

สรุปผลงานประจำปี

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์



ประจำปี 2567

ผลงาน 8 เดือน (ต.ค.66-พ.ค.67)

ผลงานด้านคุณภาพ

KPI	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ				
		ปี63	ปี 64	ปี 65	ปี66	ปี67 (8เดือน)
<u>ผลตรวจวิเคราะห์ถูกต้อง</u>						
1. อุบัติการณ์การรายงานผลผิด (ครั้ง)	0	0	1	1	1	0
<u>รวดเร็ว ทันเวลา</u>						
2. อัตราการรายงานผลค่าวิกฤติทันตามเวลาที่กำหนด	100 %	99.55	99.1	99.25	99.5	99.38 (21จาก 2972)
3. อัตราการรายงานผลปกติทันตามเวลาที่กำหนด	>70 %	77.63	75.09	82.81	77.83	70.01
<u>จัดหาเลือดเพียงพอ/ปลอดภัย</u>						
4. อุบัติการณ์การส่งต่อผู้ป่วยเนื่องจากไม่มีเลือด	0	1	0	0	0	0

ผลงานด้านคุณภาพ

KPI	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ				
		ปี63	ปี 64	ปี 65	ปี66	ปี67(8 เดือน)
6. อุบัติการณ์การเตรียมเลือดให้ผู้ป่วยผิตหมู่	0	0	0	0	0	0
<u>อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ</u>						
7. แพทย์	$\geq 80\%$	92.24	92.24	92.24	90.05	90.05
8. เจ้าหน้าที่	$\geq 80\%$	84.34	84.34	84.34	76.04	76.04
9. ผู้ป่วยและญาติ	$\geq 80\%$	95.59	95.59	95.59	95.13	95.13
<u>ติดตามคุณภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</u>						
10. อุบัติการณ์การเกิดปฏิกิริยาต่อการให้เลือด	0	6	2	1	3	1 (COI)
11. อัตราการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ	$\leq 0.1\%$	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0



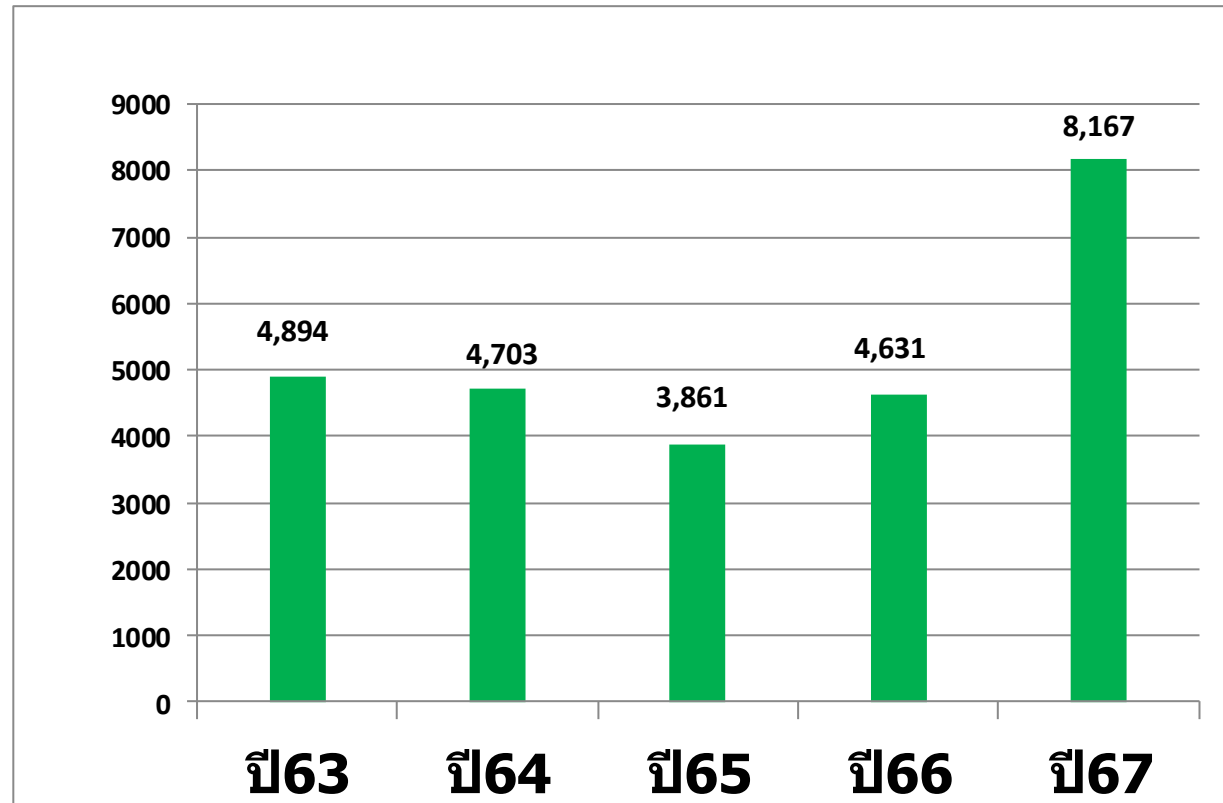
ภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก



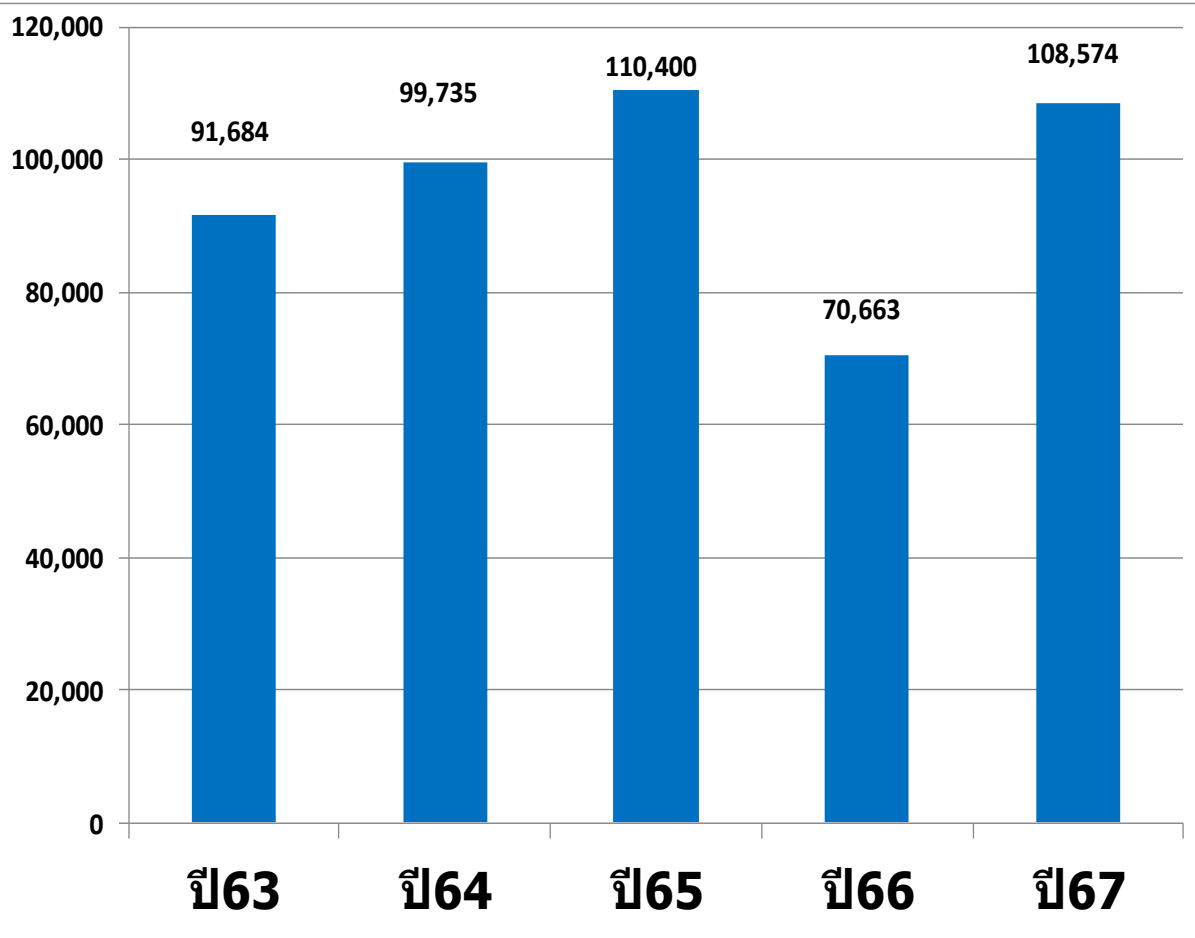
รวมปี 2567 = **8,167 Test**

(คัดกรอง HBsAg, Anti HCV)

