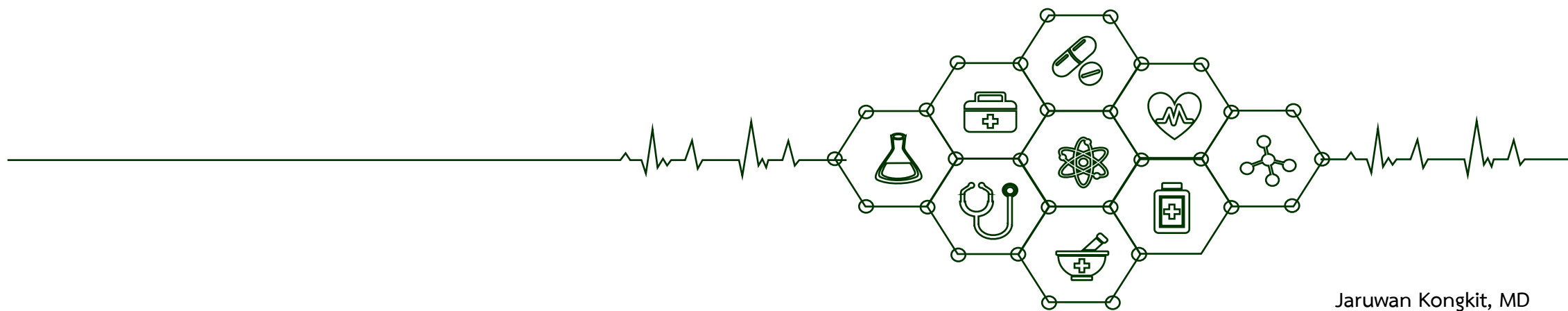




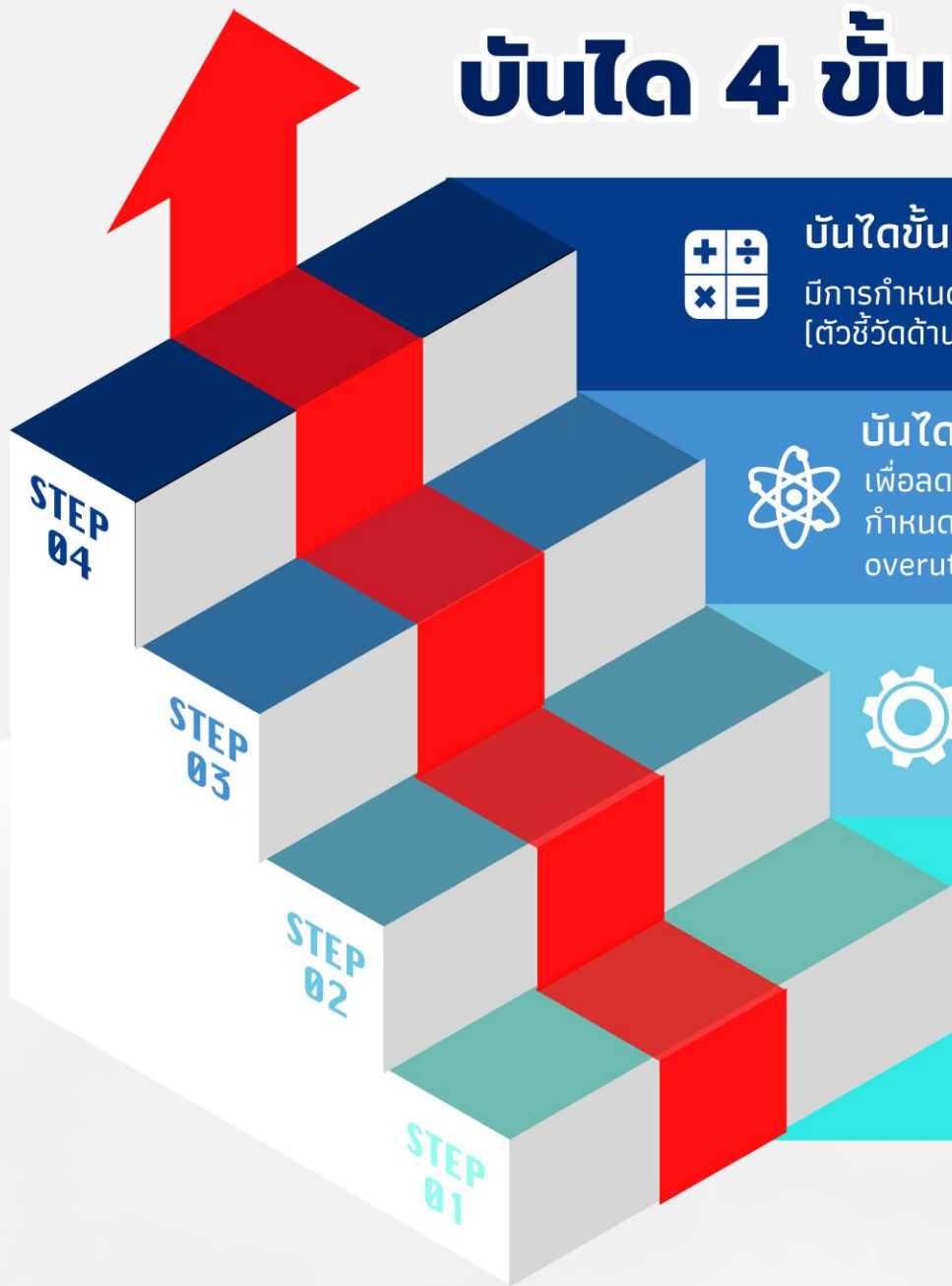
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

Rational Laboratory Use Vachiraphuket Hospital



Jaruwan Kongkit, MD
23th February 2024

บันได 4 ขั้น สู่ RLU Hospital



บันไดขั้นที่ 4 การประเมินผล

มีการกำหนดตัวชี้วัด และการประเมินผล RLU
[ตัวชี้วัดด้าน overutilization และ/หรือ underutilization]



บันไดขั้นที่ 3 กำหนดมาตรการ

เพื่อลด overutilization และ/หรือ underutilization
กำหนดมาตรการ หรือแนวทางปฏิบัติเพื่อลด
overutilization และ/หรือ underutilization



บันไดขั้นที่ 2 วิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูล และคัดเลือก โรค หรือภาวะ
หรือ รายการตรวจที่เป็นปัญหาในการสั่งตรวจ
[overutilization และ/หรือ underutilization]



บันไดขั้นที่ 1 กระบวนการ RLU

- 1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการ RLU และแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ หลัก [อาจเรียกว่า Mr. RLU หรือ RLU coordinator ฯลฯ]
- 1.2 จัดทำประกาศเจตนารมย์มุ่งสู่ RLU hospital ที่ลงนามโดยผ.สว.



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

แนวทางการดำเนินการ

จัดตั้งคณะกรรมการและ
คณะทำงาน RLU
19 ธ.ค.2565

กำหนดมาตรการหรือ
แนวทางปฏิบัติเพื่อลด
overutilization และ/
หรือ underutilization

01

02

03

04

วิเคราะห์ข้อมูลและคัดเลือกรโรค
หรือรายการตรวจที่เป็นปัญหา
ในการสังตรวจ (overutilization
และ/หรือ underutilization)

การประเมินผล



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

แนวทางการดำเนินการ

จัดตั้งคณะกรรมการและ
คณะทำงาน RLU
19 ธ.ค.2565

กำหนดมาตรการหรือ
แนวทางปฏิบัติเพื่อลด
overutilization และ/
หรือ underutilization

01

02

03

04

วิเคราะห์ข้อมูลและคัดเลือกโรค
หรือรายการตรวจที่เป็นปัญหา
ในการสั่งตรวจ (overutilization
และ/หรือ underutilization)

การประเมินผล

แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน RLU



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL



คำสั่งโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
ที่ ๓๗๕ / ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล

การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์มีวัตถุประสงค์ในการวินิจฉัยโรค การติดตาม การรักษา เป็นส่วนสำคัญในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย เนื่องจากส่งผลโดยตรงต่อการรักษาของแพทย์ เพราะฉะนั้นการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Rational Laboratory Use) ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขซึ่งจัดทำคู่มือโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญจากมหาวิทยาลัยแพทย์แห่งประเทศไทย และสมาคมโรคที่เกี่ยวข้องใน ๗ กลุ่มโรคนำร่อง ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคตับ โรคไต checkup โรคติดเชื้อ และโรคความดันโลหิตสูง โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อส่งการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เป็นประโยชน์ ไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย รวมถึงความคุ้มค่า ลดการใช้บริการการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ไม่จำเป็น มีการส่งตรวจที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผลสูงสุด

ดังนั้น เพื่อให้เกิดการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Rational Laboratory Use) ในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต นำแนวทางมาปฏิบัติขับเคลื่อนให้เกิดการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล เพื่อให้มีการเลือกใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างเหมาะสมกับการคัดกรอง ดูแลรักษา ติดตาม อย่างถูกต้อง ปลอดภัย และเกิดความคุ้มค่าสูงสุด จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Rational Laboratory Use) ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล

- | | |
|--|------------------|
| ๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต | ประธานกรรมการ |
| ๒. รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ | รองประธานกรรมการ |
| ๓. รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล | รองประธานกรรมการ |
| ๔. แพทย์หญิงจรรยาพร คงกิจ | กรรมการ |
| ๕. หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน | กรรมการ |
| ๖. ประธานองค์กรแพทย์ | กรรมการ |
| ๗. หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ | กรรมการ |
| ๘. หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก | กรรมการและ |
| | เลขานุการ |
| ๙. นักเทคนิคการแพทย์ผู้รับผิดชอบงาน RLU โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต | กรรมการและ |
| | ผู้ช่วยเลขานุการ |

มีหน้าที่

- ส่งเสริมนโยบายการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล ในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
- ขับเคลื่อนนโยบาย เป้าหมาย ยุทธศาสตร์การใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
- ส่งเสริมการใช้ระบบฐานข้อมูล และเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล เฝ้ากำกับติดตาม ประเมินผล ในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
- ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต เพื่อให้เกิดความรอบรู้ ด้านการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล ในเจ้าหน้าที่ทุกระดับ
- ส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การวิจัยและพัฒนาด้านการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล ในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
- กำกับติดตาม ประเมินผล ระบบการเฝ้าระวังปัญหาด้านการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล ในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
- กำกับติดตาม ตัวชี้วัด ผลการดำเนินการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล ในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ให้บรรลุเป้าหมาย
- แต่งตั้งคณะทำงานตามความเหมาะสม

