



ผลการดำเนินงาน

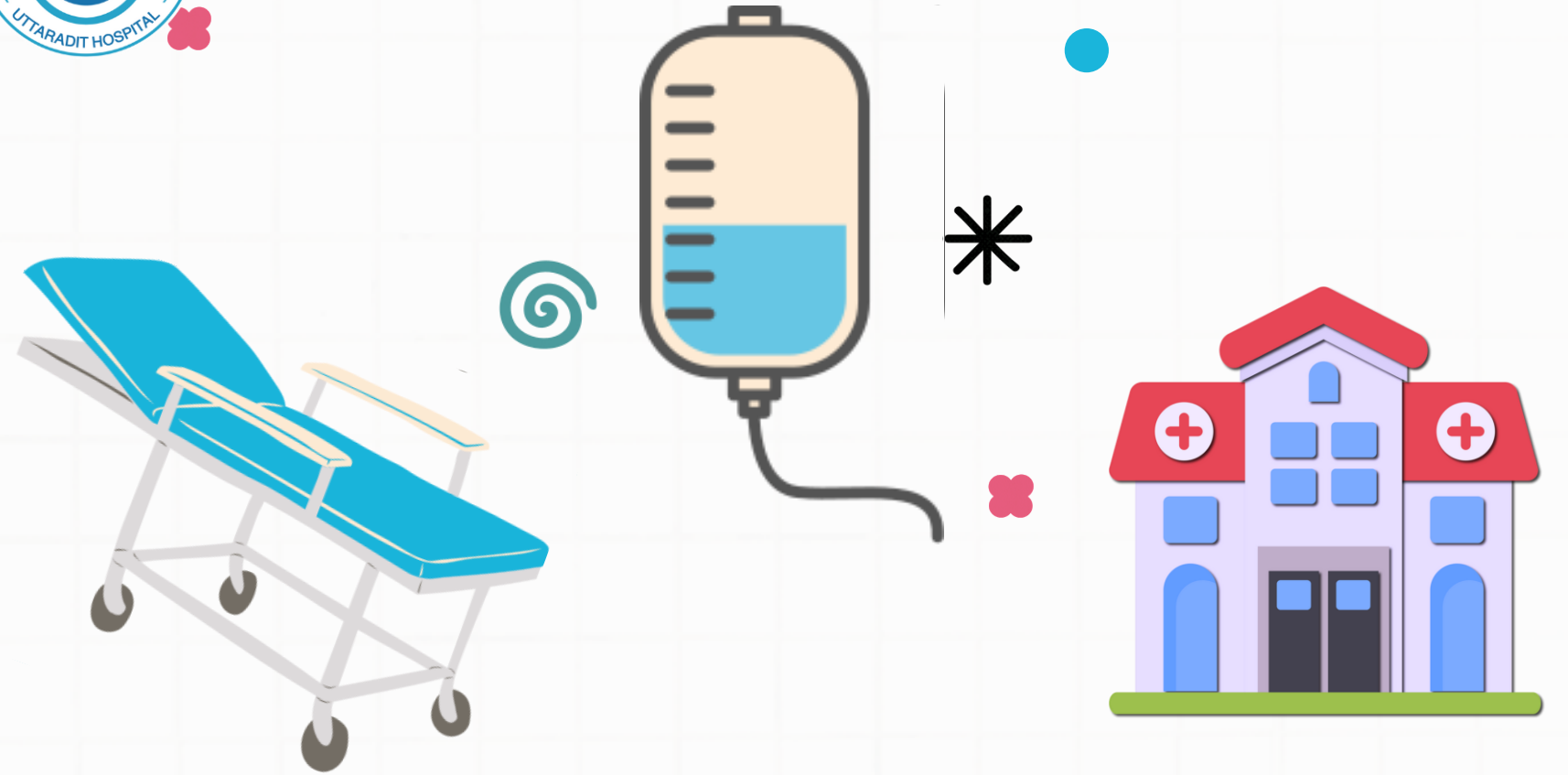
โครงการจัดทำแนวทางการใช้การตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล

(RATIONAL LABORATORY USE, RLU)

โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
23 กุมภาพันธ์ 2567
นพ.อดิสร บุนนาค

บริบท

- โรงพยาบาลศูนย์ 620 เต็ม
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

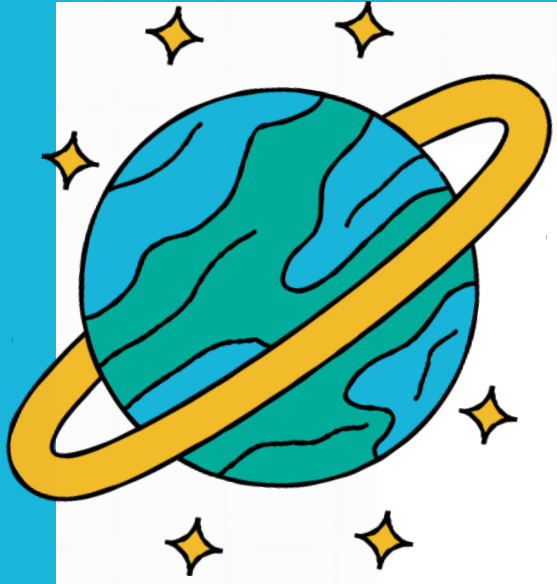


8 EXCELLENCE CENTERS

หัวใจและหลอดเลือด มะเร็ง

อุบัติเหตุฉุกเฉิน ทารกแรกเกิด ODS
จิตเวช ปฐมพยาบาลอวัยวะ หลอดเลือดสมอง





คำสั่งโรงพยาบาลอุตรดิตถ์
ที่ ๑๑๔๕ / ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล
โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

เพื่อให้การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลอุตรดิตถ์เป็นไปอย่างสมเหตุสมผล โดยคำนึงถึงความถูกต้องเหมาะสมตามหลักฐานเชิงประจักษ์ มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย คุ่มค่า ลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วยและระบบบริการของโรงพยาบาลในทุกภาคส่วน ซึ่งสอดคล้องกับแนวทางการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (Rational Laboratory Use) ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ราชวิทยาลัย และสมาคมวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ซึ่งโรงพยาบาลอุตรดิตถ์เป็น ๑ ใน ๒๒ โรงพยาบาลนำร่อง เพื่อดำเนินงานดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๘๖๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้บังคับบัญชา ข้อ ๑.๒(๓) เป็นผู้บังคับบัญชาข้าราชการและลูกจ้าง ในฐานะผู้อำนวยการกอง จึงแต่งตั้งผู้มีรายนามดังต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการพัฒนาการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

๑. คณะกรรมการที่ปรึกษา

๑.๑ นายอายุส ภมระภา	ภมระภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ที่ปรึกษา
๑.๒ นายยุทธศักดิ์ ไอสถนการ	ไอสถนการ	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ที่ปรึกษา



โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
ประกาศเจตนารมณ์ นโยบายการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล
(Rational Lab Use)

โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ มีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โดยมุ่งเน้นให้เกิด การใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ อย่างสมเหตุสมผล มีประสิทธิภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย รักษาและติดตาม อย่างเหมาะสม อันจะเป็นประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วย อีกทั้งช่วยลด ค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นทางห้องปฏิบัติการ

โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จึงขอประกาศ นโยบาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ อย่างสมเหตุสมผลดังนี้

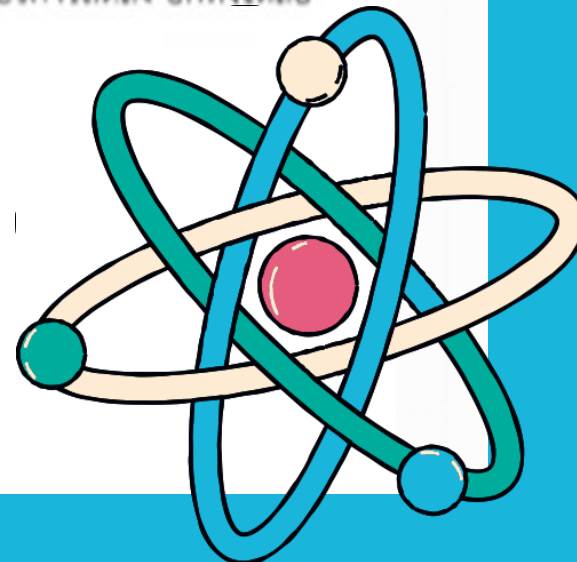
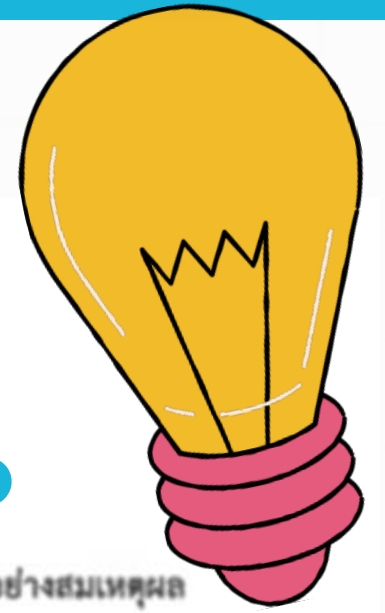
๑. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ทีมสหวิชาชีพ นำแนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มาใช้เป็นแนวทางการดำเนินงาน

๒. มีการทบทวนแนวทางการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ที่สอดคล้อง กับบริบทของโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ อย่างต่อเนื่องและเป็นปัจจุบัน

ทั้งนี้การดำเนินงานจะต้องไม่ทำให้ประสิทธิภาพและมาตรฐานการบริการลดลง อีกทั้งให้ถือเป็นความร่วมมือของสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายอายุส ภมระภา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์





* ประชุมองค์กรแพทย์ : วาระ RLU



ประชุมองค์กรแพทย์
เดือนกันยายน
วันที่ 27 กันยายน ห้องประชุมภูบาลินทร์ เวลา 12:00 น.

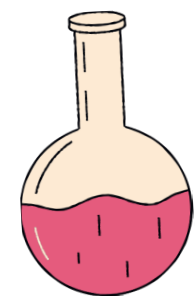
Let's have lunch together
 ก๋วยเตี๋ยวต้มยำแม่ฮ่องสอน 🍜
 ข้าวผัดโบราณ 🍚 ลูกชิ้นกรอบ 🍡
 ไอศกรีม 🍦 ขนมไทย 🍪 น้ำลำไย 🍷

Welcome and farewell 🏠
 มอบของที่ระลึก อาจารย์กฤษ จารุชาติ
 ต้อนรับ อาจารย์กานต์ และอาจารย์อภิชาติ

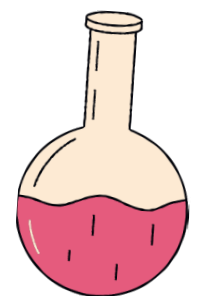
Nurse Staff Organization Collaboration 👩‍⚕️ 👩‍⚕️ 👩‍⚕️
 โดย อจ. สิรินถ มณีเจริญ และทีม