- Syphilis
- HBsAg
- HBsAb
- Anti - HIV
- Anti - HCV
- Rheumatoid factor



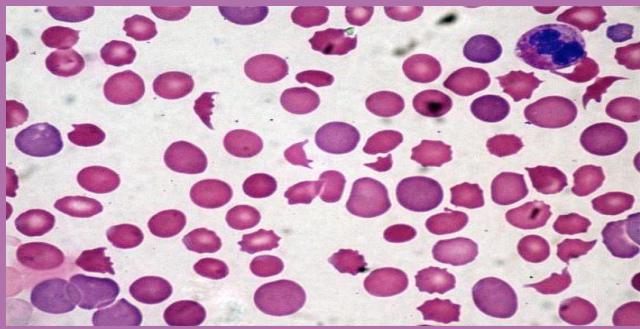
รวมปี 2567 = **108,574** test



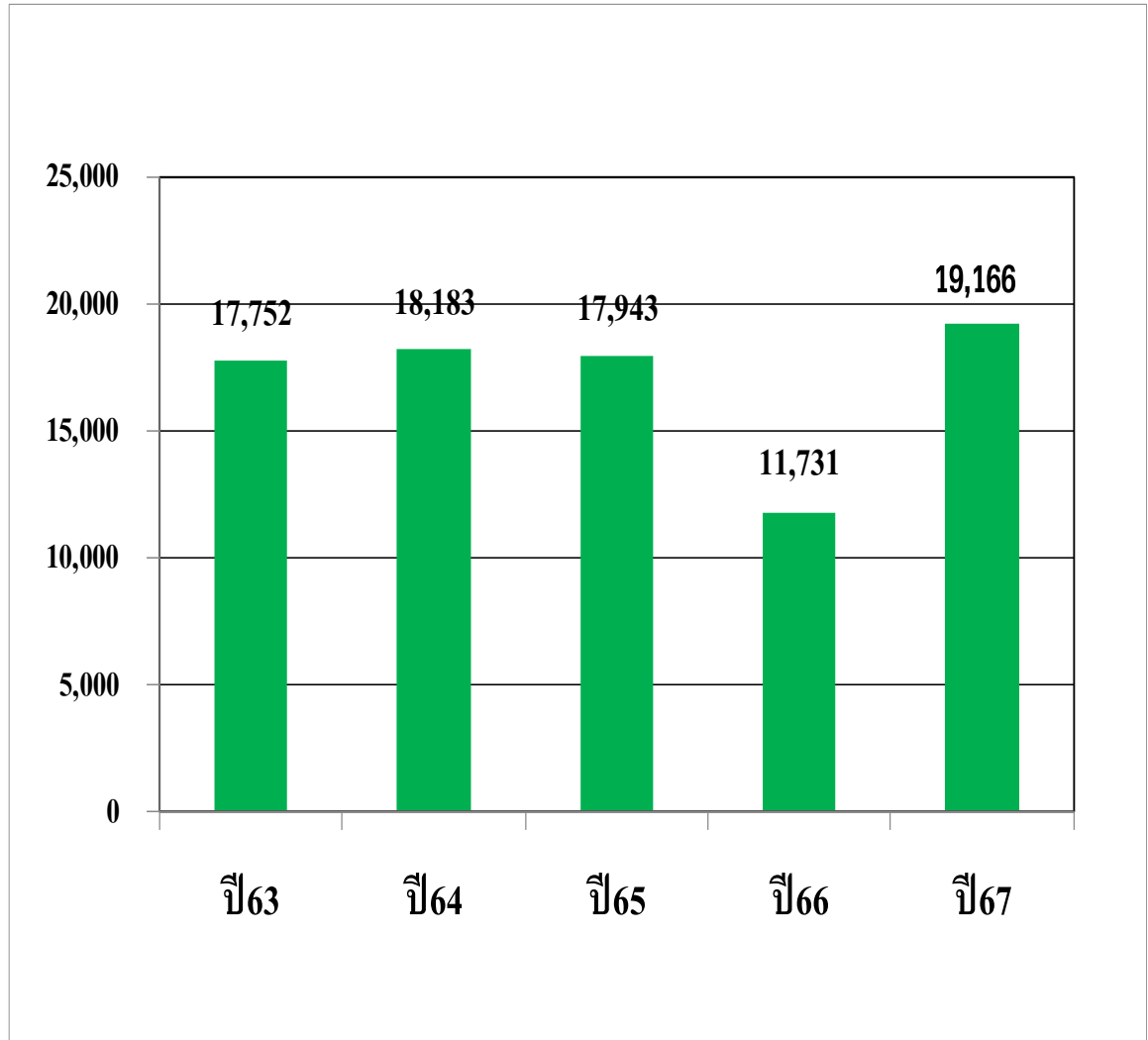
- Glucose
- BUN
- Creatinine
- Uric acid
- Lipid profile
- LFT
- Amaylase
- Serum ketone
- Sugar in Body fluid
- Protein in Body fluid
- Lactate

โลหิตวิทยาคลินิก

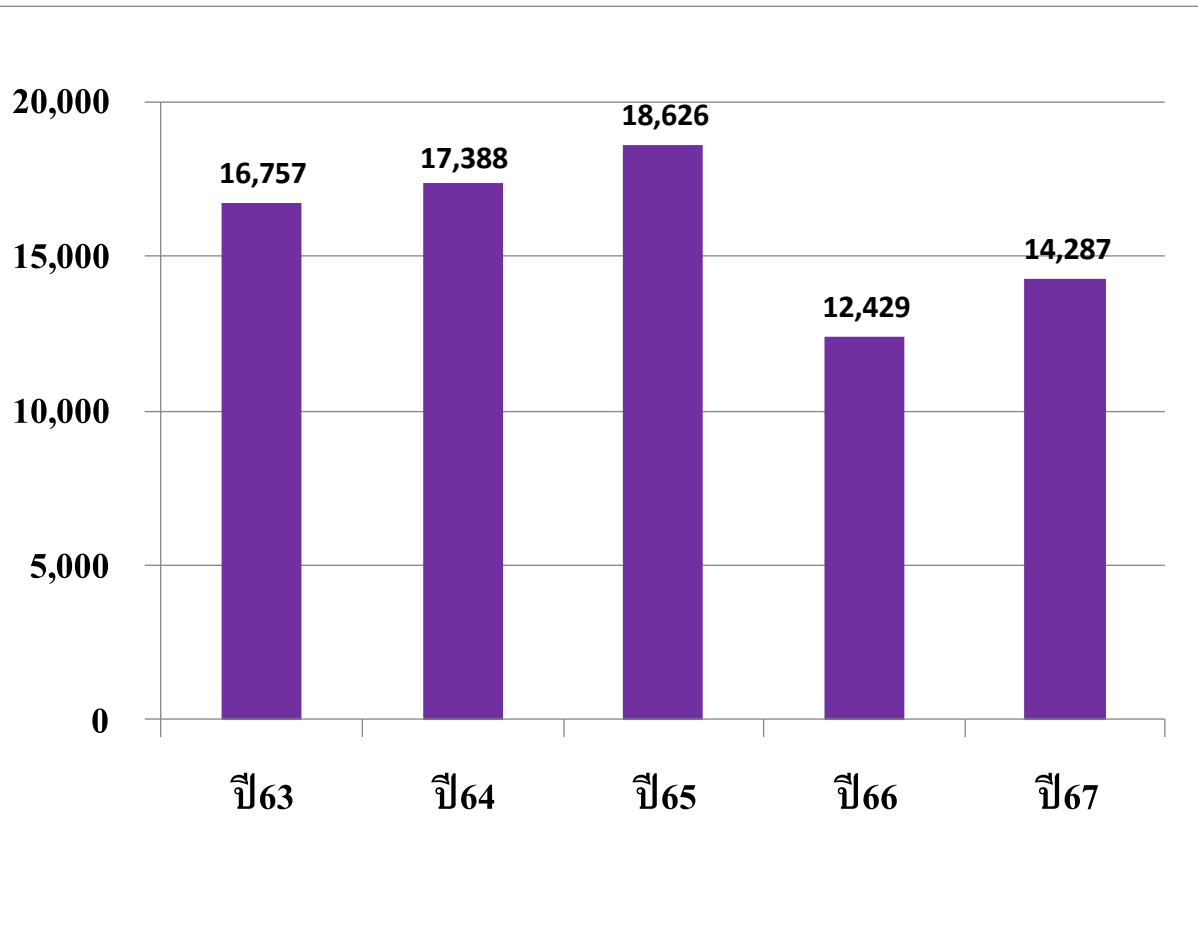
รวมปี 2567 = **19,166** Test



- CBC
- Hct
- Malaria
- Blood grou
- ESR Reticulocyte count
- Microfilaria
- Direct coomb test
- Indirect comb test



รวมปี 2567 = **14,287** Test



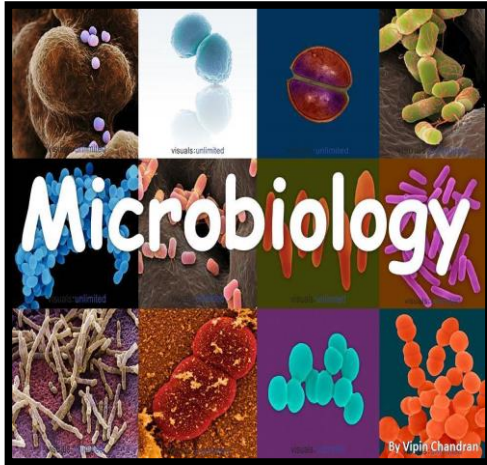
- Urine analysis
- Stool examination
- Stool occult blood



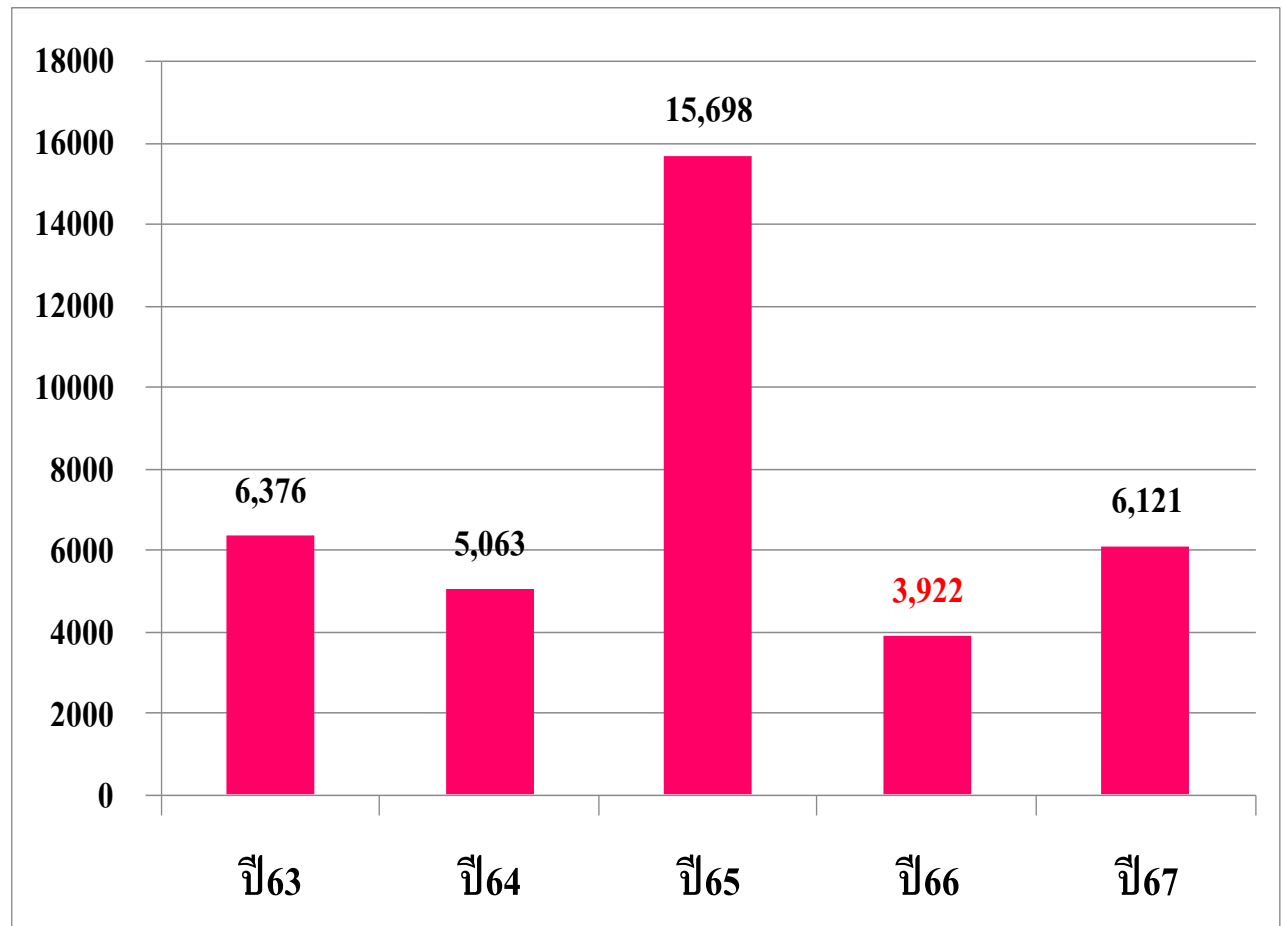
จุลชีววิทยาคลินิก

รวมปี 2567 = **6,121**

(**ATK = 2,334**) Test

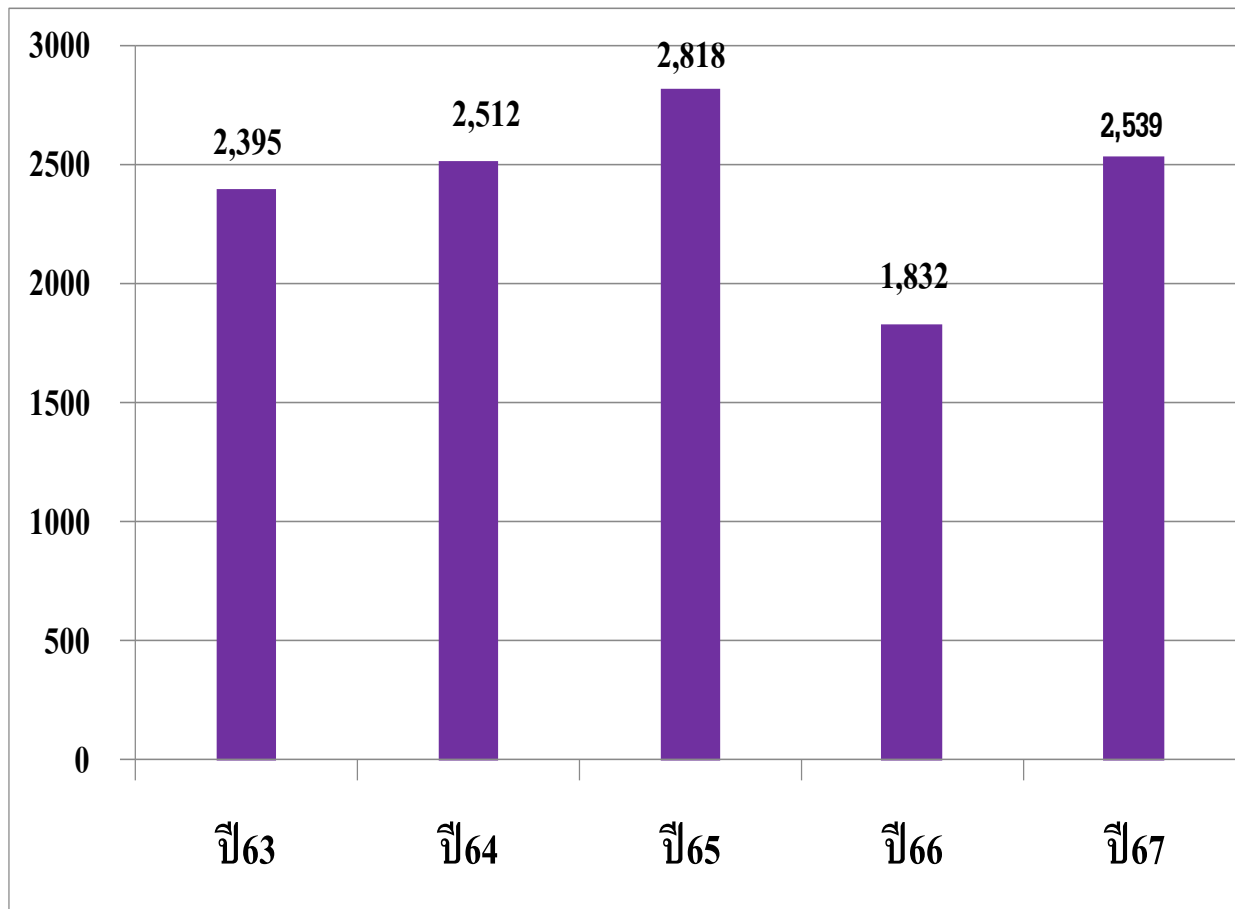


- AFB
- Gram stain
- KOH
- Scabie
- Wet smear



ธนาคารเลือด

รวมปี 2567 = **2,539** Test

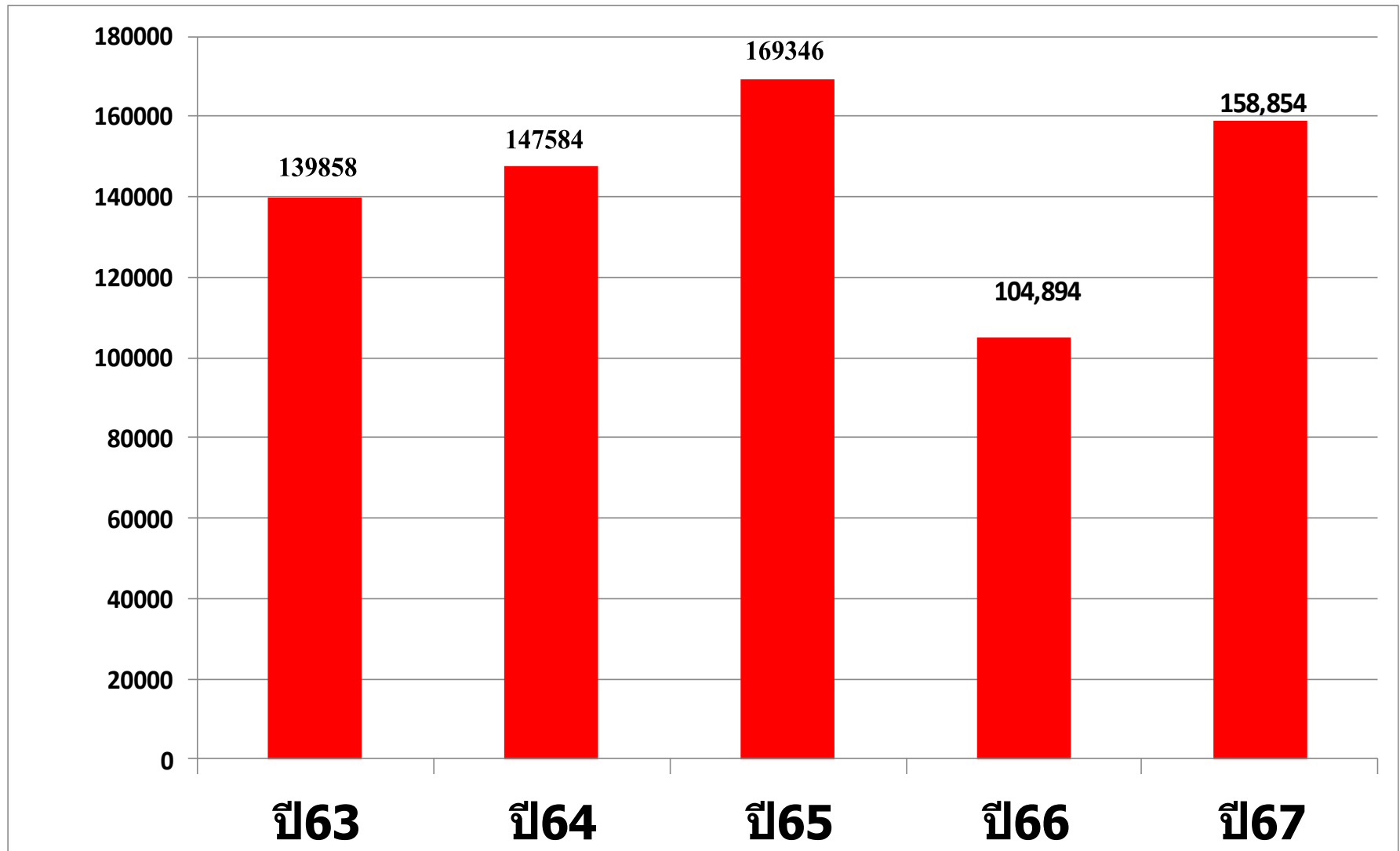


- Blood group
- Cross matching

กลุ่มผู้ป่วยตรวจแล็บชุดใหญ่ (ราย)

DM	HT	DM+HT	ANC	ARV	CKD	เบิกได้
80	967	265	478	76	46	116

ผลงานทั้งหมดตั้งแต่ปี 2563 - 2567



รายการส่งตรวจ 5 อันดับแรก

Test	ปี 2566	Test	ปี 2567
1. Creatinine	16,439	1. Creatinine	14,835
2. CBC	16,250	2. CBC	13,061
3. Sugar	13,877	3. Electrolyte	12,647
4. Electrolyte	12,087	4. BUN	11,729
5. Lipid profile	8,559	5. Sugar	8,613
<p>(ผู้ป่วยความดันมากขึ้น)</p>			



รายการส่งตรวจหน่วยงานภายนอก 5 อันดับแรก (BRIA LAB)

Test	ปี 66 = 9,701	Test	ปี 67 = 6,391
1. TFT	2,974	1. TFT	1,988
2. Culture	1,059	2. Culture	1,030
3. CD 4	332	3. CD 4	258
4. Viral load	270	4. Ca	258
5. Ca	209	5. P	250

ส่งเพาะเชื้อและลง Sensitivity
 Hemoculture ที่มีเชื้อขึ้นที่ รพ.พหล

ปี66	ปี67
78	121

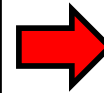


พัฒนาเครื่องมือ (Contract บริษัท)



เพิ่มเครื่อง Hemoculture 1 ตัว
รองรับการสั่งตรวจที่เพิ่มขึ้น

เครื่อง Trop T (High Sensitivity)
(รองรับแพทย์โรคหัวใจ, กรณี Refer พหุลา)



จัดซื้อเครื่องมือใหม่ตามแผนปี 66

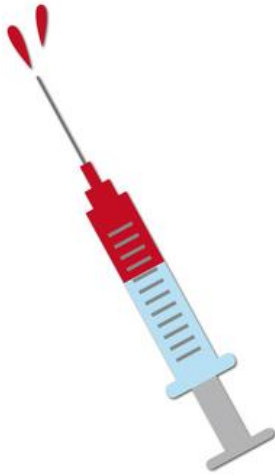


ตู้เย็นธนาคารเลือด



เครื่องตรวจ Microbilirubin

บุคลากร



รับเพิ่ม 1 ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ลูกจ้างรายวัน)

ทำหน้าที่หลัก : เจาะเลือด เก็บสิ่งส่งตรวจ ดูกล้องตรวจเสมหะหาเชื้อวัณโรค



CQI

“ พัฒนาระบบการขอเลือดผู้ป่วยหาเลือดเข้ากันได้ยาก

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับเลือดที่เข้ากันได้ รวดเร็ว ทันต่อการรักษาของแพทย์

ปัญหา

ผู้ป่วยธาลัสซีเมียหาเลือดที่เข้ากันได้ยาก ไม่มีเลือดให้ต้องส่งต่อไปรับเลือดที่พหุฯ

แก้ไข

ติดต่อประสานงานกับกาชาดราชบุรี ขอส่งเลือดผู้ป่วยไปทำ Identify Antigen และ Antibody ของผู้ป่วยเพื่อหา เลือดของผู้บริจาคที่มี Antibody ตรงกัน กับผู้ป่วยและสามารถเข้ากันได้

ผลลัพธ์

ผู้ป่วยได้รับเลือดผู้บริจาคที่มี Antibody ที่ตรงกับผู้ป่วย
ทำให้ผู้ป่วยได้รับเลือดที่เข้ากันได้ง่ายขึ้น

ปัญหาและอุปสรรค

1

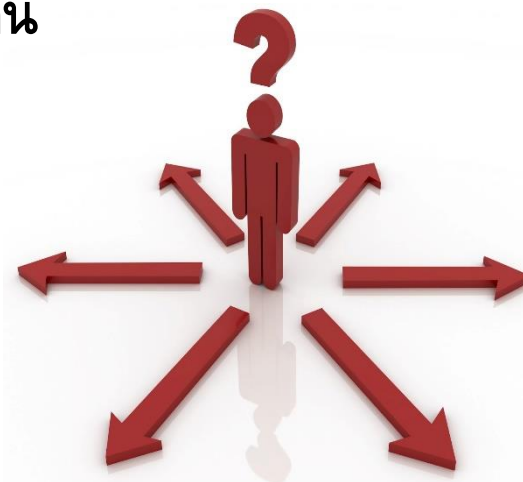
สถานที่ทำงานแบ่งเป็น 2 ชั้น ต้องแบ่งเจ้าหน้าที่เป็น 2 ชุด ทำให้การประสานงานไม่สะดวก ไม่สามารถช่วยกันทำงานได้ทันเวลาที่ เกิดปัญหาผลตรวจซ้ำ

2

เจ้าหน้าที่แล็บศิษย์แล็บเองผู้ช่วยมารอเจาะเลือดนานทำให้บริการล่าช้าเกิดข้อร้องเรียน

3

การใช้ลิฟท์ส่งสิ่งส่งตรวจต้องรอผู้ช่วยครั้งละหลายคน ทำให้ผู้ช่วยต้องรอนานเพิ่มขึ้น



แผนดำเนินงานปี 2568

1. ปรับปรุงระบบการรับแล็บแทนการคีย์แล็บเองให้ครบถ้วน สมบูรณ์
2. เปลี่ยนการทำสต็อกวัสดุการแพทย์จากตาราง Excel ทำเองเป็นโปรแกรมสำเร็จรูป
3. ส่งเจ้าหน้าที่ 3 คน อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพด้านวิชาชีพเทคนิคการแพทย์
4. จัดให้มีปฐมนิเทศการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจให้กับเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยที่เข้าทำงานใหม่ทั้งพยาบาลและผู้ช่วยเหลือคนไข้ที่หน้างานกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์





😊 ผ่านการตรวจประเมินมาตรฐาน
งานเทคนิคการแพทย์ (LA) 2565
Re 5 (ประเมิน พ.ย.66)

❤ ความภาคภูมิใจ

😊 ผ่านการตรวจ HA Re 5

วัตถุประสงค์ (Objective)	หลักฐาน (Evidence)	ข้อเสนอแนะ / ข้อเสนอแนะ (Recommendation / Suggestion)
<p>1. มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard of Practice)</p> <p>2. มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard of Practice)</p>	<p>1. มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard of Practice)</p> <p>2. มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard of Practice)</p>	<p>1. มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard of Practice)</p> <p>2. มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard of Practice)</p>



✌ คำขวัญ : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
“สามัคคีคือพลัง”