๒. คณะทำงานการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล


- | | |
|---|-------------------|
| ๑. รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต | ประธานคณะทำงาน |
| ๒. รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการหัตถ์วิทยุและตติยภูมิ | รองประธานคณะทำงาน |
| ๓. รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล | รองประธานคณะทำงาน |
| ๔. รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ | คณะทำงาน |
| ๕. แพทย์หญิงจรรยาพร คงกิจ | คณะทำงาน |
| ๖. หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน | คณะทำงาน |
| ๗. ประธานองค์กรแพทย์ | คณะทำงาน |
| ๘. หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม หรือผู้แทน | คณะทำงาน |
| ๙. หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม หรือผู้แทน | คณะทำงาน |
| ๑๐. หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ หรือผู้แทน | คณะทำงาน |
| ๑๑. หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม หรือผู้แทน | คณะทำงาน |
| ๑๒. หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม หรือผู้แทน | คณะทำงาน |
| ๑๓. หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก หรือผู้แทน | คณะทำงาน |
| ๑๔. หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา หรือผู้แทน | คณะทำงาน |
| ๑๕. หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญีวิทยา หรือผู้แทน | คณะทำงาน |
| ๑๖. หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา หรือผู้แทน | คณะทำงาน |
| ๑๗. หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช หรือผู้แทน | คณะทำงาน |
| ๑๘. หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช หรือผู้แทน | คณะทำงาน |

- | | |
|---|---------------------------------|
| ๑๙. หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน | คณะทำงาน |
| ๒๐. หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก | คณะทำงานและ
เลขานุการ |
| ๒๑. นักเทคนิคการแพทย์ผู้รับผิดชอบงาน RLU โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต | คณะทำงานและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |

มีหน้าที่

- กำหนดแนวทางการดำเนินงานและแนวทางปฏิบัติ การใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (RLU) ในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
 - สื่อสารให้บุคลากรทางการแพทย์ ตระหนักถึงปัญหาการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (RLU) ในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต อย่างเป็นรูปธรรม
 - พัฒนาระบบฐานข้อมูล และเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (RLU) พร้อมการกำกับติดตาม และประเมินผล
 - พัฒนาระบบการเฝ้าระวังปัญหาด้านการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (RLU) พร้อมการกำกับติดตาม และประเมินผล
 - ขับเคลื่อนและสร้างการมีส่วนร่วมของทุกหน่วยงาน และมีกระบวนการแก้ไขปัญหา รวมถึง เพื่อให้เกิดความรอบรู้ด้านการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (RLU)
 - พัฒนาให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การวิจัยด้านการส่งเสริมการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (RLU)
 - ดำเนินการตามตัวชี้วัด และสรุปผลการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (RLU) ให้บรรลุเป้าหมาย
 - ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕


(นายวีระศักดิ์ เหลืองทองคำ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

ประกาศเจตนารมณ์มุ่งสู่ RLU hospital



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL



ประกาศโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต เรื่อง นโยบายด้าน Rational Laboratory Use (RLU) ประจำปี ๒๕๖๖

โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต เป็นโรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ชั้นนำ และการสาธารณสุขระดับนานาชาติ ให้บริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิและเฉพาะทางขั้นสูง ครอบคลุมถึงระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ทั้งทางด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และภาคประชาชน ให้เป็นสถาบันที่เป็นเลิศด้านบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข มีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาแนวทางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อให้เกิดการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล มีประสิทธิภาพ ทำให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและรักษาอย่างเหมาะสม และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วย ลดภาระงานและภาระค่าใช้จ่ายทางห้องปฏิบัติการ ดังนั้น โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต จึงประกาศนโยบายแนวทางการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการ อย่างสมเหตุผลของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อให้ทีมสหวิชาชีพทุกคน ใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่อง และยั่งยืน ดังนี้

๑. การใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยมีแนวทาง CPG ด้าน RLU ให้ถือเป็นแนวปฏิบัติของทุกคน ที่ต้องมีเจตจำนงปฏิบัติตามของทีมสหวิชาชีพ
 ๒. กำหนดให้ใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพอย่างเหมาะสมและต่อเนื่อง
 ๓. มีการทบทวน/ปรับแนวทางการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล โดยคำนึงประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ เพื่อให้เกิดการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม โดยกำหนดแนวทางการใช้การตรวจตาม CPG ด้าน RLU
- ทั้งนี้ การดำเนินงานจะต้องไม่มีผลให้ประสิทธิภาพการให้บริการลดลง อีกทั้งให้ถือเป็นหน้าที่และความร่วมมือของบุคลากรทุกคน ที่จะต้องยึดถือปฏิบัติเพื่อให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

(นายวิระศักดิ์ หล่อทองคำ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

แนวทางการดำเนินการ

จัดตั้งคณะกรรมการ
คณะทำงาน
19 ธ.ค.



มาตรการหรือ
ปฏิบัติเพื่อลด
ization และ/
derutilization

01

02

03

04

วิเคราะห์ข้อมูลและคัดเลือกโรค
หรือรายการตรวจที่เป็นปัญหา
ในการสังตรวจ (overutilization
และ/หรือ underutilization)

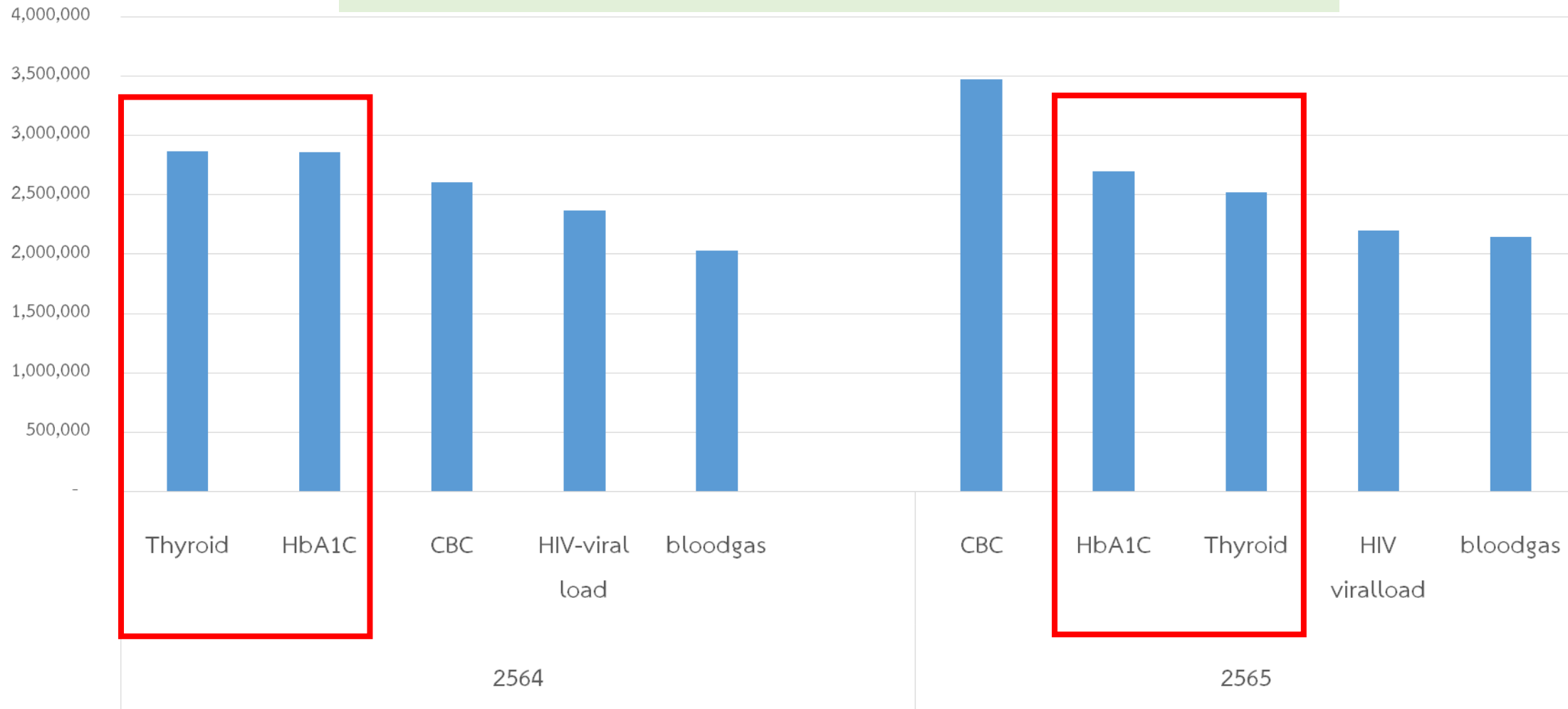
การประเมินผล

โรคหรือรายการตรวจที่เป็นปัญหาในการสั่งตรวจ (overutilization และ/หรือ underutilization)



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

รายการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มีมูลค่าสูง high cost ปี 64-65



โรคหรือรายการตรวจที่เป็นปัญหาในการสั่งตรวจ (overutilization และ/หรือ underutilization)

1. Thyroid function test
2. โรคเบาหวาน

โรคหรือรายการตรวจที่เป็นปัญหาในการสั่งตรวจ (overutilization และ/หรือ underutilization)



