



# Nan Hospital

# How to start ?

# RLU in Nan Hospital

---

Statement of the problem



# ขั้นตอนการดำเนินงาน

## สำเนาฉบับ

คำสั่งโรงพยาบาลน่าน  
ที่ /๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล โดยโรงพยาบาลน่าน ได้เป็นโรงพยาบาลนำร่องจากจำนวน ๒๑ โรงพยาบาล ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการ ตามนโยบาย ให้เกิดประสิทธิผลสูงสุด จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล

อาศัยอำนาจตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๘๖๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการ การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล ดังนี้

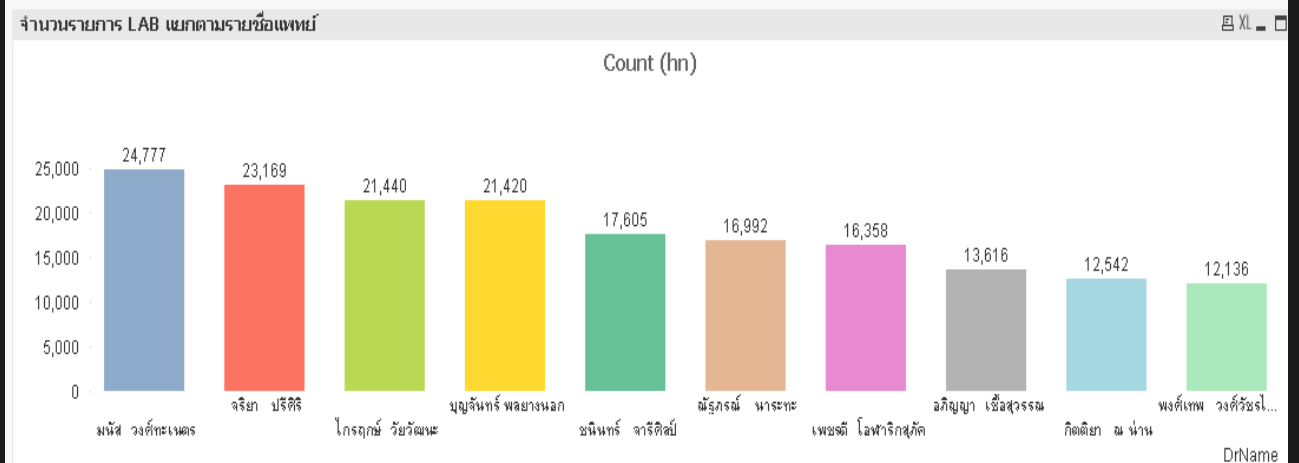
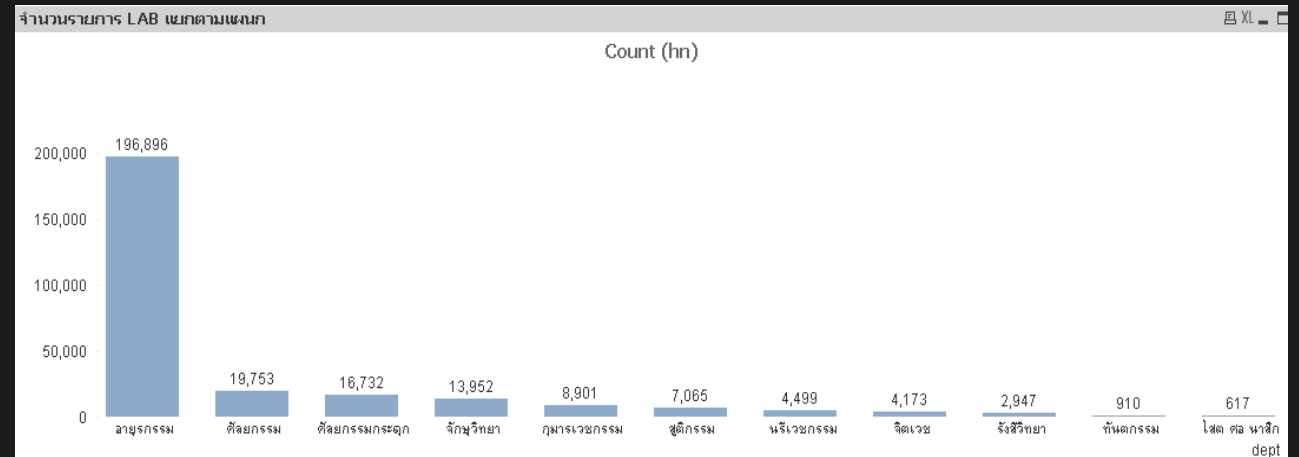
### ๑. ที่ปรึกษา ประกอบด้วย

