



โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ผลการดำเนินงาน

RLU

(RATIONAL LABORATORY USE)



นำเสนอโดย : นายชำนาญ มงคลแสน

หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์





จัดตั้งกรรมการ RLU และผู้รับผิดชอบหลัก



วิเคราะห์ข้อมูล และ กำหนดมาตรการ (overutilization / underutilization)



ประเมินผล RLU (ตัวชี้วัดด้านoverutilization / underutilization)



คำสั่ง โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ที่ ๑๖๙ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล

เพื่อให้การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เป็นไปอย่างสมเหตุสมผล มีแนวทางการปฏิบัติที่เหมาะสมสำหรับแพทย์และผู้ปฏิบัติงาน เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วย และลดภาระค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นของโรงพยาบาล ก่อให้เกิดการพัฒนากระบวนการให้บริการที่ดีขึ้น สอดคล้องกับแนวทางการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (Rational Laboratory Use, RLU) ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กระทรวงสาธารณสุข ได้ร่างขึ้น เพื่อให้การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ มีประสิทธิภาพ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข มาตรฐาน จรรยาบรรณ แนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องและหรือเป็นไปตามหลักสากล เหมาะสมตามสภาพปัจจุบัน และมีผลเป็นที่ยอมรับ

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๘๖๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้นับบัญชี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ซึ่งได้รับมอบหมายจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอแต่งตั้งผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการพัฒนาการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล ดังนี้

บทบาทหน้าที่

- จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องในการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล โดยให้สอดคล้องกับปัญหา บริการของหน่วยงาน
- กำหนดนโยบาย ขอบเขต ตัวชี้วัด ติดตามผล รายงานผล หาแนวทางร่วมกันในการบรรลุเป้าหมาย
- ดำเนินการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล
- พิจารณา ทบทวน การใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล
- วางแผน วิเคราะห์ปัญหา ร่วมทบทวนปัญหาที่พบ พร้อมแก้ไขปัญหาร่วมกัน
- ประเมินผลการดำเนินงานการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เสนอต่อผู้บริหารโรงพยาบาล
- ปฏิบัติการกิจอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามความเหมาะสม

คำสั่งใดที่ขัดกับคำสั่งนี้ให้ใช้คำสั่งนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

(นางศรียา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร



ประกาศโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
เรื่อง นโยบายการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (Rational Laboratory Use/ RLU)

เพื่อให้การบริหารงานพิจารณาการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (RLU) ของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ดำเนินการไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล บรรลุตามวัตถุประสงค์ ใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า เหมาะสม และเกิดประโยชน์สูงสุด โดยคำนึงถึงผู้ป่วยเป็นสำคัญ จึงขอประกาศแนวทางการส่งใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล ดังนี้