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

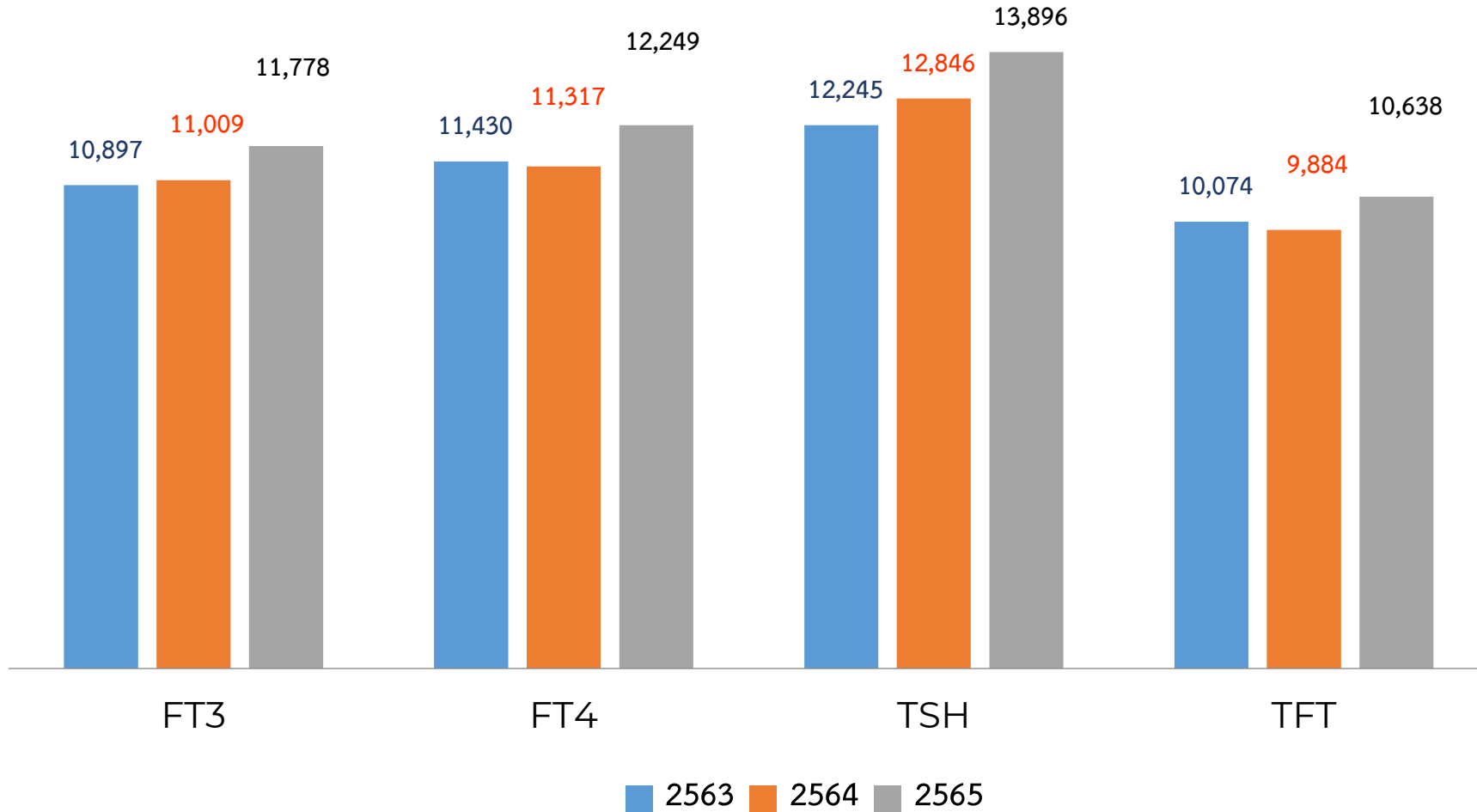
1. Thyroid function test

2. โรคเบาหวาน



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

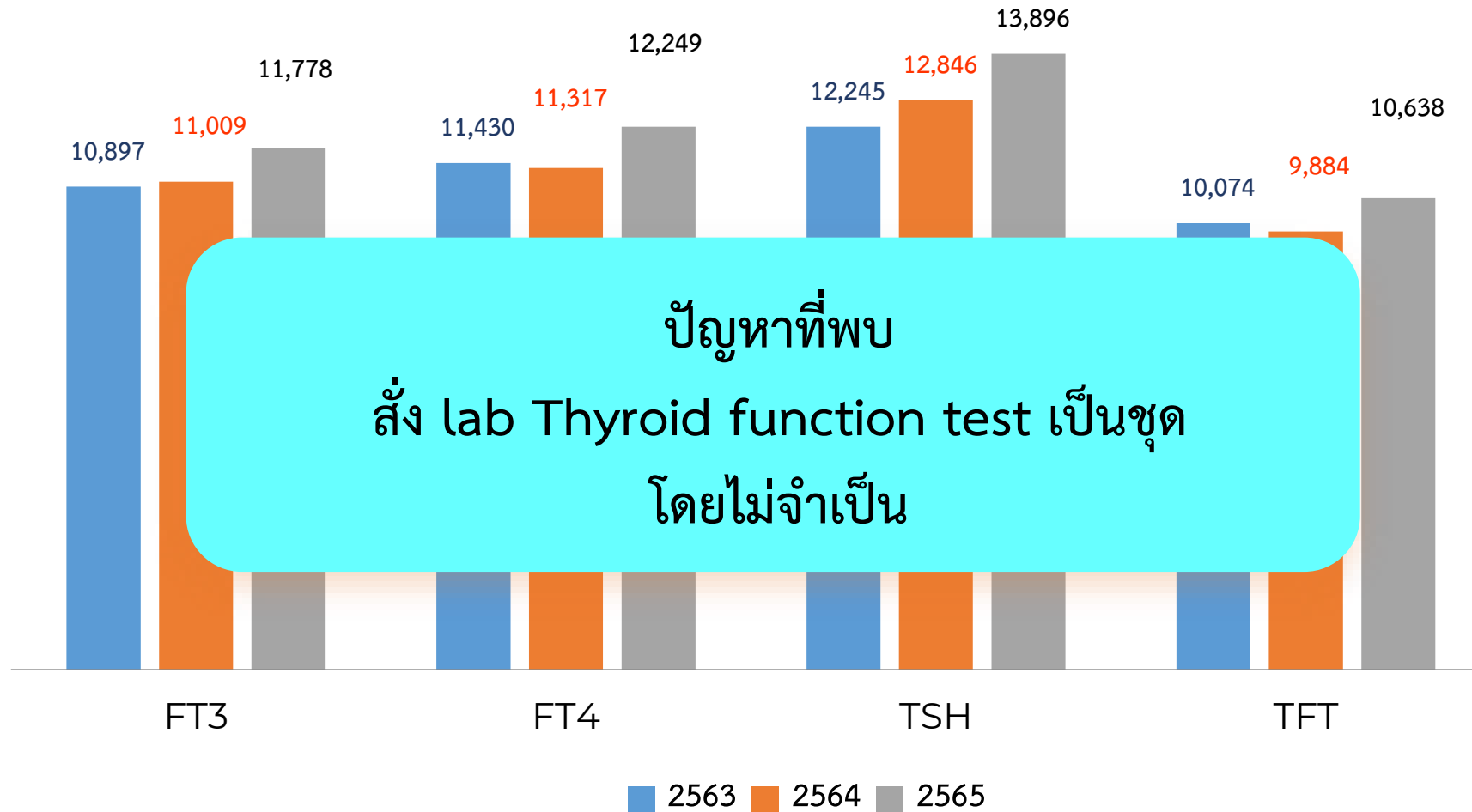
แผนภูมิแสดงจำนวนการส่งตรวจ Thyroid function test (ครั้ง)





โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

แผนภูมิแสดงจำนวนการส่งตรวจ Thyroid function test (ครั้ง)





โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

แนวทางการดำเนินการ

จัดตั้งคณะกรรมการและ
คณะทำงาน RLU
19 ธ.ค.2565

กำหนดมาตรการหรือ
แนวทางปฏิบัติเพื่อลด
overutilization และ/
หรือ underutilization

01

02

03

04

วิเคราะห์ข้อมูลและคัดเลือกโรค
หรือรายการตรวจที่เป็นปัญหา
ในการสังตรวจ (overutilization
และ/หรือ underutilization)

การประเมินผล

โรคหรือรายการตรวจที่เป็นปัญหาในการสั่งตรวจ (overutilization และ/หรือ underutilization)



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

1. Thyroid function test

2. โรคเบาหวาน

การดำเนินการสั่ง lab thyroid function test อย่างสมเหตุผล



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

- ประชุมเพื่อออกแนวทางการสั่ง thyroid function test อย่างสมเหตุผลและทำหนังสือชี้แจงผ่านผู้อำนวยการ

แนวทางการสั่งตรวจ Thyroid function test อย่างสมเหตุผล



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต โทร.๐ ๗๖๓๖ ๑๒๓๔ ต่อ ๑๑๒๑
ที่ กภ ๐๑๓๓.๒๒๐/๑๘ วันที่ ๓๐ มี.ค. ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งแนวทางการสั่งตรวจ Thyroid function test อย่างสมเหตุผล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

เนื่องจากทางโรงพยาบาลวชิระภูเก็ตเป็นโรงพยาบาลนำร่องในโครงการ การใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Rational Laboratory Use; RLU) และจากการทบทวนข้อมูลการสั่งตรวจ thyroid function test ๓ ปี ย้อนหลัง พบว่ามีการสั่งตรวจ thyroid function test เพิ่มมากขึ้นทุกปี โดยมีการสั่งตรวจ thyroid function test ซ้ำ และสั่งตรวจเป็นชุด ๓ test (FT3, FT4, TSH) โดยไม่จำเป็น ดังนั้น จึงกำหนดแนวทางการสั่งตรวจ thyroid function test อย่างสมเหตุผล โดยผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการ และคณะทำงานการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล ดังรายละเอียดแนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการ

นางพัชรินทร์ ญาติรักษ์

(นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ)

เลขานุการคณะกรรมการและคณะทำงานฯ

(นางสาวศุภลักษณ์ ละอองเพชร)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

27 มี.ค. 2566

- อ.ดร.
- นอ.วชิระภูเก็ต
แ.ค. กภ. วชิระภูเก็ต



(นายวีระศักดิ์ หล่อทองคำ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

30 มี.ค. 2566

แนวทางการสั่งตรวจ Thyroid function test อย่างสมเหตุสมผล



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

แนวทางการสั่งการตรวจ Thyroid function test

1. งดการสั่ง Lab ชุด TFT
2. ในกลุ่มผู้ป่วยที่สงสัย หรือ ตรวจติดตาม เรื่อง Hypothyroidism
 - สั่งตรวจเฉพาะ FT4, TSH (งดการสั่งตรวจ FT3) ทั้งในผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในและผู้หญิงตั้งครรภ์
 - ในผู้ป่วยที่ตรวจติดตาม central hypothyroidism ที่รับประทานยา levothyroxine อยู่เดิม ให้สั่งตรวจเฉพาะ FT4
3. ในกลุ่มผู้ป่วยที่สงสัย หรือ ตรวจติดตาม เรื่อง Hyperthyroidism
 - ในผู้ป่วยนอก สั่งตรวจเฉพาะ FT3, TSH (ยกเว้นกลุ่มที่สงสัย thyroiditis สั่ง FT4 เพิ่มเติม)
 - ในผู้ป่วยใน ที่มี AF, sinus tachycardia, pregnancy with hyperemesis gravidarum ต้องการตรวจดู hyperthyroidism สั่งตรวจ FT3 FT4 TSH
4. การตรวจคัดกรองภาวะฮอร์โมนไทรอยด์ในผู้ป่วย ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ในภาวะต่างๆ เหล่านี้
 - Congestive heart failure, morbid obesity, thyroid nodule สั่งตรวจเฉพาะ TSH ก่อน หาก TSH ผิดปกติ ค่อยสั่งตรวจ FT3, FT4 เพิ่มเติม

