



หมวด ๔ การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและ ประชากรทุกกลุ่มวัย

๔.๕ ระบบสนับสนุนบริการ

๔.๕.๓ ระบบระบบคุณภาพและมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (LAB)

นางจิรายุ ผาผ่อง

นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ

รพ.กุมภวาปี อ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี

ระบบคุณภาพและมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (LAB)

ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลคุณภาพและมาตรฐาน

5. การทำ IQC ของ Hct ให้ควบคุมปัจจัยนำเข้าและกระบวนการ (input & process) ได้แก่ การฝึกอบรม การสอบเทียบเครื่องปั่นและเวลา ระดับเลือด และดินน้ำมัน เครื่องวัดหรืออาจใช้ known Control ทำเป็นครั้งคราว ควบคุมไปด้วยก็ได้

ข้อมูลสำหรับผู้ประเมินและพี่เลี้ยง

ข้อมูลคุณภาพและมาตรฐาน

ประจำปี 2561

มี 40 ข้อ

ปรับเปลี่ยนรายละเอียดบางส่วน

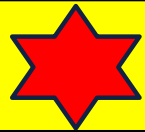
หลักฐาน

เกณฑ์การให้คะแนนต่างๆ

ส่วนที่ 3 : ข้อมูลคุณภาพและมาตรฐานการบริการ						
ข้อที่	ระบบคุณภาพมาตรฐานงานบริการ	4	3	2	1	0 หลักฐาน
1. บุคลากร:						
1	1.1 ผู้ปฏิบัติงานตรวจทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขต้องผ่านการอบรมหรือได้รับการฟื้นฟูทางวิชาการ • ผู้มีหน้าที่ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทุกคนต้องมีหลักฐานการฝึกอบรม จาก พ.ร.บ. หรือ ผู้ตรวจวิเคราะห์สามารถรับการฝึกอบรมจากผู้รับผิดชอบหลักใน รพ.สต. ที่ผ่านการฝึกอบรมได้ โดยมีหลักฐานการฝึกอบรม	ผู้ปฏิบัติงานมีคำสั่งมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบทุกคนได้รับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 50% ของจำนวนในคำสั่งมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ	ผู้ปฏิบัติงานหลักและรองหรือผู้ปฏิบัติงานประจำได้รับการอบรมจำนวน ≥ 50% ของจำนวนในคำสั่งมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ	ผู้ปฏิบัติงานหลักเท่านั้นได้รับการอบรม	ผู้ปฏิบัติงานประจำได้รับการอบรม แต่ไม่ครบทุกคน	ไม่มีคนได้รับการอบรม/สอน
2	1.2 ผู้ที่ปฏิบัติงานอบรม 1.3 ผู้ที่ประกาศหรือบันทึกงาน (On the job training) ผู้ที่จัดทำหน้าที่สอนหน้างานควรเป็นบุคลากรที่มีประสบการณ์ทางเทคนิคการแพทย์ใน รพ.สต. ที่ผ่านการอบรม โดย นักเทคนิคการแพทย์ของ รพ. ที่เป็นพี่เลี้ยง โดยครอบคลุม ทุกคนที่ปฏิบัติงาน ใน รพ.สต. ครอบคลุม 4 วิชาชีพหลักที่ให้บริการ โดยหลักฐานการให้บริการในรอบ 1 ปีย้อนหลังนับจากวันประเมิน)	มีใบประกาศหรือบันทึกการอบรมของผู้ปฏิบัติงานทุกคนและเป็นปัจจุบัน	มีใบประกาศหรือบันทึกการอบรมของผู้ปฏิบัติงานหลักและรองจำนวน ≥ 50% ของจำนวนผู้ปฏิบัติงานในคำสั่งมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ	มีใบประกาศหรือบันทึกการอบรมของผู้ปฏิบัติงานหลักจำนวน < 50% ของจำนวนผู้ปฏิบัติงานในคำสั่งมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ	ไม่มีใบประกาศหรือบันทึกการอบรมของผู้ปฏิบัติงานหลักจำนวน < 50% ของจำนวนผู้ปฏิบัติงานในคำสั่งมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ	ไม่มีใบประกาศหรือบันทึกการอบรม
ส่วนที่ 3 : ข้อมูลคุณภาพและมาตรฐานการบริการ						
ข้อที่	ระบบคุณภาพมาตรฐานงานบริการ	4	3	2	1	0 หลักฐาน
3	1.3 มีการมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบหลักและรองด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการ • คำสั่งมอบหมายการปฏิบัติงานผู้รับผิดชอบหลักและรองต้องระบุให้ชัดเจนว่า หน้าที่ที่ตรวจวิเคราะห์การทดสอบใดและเป็นปัจจุบัน	มีคำสั่งมอบหมายผู้ปฏิบัติงานจำนวน ที่ทำการตรวจวิเคราะห์จริงครบทุกคน ครอบคลุมรายการทดสอบที่เปิดบริการ	มีคำสั่งมอบหมายผู้ปฏิบัติงานหลักและรองและบุคลากรอื่นทุกคนที่ปฏิบัติงานจริง	มีคำสั่งมอบหมายผู้ปฏิบัติงานหลักและรอง	มีคำสั่งมอบหมายผู้ปฏิบัติงานหลัก	ไม่มีคำสั่งมอบหมาย
4	1.4 มีที่ปรึกษาทางวิชาการเช่น นักเทคนิคการแพทย์ หรือเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ของ โรงพยาบาลทุกศูนย์ที่มีคุณสมบัติ • มีคำสั่งแต่งตั้งและมีหลักฐานการรับคำปรึกษาจากที่ซึ่งสามารถติดต่อขอความช่วยเหลือได้จาก โทรทัศน์ line / face book ได้	1. มีคำสั่งแต่งตั้งที่ปรึกษา 2. มีหลักฐานการขอรับคำปรึกษาครบทุกช่องทางที่ปรึกษา	1. มีคำสั่งแต่งตั้งที่ปรึกษา 2. มีหลักฐานการขอรับคำปรึกษาครบทุกช่องทางที่ปรึกษา	มีคำสั่งแต่งตั้งแต่ไม่มีบันทึกการขอรับคำปรึกษา หรือมีบันทึกการขอคำปรึกษา แต่ไม่ได้คำค่า	ไม่มี	คำสั่งแต่งตั้ง บันทึกการขอ คำปรึกษา



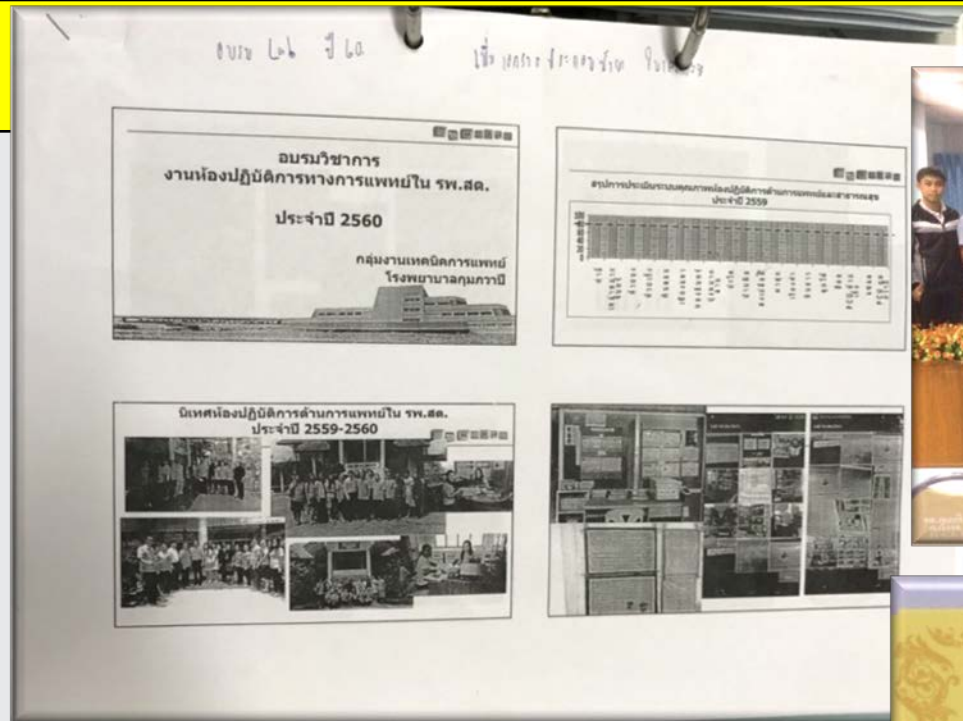
1. บุคลากร



1.1 ผู้ปฏิบัติงานตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์
และสาธารณสุขต้องผ่านการ
อบรมหรือได้รับการฟื้นฟูทาง
วิชาการ

🕒 ผู้มีหน้าที่ตรวจวิเคราะห์ทาง

1 ห้องปฏิบัติการทุกคนต้องมี
หลักฐานการได้ฝึกอบรม จาก
รพ.พี่เลี้ยง หรือ ผู้ตรวจวิเคราะห์
สามารถรับการฝึกอบรมจาก
ผู้รับผิดชอบหลักใน รพ.สต. ที่
ผ่าน การฝึกอบรมได้ โดยมี
หลักฐานการฝึกอบรม



รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมเชิงวิชาการ งานห้องปฏิบัติการทางกายภาพใน รพ.สต. ประจำปีงบประมาณ 2560
วันที่ 23 เดือนกันยายน พ.ศ. 2560 ณ ห้องประชุมชั้น 4 อาคารปฏิบัติการสุขภาพใน โรงพยาบาลอุบลราชธานี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง
1	น.ส. อรุณีย์	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
2	นางสาวอรุณรัตน์	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
3	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
4	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
5	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
6	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
7	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
8	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
9	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
10	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
11	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
12	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
13	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
14	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
15	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
16	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
17	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
18	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
19	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
20	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
21	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
22	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
23	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
24	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
25	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
26	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
27	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
28	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
29	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	
30	น.ส. อธิษฐาน	ช่างเทคนิค	รพ.สต. พะนาเมือง	