- รายการทดสอบ Electrolyte ประกอบด้วย sodium, potassium, chloride, CO₂ ข้อแนะนำ พิจารณาส่งตรวจเป็นรายการทดสอบที่แพทย์ต้องการเท่านั้น ไม่ควรส่งซ้ำภายในระยะเวลา ๓ ชั่วโมง
- รายการทดสอบ Lipid Profile ประกอบด้วย Chol, TG, HDL, LDL ข้อแนะนำ พิจารณาส่งตรวจเป็นรายการทดสอบที่แพทย์ต้องการเท่านั้น
- รายการทดสอบ Liver Function Tests (LFT) ประกอบด้วย AST (SGOT), ALT (SGPT), Total Protein, Albumin, Globulin, Alkaline phosphatase, bilirubin Total, bilirubin Direct, bilirubin Indirect ข้อแนะนำ พิจารณาส่งตรวจเป็นรายการทดสอบที่แพทย์ต้องการเท่านั้น
- รายการทดสอบ Hepatitis profile ประกอบด้วย HBsAg, Anti HBs, Anti HBe, HBeAg, Anti HBe ข้อแนะนำ ไม่ควรตรวจซ้ำภายใน ๓ เดือน
- รายการทดสอบ Hb typing, HLA-B*๐๗, HLA-B*๑๕๐๒, HLA-B*๕๘๐๑ ข้อแนะนำ ควรส่งตรวจเพียงครั้งเดียว
- รายการทดสอบ HBA๑C ข้อแนะนำ ส่งตรวจได้ปีละ ๒ ครั้ง และไม่ควรส่งซ้ำภายใน ๖ เดือน
- รายการทดสอบ Bacteria aerobic culture ประกอบด้วย CSF, Fluid (BAL, Pleural, Ascites, Synovial, Bile, Other), Pus, Eye, Sputum, Urine ไม่ควรส่งซ้ำภายใน ๒๔ ชั่วโมง