การดำเนินการสั่ง lab thyroid function test อย่างสมเหตุผล



- ประชุมเพื่อออกแนวทางการสั่ง thyroid function test อย่างสมเหตุผล และทำหนังสือชี้แจงผ่านผู้อำนวยการ
- กระจายแนวทางการสั่ง thyroid function test อย่างสมเหตุผล
 - ให้ความรู้แพทย์ในที่ประชุมองค์กรแพทย์
 - ประสานฝ่ายสารสนเทศ (IT) ใส่แนวทางการสั่ง lab thyroid function test อย่างสมเหตุผลในระบบคอมพิวเตอร์
 - พิมพ์แนวทางการสั่ง thyroid function test อย่างสมเหตุผล แปะที่โต๊ะตรวจแพทย์

อังคาร 20 ก.พ. 2567 ชักประวัติอายุรกรรมชั้น 2 มาเอง PRINT LOG

CHIEF COMPLAINT

13:56 มาติดตามอาการตามแพทย์นัด + ฟังผล Lab + ฟังผล U/S อาการทั่วไปปกติ - มีเสียงวูบบริเวณลิ้นปี่

VITAL SIGNS

07:45 BW 75 Height 173 BMI 25.059 BSA 1.898 FBS 126
00:00 BP 162/65 PR 91 RR 20
13:55 BP 169/63 PR 95 RR 20
13:55 BP 162/65 PR 91 RR

DOCTOR NOTES

14:58, พญ.จารุวรรณ
1 pAF with Hx embolic stroke on warfarin
TTE 11 mar 2021 : LVEF 73% by Teich, No RWMA, Trivial MR, cannot seen intracardiac thrombus.
OUT

ภาพถ่าย ⋮

- 2. GRAVES' DISEASE
- 3. ATRIAL FIBRILLATION AND FLUTTER
- 4. ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION
- 5. MIXED HYPERLIPIDAEMIA

Search diagnosis

ไม่ทราบประวัติแพ้ยา

MEDICINE

รายการ P มีการพิมพ์ผลยาแล้ว หากต้องการแก้ไข โปรดติดต่อห้องจ่ายยา

อ่านแนวทางการให้บริการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หรือ PDF
ถ้าไม่เคยมีผล AntiHIV Syphilis HBsAg ใน 6 เดือน ให้เจาะด้วย

ตรวจพบว่าการสั่ง lab ชุด TFT อ่านแนวทางการสั่ง TFT

Enter drug keyword ↑ TEMPLATE วัน ❏ คำนวณ ❏ ยอดนัด

status	name	usage	qty	price	sum
P	METHIMAZOLE (TAPAZOLE, MMI) (5 mg)	กินครั้งละ ครั้ง เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า วันเว้นวัน	30	1.50	45.0
Del					
					Total 45.0

แนวทางการสั่งการตรวจ thyroid function test

1. งดการสั่ง lab ชุด TFT
2. ในกลุ่มผู้ป่วยที่สงสัย หรือ ตรวจติดตาม เรื่อง Hypothyroidism
 - สั่งตรวจเฉพาะ FT4, TSH (งดการสั่งตรวจ FT3) ทั้งในผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในและผู้ป่วยตั้งครรภ์
 - ในผู้ป่วยที่ตรวจติดตาม central hypothyroidism ที่รับประทานยา levothyroxine อยู่เดิม ให้สั่งตรวจเฉพาะ FT4
3. ในกลุ่มผู้ป่วยที่สงสัย หรือ ตรวจติดตาม เรื่อง Hyperthyroidism
 - ในผู้ป่วยนอก สั่งตรวจเฉพาะ FT3, TSH (ยกเว้นกลุ่มที่สงสัย thyroiditis สั่ง FT4 เพิ่มเติม)
 - ในผู้ป่วยใน ที่มี AF, sinus tachycardia, pregnancy with hyperemesis gravidarum ต้องการตรวจดู hyperthyroidism สั่งตรวจ FT3 FT4 TSH
4. การตรวจคัดกรองภาวะฮอร์โมนไทรอยด์ในผู้ป่วย ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ในภาวะต่างๆ เหล่านี้
 - Congestive heart failure, morbid obesity, thyroid nodule สั่งตรวจเฉพาะ TSH ก่อน หาก

TER
VISION

งการแก้ไข โปรดติดต่อห้องจ่ายยา

งพอสัมพันธ์ หรือ PDF
น 6 เดือน ให้เจาะด้วย

างการสั่ง TFT

≡ TEMPLATE

วัน

☑ คำนวณ

☑ ยอดนัด

usage

qty price sum

กินครั้งละ ครั้ง เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลัง
อาหารเช้า วันเว้นวัน

30 1.50 45.0

Total 45.0

แนวทางการดำเนินการ

จัดตั้งคณะกรรมการและ
คณะทำงาน RLU
19 ธ.ค.2565

กำหนดมาตรการหรือ
แนวทางปฏิบัติเพื่อลด
overutilization และ/
หรือ underutilization

01

02

03

04

วิเคราะห์ข้อมูลและคัดเลือกโรค
หรือรายการตรวจที่เป็นปัญหา
ในการส่งตรวจ (overutilization
และ/หรือ underutilization)

การประเมินผล

การประเมินผล

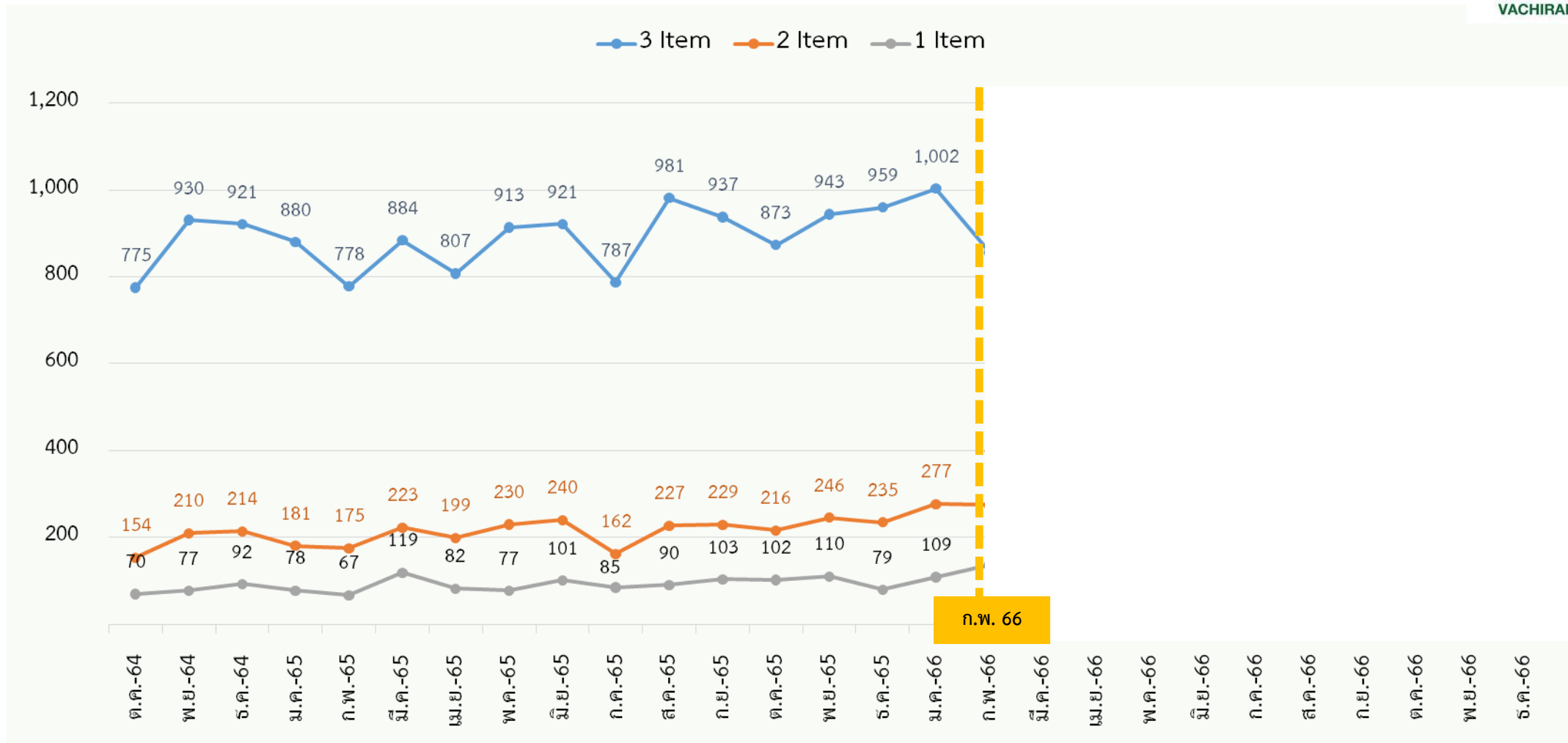


- ประเมินการสั่ง lab FT3 FT4 TSH ทุก 1 เดือน
- เป้าหมาย
 - มีการสั่ง lab thyroid function test เป็นชุดลดลง
 - มีการสั่ง lab thyroid function test รวมทั้งหมดลดลง
 - มีค่าใช้จ่ายลดลง