1. บุคลากร

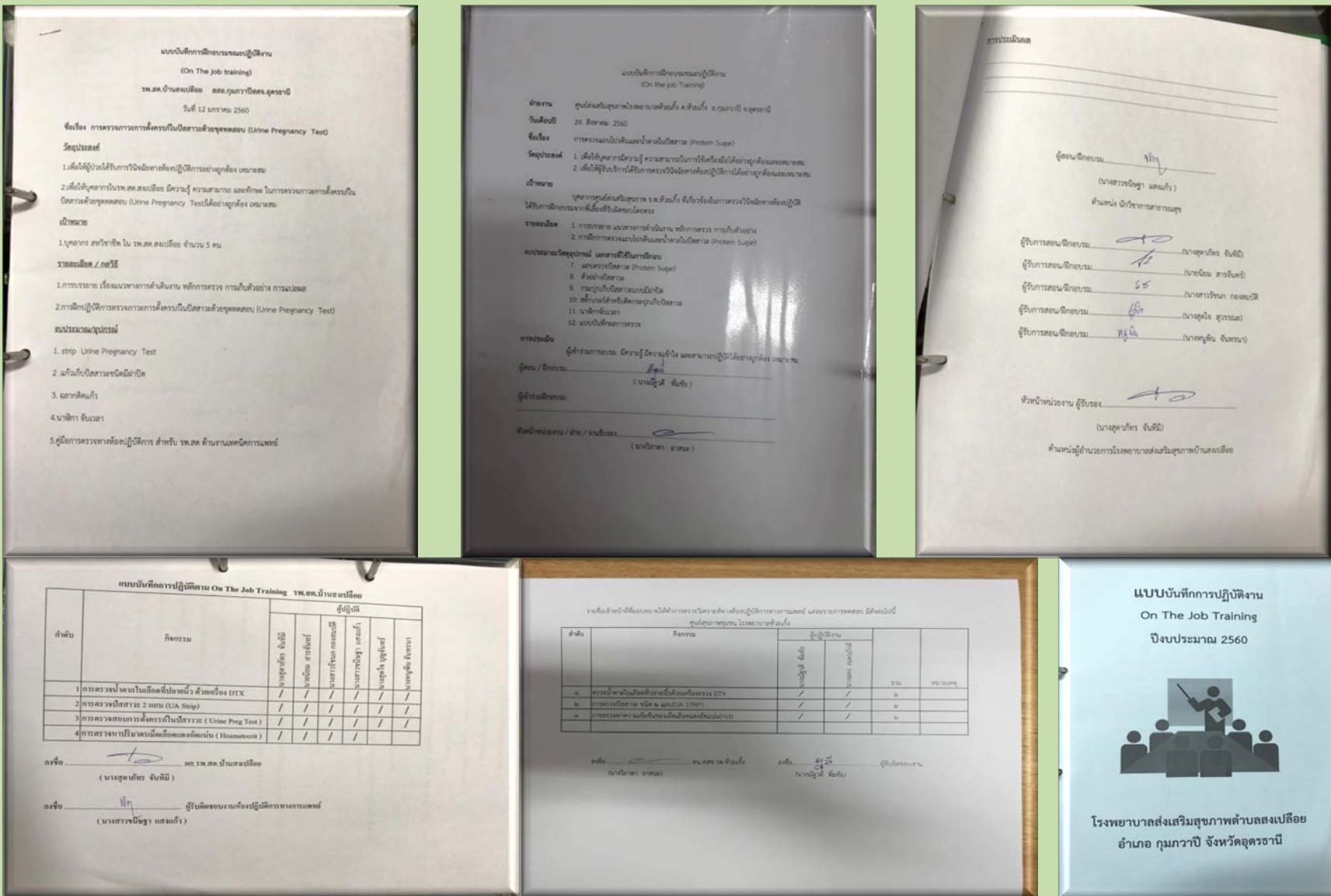
1.2 มีบันทึกประวัติการอบรม

มีใบประกาศหรือเอกสาร

บันทึกการสอนหน้างาน

(On the job training)

ผู้ที่ทำหน้าที่สอนหน้างานควรเป็นบุคลากรที่
 รับผิดชอบงานเทคนิคการแพทย์
 ใน รพ.สต. ที่ผ่านการอบรมโดย
 นักเทคนิคการแพทย์ของ รพ. ที่
 เป็นพี่เลี้ยงโดยครอบคลุม ทุกคน
 ที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต.
 ครอบคลุม 4 test หลักที่
 ให้บริการ (โดยดูหลักฐานการ
 ให้บริการในรอบ 1 ปีย้อนหลัง
 นับจากวันประเมิน)

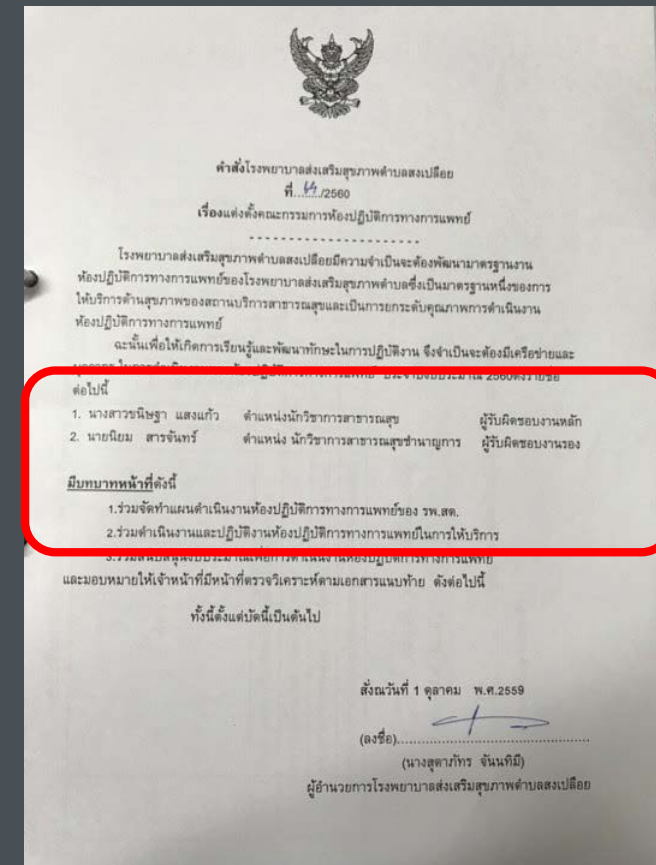
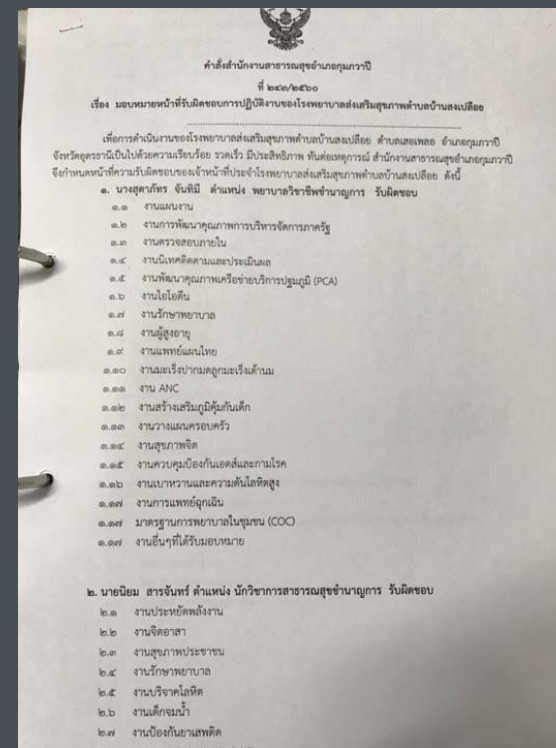
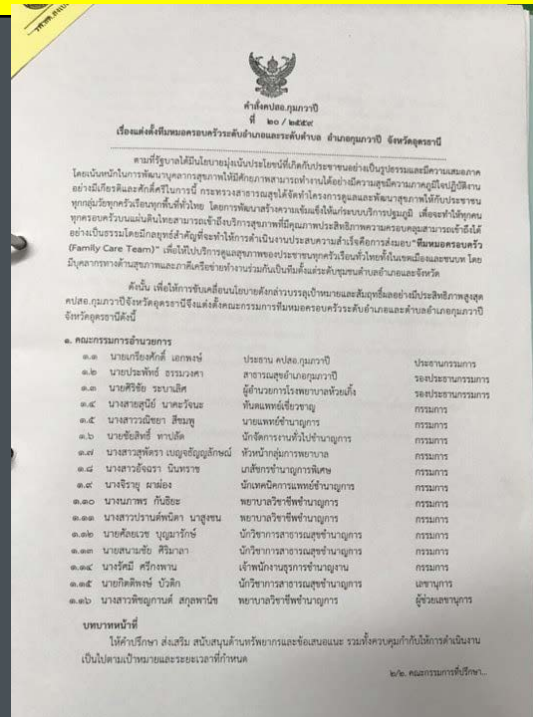


1. บุคลากร

1.3 มีการมอบหมายหน้าที่
ผู้รับผิดชอบหลักและรอง
ด้านการตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการฯ

3

🕒 คำสั่งมอบหมายการ
ปฏิบัติงานผู้รับผิดชอบหลัก
และรองต้องระบุให้ชัดเจน
ว่าทำหน้าที่ตรวจวิเคราะห์
รายการทดสอบใดและเป็น
ปัจจุบัน



ข้อที่

ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ

ตัวอย่างหลักฐาน

1. บุคลากร

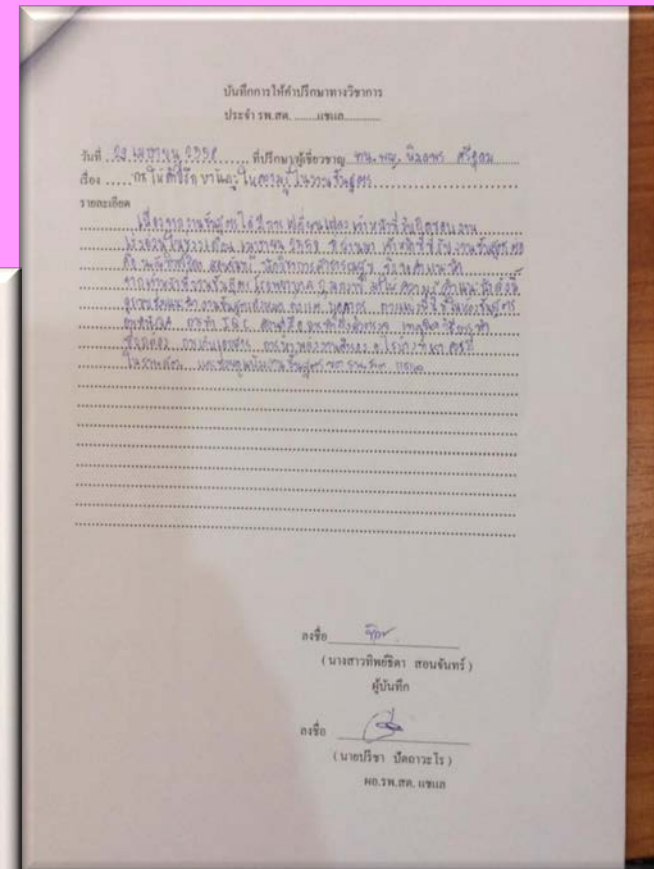
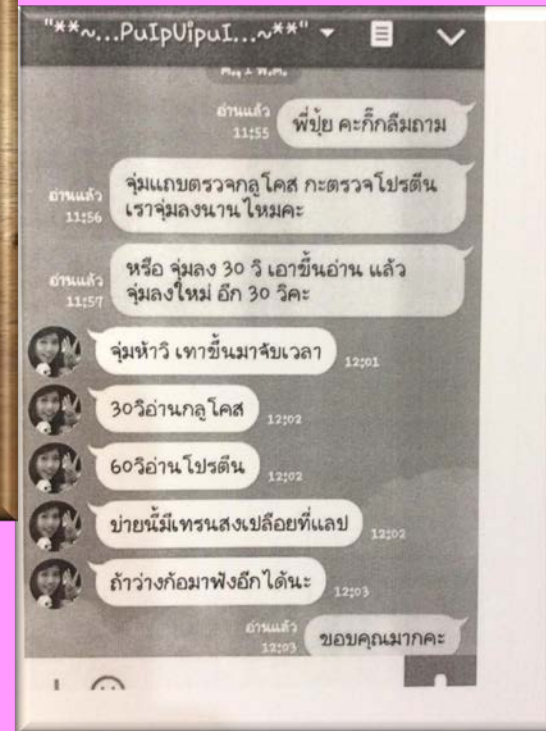
1.4 มีที่ปรึกษาทางวิชาการ
เช่น นักเทคนิคการแพทย์
หรือเจ้าพนักงาน
วิทยาศาสตร์การแพทย์ ของ
โรงพยาบาลทุติยภูมิ/ตติย
ภูมิ

4

🕒 มีคำสั่งแต่งตั้งและมี
หลักฐานการรับคำปรึกษา
จากพี่เลี้ยงสามารถคัดลอก
ข้อความการรับคำปรึกษา
จากโทรศัพท์/ line / face book
ได้