๑. นายสันต์ แก้ววี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน	ที่ปรึกษา
๒. นายกนก พิพัฒน์เวช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ที่ปรึกษา
๓. นายวรวิทย์ เอ็มอ้อนันต์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ที่ปรึกษา
๔. นางสาวสุชุมล ด้อยแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ที่ปรึกษา

มีหน้าที่ดังนี้

๑. มอบนโยบายในการดำเนินการ ด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล
๒. สนับสนุนให้การดำเนินการ ตามนโยบายด้านคลังสุขภาพให้เกิดผลสัมฤทธิ์สูงสุด
๓. สนับสนุนทรัพยากร และให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาที่พบ เพื่อให้การดำเนินการมีประสิทธิภาพสูงสุด

## คณะทำงานประกอบด้วย



# ขั้นตอนการดำเนินงาน

- วิเคราะห์ high cost, high volume
- วิเคราะห์หาแลปที่ต้องการติดตาม เพื่อทำแนวทางแจ้งเตือน

## ข้อเสนอการแจ้งเตือน

การเตือนว่าเคยตรวจแล้ว

กลุ่ม hemato : Hb typing, G6PD

การเตือนว่าเคยตรวจมาแล้วใน 1 เดือน

กลุ่ม immune: ANA , AntdsDNA, RF, ant scl70

กลุ่มไวรัส : HBsAg, AntiHCV, AntiHBc, AntiHBs , AntiHIV

IPTH : serum iron, TIBC

การเตือนว่าเคยตรวจมาแล้วใน 6 เดือน

Tumor marker: PSA, CEA, AFP, CA125, CA19-9

กลุ่ม hormone : cortisol

# ขั้นตอนการดำเนินงาน

2563-2565

High cost	
CR	12,695,440
BUN	11,396,720
Electrolyte	23,488,900
FBS	6,845,880
ALT	4,803,360
AST	4,732,040
Cholesterol	5,794,080
Triglyceride	5,554,320

High volume	
CR	317,576
BUN	285,094
Electrolyte	234,799
FBS	171,342
ALT	120,355
AST	118,574
Cholesterol	94,104
Triglyceride	92,572

รายการ	จำนวนส่ง	มูลค่า
Bun+Cre+Uric+ALP+AST+ALT+Trig+Chol	1,622	616,360
Bun+Cre+Uric+ALP+AST+ALT+Trig+Chol+HDL+LDL	2,559	1,612,170
Bun+Cre+Uric+Glu+ALP+AST+ALT+Trig+Chol	9,027	3,791,340
Bun+Creatinine	115,145	9,211,600
BUN+Creatinine+Electrolyte	149,881	26,978,580
BUN+Creatinine+Uric acid	8,556	1,197,840