- การส่งใช้โลหิต ข้อแนะนำ ควรขอใช้โลหิตให้ตรงหมู่เลือด
- รณรงค์เพิ่มการจองโลหิตแบบ Type and screen ให้เหมาะสมกับภาวะของโรค
- รายการทดสอบที่ส่งตรวจเพื่อเตรียมผ่าตัด แยกรายการตามกลุ่มอายุ น้อยกว่า ๔๐ ปี และมากกว่า ๔๐ ปี

ทั้งนี้ ทุกรายการทดสอบที่ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการจะขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแพทย์ โดยจะคำนึงถึงสภาวะของผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางชินิตา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

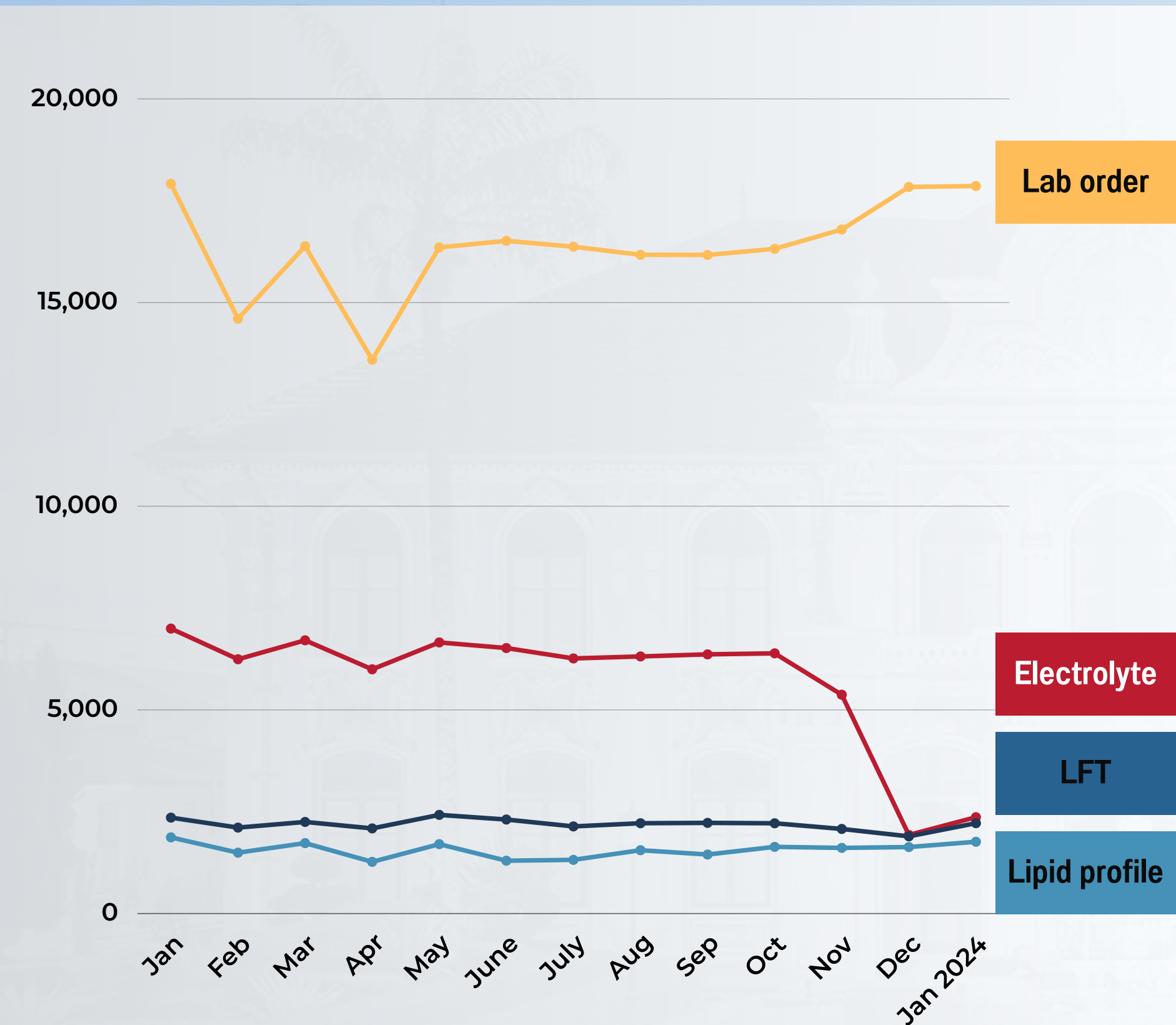
ประชาสัมพันธ์
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
Chaopha Abhaihubejhr Hospital
แพทย์หญิงชินิตา สยมภูจินันท์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
วลีที่ ๑ : โรงพยาบาลศูนย์เชี่ยวชาญระดับสูง ด้วยความแพทย์วิถีใหม่ เป็นที่พึ่งของประชาชน การแพทย์แบบไทยและสมุนไพรระดับนานาชาติ

