวลา 3 ปี (รับรองเมื่อวันที่ 22 กันยายน 2559 ถึงวันที่ 21 กันยายน 2562 )

#### 4. ความเสี่ยงและแนวทางป้องกัน

ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นได้กับผู้ป่วยทุกราย	แนวทางป้องกันที่สำคัญ
1.การเอกซเรย์ซ้ำ	-แนะนำและอธิบายขั้นตอนการเอกซเรย์ให้กับผู้รับบริการ -ทำการทบทวนความรู้การจัดท่าเอกซเรย์และการตั้งค่าเทคนิคให้เหมาะสมกับบอวัยวะที่ถ่ายเอกซเรย์
2.ผู้ป่วยวิกฤตได้รับการถ่ายภาพเอกซเรย์ล่าช้า	- มีการประสานระหว่างหน่วยงาน ทางโทรศัพท์ก่อนส่งผู้ป่วยวิกฤตมาถ่ายภาพเอกซเรย์ - มีการชี้แจงให้ผู้ปวยรายอื่นทราบในความเร่งด่วนที่จะต้องให้บริการผู้ป่วยวิกฤตก่อน
3. ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนขณะถ่ายภาพเอกซเรย์ เช่น - ผู้ป่วยอุบัติเหตุที่ศีรษะ มีภาวะชักเกร็ง - ผู้ป่วยอุบัติเหตุทั่วไป มีอาการบาดเจ็บรุนแรงมากขึ้น - ผู้ป่วยโรคลมชัก มีอาการชัก - ผู้ป่วยหอบหืด มีอาการเหนื่อยหอบมากขึ้น	-หน่วยงานที่ส่ง จะต้องมีการประเมินอาการผู้ป่วยก่อนส่งมาเอกซเรย์ทุกครั้ง ว่าผู้ป่วยอยู่ในสภาวะคงที่หรือไม่ -ผู้ป่วยวิกฤต จะต้องมียาบาลติดตามผู้ป่วยมาด้วยทุกครั้ง -จนท.เอกซเรย์ จะต้องประเมินอาการผู้ป่วย ทั้งก่อนถ่าย ระหว่างและหลังจากถ่ายภาพเอกซเรย์ทุกครั้ง ว่าผู้ป่วยมีอาการผิดปกติเกิดขึ้นหรือไม่ -หากพบว่ามีอาการผิดปกติ ให้กดกริ่งใช้สัญญาณเรียกทีมการพยาบาล เพื่อมาช่วยเหลือ
4.การละเมิดสิทธิผู้ป่วย โดยการมาขอปรีนทร์ภาพเอกซเรย์ผู้ป่วย	- ผู้มาขอปรีนทร์ภาพเอกซเรย์ของผู้ป่วยจะต้องมีใบสั่งปรีนทร์ภาพระบุโดยแพทย์สั่ง - มีการลงนาม ชื่อสกุลผู้รับภาพเอกซเรย์ผู้ป่วย
5.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการเอกซเรย์โดยไม่ได้รับการป้องกัน	-สอบถามหญิงวัยเจริญพันธุ์ทุกรายที่ทำการเอกซเรย์ช่วงอุ้งเชิงกราน “ประจำเดือนมาปกติหรือไม่หรือประจำเดือนครั้งสุดท้ายเมื่อไร” จดบันทึกไว้ -กรณีเอกซเรย์อวัยวะอื่นๆ ถ้าผู้รับบริการสงสัยตั้งครรภ์ให้เจ้าหน้าที่สอบถามแพทย์และป้องกันให้ผู้รับบริการทุกราย

### ความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค

โรค/หัตถการ	ความเสี่ยงที่อาจเกิดในโรค/หัตถการนั้น	แนวทางป้องกันที่สำคัญ
1.โรคหอบหืด	-ผู้ป่วยหายใจเหนื่อยหอบ	ตรวจสอบประวัติที่ OPD Card และทำการประเมินอาการผู้ป่วยเป็นระยะ
2.โรคความดันโลหิตสูง	-ผู้ป่วยมีอาการเวียนศีรษะหน้ามืด คลื่นไส้ อาเจียน เหงื่อออกตัวเย็น	ให้ผู้ป่วยนั่งพัก ถ้าอาการไม่ดีให้พยาบาลห้องฉุกเฉินมาดูแลและประเมินอาการ
3.โรคหัวใจ	-ผู้ป่วยมีอาการเจ็บแน่นหน้าอก กระสับกระส่าย เหงื่อออกตัวเย็น	-กรณีผู้ป่วยมีโรคประจำตัวอยู่แล้วพยาบาลจะทำการประเมินอาการก่อนส่งและให้พยาบาลติดตามมาด้วยทุกครั้ง
4.โรคฉีกขาด	-ผู้ป่วยมีอาการไอเรื้อรัง ไอปนเลือด	-ปิดพัดลมและเปิดพัดลมดูดอากาศ -ใส่หน้ากากอนามัยทั้งผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่
5.โรคลมชัก	-ผู้ป่วยมีอาการชัก เกร็ง	-ตรวจสอบประวัติที่ OPD Card และทำการประเมินอาการผู้ป่วยเป็นระยะ
6.ผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ	-ผู้ป่วยสับสน มึนงง เอะอะโวยวายหรือผู้ป่วยซีมลง	-ให้เจ้าหน้าที่พยาบาลติดตามผู้ป่วยมาด้วย

### 5. แผนพัฒนาต่อเนื่อง

- พัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากร เช่นเข้าร่วมประชุม อบรมสัมมนา เรื่องที่เกี่ยวข้องในงานและสามารถนำความรู้นั้นมาพัฒนาหน่วยงานได้
- ทบทวนตัวชี้วัดเป็นประจำทุกเดือนและนำตัวชี้วัดที่เป็นปัญหามาวิเคราะห์แก้ไข
- ทบทวน 12 กิจกรรม
- จัดทำนวัตกรรมที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในงานได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายในการทำ
- ประสานงานศูนย์วิทยุฯ มาทำการตรวจสอบความปลอดภัยห้องและเครื่องเอกซเรย์
- กิจกรรม 5 ส.