

病理科子宮頸抹片表單電子化經驗分享

張孟舒、邱詩琦、陳晏琴、林澤峰、邱毓如
陳淑真、劉志浩、蘇靖淳、張紘慈、黎云蓁



前言

衛生福利部國民健康署資料顯示，子宮頸抹片篩檢可以早期發現子宮頸癌前期病變；6年以上未做過子宮頸癌篩檢者，罹患子宮頸癌(1期以上)的風險，是3年內曾做過子宮頸癌篩檢者的3.1倍。子宮頸抹片表單是病理科重要且為數眾多的文件，然而人工填寫及檢視常有漏掉必填欄位情況，且紙本表單後續保存的空間有限，為力求資料填寫完整性、減少人工查檢及符合國民健康署上傳之格式規範，本院透過專案的方式推動子宮頸抹片表單電子化，進而提升報告時效性，並作為院內其他癌篩電子化的範例。

問題分析、改善計畫或方法

依據子宮頸抹片表單電子化後期望流程結合望差分析表的內容，經圈員腦力激盪訂定電子化相關流程並擬定該流程的執行動作或對策方案，接著決定負責人與計畫時間並以甘特圖呈現以利掌控專案時效，後續定期追蹤執行成果並適時調整。病理科共有五個流程十三個執行對策如右表：

部門	流程階段	執行動作/對策/方案	部門	流程階段	執行動作/對策/方案
病理科	接收檢體(對點)	確認清單名冊	病理科	輸入報告	建立下拉式組套內容(醫檢師→先寫範本含醫師)
		建置子抹電子表單(原國健局表單右半部)國健局表單建制(病理科部份)			抹片輸入系統新增:其他建議並新增下拉式組套的格式
		抹片簽收後自動給號作業			報告存檔後資料轉到電子表單(病歷)內
	接收檢體(對點)	臨床資格基本資料匯入病理科抹片系統			完成的電子表單匯入病理科醫師電子簽章系統
	玻片給號	標籤格式產生→設計黏貼標籤格式(抹片編號.病歷號.姓名)		報告陽性	抹片電子報告檔呈現在報告查詢增加連結按鈕
	設備及材料	申請抹片標籤紙/電腦兩台			醫檢師覆閱討論，各自寫紀錄表給書記彙整(制訂陽性抹片複閱討論記錄表)

成效

改善後的執行成果：2023年12月底專案如期達成目標，子宮頸抹片表單電子簽章率大於95%，並自家醫科平行推展至婦產科，追蹤到2024年8月系統皆無異常。病理科子宮頸抹片檢查作業流程的改善(如圖)，細胞醫檢師接受度與滿意度高。

結論

本次專案有效地完成子宮頸抹片表單電子化目標，更改善報告時效；可作為其他癌篩電子化的範例。本院各科室同仁對於新的作業方式接受度極高，相關單位反應良好，並回饋經電子化及流程改善後大幅減少手工作業及追蹤未填寫完整資料時間，後續擬優化自動發簡訊提醒民眾下次檢查時間為何時，要記得回來做抹片檢查，並在簡訊最後加入○○○醫師關心您，提升民眾檢查便利性及與醫師的連結性。經表單電子化後更可將表單基本資料欄位直接整合院內醫療資訊系統(HIS)，除了提高民眾填寫資料正確性外，亦減少各項資料輸入的時間、紙張使用及儲存空間，讓本院朝著高效能、全面無紙化及環境永續的方向前進。

圖、病理科子抹作業流程改善前、