มอบเกียรติบัตร การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล Rational Laboratory Use

วันพุธ ที่ 7 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 13.30 น ถึง 15.00 น แพทย์หญิง ชินิตา สยมภูจินันท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร มอบหมายให้ แพทย์หญิงสุภาพร ภูพิทยา รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ คนที่ 1 เป็นประธานเปิดการประชุม การส่งใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล (Rational Laboratory Use/ RLU) โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม 50 คน ประกอบด้วย พยาบาล และเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ มีวัตถุประสงค์เพื่อสื่อสารนโยบาย แนวทางปฏิบัติให้สอดคล้อง เกิดการใช้ทรัพยากรของโรงพยาบาลอย่างเหมาะสมเกิดประโยชน์สูงสุด จัดกิจกรรม ณ ห้องประชุมพญายอ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี

LAB ORDER

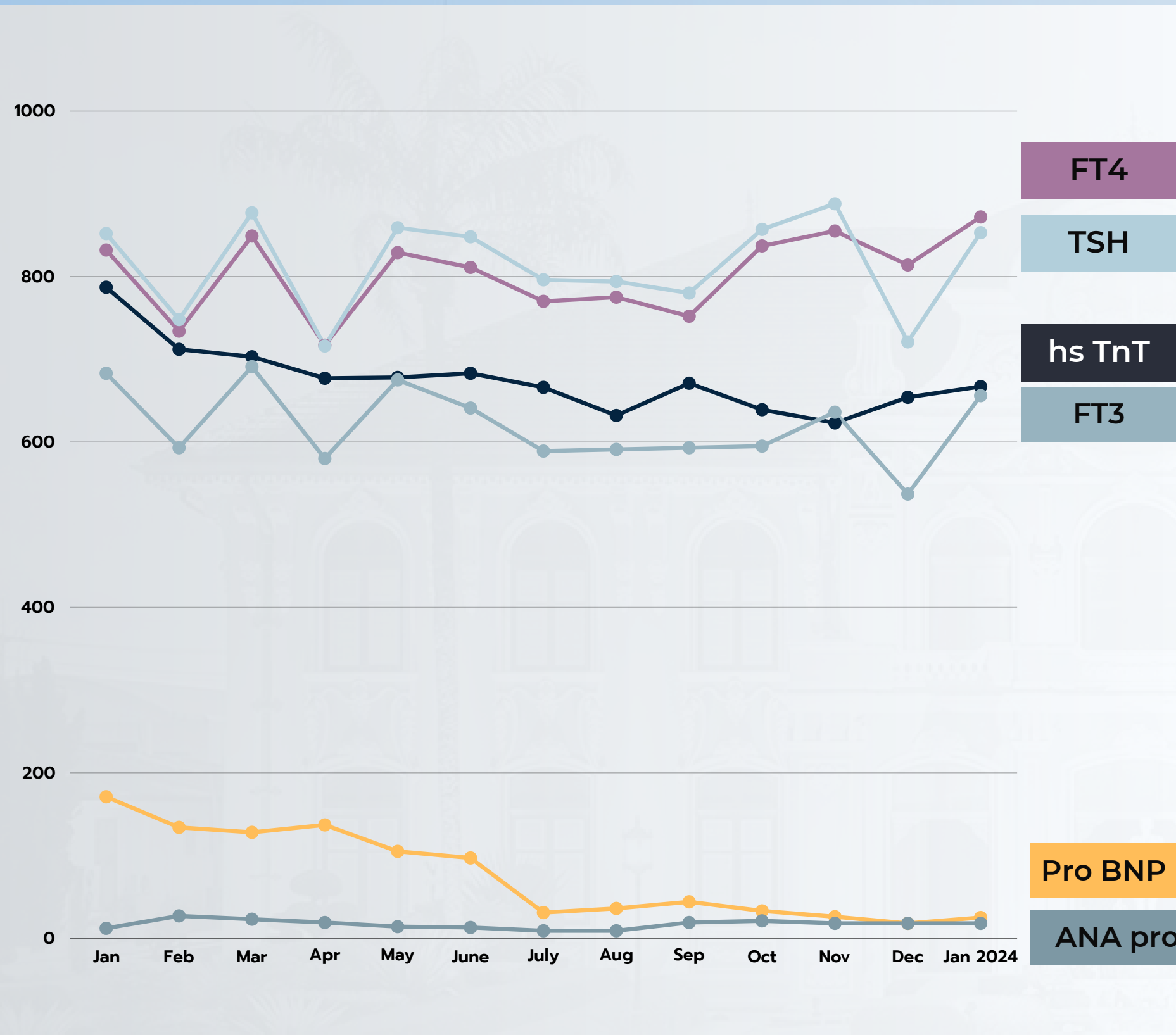
IN JANUARY 2023 - JANUARY 2024



	Lab order	Electrolyte	LFT	Lipid Profile
Jan	17,915	6,996	2,355	1,870
Feb	14,602	6,243	2,110	1,494
Mar	16,383	6,708	2,249	1,729
Apr	13,597	5,996	2,090	1,269
May	16,354	6,656	2,422	1,703
June	16,516	6,518	2,308	1,297
July	16,371	6,263	2,139	1,318
Aug	16,173	6,312	2,217	1,555
Sep	16,169	6,363	2,226	1,449
Oct	16,319	6,388	2,216	1,637
Nov	16,793	5,372	2,077	1,612
Dec	17,838	1,930	1,895	1,632
Jan 2024	17,861	2,365	2,218	1,762

LAB ORDER

IN JANUARY 2023 - JANUARY 2024

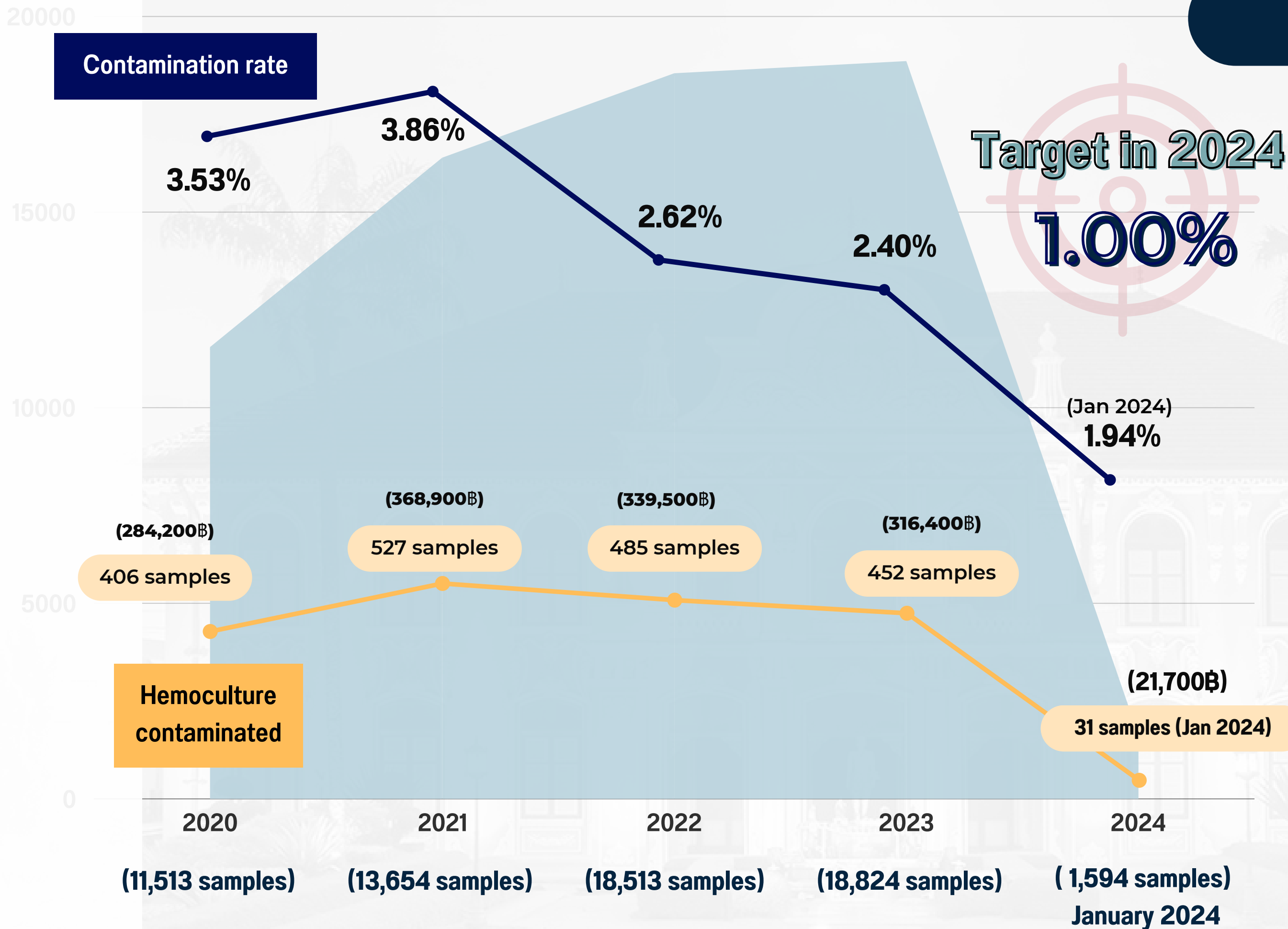


	Pro BNP	hs Troponin T	FT3	FT4	TSH	ANA profile
Jan	171	787	683	832	852	12
Feb	134	712	593	734	748	27
Mar	128	703	691	849	877	23
Apr	137	677	580	717	716	19
May	105	678	675	829	859	14
June	97	683	641	811	848	13
July	31	666	589	770	796	9
Aug	36	632	591	775	794	9
Sep	44	671	593	752	780	19
Oct	33	639	595	837	857	21
Nov	26	623	636	855	888	18
Dec	18	654	537	814	721	18
Jan 2024	25	667	656	872	853	18

Hemoculture

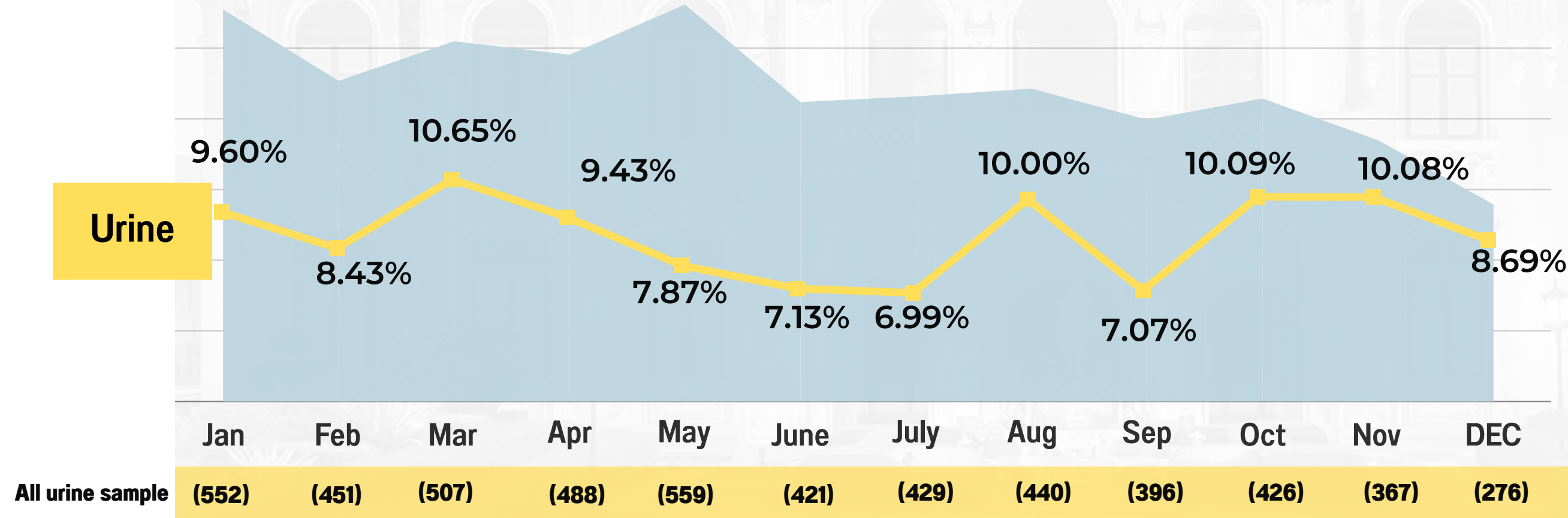
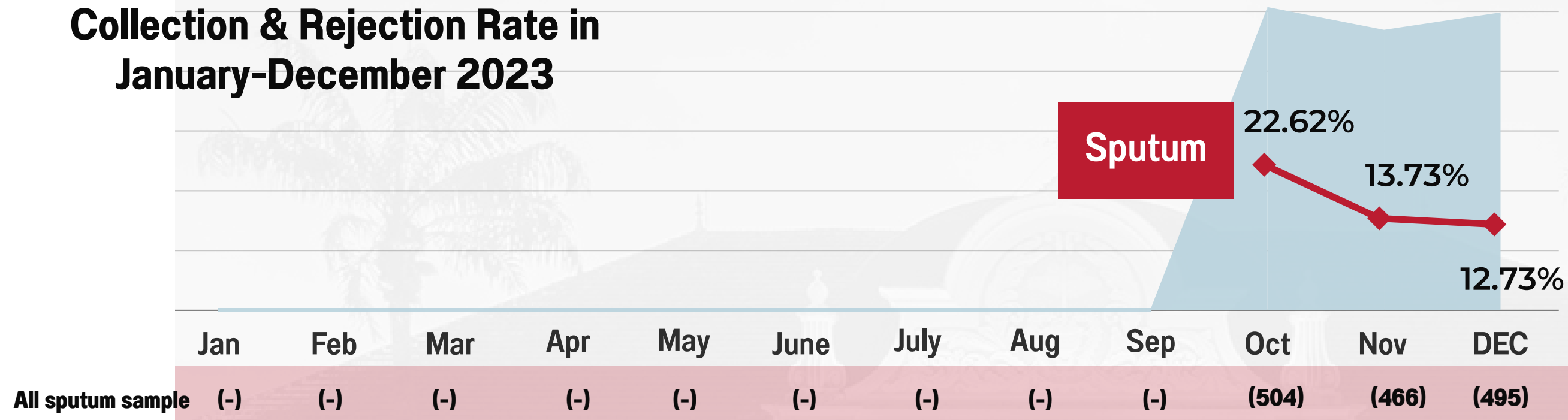