ที่ปรึกษาทางวิชาการ

ข้อมูลรายชื่อผู้ให้คำปรึกษาทางวิชาการ (ชื่อจริง-นามสกุล-ตำแหน่ง-หน่วยงาน-เบอร์โทรศัพท์-อีเมล)				
ลำดับ	ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์
1	พ.ศ.ศ. 100	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
2	พ.ศ.ศ. 101	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
3	พ.ศ.ศ. 102	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
4	พ.ศ.ศ. 103	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
5	พ.ศ.ศ. 104	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
6	พ.ศ.ศ. 105	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
7	พ.ศ.ศ. 106	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
8	พ.ศ.ศ. 107	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
9	พ.ศ.ศ. 108	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
10	พ.ศ.ศ. 109	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
11	พ.ศ.ศ. 110	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
12	พ.ศ.ศ. 111	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
13	พ.ศ.ศ. 112	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
14	พ.ศ.ศ. 113	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
15	พ.ศ.ศ. 114	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
16	พ.ศ.ศ. 115	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
17	พ.ศ.ศ. 116	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
18	พ.ศ.ศ. 117	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
19	พ.ศ.ศ. 118	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี
20	พ.ศ.ศ. 119	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี	นางสาวกัญญา ใจดี



หลักฐานการรับคำปรึกษาจากพี่เลี้ยง

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

2. สถานที่ทำการทดสอบ/พื้นที่ปฏิบัติงาน

2.1 มีพื้นที่ปฏิบัติงาน

เพียงพอมีการแยกพื้นที่ห้องทำงาน จากพื้นที่ปฏิบัติการ

🕒

พื้นที่ตรวจสอบสถานะ ควรเป็นสัดส่วน ไม่ตรวจที่หน้าห้องน้ำ



ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

2. สถานที่ทำการทดสอบ/พื้นที่ปฏิบัติงาน

2.2 มีพื้นที่จัดวางเครื่องมือวิทยาศาสตร์ที่จำเป็นในการตรวจวิเคราะห์อย่างเหมาะสม

6

🕒

พื้นที่วางเครื่องปั่น

Hematocrit แข็งแรง จับโยกไม่ได้



3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ



3.1 วัสดุหน้ายา

3.1.1 มีระบบการเลือก การจัดซื้อ การเบิกจ่าย การจัดเก็บวัสดุ และ ชุดน้ำยาทดสอบ

🕒 ต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย
หมายเลขการผลิต (lot number)
วันหมดอายุ จำนวนรับเข้า จ่าย
ออก ให้ข้อมูลตรงกันกับของที่มี
อยู่ในคลังจัด เก็บในอุณหภูมิ
ถูกต้องในกรณีรพ.สต.มีการ
จัดซื้อวัสดุเองขอถูระบบการ
คัดเลือกหลักฐานการจัดซื้อวัสดุ

บันทึกการออกใบกำกับภาษี
วันที่..... วันที่.....
ชื่อ..... ชื่อ.....

วันที่	Lot No.	Exp.Date	จำนวน	ขนาดบรรจุ	ราคา	ผู้รับ	จำนวน	Lot No.	จำนวนที่เหลือ	ผู้ถือ
23/1/30	1690095	10/10/30					80 N20	1690029	80 N20 + 80 N20 (160 N20)	0002
23/1/30	1690026	10/10/30	8 N20	80 ± 1					80 N20	
24/1/30							80 N20	1690029	8 N20	0002-1

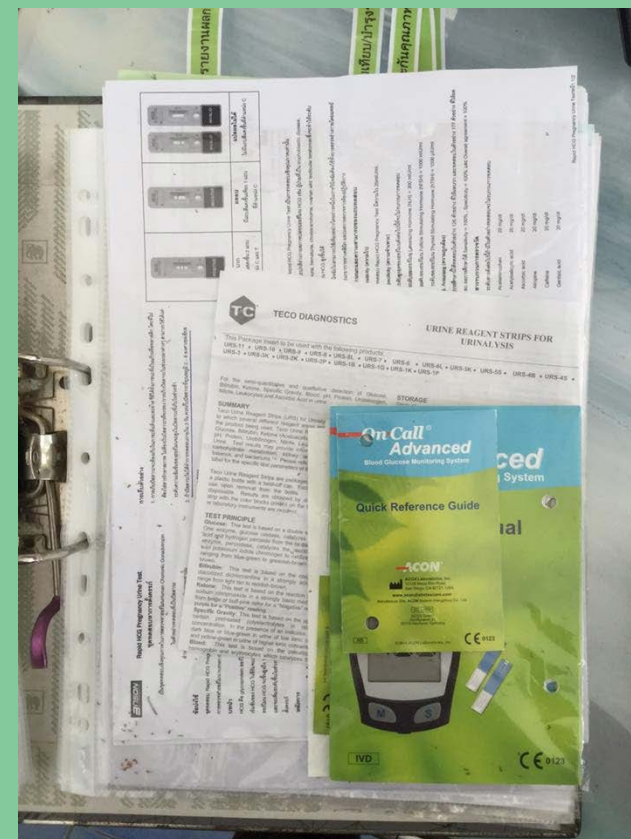
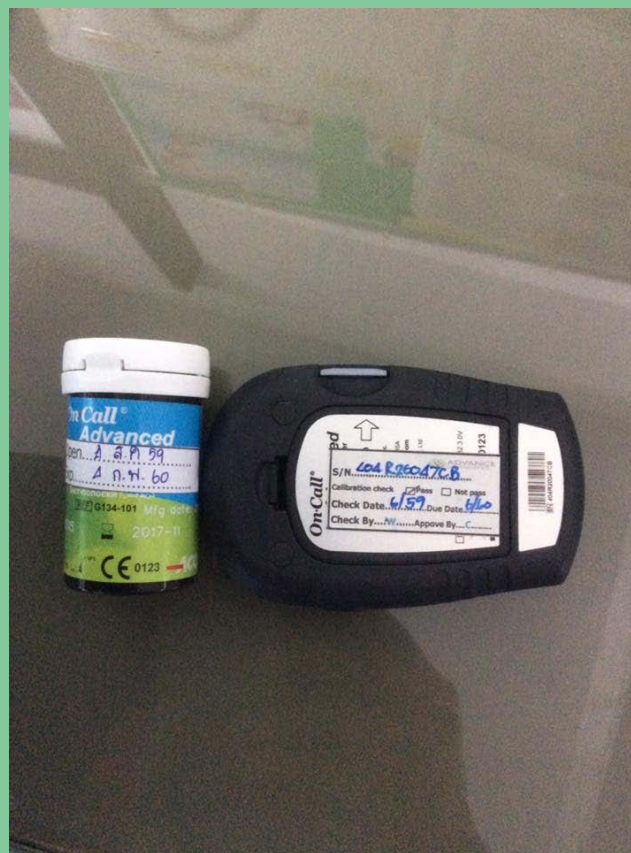
[illegible][illegible]

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

8

3.1.2 มีการระบุวันเริ่มใช้ วัน
หมดอายุของน้ำยา และ
ตรวจสอบทุกครั้งก่อนทำการ
ทดสอบ

🕒 มีการระบุวันเปิดใช้ และวัน
หมดอายุตามเอกสารกำกับน้ำยา



ข้อที่

ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ

ตัวอย่างหลักฐาน

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

3.2 เครื่องมือทดสอบ

3.2.1 มีทะเบียนประวัติเครื่องมือ

9

🕒 ทะเบียนประวัติเครื่องมือให้มีรายละเอียดที่สำคัญเช่น ชื่อเครื่องมือ หมายเลขเครื่องหรือหมายเลขครุภัณฑ์ วันที่รับบริษัทจำหน่าย ราคาเป็นต้น

ตัวอย่างทะเบียนประวัติเครื่องมือ

ประวัติเครื่องมือสำคัญ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านหนองเป็ด ตำบลหนองหว้า จังหวัดสุพรรณบุรี

ชื่อเครื่องมือ	หมายเลขครุภัณฑ์	ชื่อ	ราคา	วิธีการได้มา	จากบริษัท	หมายเลขโทรศัพท์	วันที่ติดตั้ง	ผู้รับผิดชอบ	
								ลำดับ 1	ลำดับ 2
เครื่องปั่นเหวี่ยง (centrifuge)	SR 88 C 810	High Lab	5000	รับบริจาค	โรงพยาบาล	-	13/10/57	พ.ศ. วิชาญ	พ.ศ. วิชาญ
เครื่องวัดความดันโลหิต	10-2012	Glaxo Smith	-	ซื้อจาก	Laboratory	02-2624567	21/1/58	พ.ศ. วิชาญ	พ.ศ. วิชาญ
เครื่องวัดอุณหภูมิ	10-2013	Glaxo Smith	-	ซื้อจาก	Laboratory	02-2624567	21/1/58	พ.ศ. วิชาญ	พ.ศ. วิชาญ
เครื่องวัดความดันโลหิต	CU 19 304 212	Glaxo Smith	-	ซื้อจาก	Laboratory	-	21/1/58	พ.ศ. วิชาญ	พ.ศ. วิชาญ
เครื่องวัดความดันโลหิต	CU 19 304 212	Glaxo Smith	-	ซื้อจาก	Laboratory	-	21/1/58	พ.ศ. วิชาญ	พ.ศ. วิชาญ
เครื่องวัดความดันโลหิต	CU 19 304 212	Glaxo Smith	-	ซื้อจาก	Laboratory	-	21/1/58	พ.ศ. วิชาญ	พ.ศ. วิชาญ
เครื่องวัดความดันโลหิต	CU 19 304 212	Glaxo Smith	-	ซื้อจาก	Laboratory	-	21/1/58	พ.ศ. วิชาญ	พ.ศ. วิชาญ
เครื่องวัดความดันโลหิต	CU 19 304 212	Glaxo Smith	-	ซื้อจาก	Laboratory	-	21/1/58	พ.ศ. วิชาญ	พ.ศ. วิชาญ
เครื่องวัดความดันโลหิต	CU 19 304 212	Glaxo Smith	-	ซื้อจาก	Laboratory	-	21/1/58	พ.ศ. วิชาญ	พ.ศ. วิชาญ
เครื่องวัดความดันโลหิต	CU 19 304 212	Glaxo Smith	-	ซื้อจาก	Laboratory	-	21/1/58	พ.ศ. วิชาญ	พ.ศ. วิชาญ

ตารางแสดงการสอบเทียบประสิทธิภาพเครื่องมือและการควบคุมคุณภาพภายในเครื่องมือ รหัส.สมป.001

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	รุ่น	หมายเลขเครื่อง	รหัสครุภัณฑ์	ความสามารถ	สถานที่ตั้งเครื่อง	ระบุ	ความถี่	วันที่	ผู้ตรวจ
	Manufacturer	Model	Serial No.	Marking	เครื่องทำงาน	/ ใช้งาน	ค่าที่ตรวจ	การตรวจ	ตรวจ	ผู้ตรวจ
1	เครื่องปั่นเหวี่ยง (centrifuge)				12000 rpm		12000 rpm	2 ครั้ง / ปี		งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลสุพรรณบุรี
2	ตู้เย็นเก็บ sample				อุณหภูมิ 2-8 C		อุณหภูมิ 2-8 C	1 ครั้ง / ปี		ศูนย์วิทยาศาสตร์
3	นาฬิกาจับเวลา				30 วินาที 60 วินาที 5 นาที		30 วินาที 60 วินาที 5 นาที	1 ครั้ง / ปี	14.พ.ค.-57	งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลสุพรรณบุรี
4	เครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว				เครื่องที่ 1			1 ครั้ง/เดือน		งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลสุพรรณบุรี
5	เครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว				เครื่องที่ 2			1 ครั้ง/เดือน		งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลสุพรรณบุรี
6	เครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว				เครื่องที่ 3			1 ครั้ง/เดือน		งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลสุพรรณบุรี
7	เครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว				เครื่องที่ 4			1 ครั้ง/เดือน		งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลสุพรรณบุรี
8	เทอร์โมมิเตอร์ในตู้เย็น				อุณหภูมิ 2-8 C		อุณหภูมิ 2-8 C	1 ครั้ง / ปี		ศูนย์วิทยาศาสตร์

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

3.2.2 มีแผนการสอบเทียบและบำรุงรักษา

สามารถชี้แจงแผนสอบเทียบ

รวมของ CUP หรือ รพ.สต. อาจยกข้อมูลมาจัดทำเฉพาะของ รพ.สต. เองก็ได้ ต้อง รวม นาฬิกาจับเวลาด้วย ในกรณีมีวัสดุงานห้องปฏิบัติการเก็บในตู้เย็นให้มีการสอบเทียบเทอร์โมมิเตอร์ด้วย