ผลการดำเนินงานการสังตรวจ FT3, FT4, TSH



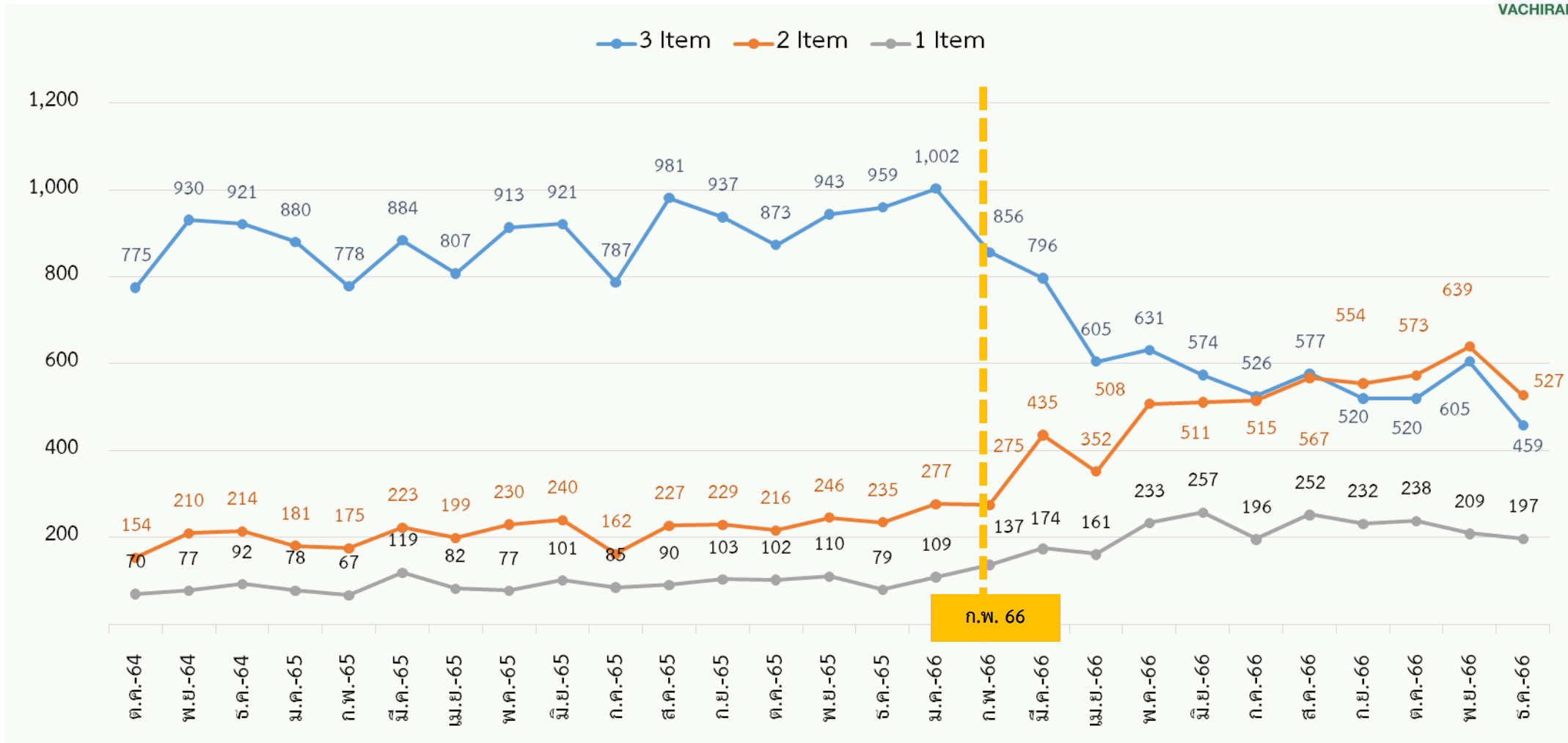
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL



ผลการดำเนินงานการสำรวจ FT3, FT4, TSH



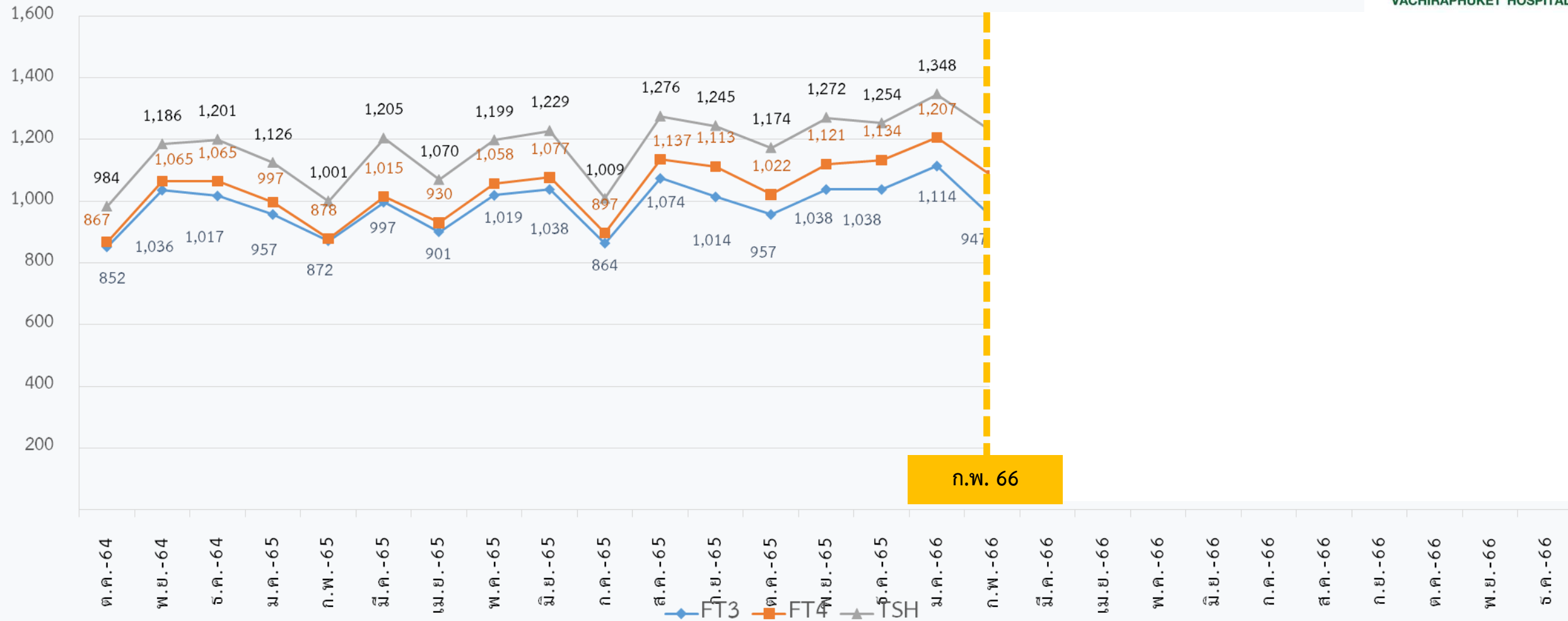
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL



ผลการดำเนินงานการสำรวจ FT3, FT4, TSH



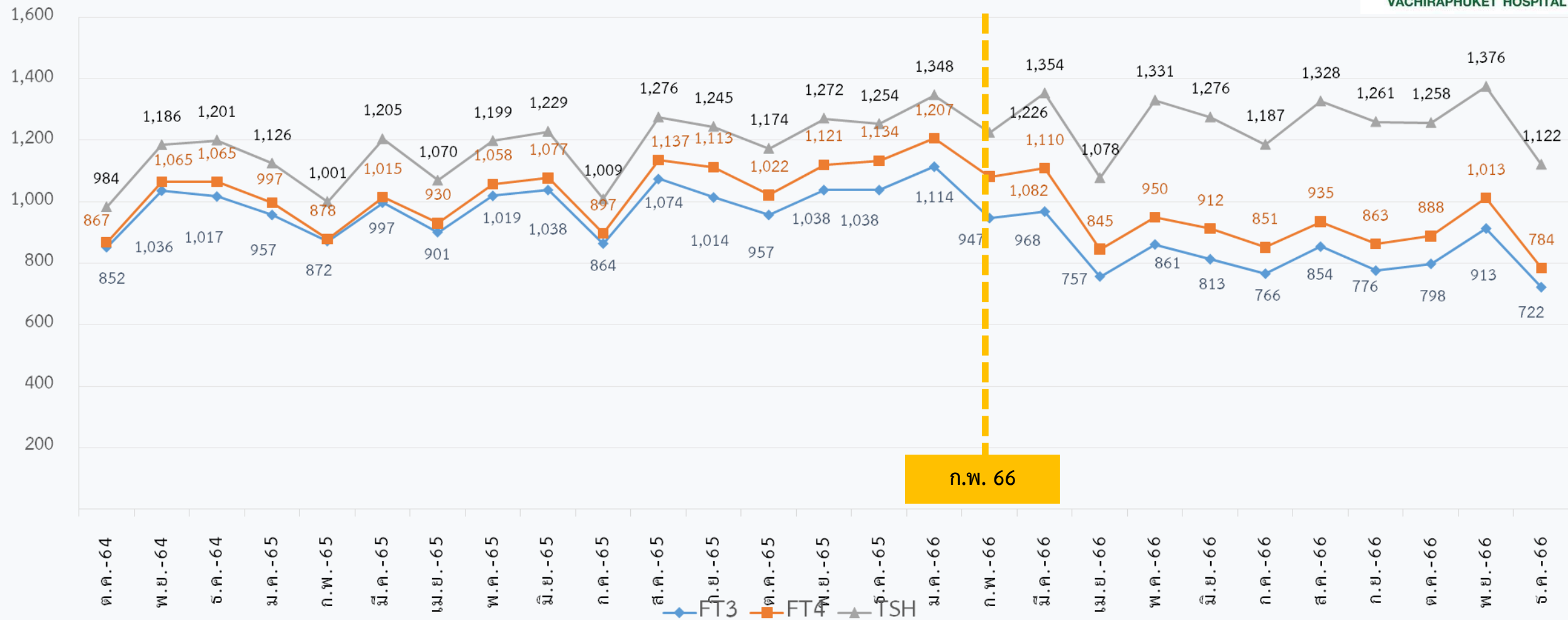
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL



ผลการดำเนินงานการสำรวจ FT3, FT4, TSH



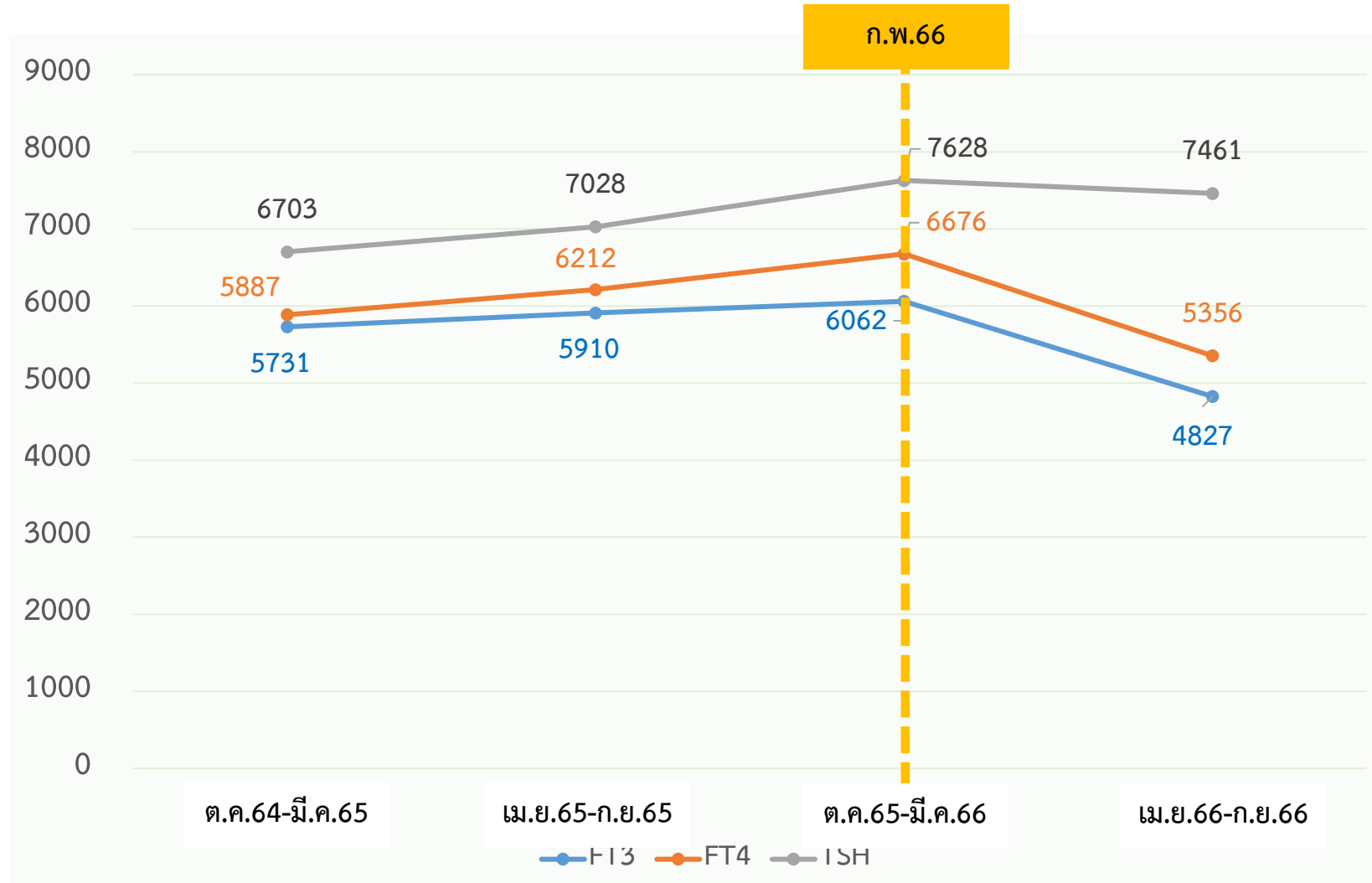
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL



ผลการดำเนินงานการสั่งตรวจ FT3, FT4, TSH (ทุก 6 เดือน)



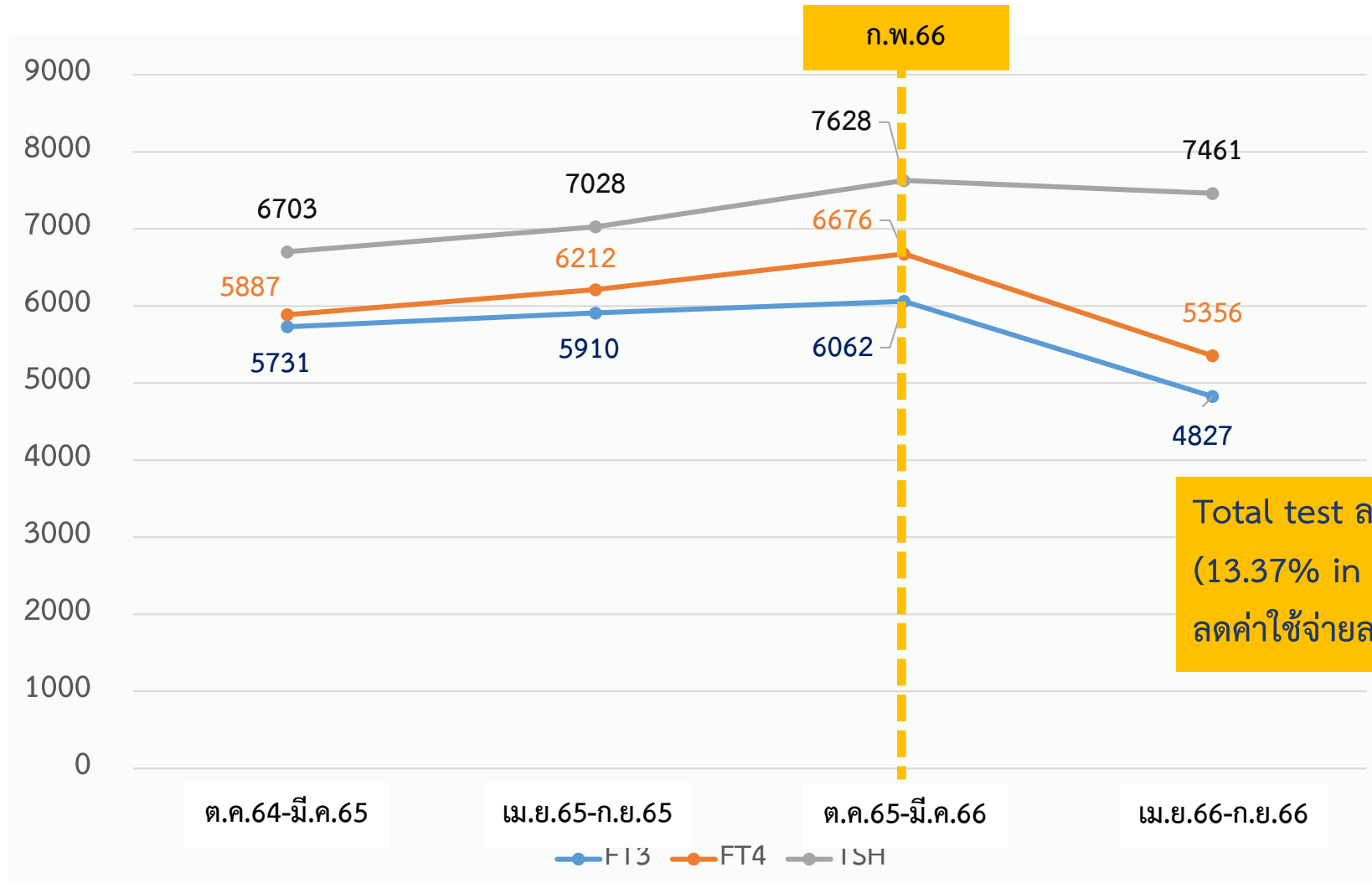
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL





โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

ผลการดำเนินงานการสั่งตรวจ FT3, FT4, TSH (ทุก 6 เดือน)



โรคหรือรายการตรวจที่เป็นปัญหาในการสั่งตรวจ (overutilization และ/หรือ underutilization)