Collection & Contamination Rate in 2020 - January 2024



Sputum - Urine

Collection & Rejection Rate in January-December 2023



RLU ในงานธนาคารเลือด

พัฒนางานระบบห้องปฏิบัติการร่วมกับแพทย์
เพื่อให้เกิดการใช้โลหิตอย่างคุ้มค่าและปลอดภัยสูงสุด



Expired : 1.07%

อัตราโลหิตหมดอายุปีงบประมาณ.66
น้อยกว่า target : <4%

Infectious : 1.03%

อัตราโลหิตติดเชื้อปีงบประมาณ.66
น้อยสุดในรอบ 5 ปี

C/T ratio : 1.65

อัตราการจอง/ใช้ ปีงบประมาณ.66
น้อยกว่า Target < 2:1

เพิ่ม T/S ward

เพิ่มการจอง Type&screen ใน
วอร์ดอื่นๆ เพิ่มเติมห้องคลอด

RLU

Blood bank 2566

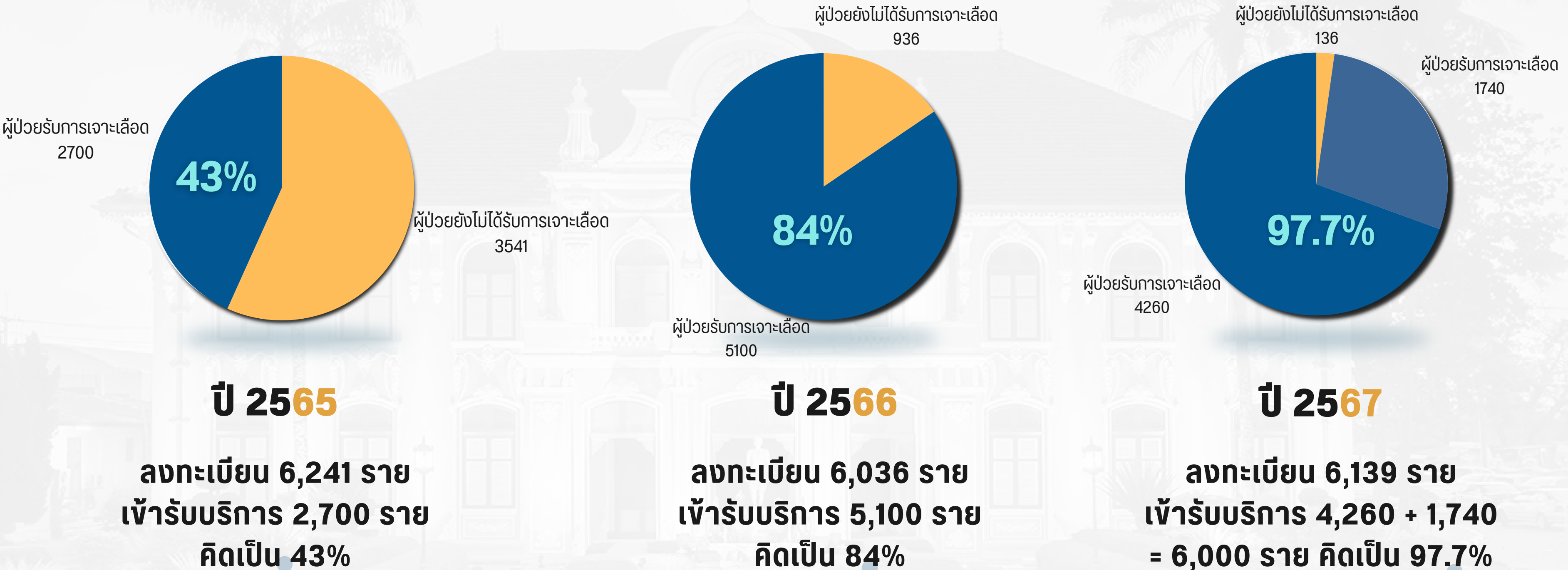
สรุป	2565	2566	ผลการดำเนินงาน
• การขอใช้เลือด แบบ Uncross match	136	96	ลดลง ร้อยละ 29.41
• ขอ LPRC O	127	82	ลดลง ร้อยละ 35.43
• ขอกรุ๊ปตรงกับผู้ป่วย	9	14	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 55.55 = ดีขึ้น
• ขอใช้เลือด 1 ยูนิต	21	11	ลดลง ร้อยละ 47.62
• ขอใช้ 2 ยูนิต	106	71	ลดลง ร้อยละ 33.02
• การจองเลือดแบบ T/S (ห้องคลอด)	1407	1520	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 8.03
• การจองเลือดแบบ T/S (วอร์ดต่างๆ)	124	84	ลดลง ร้อยละ 32.26 **รณรงค์เพิ่ม
• C:T ratio Red Cell	1.61	1.65	ต่ำกว่าค่ามาตรฐาน = ค้ำทุบ
• C:T ratio LPRC	0.95	1.01	ต่ำกว่าค่ามาตรฐาน = ค้ำทุบ
• C:T ratio LDPRC	226	235	**ไม่มีการคืนเลือด
• C:T ratio FFP	0.66	0.70	ต่ำกว่าค่ามาตรฐาน = ค้ำทุบ
• C:T ratio SDP	0.95	0.95	ต่ำกว่าค่ามาตรฐาน = ค้ำทุบ
• C:T ratio Pc	2.74	2.23	สูงกว่าค่ามาตรฐาน = ไม่ค้ำทุบ

ผลการดำเนินงานการคัดกรอง HPV DNA Test



	2564	2565	2566
เป้าหมาย	เตรียมความพร้อม	16,650	16,540
ผลงาน	2,486 ราย	6,598 ราย (39.63%)	10,194 ราย (61.63%)
Positive type 16,18	94 ราย	238 ราย (3.60%)	304 ราย (3.04%)
Positive type non 16,18	210 ราย (8.45%)	556 ราย (3.38%)	807 ราย (8.18 %)
ได้รับการตรวจ LBC (ราย)	210 ราย	486 ราย	467 ราย
ยืนยัน LBC \geq ASCUS	60 ราย	96 ราย	54 ราย
Colposcopy \geq 70%	14 ราย	438 ราย	273 ราย

อัตราการคัดกรองของผู้ป่วย NCD ในเขตปิงบประมาณ 2565-2567



01 การคัดกรอง

04 พยากรณ์โรค

RLU
คำนึงถึงความปลอดภัยของ
ผู้ป่วยเป็นสำคัญ

02 การวินิจฉัย

03 การติดตามผลการรักษา