เอกสารแนบเรื่อง Homasort Centrifuge & Step Watch in Homasort Centrifuge ใน รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดบุรีรัมย์ มีประวัติการตรวจ 1 ครั้ง เมื่อวันที่ 25/05/2560

ลำดับที่	ชื่อ/ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลข/Serial No.	วันที่สอบเทียบ	ผลการสอบเทียบ	ผู้สอบเทียบ	วันที่สอบเทียบ	วันที่สอบเทียบ	วันที่สอบเทียบ	วันที่สอบเทียบ
1	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
2	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
3	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
4	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
5	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
6	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
7	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
8	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
9	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
10	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
11	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560

เอกสารแนบเรื่อง Homasort Centrifuge & Step Watch in Homasort Centrifuge ใน รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดบุรีรัมย์ มีประวัติการตรวจ 1 ครั้ง เมื่อวันที่ 25/05/2560

ลำดับที่	ชื่อ/ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลข/Serial No.	วันที่สอบเทียบ	ผลการสอบเทียบ	ผู้สอบเทียบ	วันที่สอบเทียบ	วันที่สอบเทียบ	วันที่สอบเทียบ	วันที่สอบเทียบ
1	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
2	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
3	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
4	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
5	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
6	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
7	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
8	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
9	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
10	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
11	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
12	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
13	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
14	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
15	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
16	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560
17	Homasort Centrifuge	Serial No. 10001210-01-00	10/05/2560	ผ่าน	รพ.สต. เขตสุขภาพที่ 11	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560	10/05/2560

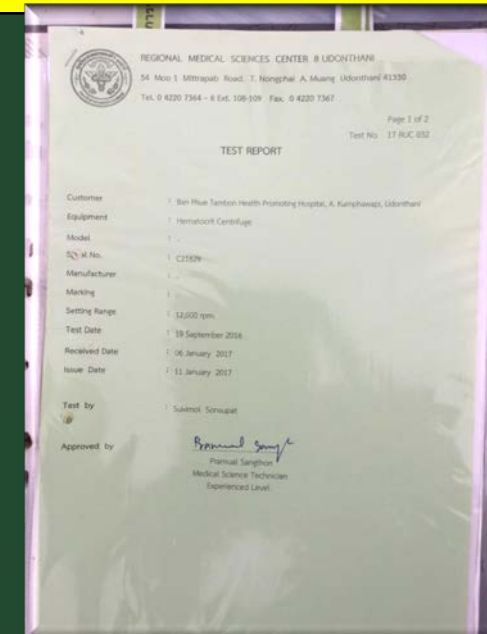
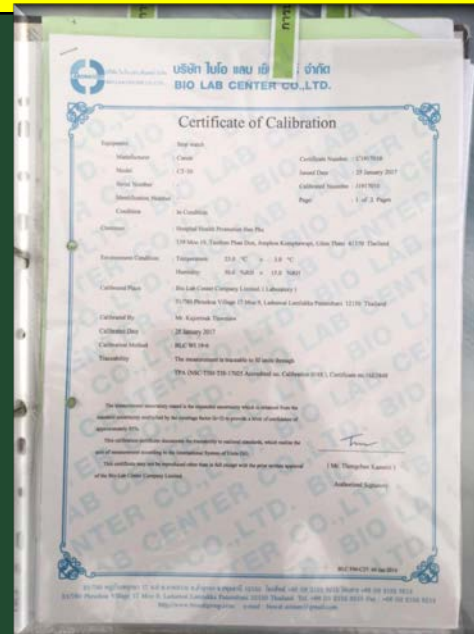


3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

3.2.3 มีบันทึกการสอบเทียบ และบำรุงรักษา
เครื่องมือที่เป็นปัจจุบัน มีบันทึกการสอบเทียบที่มีรายละเอียดจากการสอบเทียบ หรือสำเนาจากหน่วยงานที่สอบเทียบ

🕒 เครื่องปั้น Hct. สอบเทียบความเร็วรอบ
 ทำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งมีบันทึกการสอบเทียบ
 เวลา เครื่องปั้นด้วย การสอบเทียบเวลา
 เครื่องอาจบันทึกสอบเทียบกับนาฬิกาที่ผ่านการ
 สอบเทียบแล้ว ถ้าไม่มีการสอบเทียบเวลาเมื่อใช้
 งานต้องนำนาฬิกาที่ผ่านการเทียบเวลาแล้วมาจับ
 เวลาเสมอ

🕒 นาฬิกาจับเวลา มีการเทียบเวลาทุก 6 เดือน
ตรงตามค่า ที่ใช้งาน สามารถทำเองได้โดยไม่ต้อง
ใช้ใบรับรองจากบริษัทหรือองค์กรอื่น มีข้อมูล
บันทึกครบถ้วน การเทียบเวลาแต่ละค่าต้องจับ
เวลาอย่างน้อยค่าละ 3 ครั้ง เมื่อดำเนินการแล้ว
จัดให้มีฉลากติด



บันทึกการนำวัสดุผ่านและตรวจสอบความพร้อมใช้งานเครื่องมือ
โรคตาตามด้วยมือ

ชื่อเครื่อง : เครื่องปั๊มใบไม้ไฟฟ้า
 ผลิตโดย : Henschel zerspanungen
 หมายเลขประจำตัว : 6515-006-0002
 ผู้รับผิดชอบ : นายสม งามศรีภูมิ

รูป : Haematokrit 26
 ปีงบประมาณ 2560

รายการ	ค.ศ.	ท.ย.	ร.ศ.	น.ศ.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	รวมตลอดปี
1. ตรวจสอบใบไม้													
- ตรวจสอบใบไม้ (จากใบไม้)	11	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
- ตรวจสอบใบไม้ (จากใบไม้)	11	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
2. ตรวจสอบใบไม้ (จากใบไม้)	11	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
3. ตรวจสอบใบไม้ (จากใบไม้)	11	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
- ตรวจสอบใบไม้ (จากใบไม้)	11	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
- 16 Tube HCT ขึ้นมาทดสอบและใช้ตามอายุ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
- 16 Tube HCT ขึ้นมาทดสอบและใช้ตามอายุ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
- 16 Tube HCT ขึ้นมาทดสอบและใช้ตามอายุ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
- 16 Tube HCT ขึ้นมาทดสอบและใช้ตามอายุ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รวมตลอดปี	11	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
วันที่ทดสอบ	11/01/2560	10/02/2560	10/03/2560	10/04/2560	10/05/2560	10/06/2560	10/07/2560	10/08/2560	10/09/2560	10/10/2560	10/11/2560	10/12/2560	

เอกสารที่บันทึกข้อมูลการฝึกฝนภายใน รพ.สธ. เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดอุตรดิตถ์ วันที่ 8 ถึง 10 ธันวาคม 2560								
ลำดับที่	ชื่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ชื่อหน่วยงาน	สถานที่ทำการสอน	รายละเอียดฝึกฝนการดูแลผู้ป่วยตามแผน		ผู้จัดทำเอกสารสอน	ผู้เข้าร่วมสอน	หมายเหตุ
				ครั้งที่				
				วันที่	สถานที่			
1	รพ.สธ. วัฒนารักษ์	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
2	รพ.สธ. พะเยา	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
3	รพ.สธ. อุบลราชธานี	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
4	รพ.สธ. เวียงจันทน์	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
5	รพ.สธ. ภูเก็ต	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
6	รพ.สธ. ปทุมธานี	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
7	รพ.สธ. ระยอง	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
8	รพ.สธ. น่าน	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
9	รพ.สธ. ลำปาง	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
10	รพ.สธ. เชียงใหม่	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
11	รพ.สธ. พัทลุง	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
12	รพ.สธ. พังงา	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
13	รพ.สธ. พัทลุง	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
14	รพ.สธ. นครราชสีมา	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
15	รพ.สธ. สกลนคร	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
16	รพ.สธ. นครราชสีมา	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	
17	รพ.สธ. อุตรดิตถ์	Cannon CT-30	30 มีนาคม, 60 มีนาคม, 5 เมษายน	28 ม.ค. 60-25 ม.ค. 61	สำนักงานเขตสุขภาพ	บริษัท ไบโกลีปส์ จำกัด	สุวิมล	

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

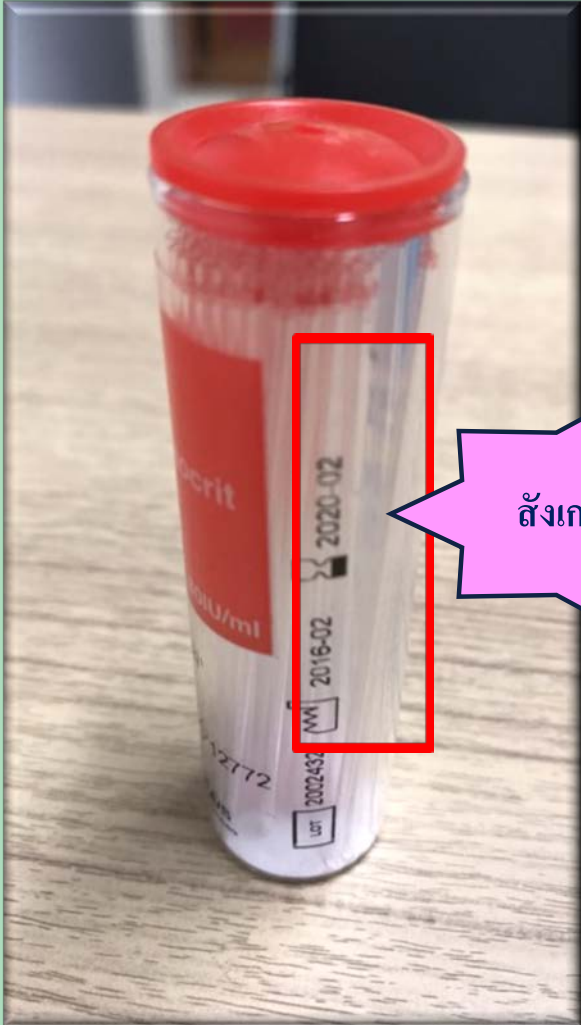
3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

12	<div>3.3 การตรวจหาปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hematocrit)</div> <div>3.3.1 มีแผ่นสเกลอ่านค่า Hematocrit คมชัดไม่จำเป็นต้องเป็นโลหะ</div>	<div>   </div> <div>   </div>
----	--	--

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

13	<p>3.3.2 บันทึกการตรวจสอบแปรงถ่าน/ฟิวส์/มีแปรงถ่านสำรอง (carbon brush) กรณีไม่ใช้แปรงถ่านแต่ใช้ฟิวส์ให้มีฟิวส์สำรอง หรือมีระบบสำรอง (หรือระบบสำรองเครื่องมือที่พร้อมให้บริการในพื้นที่)</p> <p>🕒 เครื่องปั่น Hematocrit ที่มีฟิวส์ ให้มีฟิวส์สำรอง เครื่องปั่น Hematocrit ที่มีแปรงถ่านให้ฟิวส์สำรองแปรงถ่าน</p>	<div data-bbox="802 559 1778 1289">  </div> <div data-bbox="1852 464 2514 1340">  </div>
----	--	---

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ		
14	<p>3.3.3 Tube Hematocrit ชนิด Heparin (มีแถบคาดสีแดงที่ปลายหลอด)</p> <p>🕒 capillary tube สำหรับใช้ตรวจ Hct. ต้องไม่หมดอายุ</p>	

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

15	<div>3.3.4 ดินน้ำมันสำหรับดูดปลาย Tube Hematocrit และคุณภาพพร้อมใช้</div> <div> <div>🕒</div> <div>ดินน้ำมันสามารถใช้ดินน้ำมันธรรมดาได้ปั้นน้ำไม่หลุด ไม่ใช้สีแดง มีผิวหน้าเรียบ ให้สถิติการใช้งานจริง</div> </div>	<div>   </div>
----	--	---