# ขั้นตอนการดำเนินงาน

## ข้อเสนอการแจ้งเตือน

การเตือนว่าเคยตรวจแล้ว

กลุ่ม hemato : Hb typing, G6PD

การเตือนว่าเคยตรวจมาแล้วใน 1 เดือน

กลุ่ม immune: ANA , AntdsDNA, RF, ant scl70

กลุ่มไวรัส : HBsAg, AntiHCV, AntiHBc, AntiHBs , AntiHIV

IPTH : serum iron, TIBC

การเตือนว่าเคยตรวจมาแล้วใน 6 เดือน

Tumor marker: PSA, CEA, AFP, CA125, CA19-9

กลุ่ม hormone : cortisol

# ขั้นตอนการดำเนินงาน

- \* เบาหวาน
- \* โรคหัวใจ
- \* โรคตับ ทางเดินอาหารและช่องท้อง
- \* โรคไต
- \* Check up
- \* โรคติดเชื้อ (Pneumonia, diarrhea, TB , sepsis, HIV , CNS infection)
- \* โรคความดันโลหิตสูง
- \* การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด





# ขั้นตอนการดำเนินงาน

หน้าจอแสดงประวัติการตรวจแล็บของผู้ป่วย 40 ปี ชั้น 2 (ห้องคลอด) AN 00860705 HN 00585821

รายการ LAB

D #	วันที่	เวลา	ครั้ง	ส่วนเกิน	หมายเหตุ
1	10 ม.ค. 66	05:35:10	11	0.00	
1	28 ธ.ค. 65	20:08:22	10	0.00	
1	14 ธ.ค. 65	21:23:10	10	0.00	

รายการ LAB (เลือก)

- (All)
- (Custom...)
- AST+ALT
- BUN+Creatinine+Uric acid
- Blood Group (ผู้ป่วยขอใช้โลหิต)
- Bun+Creatinine
- CBC
- CBC Morphology
- Cross Matching
- Crossmatch PRC (ใช้จากทรอป)
- LDH
- PT.+PTT.
- Total protein urine random-Creatinine urine
- Uric acid
- Urinalysis (Automate)

หน้าจอแสดงผลการตรวจแล็บของผู้ป่วย 40 ปี ชั้น 2 (ห้องคลอด) AN 00860705 HN 00585821

รายการ LAB

D #	วันที่	เวลา	ครั้ง	ส่วนเกิน	หมายเหตุ
1	10 ม.ค. 66	05:35:10	11	0.00	
1	28 ธ.ค. 65	20:08:22	10	0.00	
1	14 ธ.ค. 65	21:23:10	10	0.00	

ผลการตรวจ (จากสาร LAB = Total protein urine random-Creatinine urine)

ผลตรวจ	ค่า	หน่วย
Total protein urine	8.2	(0-20) mg/dL
Creatinine urine	22.1	(25-400) mg/dL
Ratio	0.4	

ให้โปรแกรมผู้ป่วยในสามารถค้นหาแล็บที่เคยส่งตรวจได้  
มีการแจ้งเตือนแล็บที่เคยส่งตรวจ

# การวัดผล

\* เชิงปริมาณ : ปริมาณการส่งแลป (BUN, cr, electrolyte )

อัตราการลดลงของการส่งแลปซ้ำ

(HBsAg, antiHCV, antiHBs, Hbtyping, tumor marker (non cancer))

\* การวัดผลเชิงคุณภาพ :

chart audit คัลยกรรม อายุรกรรม ( ตาม CPG, แลปซ้ำ, แลปไม่สมเหตุผลผล)

OPD card คัลยกรรม อายุรกรรม ออร์โธ

# ปัญหาและอุปสรรค

- ระบบ **HIS** ของ โรงพยาบาล โปรแกรม **OPD** ไม่สามารถเขียนโปรแกรมให้มีการแจ้งเตือนได้
- แพทย์ใช้ทุนมีการวน ทำให้บางคนไม่ทราบแนวทาง
- ความรู้ ความเข้าใจในการใช้ผลการตรวจวินิจฉัย และการแปลผลการตรวจ โดยเฉพาะ **tumor marker**
- การ **audit** ยังไม่มีแนวทาง

**Thank You**



Thank  
You