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

1. Thyroid function test

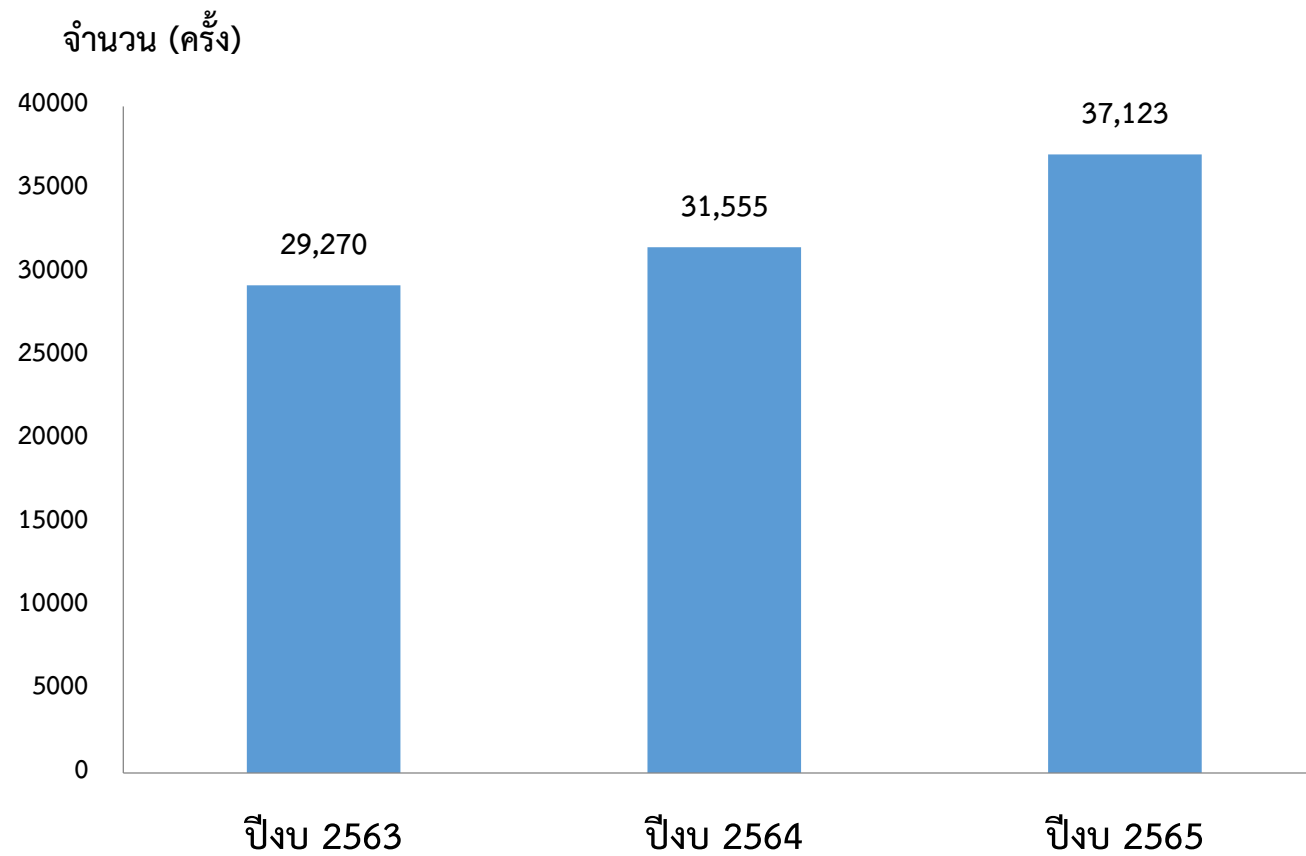
2. โรคเบาหวาน

โรคเบาหวาน



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

การสัง่ตรวจ HbA1C

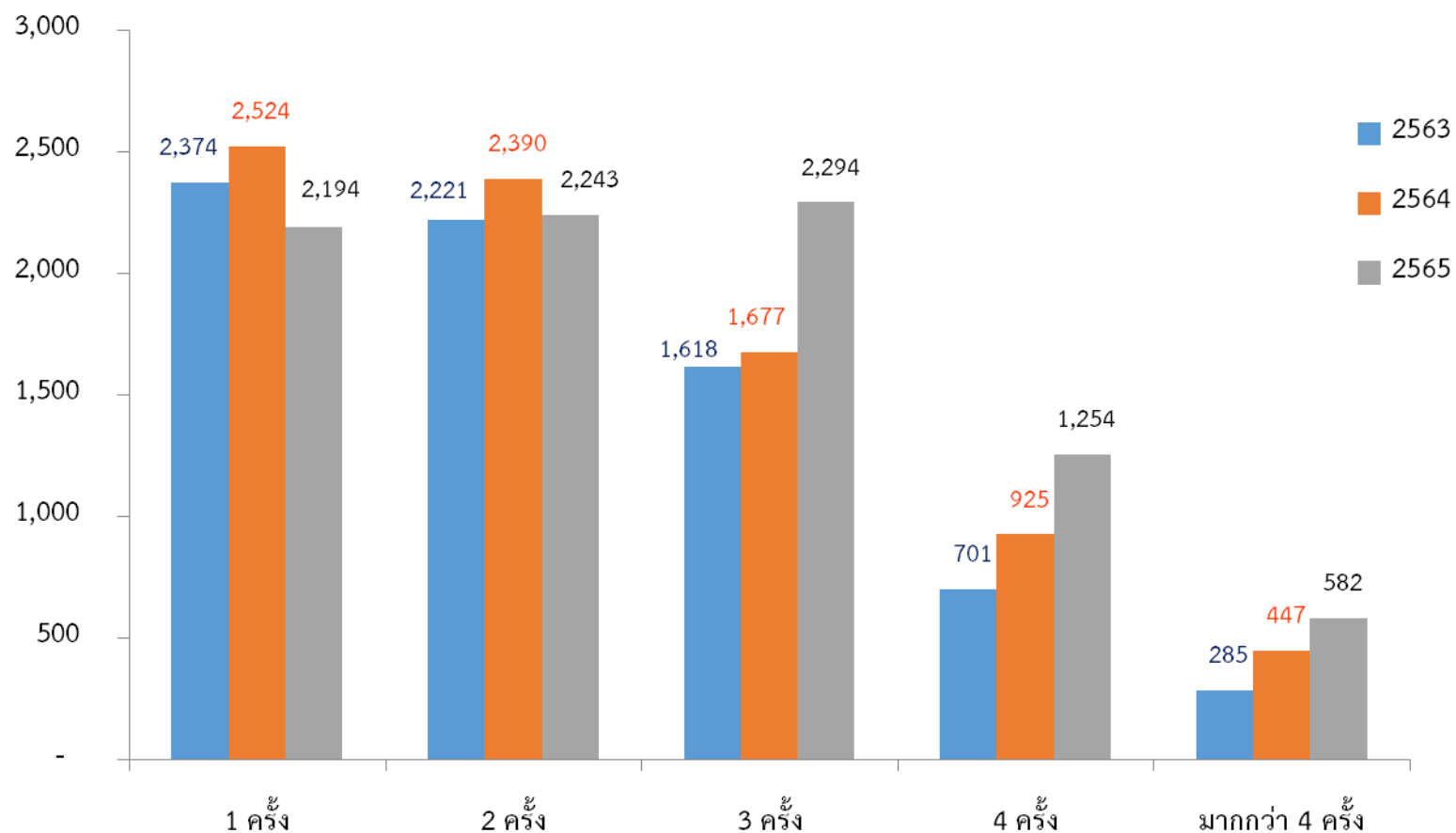


โรคเบาหวาน



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

การสัง่ตรวจ HbA1C ซ้ำ



โรคเบาหวาน



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

การสั่งตรวจ HbA1C ซ้ำ



การดำเนินการ



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

- ทำหนังสือชี้แจงผ่านผู้อำนวยการ และให้ความรู้แนวทางการสั่ง HbA1C อย่างสมเหตุสมผล
- ประสานฝ่ายสารสนเทศ (IT)
 - Pop up หากสั่งตรวจ HbA1C < 8 สัปดาห์

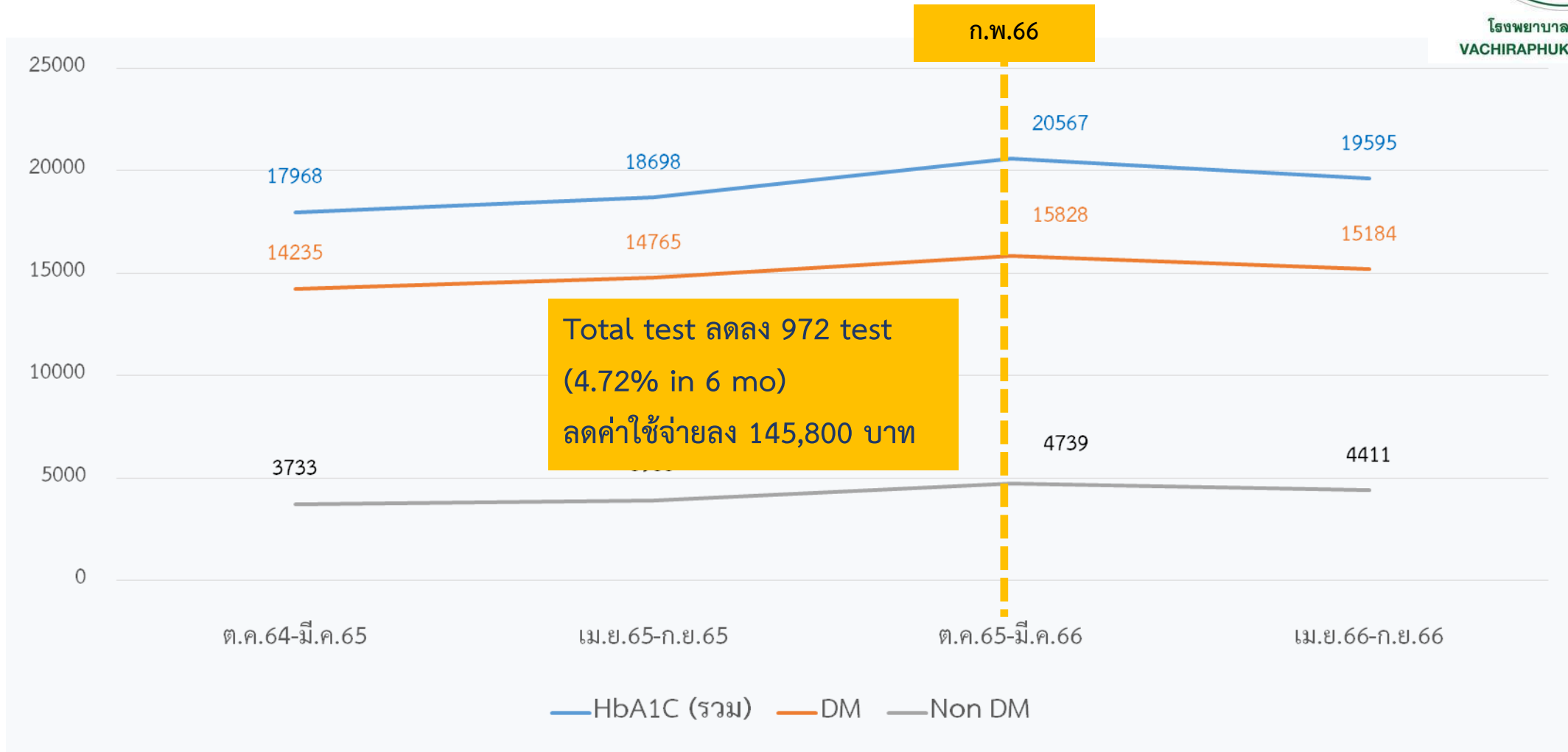
การประเมินผล

- Under-utilization: ทุก 1 ปี ก่อนและหลังการดำเนินการ
เป้าหมาย: ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคเบาหวาน ต้องได้รับการตรวจ HbA1C อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง > 90%
- Over-utilization: ที่ 0, 6, 12 month ก่อนและหลังการดำเนินการ
โดยประเมิน:
 - จำนวนผู้ป่วยที่ส่ง lab HbA1C ทั้งหมด และค่าใช้จ่าย
 - จำนวนผู้ป่วยที่ส่ง lab HbA1C < 8 สัปดาห์เป้าหมาย
 - มีการส่ง lab HbA1C ลดลง
 - มีค่าใช้จ่ายลดลง
 - ลดการส่ง lab HbA1C ซ้ำภายใน 8 สัปดาห์

ผลการดำเนินงานการส่งตรวจ HbA1C (ทุก 6 เดือน)