Rational lab use 🧪 🧫 🧴
 โดย นพ. อติสร บุญนาค

และอื่นๆ 😊



ผลการดำเนินงาน RLU รพ.อุตรดิตถ์





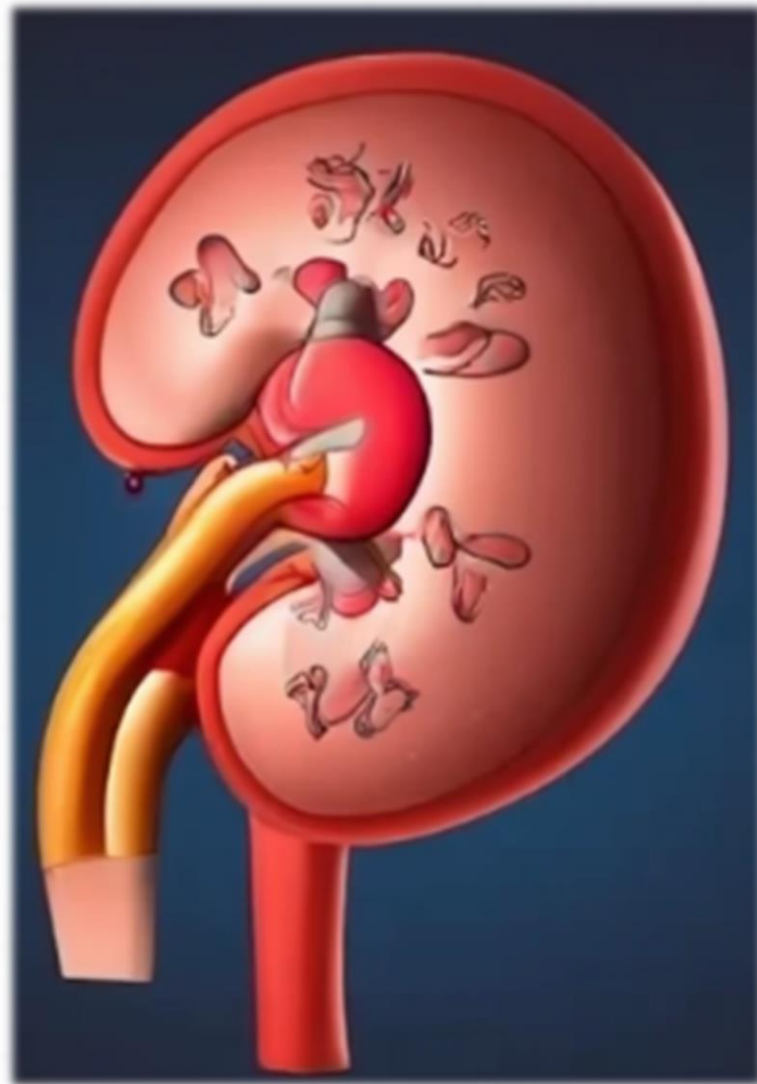
LAB ติดตามการทำงานของไตผู้ป่วย NCD

*

LAB PROFILE ก่อน
ปีงบประมาณ 2567



- Serum Cr
- Serum BUN



RLU

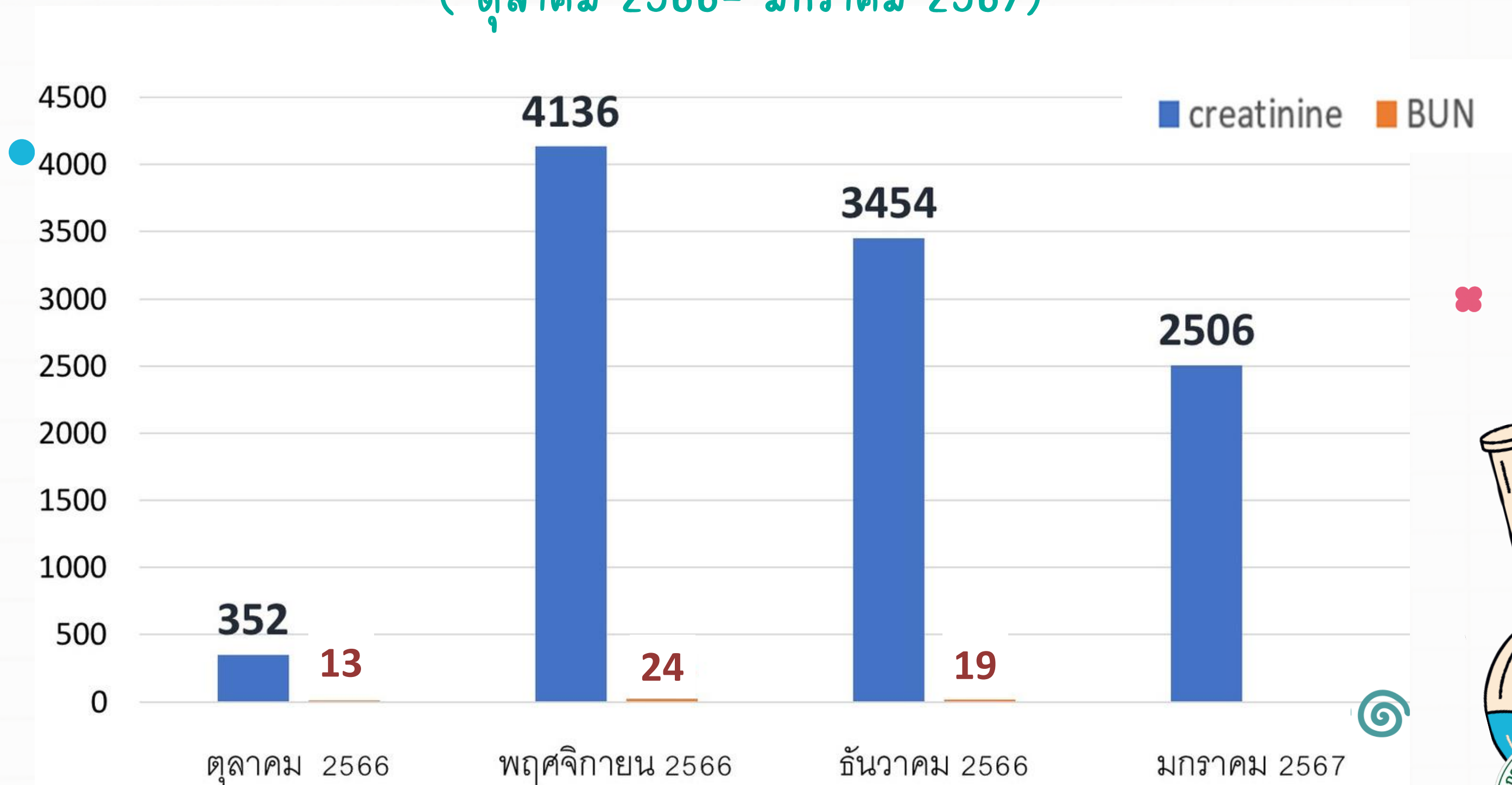
∴ ทบ товพร้อมกับทแพทยเวชศาสตรัครอบคร้ว
แพทยไ้ Cr, eGFR ไ้การติดตามผู้ป่วย
เป็นหลั้กมากกว่า BUN

RLU

Lab profile ติดตามการทำงานของไตผู้ป่วย NCD
รพสต.เครือข่าย อ.เมืองอุตรดิตถ์ และรพ.อุตรดิตถ์สาขา 1
ปีงบประมาณ 2567 เป็นต้นไป

- Serum Cr
- ~~Serum BUN~~

จำนวนการส่งตรวจ CR, BUN ผู้ป่วย NCD รพสต.อ.เมืองและรพ.อต.1 ปีงบประมาณ 2567 (ตุลาคม 2566- มกราคม 2567)



LDL (LOW-DENSITY LIPOPROTEIN)



LDL ที่ผ่านมาตรฐานวัดโดยตรงทั้งหมด
(DIRECT LDL)

RLU : ทบทวนร่วมกับอายุรแพทย์โรคหัวใจ
สามารถปรับมาใช้ Calculated LDL
ในผู้ป่วยบางกลุ่มได้



RLU

แนวทางตรวจวัด LDL ด้วยการ
คำนวณแทนการวัดค่าจริง

เฉพาะกรณี

Triglyceride \leq 150 mg/dL

หรือ

Calculated LDL \geq 70 mg/dL

FOCUS ISSUE: CARDIOMETABOLIC RISK

Quantifying Cardiometabolic Risk

CME

Friedewald-Estimated Versus Directly Measured Low-Density Lipoprotein Cholesterol and Treatment Implications

Seth S. Martin, MD,* Michael J. Blaha, MD,* Mohamed B. Elshazly, MD,* Eliot A. Brinton, MD,†
Peter P. Toth, MD, PhD,‡§ John W. McEvoy, MB BCh,* Parag H. Joshi, MD,*
Krishnaji R. Kulkarni, PhD,|| Patrick D. Mize, PhD,|| Peter O. Kwiterovich, MD,*
Andrew P. DeFilippis, MD,*¶ Roger S. Blumenthal, MD,* Steven R. Jones, MD*

Baltimore, Maryland; Salt Lake City, Utah; Sterling and Peoria, Illinois; Birmingham, Alabama; and Louisville, Kentucky

JACC JOURNAL CME

This article has been selected as the month's JACC Journal CME activity.

Accreditation and Designation Statement

The American College of Cardiology Foundation (ACCF) is accredited by the Accreditation Council for Continuing Medical Education (ACCME) to provide continuing medical education for physicians.

The ACCF designates this Journal-based CME activity for a maximum of 1 AMA PRA Category 1 Credit(s). Physicians should only claim credit commensurate with the extent of their participation in the activity.

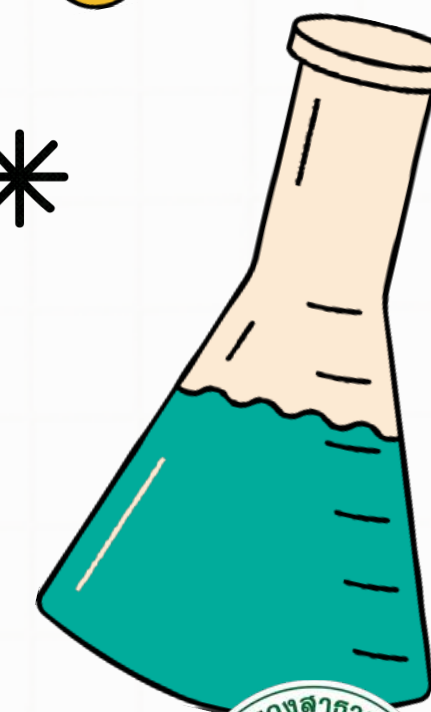
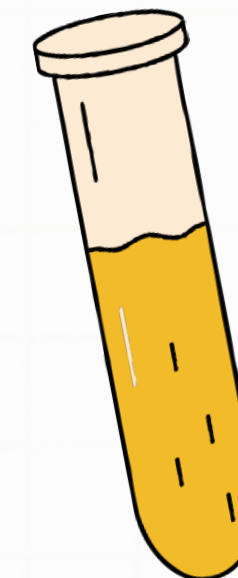
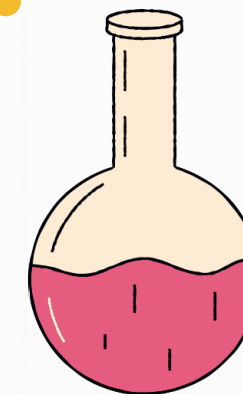
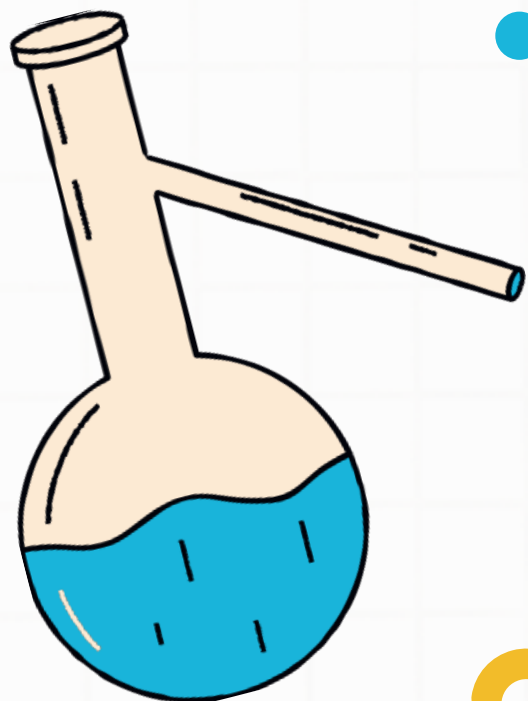
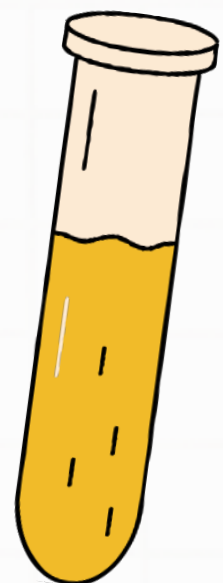
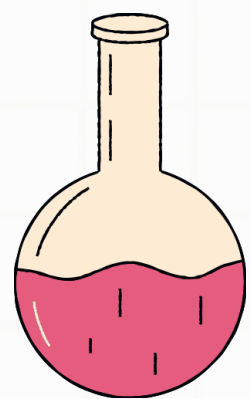
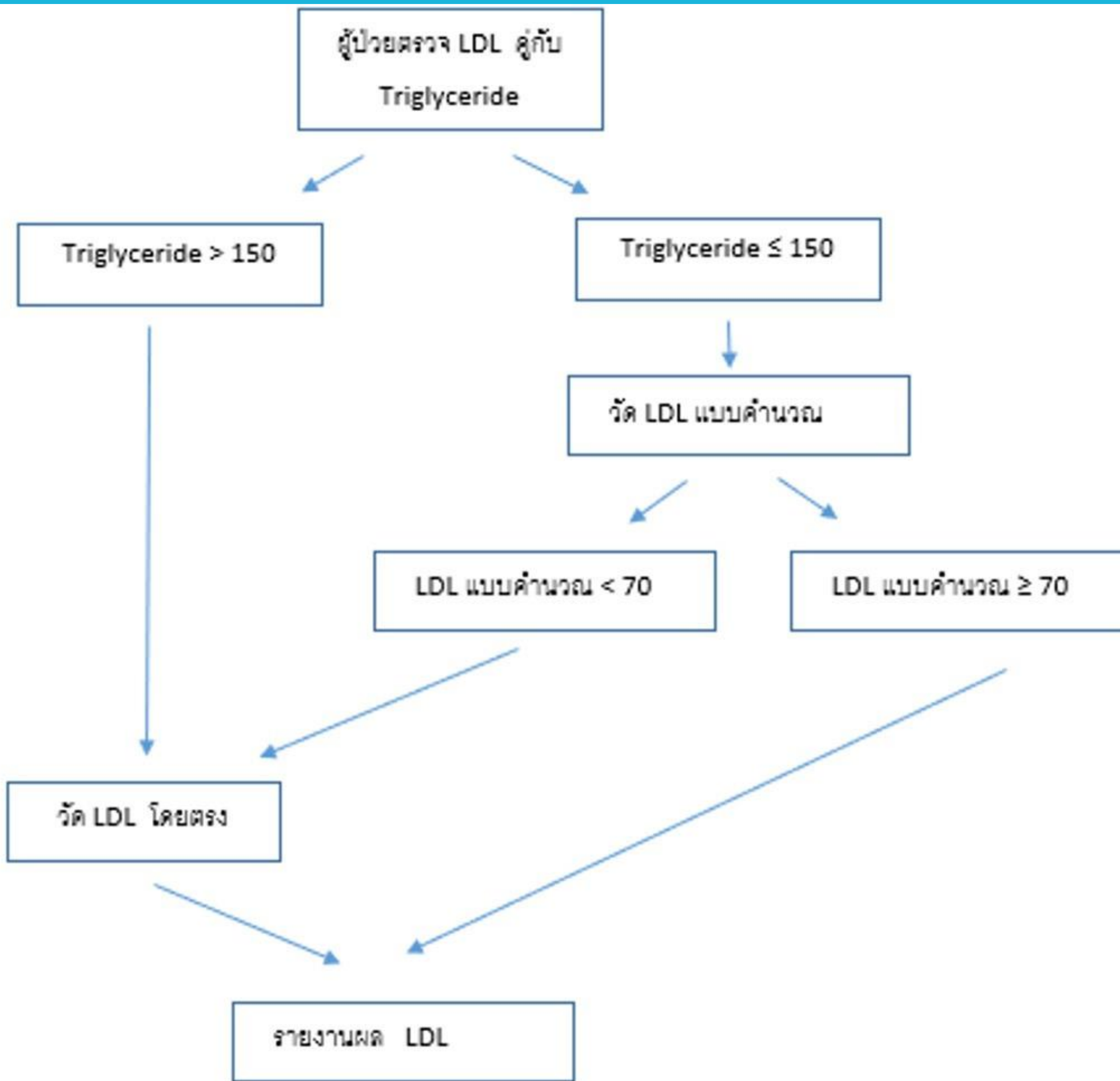
Method of Participation and Receipt of CME Certificate

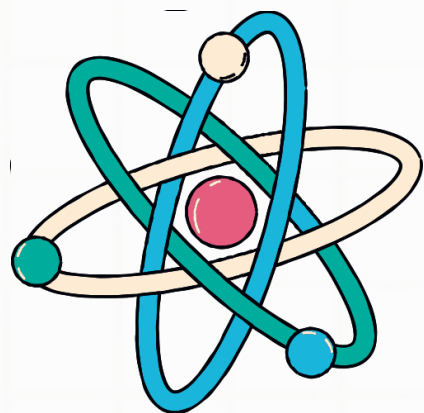
To obtain credit for JACC CME, you must:

1. Be an ACC member or JACC subscriber.
2. Carefully read the CME-designated article available online and in this issue of the journal.
3. Answer the post-test questions. At least 2 out of the 3 questions

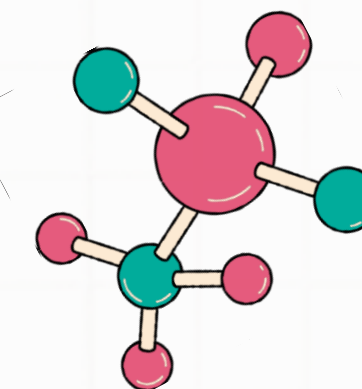
Author Disclosures: Dr. Brinton is on the medical advisory board for Atherotech, Inc.; has received compensation for consultancy and lecturers from Abbott Laboratories, AstraZeneca, Merck & Co., Bristol-Myers Squibb, Daiichi Sankyo Inc., Kaneka Pharma America, Takeda Pharmaceuticals, Kowa Pharmaceuticals, GlaxoSmithKline, Boehringer Ingelheim, LipoScience Inc., Amarin Pharmaceuticals, Health Diagnostics Laboratory, Roche/Genentech, Essentialis, Arisaph; and has received research grants from Abbott Laboratories, Merck & Co., Amarin Pharmaceuticals, Health Diagnostics Laboratory, and Roche/Genentech. Dr. Toth is on the medical advisory board for Atherotech, Inc.; has received compensation for consultancy and lecturers from Abbott Laboratories, Aegerion, Amgen, Amylin, AstraZeneca, Glaxo-SmithKline, Kowa, and Merck & Co. Dr. Kulkarni is the Atherotech Diagnostics Lab Research Director; and receives royalty from the University of Alabama in Birmingham. Dr. Mize was an employee of Atherotech Diagnostics Lab during this study. Dr. Kwiterovich received compensation for consul-







Blood transfusion



Excellence Centers

หัวใจและหลอดเลือด มะเร็ง อุบัติเหตุฉุกเฉิน
ทารกแรกเกิด ปลุกถ่ายอวัยวะ หลอดเลือดสมอง

- แนวทาง Type and screen
- CT ratio เป็น KPI ของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ๗
และเป็น KPI คุณภาพ HA รพ. อุดรดิตถ์



วาระการประชุม

วันที่ 14 ธันวาคม 2566
เริ่ม 12.00 น. เป็นต้นไป

ครั้งที่ 3 ประจำปี 2567

ณ ห้องประชุมเมสสิกัน โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

“Financial Independence : สั่งเงินให้ทำงานหนัก”

นพ.อภิชาติ ขอบใจ
องค์กรแพทย์และทันตแพทย์พบทีมเทคนิคการแพทย์
ทีมเทคนิคการแพทย์
การส่ง Lab Investigation ราคาสูง
นพ.สมเจตน์ ชัยเจริญ
เชิญชวนตรวจสุขภาพประจำปี
นพ.อดิศร บุณนาค

โดยทีมอายุรกรรม

ประชุมองค์กรแพทย์

ทีมเทคนิคการแพทย์
พบองค์กรแพทย์



CROSSMATCH TO TRANSFUSION RATIO (C/T RATIO) เป้าหมาย < 2

*

ปีงบประมาณ	จำนวนการเตรียม	จำนวนการจ่าย	C/T ratio
พ.ศ. 2562	35,497	35,485	1.00028
พ.ศ. 2563	33,130	33,119	1.00028
พ.ศ. 2564	33,513	33,505	1.00024
พ.ศ. 2565	34,572	34,562	1.00033
พ.ศ. 2566	39,177	39,166	1.00033

*

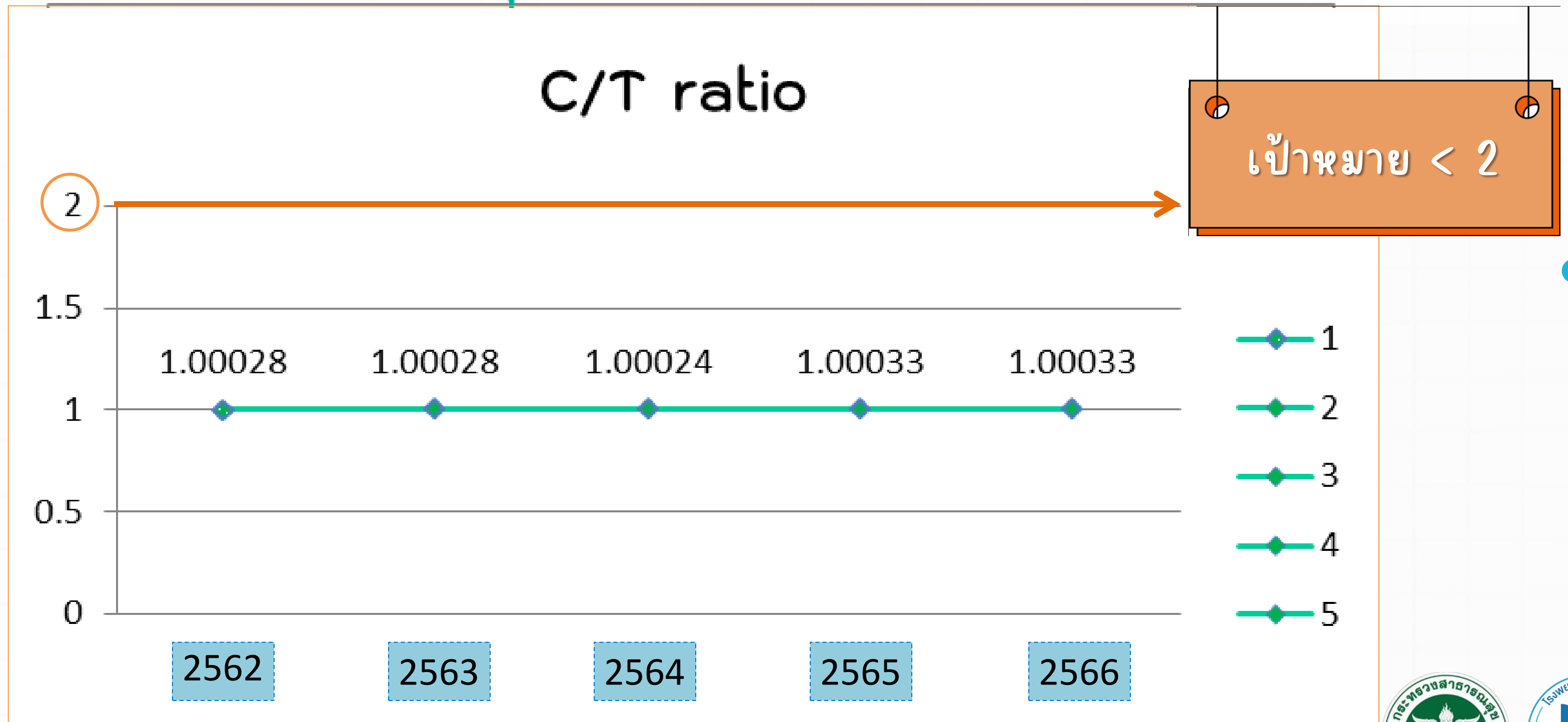


CROSSMATCH TO TRANSFUSION RATIO (C/T RATIO)

ธนาคารโลหิต รพ.อุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2562-2566



C/T ratio



HCV VIRAL LOAD AND HCV GENOTYPE



RLU

แจ้งในที่ประชุมองค์การแพทย์
จัดส่ง HCV Genotype

*

พบการส่งตรวจ HCV Viral load
คู่กับ HCV Genotype

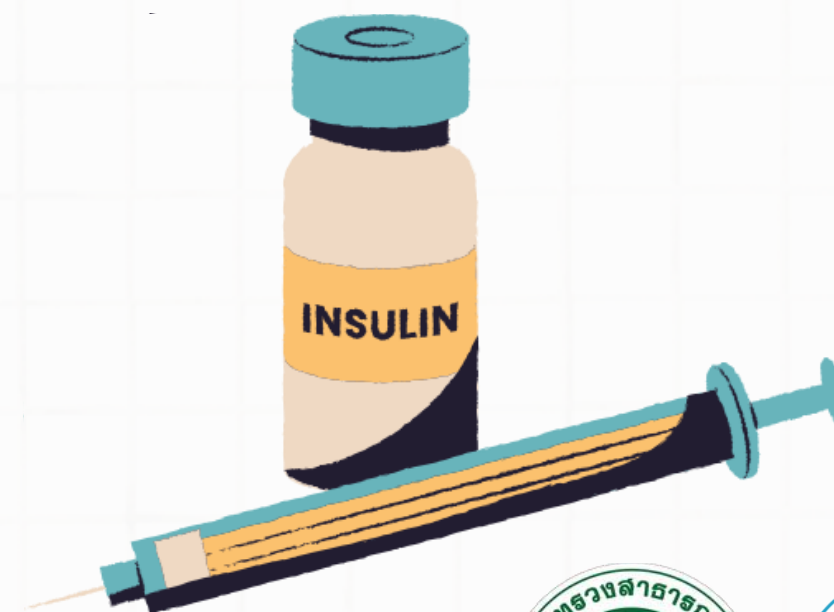


RLU

Preoperative lab

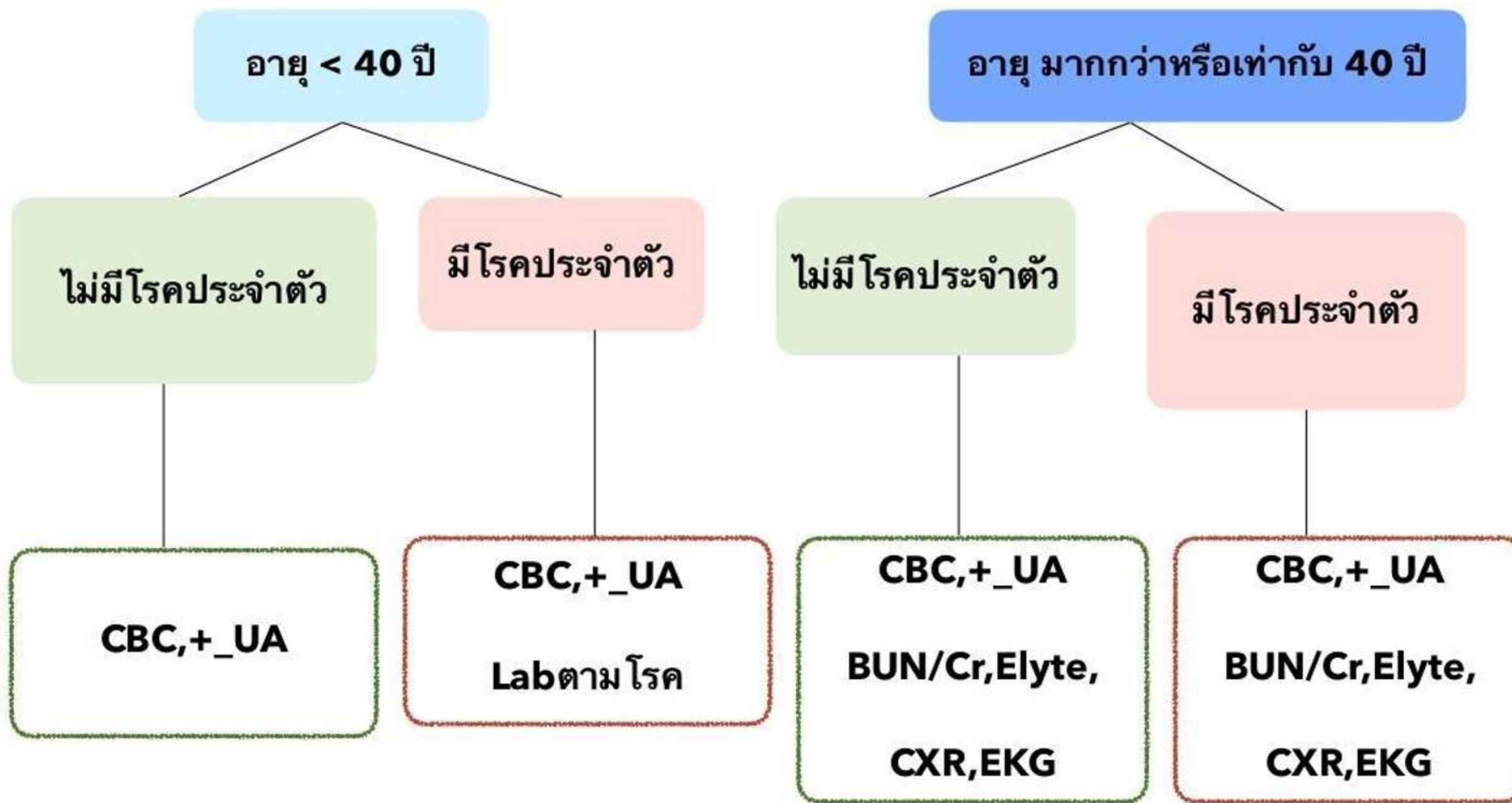


กลุ่มงานวิสัญญี

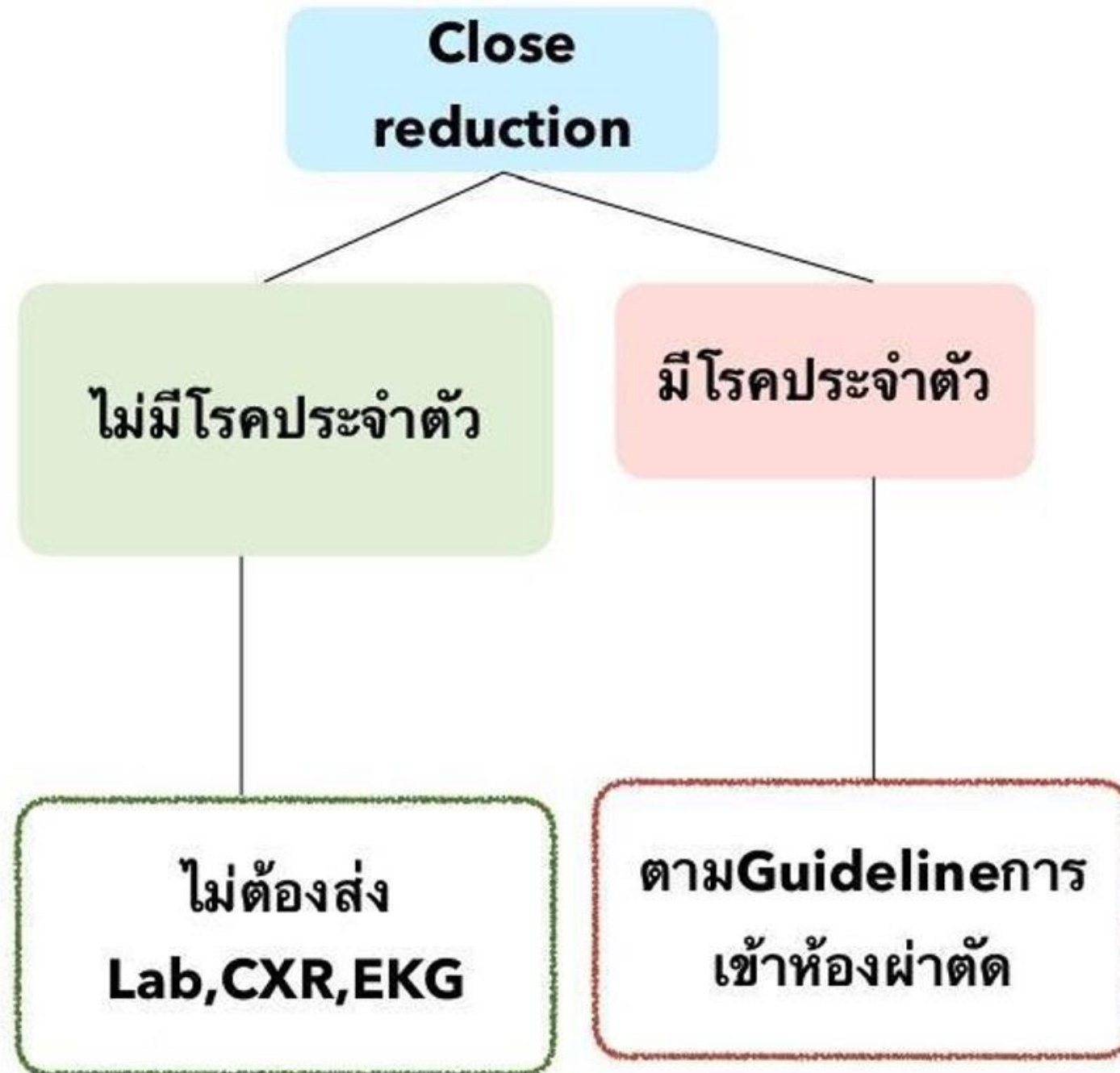


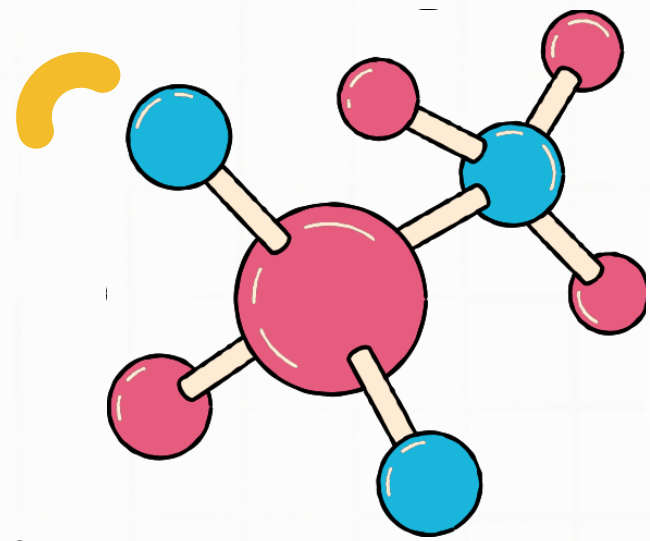
แนวทางการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด

- CXR,EKGไม่เกิน 6 เดือน
- Lab ไม่เกิน 3 เดือน

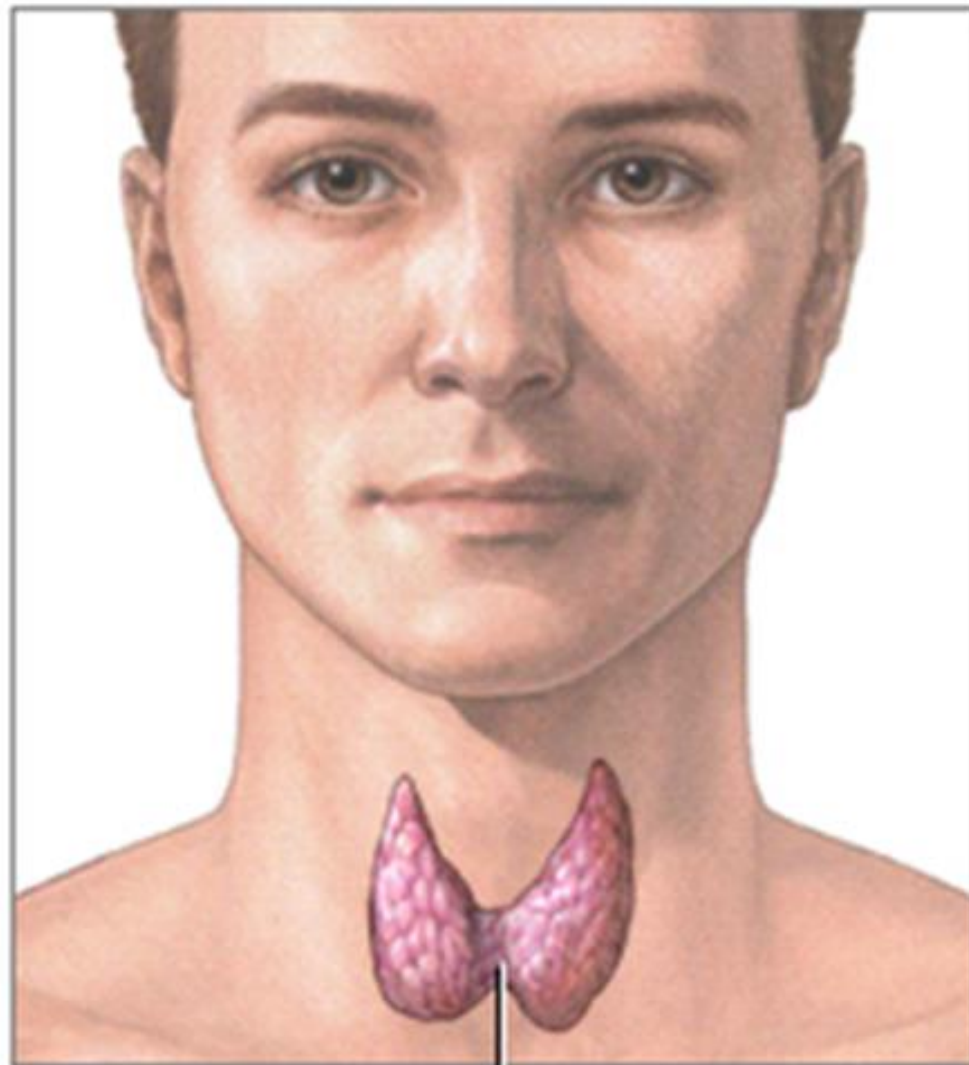
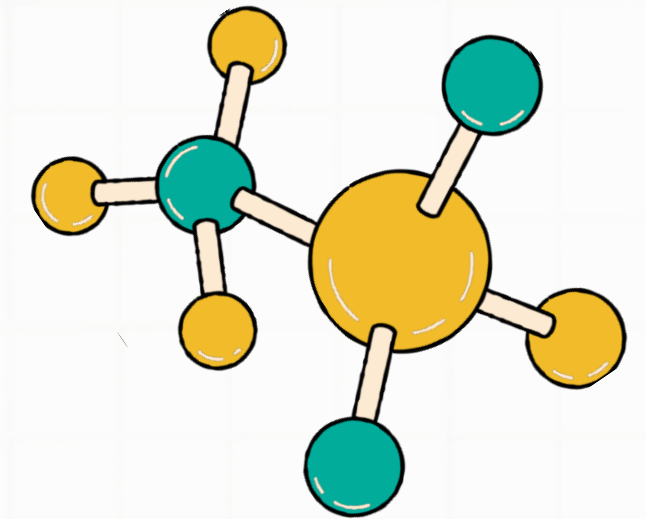


แนวทางการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด **Close reduction**





Thyroid function test



Thyroid

- ทบทวนการสั่งตรวจ Thyroid function test
- **Overutilization**
- นำเสนอข้อมูลในที่ประชุมองค์กรแพทย์

โอกาสพัฒนา: ระบบสารสนเทศที่สามารถแจ้งเตือนแพทย์ (Pop up) ในขั้นตอนการสั่งตรวจ



DM : HbA1c

- ทบทวนการสั่งตรวจ HbA1c
- Overutilization
- Underutilization

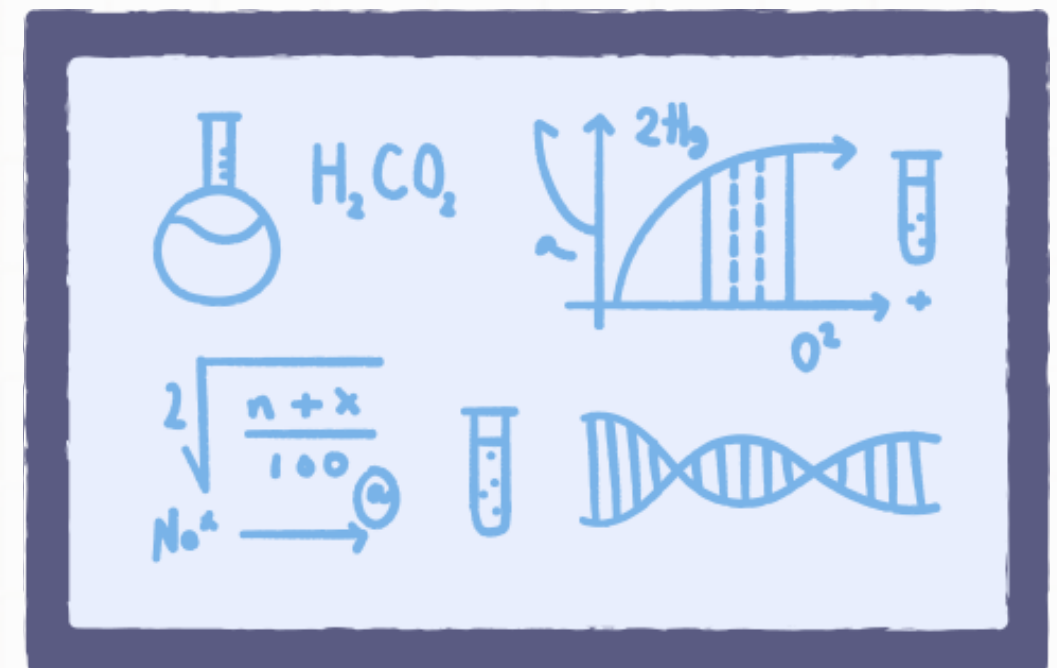
โอกาสพัฒนา: ระบบสารสนเทศที่สามารถแจ้งเตือนแพทย์ (Pop up) ในขั้นตอนการสั่งตรวจ

โอกาสพัฒนาในการดำเนินงาน R LU รพ. อุดรดิตถ์ *



1. พัฒนาระบบวิเคราะห์ข้อมูล(เชื่อมโยงระหว่างการวินิจฉัย การส่ง Lab ในผู้ป่วยรายเดี่ยว รายกลุ่ม ในอดีตและปัจจุบัน เพื่อค้นหาการส่งตรวจ Over Utilization , Under Utilization (ในขณะนี้ยังทำได้ค่อนข้างยากและไม่ครอบคลุม ข้อมูลบางส่วนต้องทำแบบ Manual)

2. พัฒนาระบบสารสนเทศให้สามารถแสดง Pop up เพื่อเตือนกรณีส่ง Lab ซ้ำ, ส่ง Lab ไม่ตรงตามข้อบ่งชี้, Lab ที่ยังไม่ได้ส่งตามข้อบ่งชี้ (ระบบสารสนเทศในขณะนี้ยังไม่รองรับการสร้าง Pop up เตือน)





THANK YOU!

Any questions? Don't hesitate to
ask for our help

ห้องปฏิบัติการ รพ.อุตรดิตถ์