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

16	3.3.5 มีอุปกรณ์เจาะเลือด	<div>   </div> <div> <div> <div>Twist Lancet</div> <div>Steel Lancet</div> <div>Pull Lancet</div> <div>Safety Lancet</div> </div> </div> <div>  </div>
----	--------------------------	---

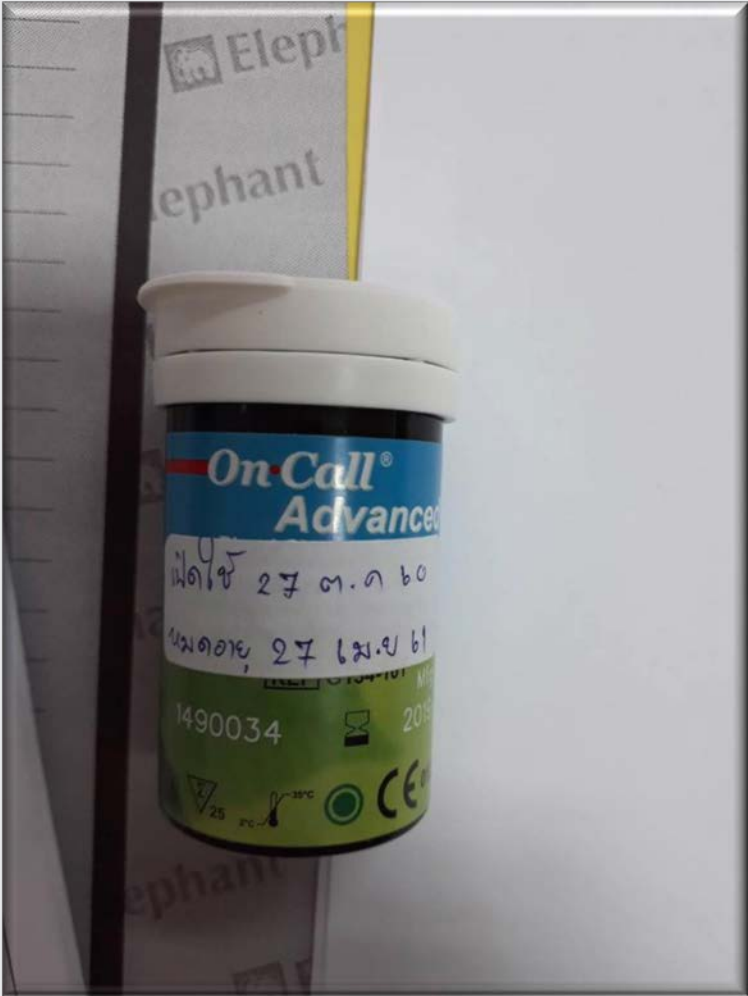

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

17	<div>3.3 การตรวจหาปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hematocrit)</div> <div>3.3.6 เครื่องปั่น Hematocrit มีการสอบเทียบความเร็วรอบและเวลา ถ้าไม่ได้สอบเทียบเวลาที่เครื่องต้องใช้นาฬิกาจับเวลา</div>	
----	---	--

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

18	<div>3.4 การตรวจวิเคราะห์น้ำตาลในเลือดจากปลายนิ้ว</div> <div>3.4.1 มีแผ่นทดสอบ (Test strip) น้ำตาลในเลือด ไม่หมดอายุ</div>	<div>   </div>
----	--	---

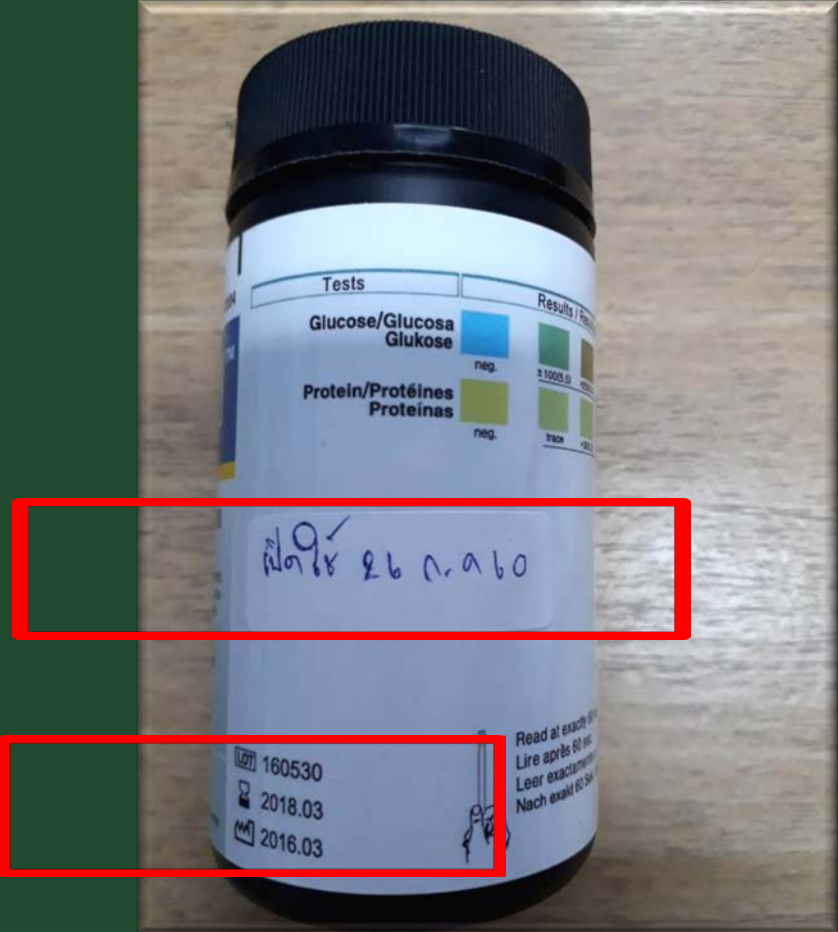
ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

<div>19</div>	<div>3.4.2 มีแบตเตอรี่สำรองพร้อมใช้งาน</div>	<div>  <div>แบตเตอรี่สำรองพร้อมใช้งาน</div> </div>
---------------	--	---

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

20	<div>3.5 การตรวจวิเคราะห์น้ำตาลและโปรตีนในปัสสาวะ</div> <div>3.5.1 มีแถบวัด Sugar, Protein ในปัสสาวะที่ไม่หมดอายุ</div>	<div>  </div>
----	---	---

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

21

3.5.2 มีการใช้นาฬิกาที่มีการ
เทียบเวลา (ละเอียดวินาที)
จับเวลาได้อย่างถูกต้อง



ทดสอบเทียบนาฬิกาอิเล็กทรอนิกส์กับนาฬิกาเรือนทราย รพ.สต. เชียงใหม่ วันที่ 13 ตุลาคม 2550

ลำดับที่	ชื่อผู้ทำการทดสอบ	ยี่ห้อรุ่น	เวลาที่ส่งการทดสอบ	นาฬิกาเรือนทราย		ผู้ทำการทดสอบ	ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
				นาฬิกาเรือนทราย	นาฬิกาอิเล็กทรอนิกส์			
1	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
2	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
3	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
4	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
5	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
6	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
7	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
8	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
9	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
10	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
11	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
12	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
13	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
14	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
15	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
16	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	
17	รพ.สต. เชียงใหม่	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค. 60- 25 ม.ค. 61	ผ่านการทดสอบ	บริษัท ไบโกลีปชั่นเตอร์	สุวิมล	

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

22

3.5.3 นาฬิกาจับเวลา มีผล
การเทียบเวลาทุก 6 เดือน

แบบสอบเทียบเครื่องมือการวัดเลขเวลาใน รพ.สต.เขตอำเภอภูพาน จังหวัดอุตรดิตถ์ ประจำปีงบประมาณ 2560										
ลำดับที่	รพ.สต.ที่ทำการสอบเทียบ	ชื่ออุปกรณ์	เวลาที่ทำการทดสอบ	ระยะเวลาดำเนินการและผลการสอบเทียบ				ผู้ทำการทดสอบ	ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
				ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2				
				ระยะเวลา	ผลการสอบเทียบ	ระยะเวลา	ผลการสอบเทียบ			
1	รพ.สต.หัวดง	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
2	รพ.สต.แม่เข	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
3	รพ.สต.สูงไม้	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
4	รพ.สต.เวียงคำ	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
5	รพ.สต.ป่าโค	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
6	รพ.สต.บุ่งนาตาล	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
7	รพ.สต.ทองอินทร์	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
8	รพ.สต.บ้านดง	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
9	รพ.สต.ลำพันนาชั้นบน	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
10	รพ.สต.เขื่อนหลวง	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
11	รพ.สต.วังน้ำ	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
12	รพ.สต.พันดอน	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
13	รพ.สต.ผาสุก	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
14	รพ.สต.หนองหญ้า	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
15	รพ.สต.สามัคคี	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
16	รพ.สต.หินสาว	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	
17	รพ.สต.ภูพาน	Canon CT-30	30 วินาที, 60 วินาที, 5 นาที	28 ม.ค.60- 25 มี.ค.60	ผ่านการทดสอบ	24 มี.ค.60- 25 ม.ค.61		อภิจิต ไชโยรัมย์จันทร์	สุวิมล	

(นางสาวสุวิมล สอนสุขภาพ)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ท.ม.11582

(นางสาวสุวิมล สอนสุภาพ)
นักเทคนิคการแพทย์/ปฏิบัติการ
ท.น.11502

สอบเทียบเวลาทุก 6 เดือน



ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

23	<div>3.6 การตรวจวิเคราะห์การตั้งครรภ์ (HCG ในปัสสาวะ)</div> <div>3.6.1 มีแถบตรวจหาการตั้งครรภ์ไม่หมดอายุ และมีการใช้नाฬิกาจับเวลา</div>	
----	---	--

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

3. วัสดุ น้ำยาและเครื่องมือทดสอบ

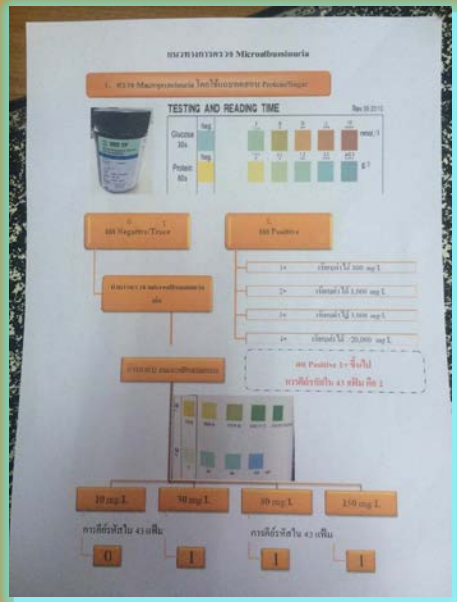
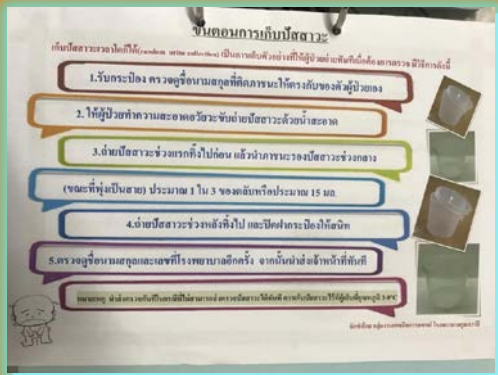
24	<div>3.6.2 มีภาชนะใส่ปัสสาวะ (สะอาด,แห้ง,ใช้ครั้งเดียว)</div> <div>🕒 ภาชนะใส่ปัสสาวะ สามารถใช้แบบถ้วยน้ำพลาสติกได้ ต้องตรวจทานที่ไม่มีฝาไม่หักกะแนน แต่ไม่ควรเป็นแบบกระดาดเคลือบไข</div>	<div>   </div>
----	--	--