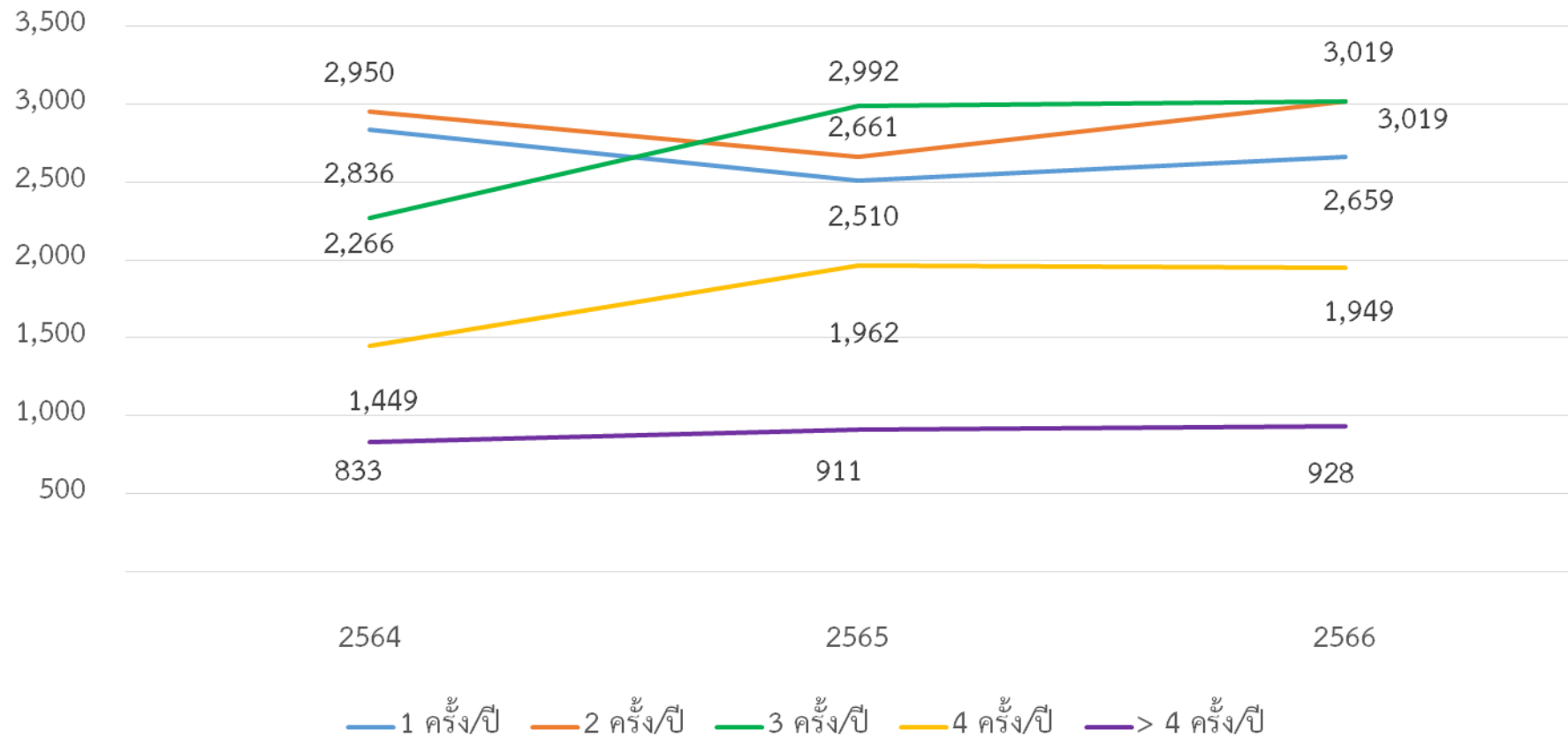
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL



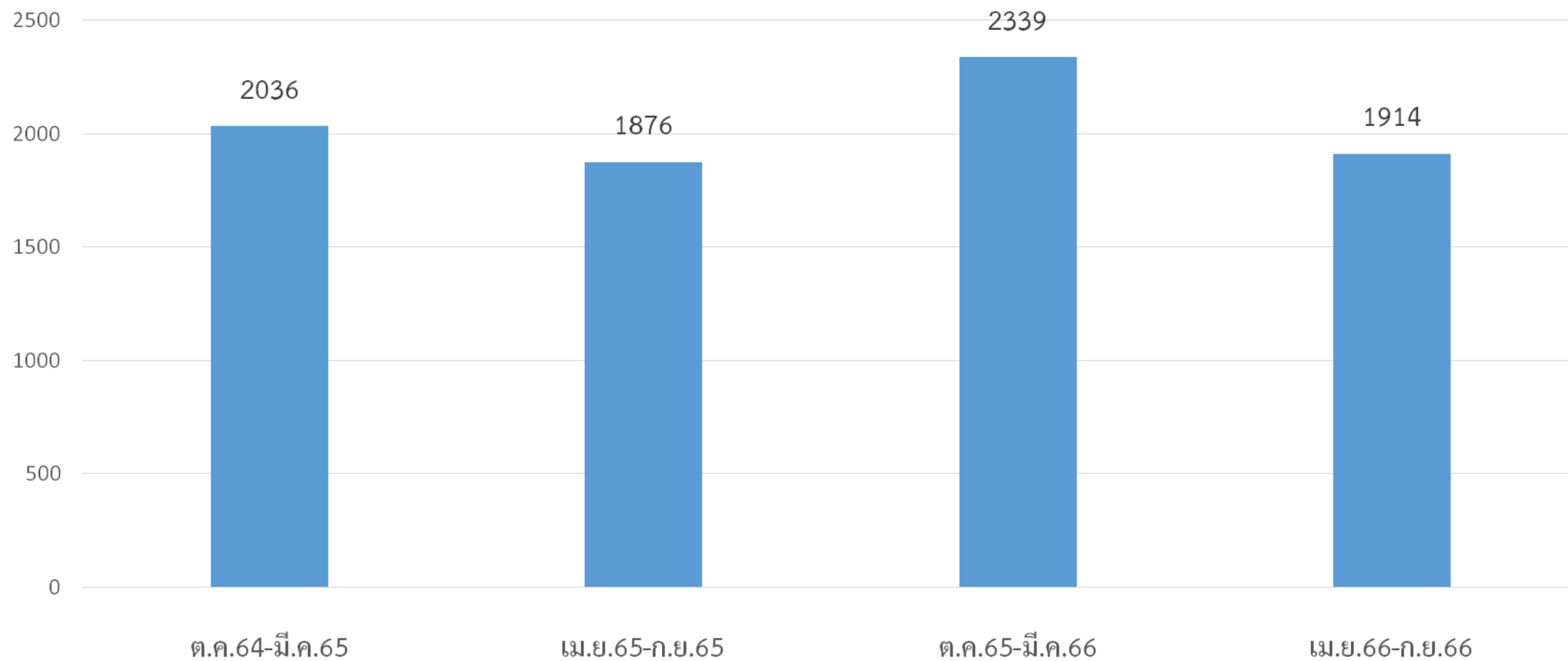
การสังตรวจ HbA1C ซ้ำต่อปี ในผู้ป่วยเบาหวาน



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL



จำนวนการส่งตรวจ HbA1C ซ้ำ <8 สัปดาห์



แนวทางการปรับแก้ปัญหาในอนาคต

- จัดทำ CPG RLU ของโรงพยาบาล โดยดูแนวทางจาก RLU ของสำนักมาตรฐาน
ห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และปรับใช้ตามบริบทของโรงพยาบาล
(thyroid, DM, HT)

แนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Ration

Test ที่ควรสั่งตรวจ	Test ๗
1. Thyroid function test	
การตรวจเพื่อคัดกรอง และวินิจฉัย	
<p>- ต่อมธัยรอยด์เป็นพิษ</p> <p>ผู้ป่วยนอก: ตรวจ FT3, TSH (ยกเว้นกลุ่มที่สงสัย thyroiditis สั่งเพิ่ม FT4 ได้)</p> <p>ผู้ป่วยใน: ตรวจ FT3, FT4, TSH (AF, sinus tachycardia)</p> <p>หญิงตั้งครรภ์ : ตรวจ FT3, FT4, TSH</p>	งดการสั่งตรวจขุ นอกที่ไม่ตั้งครรร
<p>- ภาวะฮอร์โมนธัยรอยด์ต่ำ</p> <p>ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน หญิงตั้งครรภ์</p> <p>} ตรวจ FT4, TSH</p>	งดการสั่งตรวจ f
<p>- คัดกรองภาวะฮอร์โมนธัยรอยด์ผิดปกติ ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีก้อนต่อมธัยรอยด์ ภาวะอ้วน ภาวะ</p>	

Test ที่ควรสั่งตรวจ	Test หรือภาวะที่ไม่ควรสั่งตรวจ
2. โรคเบาหวาน	
การตรวจเพื่อคัดกรอง	
<p>- Venous plasma glucose (fasting หรือ random)</p> <p>- Capillary blood glucose (fasting หรือ random)</p>	งดการสั่งตรวจ HbA1C
การตรวจเพื่อวินิจฉัย	
<p><u>โดยทั่วไป</u></p> <p>- Venous plasma glucose (fasting หรือ random)</p> <p>- 75g Oral glucose Tolerance test (75g OGTT) (ในการตรวจ OGTT ผู้ป่วยควรรับประทานคาร์โบไฮเดรตอย่างน้อย 150 g/day เป็นระยะเวลา 3 วันก่อนการตรวจ) (แนะนำให้รับประทานอาหารปกติ ไม่งดหรือลดแป้ง เพื่อป้องกันผลบวกลวง)</p> <p><u>เฉพาะผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1 เพิ่ม (สั่งตรวจโดยกุมารแพทย์/อายุรแพทย์ต่อมไร้ท่อ เท่านั้น)</u></p> <p>- Antibody: anti-GAD, IA-2, ZnT8 (การตรวจ</p>	งดการสั่งตรวจ HbA1C เนื่องจากทางโรงพยาบาลยังไม่ได้เข้าร่วมทดสอบความชำนาญกับ PT Provider (ยกเว้น ในผู้ป่วยที่มีผลเลือด Plasma glucose ที่กำกวมในการวินิจฉัยโรคเบาหวาน)
	ไม่ส่งตรวจ C-peptide และ Anti-GAD หากลักษณะทาง คลินิกของเบาหวานชนิดที่ 1 ชัดเจน

แนวทางการปรับแก้ปัญหาในอนาคต

- จัดทำ CPG RLU ของโรงพยาบาล โดยดูแนวทางจาก RLU ของสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และปรับใช้ตามบริบทของโรงพยาบาล (thyroid, DM, HT)
- Thyroid function test -> ค่อยประชุมในองค์กรแพทย์ทุกๆ 6 เดือน และมีการ orientation แพทย์จบใหม่ทุกๆปี
- HbA1C ชี้แจงแนวทาง CPG RLU DM ในองค์กรแพทย์ และประสานกับฝ่ายสารสนเทศ ให้ pop up แจ้งเตือนกรณีมีการสั่งตรวจ HbA1C <90 วัน หรือ >270 วัน ในผู้ป่วยเบาหวาน



Thank You



“RLU มีจุดมุ่งหมายเพื่อสั่งการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เป็นประโยชน์ ไม่
เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย รวมถึงความคุ้มค่า ลดการใช้บริการการตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการที่ไม่จำเป็น มีการสั่งตรวจที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผลสูงสุด”