

**พัฒนาคุณภาพการบริการ
งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน
โรงพยาบาลไชโย**

๑. ชื่อผลงาน/นวัตกรรม : Mobile แลกไข่ แลก Pepsmeat

๒. สมาชิกทีม :

งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน(ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ)

- | | | |
|----------------------------------|--|-----------------------|
| 1. นางสาวพัฒนา คล้ายพงษ์ | | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 2. นางฉัตรสรวง กิจรัตน์ | | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 3. นางศิริพันธ์ทิพย์ วัชรไพโรจน์ | | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

๓. สรุปผลงานโดยย่อ :

เป็นการเฝ้าระวังมะเร็งปากมดลูก โดยบริการตรวจคัดกรองเชิงรุกในชุมชน เพื่อลดขั้นตอนการบริการในคลินิก และผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ

๔. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

การเฝ้าระวังมะเร็งปากมดลูกนั้น เป็นการตรวจค้นหาหามะเร็งปากมดลูกโดยการ Pap smear ในกลุ่มเป้าหมายสตรีที่มีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ซึ่งการตรวจนั้นจะให้บริการในคลินิกเท่านั้น ในขณะที่กลุ่มผู้รับบริการในชุมชนมักมีภาระต้องรับผิดชอบในบ้าน และบางส่วนต้องออกไปประกอบอาชีพนอกบ้าน เช่นทำงานในโรงงานอุตสาหกรรม, ทำการเกษตร, ค้าขาย เป็นต้น ประกอบกลุ่มเป้าหมายนั้นมีความอาย ขวยเขินในการตรวจ, มีทัศนคติในการตรวจมะเร็งปากมดลูกที่ไม่ดี เช่น ตรวจแล้วเจ็บโดยเฉพาะกลุ่มที่โสด หรือถ้าตรวจแล้วพบว่าเป็นอย่างงั้นจะทำใจยอมรับไม่ได้ ไม่สะดวกในการเดินทางมาตรวจที่โรงพยาบาล ขาดความตระหนักในเรื่องของการตรวจหามะเร็งปากมดลูก ซึ่งปัจจัยต่างๆเหล่านี้เป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลให้มีผู้มารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกน้อย ซึ่งจากปีที่ผ่านมาพบว่า ปี ๒๕๕๒ มีผู้มารับบริการตรวจร้อยละ ๒๑.๕ จากปัญหาดังกล่าวจึงได้พัฒนารูปแบบการบริการ โดยการสร้างทัศนคติเกี่ยวกับการตรวจมะเร็งปากมดลูก ให้กับกลุ่มเป้าหมายเกิดความตระหนักในตนเอง ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงการบริการได้ง่าย และพึงพอใจในการรับบริการ

๕. วัตถุประสงค์ผลงาน/นวัตกรรม :

เพื่อเป็นการพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ในพื้นที่ตำบลไชโย ให้ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๒๐ ในช่วงปีงบประมาณ ๒๕๕๓

๖. กิจกรรมการพัฒนา/วิธีการดำเนินการ :

เป็นการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในเชิงรุก โดยมีขั้นตอนการดำเนินงาน เป็น ๒ ระยะ ได้แก่
ระยะที่ ๑ ขั้นตอนเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ : โดยการให้ อสม.ที่ได้ผ่านการอบรมความรู้เรื่องเกี่ยวกับมะเร็งปากมดลูก ในแต่ละหมู่บ้านเข้าไปประชาสัมพันธ์และแจกบัตรเชิญซึ่งระบุชื่อของกลุ่มเป้าหมายที่ต้องตรวจมะเร็งปากมดลูก ให้เข้ามาตรวจในโรงพยาบาล

ระยะที่ ๒ ชั้นเชิงรับ : เป็นการเตรียมตรวจที่โรงพยาบาล โดยจะจัดป้ายนิทรรศการและให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมายที่มาตรวจในแบบรายกลุ่มและรายบุคคล โดยตรวจทุกวันพฤหัสบดี เป็นระยะเวลา ๑ เดือน และสรุปผล โดยอสม.ที่สามารถแนะนำกลุ่มเป้าหมายมาตรวจได้มากที่สุดทั้งเชิงรับ และเชิงรุกจะมีรางวัลเป็นขวัญและกำลังใจในการทำงาน

ระยะที่ ๓ ขั้นตอนเชิงรุก : เป็นการออกตรวจในชุมชนทั้ง ๗ หมู่ โดยให้อสม.นำกลุ่มเป้าหมายของตนเองมายังจุดนัดหมายในหมู่บ้าน และกำหนดวันที่จะเข้าตรวจ โดยจะตรวจในวันอาทิตย์ เพื่อให้สอดคล้องกับการดำเนินชีวิตของกลุ่มเป้าหมายซึ่งส่วนมากจะอยู่บ้าน และเป็นวันหยุดของผู้ที่ทำงานในโรงงานอุตสาหกรรม โดยจะตรวจในรถ Ambulance ก่อนตรวจมะเร็งปากมดลูกจะบูรณาการการคัดกรองเบาหวาน และความดันโลหิตสูงด้วย จะความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก โดยผู้ที่ตรวจทุกรายจะได้รับการสอนการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และรับไขไถ่จำนวน ๕ ฟอง/คน เพื่อเป็นแรงจูงใจให้มารับการตรวจ

๗. การวัดผลและการเปลี่ยนแปลง :

เมื่อสรุปผลการคัดกรองค้นหาโรคมะเร็งปากมดลูกพบว่ามีจำนวนเพิ่มขึ้นคือร้อยละ ๒๕ ของกลุ่มเป้าหมายทั้งหมดได้รับการตรวจ Pap smear และจากการประเมินความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับร้อยละ ๘๕.๖ โดยส่วนใหญ่พึงพอใจด้านความสะดวกสบายที่ได้รับ พบร้อยละ ๘๔.๒ รองลงมาคือ เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ ยินดี กระตือรือร้น พบร้อยละ ๘๐.๖

๘. การนำไปใช้ประโยชน์ :

จากผลลัพธ์ดังกล่าว ได้พัฒนาบริการการตรวจคัดมะเร็งปากมดลูกให้เกิดความคลอบคลุมมากขึ้น

๙. การติดต่อกับทีมงาน : นางศิรินทร์ทิพย์ วัชรระไพโรจน์ งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลไชโย อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๕๖๔๗-๐๑๘-๒๐ ต่อ ๑๑๗

E-mail : thip_thongsuk@hotmail.com