4. ขั้นตอนก่อนการทดสอบ

4.1 มีคู่มือการเก็บตัวอย่างที่มีรายละเอียดแสดงวิธีการเก็บตัวอย่างแต่ละชนิด ปริมาณตัวอย่าง เวลาที่เก็บ และวิธีการเก็บรักษาตัวอย่างกรณีไม่ได้ตรวจทันที

25

ใช้คู่มือของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ได้



4. ขั้นตอนก่อนการทดสอบ

4.2 ใบส่งตรวจมีรายละเอียด

ครบถ้วน ได้แก่

ชื่อ – สกุล เลขประจำตัวผู้ป่วย

(ถ้ามี) อายุ เพศ ผู้ส่งตรวจ

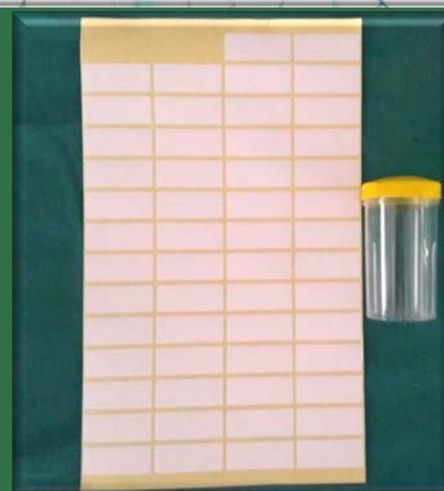
รายการตรวจ

ลำดับ	IDN	ชื่อ - สกุล	อายุ	รายการตรวจ				หมายเหตุ
				Creatinine	Cholesterol	Triglyceride	LDL	
1		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
2		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
3		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
4		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
5		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
6		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
7		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
8		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
9		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
10		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
11		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
12		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
13		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
14		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	
15		นางสาว นก	24	✓	✓	✓	✓	



26

🕒 กรณีตรวจวิเคราะห์เองในพื้นที่ มีการส่งตรวจ โดยให้อีกจุดเป็นผู้ตรวจ ต้องมีการเขียนใบส่งตรวจระบุ ชื่อ – นามสกุล เพศ รายการตรวจ กรณีบริการจุดเดียวเบ็ดเสร็จ ส่งเอง ตรวจสอบเอง ไม่ต้องเขียนใบส่งตรวจ



ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------


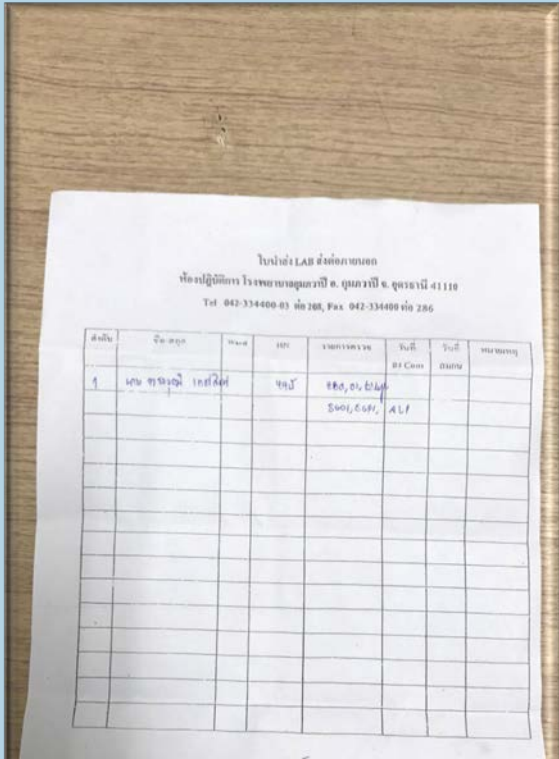
4. ขั้นตอนก่อนการทดสอบ

27

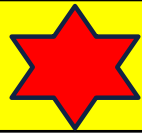
4.3 มีอุปกรณ์เก็บตัวอย่างที่สะอาดและแห้ง เช่น หลอดเก็บเลือด ภาชนะใส่ปัสสาวะ เป็นต้น



4. ขั้นตอนก่อนการทดสอบ

<div>28</div> <div> <div> <div>4.4 ฉลากติดภาชนะบรรจุตัวอย่างมีรายละเอียดตรงตามใบส่งตรวจประกอบด้วย ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวผู้ป่วย วันเวลาที่เก็บตัวอย่าง และผู้เก็บตัวอย่าง</div> <div> <div>🕒</div> <div>กรณีตรวจเองในพื้นที่</div> <div>ภาชนะบรรจุตัวอย่าง ระบุชื่อ-นามสกุลสามารถใช้ปากกาเคมีแบบถาวรเขียนได้ กรณีส่งต่อให้ รพ.พี่เลี้ยง</div> </div> </div> </div>	<div> <div> <div>ชื่อ.....สกุล.....</div> <div>HN.....วันที่.....</div> </div> <div>   </div> </div>
---	---

5. ขั้นตอนการทดสอบ



5.1 มีคู่มือการทดสอบ

ตัวอย่างครบทุกรายการที่
เปิดให้บริการ

🕒 คู่มือการตรวจวิเคราะห์/
การเก็บสิ่งส่งตรวจนอกจาก
ของ

29

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
แล้ว CUP สามารถจัดทำขึ้น
เองได้โดยนักเทคนิค
การแพทย์ และ ต้องมี
เอกสารกำกับน้ำยา / ชุด
ตรวจ ที่เป็นปัจจุบันอยู่ด้วย



แบบฟอร์มการแพทย์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

รหัสเอกสาร : WH-LAB-001

ชื่อ : การตรวจวิเคราะห์น้ำตาลกลูโคสและโปรตีนในปัสสาวะ

แบบที่ใช้ : 1 ชุด

ผู้จัดทำ : นางสาวสุภาวดี สารีกา

วันที่ : 1 ตุลาคม 2560

ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อ.กมลาไสย จ.กาฬสินธุ์

วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)

เรื่อง

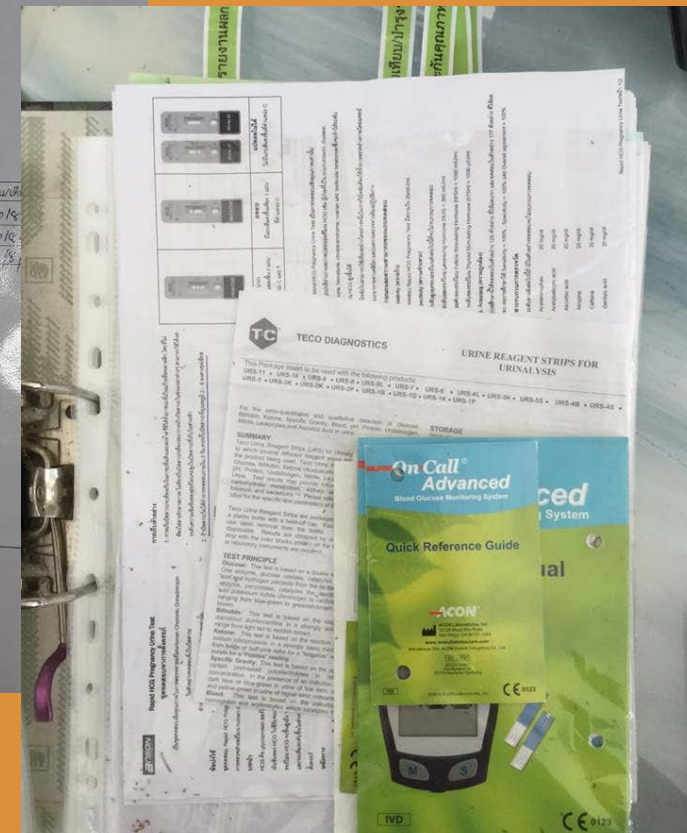
การตรวจวิเคราะห์ น้ำตาลกลูโคสและโปรตีนในปัสสาวะ

ผู้รับผิดชอบ	ลงชื่อ	วันที่
จัดทำโดย	นางสาวสุภาวดี สารีกา	30/10/2560
ทบทวนโดย	นางสาวสุภาวดี สารีกา	30/10/2560
อนุมัติโดย	ภก.ศิริชัย ธารานันต์	30/10/2560

ฉบับที่ : 1 แก้ไขครั้งที่ : 0

วันที่บังคับใช้ : 1 ตุลาคม 2560

สถานะเอกสาร : ควบคุมคุณภาพ



ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

5. ขั้นตอนการทดสอบ

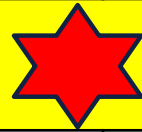
5.2 ปฏิบัติตามขั้นตอนที่ระบุไว้ในคู่มืออย่างเคร่งครัด

30

🕒 สุ่มบุคลากรผู้ได้รับมอบหมายให้ทำการตรวจวิเคราะห์ 1 คนเพื่อสาธิตการทดสอบทั้ง 4 รายการ



6. การประกันคุณภาพการทดสอบ



6.1 มีการควบคุมคุณภาพภายใน (Internal Quality Control, IQC)ควบคู่กับการทดสอบ

🕒 ควบคุมคุณภาพภายใน (IQC) อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง กรณีที่ทำแบบฟอร์ม แยกต่างหาก ควรทำ IQC โดยบันทึกใน Worksheet การปฏิบัติงานประจำต่อจาก ผู้ป่วย ไม่ต้องแยก แบบฟอร์มดังกล่าว(ยกเว้น IQCของการตรวจน้ำตาลจาก

[illegible][illegible]

แบบฟอร์มการตรวจ Protein, Sugar และ UPT และ การตรวจน้ำตาลกลูโคสตามปัสสาวะ (DTX) ของ รพ. ห้วยแก้ว ประจำปีงบประมาณ 2560															
แบบตรวจ Protein, Sugar ชื่อ Cy Row 2 GP Lot no. 100-530 Exp. 2019-03				แบบตรวจ UPT ชื่อ - Lot no. - Exp. -											
แบบตรวจ DTX ชื่อ Glucose Lot no. 19-50034 Exp. 6/19-01 CODE 023				ค่าอ้างอิง CTRL 26-56 mg/dL CTRL 91-124 mg/dL CTRL 92-99 mg/dL											
วันที่	ชื่อ-สกุล	ห้อง	UPT			Urine Protein	Urine Sugar	DTX						ค่าความผิดปกติ	ตรวจพบ
			MDH control	MDH test	result			การทดสอบ Control				result			
								CTRL	สรุป	CTRL	สรุป	CTRL	สรุป	ผู้รับ	
15-11-60	น.ส. อรุณ	น.ส. รศ. 1	29	29	29	NEG	NEG								
	น.ส. อรุณ	น.ส. 2	29	29	29	NEG	NEG								
	น.ส. อรุณ	น.ส. 3	29	29	29	NEG	NEG								
	น.ส. อรุณ	น.ส. 4	29	29	29	NEG	NEG								
	น.ส. อรุณ	น.ส. 5	29	29	29	NEG	NEG								
	น.ส. อรุณ	น.ส. 6	29	29	29	NEG	NEG								
	น.ส. อรุณ	น.ส. 7	29	29	29	NEG	NEG								
	น.ส. อรุณ	น.ส. 8	29	29	29	NEG	NEG								
	น.ส. อรุณ	น.ส. 9	29	29	29	NEG	NEG								
	น.ส. อรุณ	น.ส. 10	29	29	29	NEG	NEG								


6. การประกันคุณภาพการทดสอบ


6.2 ควรมีการควบคุม คุณภาพโดยองค์กรภายนอก (External Quality Assessment, EQA) หรือเปรียบเทียบผลระหว่าง ห้องปฏิบัติการ

🕒 **มีการทำเปรียบเทียบผล
ระหว่างห้องปฏิบัติการอย่าง
น้อยปีละ 2 ครั้ง มีสรุปผล
การเปรียบเทียบ มีบันทึก
ทบทวนผลการเปรียบเทียบ
กรณีขณะที่ออกตรวจ อาจ
ไม่ครบ ทั้ง 2 ครั้ง**

รายงาน Inter tab การตรวจนับภายในโดยกองคลัง ประจำปี พ.ร.ก. ตามบัญชีแสดงรายการ ปีงบประมาณ 2559

ลำดับ	ร.น.ร.	สมัยที่ 1 Dec-2017			สมัยที่ 2 Pro-2018			สมัยที่ 3 May-18			สมัยที่ 4 May-2018			สมัยที่ 5 Jun-2018			สมัยที่ 6 Jun-2017		
		U1	U2	U3	U1	U2	U3	U1	U2	U3	U1	U2	U3	U1	U2	U3	U1	U2	U3
1	ผู้สมัคร	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
2	ผู้แทนโดยชอบธรรม	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
3	สมาชิกสภา	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
4	สมาชิกสภาท้องถิ่น	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
5	สภา	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
6	ผู้แทนสภา	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
7	ผู้สมัคร	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
8	สมาชิกสภา	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
9	สภา	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
10	ผู้แทนสภา	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
11	ผู้สมัคร	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
12	สมาชิกสภา	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
13	สภา	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
14	ผู้แทนสภา	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
15	ผู้สมัคร	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
16	สภา	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00
17	ผู้แทนสภา	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00	PA00


 นายสุชาติ นาคะเกษ
 ผู้อำนวยการกองคลัง
 สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
 กรุงเทพมหานคร


 นายสุชาติ นาคะเกษ
 ผู้อำนวยการกองคลัง
 สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
 กรุงเทพมหานคร

ILC & EQA

สรุปผล Inter lab การทดสอบหาเชื้อ Protein Sagar ภาควิชา UPT ใน รพ.สต. อำเภอภูผามาศ จังหวัดบึงกาฬ ปีงบประมาณ 2559

ลำดับ	รพ.สต.	ครั้งที่ 1 Jan-2013	ครั้งที่ 1 Feb-2014	ครั้งที่ 1 Mar-14	ครั้งที่ 4 Mar-2014	ครั้งที่ 5 Mar-2014	ครั้งที่ 6 Mar-2017		
		Unknown 1	Unknown 1	Unknown 1	Unknown 2	Unknown 1	Unknown 1	Unknown 2	Unknown 2
1	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
2	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
3	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
4	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
5	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
6	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
7	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
8	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
9	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
10	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
11	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
12	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
13	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
14	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
15	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
16	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
17	บ้านดง	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive

(Signature)
นายแพทย์กานต์ วัฒนศิริ
นายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัดบึงกาฬ

(Signature)
นายแพทย์สุวิทย์ วัฒนศิริ
นายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัดบึงกาฬ

ຫຼັກຖານປະເມີນຄວາມໝາຍ (Interpretation) ຂອງ ຜົນໄດ້ຈາກການທົດລອງ ມາດຕະຖານ ສາກົນ
International Quality Assessment of POCT Blood Glucose (EQA (PG))

ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	ປະເພດ	20-May-2016			20-Jun-2016			20-Jul-2017		
		Grade sample 1	Grade sample 2	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	Grade sample 1	Grade sample 2	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	Grade sample 1	Grade sample 2	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ
1	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	B	A	A	A	B	B	D	A	B
2	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ (ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ)	B	A	A	A	C	B	999	C	D
3	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	A	A	A	A	A	C	A	C	B
4	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ (ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ)	B	A	B	B	C	B	C	A	B
5	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	B	A	B	D	B	C	D	A	C
6	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	B	A	A	B	B	B	999	C	D
7	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	B	A	B	B	C	B	D	B	C
8	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	A	B	A	B	C	B	D	B	C
9	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	B	C	B	A	C	B	D	A	C
10	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	A	A	A	B	B	B	C	B	C
11	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	B	B	D	B	A	B	A	D	C
12	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	B	D	B	B	C	B	B	C	B
13	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	C	A	B	B	A	B	D	B	B
14	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	B	A	A	B	B	D	D	A	C
15	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	C	A	B	B	D	C	999	B	D
16	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	B	A	B	A	B	A	999	D	B
17	ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ	B	B	B	A	B	A	D	A	C

Note 1: NVTS = Number of all tests NVTS

Grade 1: A = Very good B = Good C = Good overall observation

D or 999 = Need action for improvement E or 999 = Fail on Section One

N/A = No report / No Result

NC = No Calculation / No Assessment

ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ

ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ

ຜູ້ໄດ້ຈຳນວນ

[illegible]

6. การประกันคุณภาพการทดสอบ

6.3 กรณีที่พบว่าการควบคุมคุณภาพภายใน หรือ การควบคุมคุณภาพโดยองค์กรภายนอกมีผลดำเนินการออกนอกเกณฑ์การยอมรับให้มีการหาสาเหตุปัญหาดำเนินการแก้ไขและป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ โดยมีบันทึกไว้เป็นหลักฐาน

33

วันที่	วันที่การทดสอบ		ประเภทการทดสอบ			ผลการทดสอบ		กรณีไม่ผ่าน	
	IQC	EQA	Glucose (DTX)	Protein (Sugar Control)	UPT	Ref	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
7/1/68	✓		✓				✓		
12/1/68	✓	✓	✓				✓		
15/1/68	✓		✓				✓		
24/1/68	✓		✓				✓		
10/2/68	✓		✓				✓		
23/2/68	✓		✓	✓	✓		✓		
30/2/68	✓	✓	✓	✓	✓		✓		
25/3/68	✓	✓	✓	✓	✓		✓		
29/3/68	✓		✓	✓	✓		✓		
26/3/68	✓	✓	✓	✓	✓		✓		

[illegible]

บันทึกการให้คำปรึกษาทางวิชาการ
ประจำ รพ.สต. เฉลิมพระเกียรติ ปีงบประมาณ 2558

วันที่ 31 ธอ 58 ผู้รับการให้คำปรึกษา นาย อธิคุณ สุพรรณ
ชื่อหน่วยงาน/หน่วยงาน blood glucose meter มาตรา 120
โรคเบาหวาน

1. ตรวจ Inter Lab วันที่ 11/2/58 ได้ 96 mg/dl พบว่า
จน. ผลตรวจ ได้ค่ามา มาตรา 120 ทั้ง 2 ครั้ง ทำความ
เข้าใจ และ ตรวจซ้ำในครั้ง ต่อมาตรวจซ้ำได้ผล
1.1 ผลตรวจตรวจออกมา ณ เมดิคอลเซ็นเตอร์ พบว่า
ตรวจใน 100 mg/dl 100 mg/dl 100 mg/dl 100 mg/dl
พบว่ามีค่าเกิน 100 mg/dl 100 mg/dl 100 mg/dl 100 mg/dl
ใน 100 strip 100 mg/dl 100 mg/dl 100 mg/dl 100 mg/dl

1.2 ผลตรวจตรวจออกมา ณ เมดิคอลเซ็นเตอร์ พบว่า
ตรวจใน 100 mg/dl 100 mg/dl 100 mg/dl 100 mg/dl

1.3 ตรวจ blood glucose meter ตรวจใน Cupes พบว่า
ตรวจใน 100 mg/dl 100 mg/dl 100 mg/dl 100 mg/dl

สรุป (ตรวจใน 100 mg/dl 100 mg/dl 100 mg/dl 100 mg/dl)

สรุป

(นายแพทย์/นายแพทย์)

(นายแพทย์/นายแพทย์)

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

7. ขั้นตอนหลังการทดสอบและความปลอดภัย

34

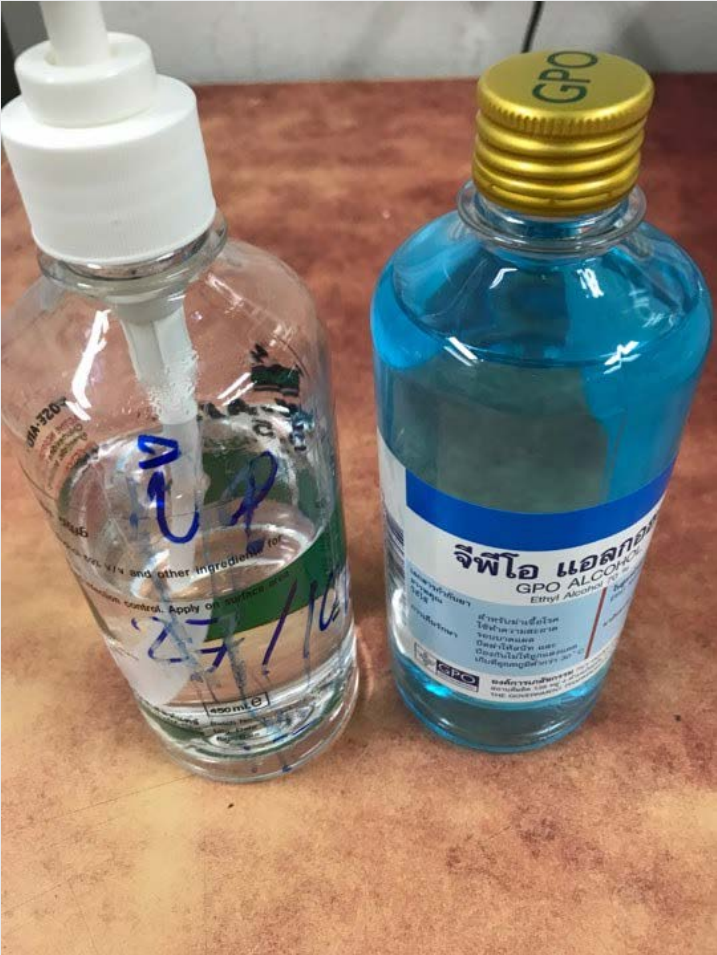
7.1 ปฏิบัติตามการทำลาย
ตัวอย่างหลังการทดสอบตาม
คู่มือความปลอดภัยทาง
ห้องปฏิบัติการหรือตามเกณฑ์
งาน IC ได้อย่างถูกต้อง

โซนเอกสาร

โซนปฏิบัติการ

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	ตัวอย่างหลักฐาน
--------	-----------------------------	-----------------

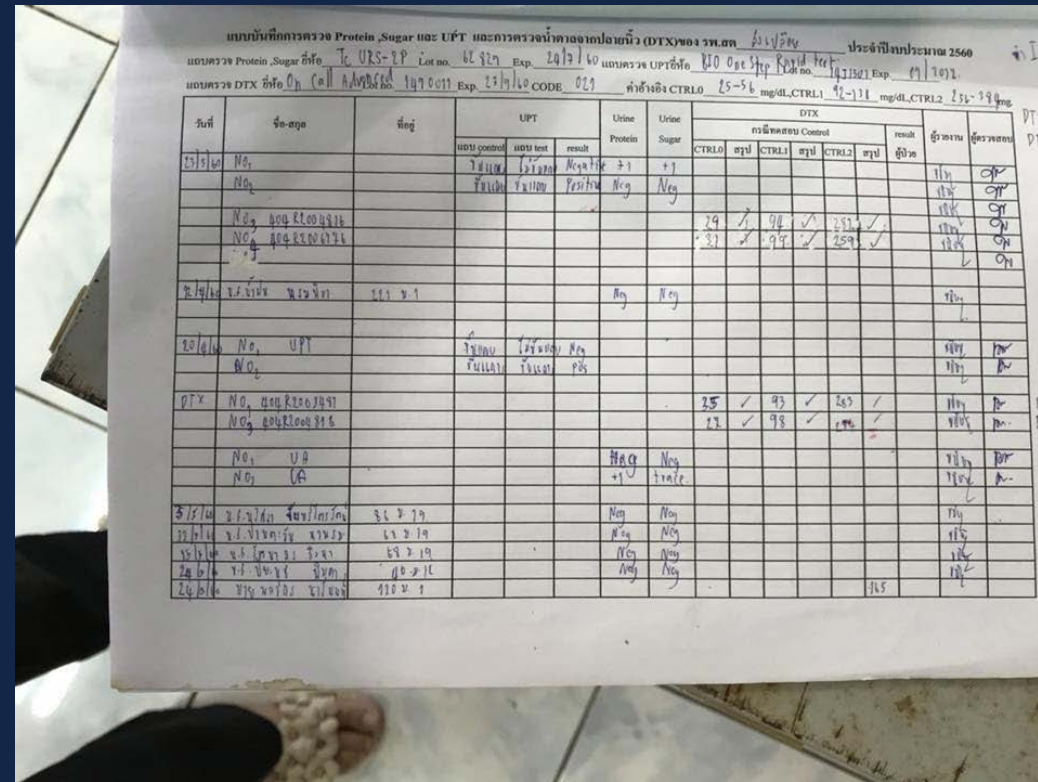
7. ขั้นตอนหลังการทดสอบและความปลอดภัย

35	<div> <div>7.1 ทำ</div> <div>7.2 มีน้ำยามาเชื้อโรค</div> <div>มีน้ำยา</div> </div>	<div>  </div>
----	--	---

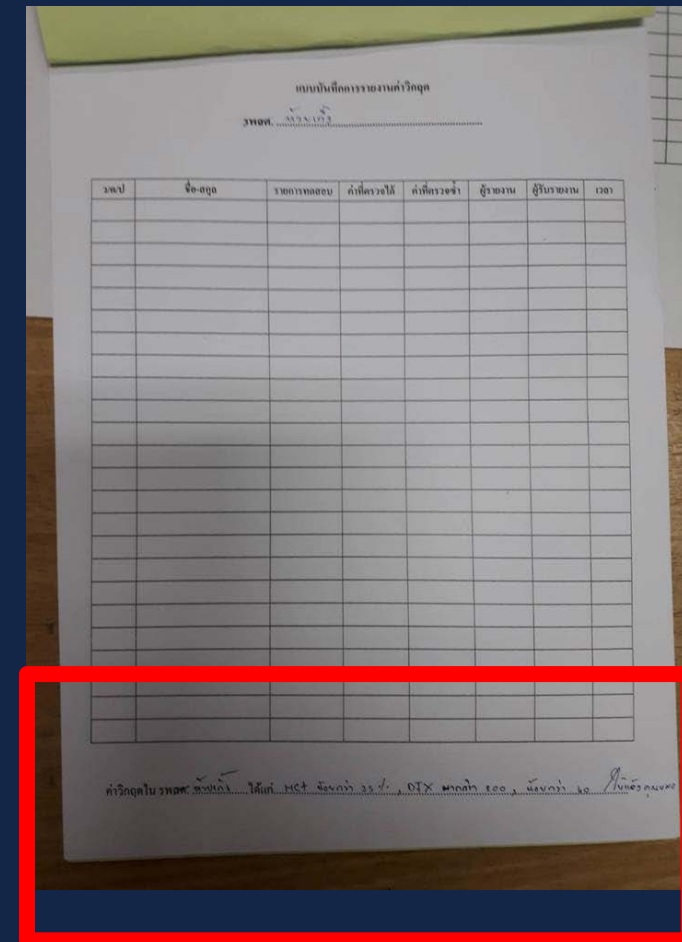
8. การรายงานผลการทดสอบ

**8.1 มีทะเบียนผลการทดสอบ จัดทำ
รายงานผลการทดสอบกรณีที่ทำการ
ทดสอบได้เองและ**มีบันทึกการรายงาน**
ค่าวิกฤติ**

มี work sheet การทดสอบปัสสาวะ
บันทึกการอ่านปฏิกิริยา UPT, น้ำตาล
และโปรตีนในปัสสาวะ กรณีทะเบียนผล
การตรวจน้ำตาลปลายนิ้วไม่ได้ทำในรูปแบบ
worksheet ต้องสามารถทวนสอบได้ว่า ณ
วันที่ตรวจ ใช้ชุดตรวจ lot number อะไร
หมดอายุเมื่อไหร่ ใครเป็นผู้ตรวจให้มีการลง
ลายมือชื่อผู้ตรวจ/ผู้ตรวจสอบรับรอง
รายงานผล ถ้าระบุชื่อไม่ได้ เช่น ในหมู่บ้าน
อสม. 2 คนช่วยกันตรวจ ต้องทวนสอบ
ข้อมูลอื่นๆ ได้ ทั้งนี้ให้ดูหลักฐานการควบคุม
กำกับ อสม.ของรพ.สต. ในการเจาะปลายนิ้ว
ตรวจน้ำตาลในเลือดด้วย

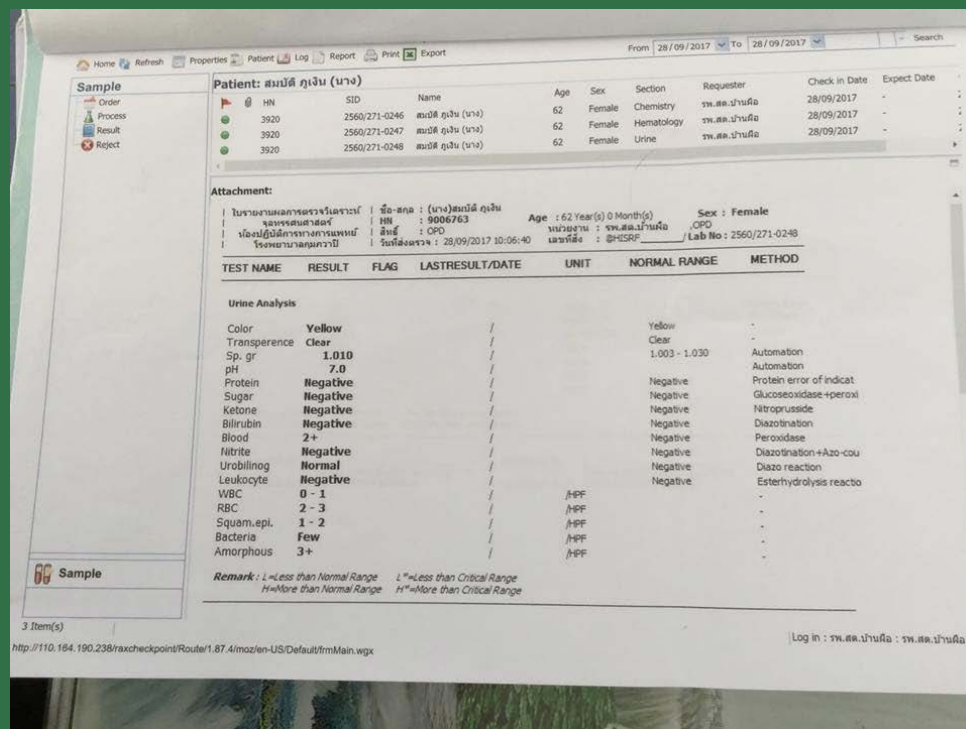


มีบันทึกการรายงานค่าวิกฤติ



8. การรายงานผลการทดสอบ

8.3 เก็บสำเนารายงานผลการ
ทดสอบไว้ เพื่ออ้างอิงตาม
ระยะเวลาที่กำหนด
เก็บสำเนาผลการตรวจ อย่างน้อย
5 ปี



The screenshot displays a web-based LIS interface. At the top, there are navigation tabs: Home, Refresh, Properties, Patient, Log, Report, Print, and Export. A search bar is located on the right. The main content area is divided into sections. The 'Patient' section shows details for 'สมบัติ ภูเงิน (นาง)' (Ms. Samboon Phu-nguen), a 62-year-old female, with various identifiers and dates. Below this, the 'Attachment' section lists several documents related to the patient's care. The 'TEST NAME' section lists various urine analysis tests, including Color, Transparency, Sp. gr, pH, Protein, Sugar, Ketone, Bilirubin, Blood, Nitrite, Urobilinogen, Leukocyte, WBC, RBC, Squam.epi, Bacteria, and Amorphous. The results are displayed in a table format, with some values highlighted in yellow (e.g., Color: Yellow, Sp. gr: 1.010, Blood: 2+, Nitrite: Negative, Urobilinogen: Normal, Leukocyte: Negative, WBC: 0-1, RBC: 2-3, Squam.epi: 1-2, Bacteria: Few, Amorphous: 3+). A 'Remark' section at the bottom provides additional information about the results.

TEST NAME	RESULT	FLAG	LASTRESULT/DATE	UNIT	NORMAL RANGE	METHOD
Color	Yellow	/	/	/	Yellow	-
Transparency	Clear	/	/	/	Clear	-
Sp. gr	1.010	/	/	/	1.003 - 1.030	Automation
pH	7.0	/	/	/	-	Automation
Protein	Negative	/	/	/	Negative	Protein error of indicat
Sugar	Negative	/	/	/	Negative	Glucose oxidase-peroxid
Ketone	Negative	/	/	/	Negative	Nitroprusside
Bilirubin	Negative	/	/	/	Negative	Diazotization
Blood	2+	/	/	/	Negative	Peroxidase
Nitrite	Negative	/	/	/	Negative	Diazotization + Azo-cou
Urobilinogen	Normal	/	/	/	Negative	Diazo reaction
Leukocyte	Negative	/	/	/	Negative	Esterhydrolysis reactio
WBC	0 - 1	/	/	/HPF	-	-
RBC	2 - 3	/	/	/HPF	-	-
Squam.epi	1 - 2	/	/	/HPF	-	-
Bacteria	Few	/	/	/HPF	-	-
Amorphous	3+	/	/	/HPF	-	-

Remark : L=Less than Normal Range L*=Less than Critical Range
H=More than Normal Range H*=More than Critical Range

ทะเบียนการรายงานผลตรวจ

ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

ปีงบประมาณ 2560



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสงเปือย

อำเภอ กุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี

8. การรายงานผลการทดสอบ

40

8.4 มีระบบทะเบียนบันทึก
การส่งตรวจต่อ และผลการ
ตรวจกรณีส่งตรวจไปยัง
โรงพยาบาลแม่ข่าย

ทะเบียนการนำส่ง SPECIMENT โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผือ
095-22069976 LAB สบ.ส.บ้านผือ

วันที่ส่งตรวจ	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	รายการส่งตรวจ	สถานที่รับส่งตรวจ	ผู้ส่งตรวจ	วันที่รับผลกลับมา
16/3/2560 (17.22 น.)	นาย ชัยสิทธิ์ ศรีกลาง	72	(นอ.เจด)	BUN, Creatinine	LAB สบ.ส.บ้านผือ	ชัยสิทธิ์	16/3/2560 (17.00 น.)
			อ.บ้านผือ อ.บ้านผือ	Chemistry			
			อ.บ้านผือ	Hematology			
			อ.บ้านผือ	Urine			
25/3/2560 (10.28 น.)	นาย ชัยสิทธิ์ ศรีกลาง	55	155 ซม. 6	Chemistry	LAB สบ.ส.บ้านผือ	ชัยสิทธิ์	25/3/2560 (11.40 น.)
			อ.บ้านผือ	Hematology			
			อ.บ้านผือ				
22/4/2560 (10.58 น.)	นาย ชัยสิทธิ์ ศรีกลาง	69	92 ซม. 6	CBC, FBS, BUN	LAB สบ.ส.บ้านผือ	ชัยสิทธิ์	22/4/2560 (12.20 น.)
			อ.บ้านผือ	BUN, Cholesterol			
			อ.บ้านผือ	Albumin, LDL			
			อ.บ้านผือ	HDL, Na			
				Triglyceride			
				Electrolyte			
22/4/2560 (10.56 น.)	อ.จ. เตชะ ศรี	13	99 ซม. 17	CBC, Urine analysis	LAB สบ.ส.บ้านผือ	อ.จ. เตชะ	22/4/2560 (12.20 น.)
			อ.บ้านผือ				
			อ.บ้านผือ				
			อ.บ้านผือ				

รวม คะแนนทั้งหมด 160 คะแนน
(คะแนนที่ได้ หารด้วย 4)
คะแนนเต็ม 40 คะแนน



