



กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

RLU ไม่ใช่บุฟเฟ่ต์
จะมาเจาะเท่าๆไม่ได้

สรุปผลงานโดยย่อ

การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการถือเป็นสิ่งจำเป็นต่อการวินิจฉัยโรคและติดตามผลการรักษา อย่างไรก็ตามทุกการส่งตรวจมีต้นทุน การตรวจที่มากเกินไปจนอาจส่งผลเสีย ไม่ว่าจะเป็นการเจ็บตัวจากการเจาะเลือด ค่าใช้จ่ายเพิ่มของผู้ป่วยและยังทำให้ปริมาณงานส่งตรวจของโรงพยาบาลมากเกินไปจนส่งผลต่อความรวดเร็วของผลตรวจของผู้ป่วยที่จำเป็นจริงๆอีกด้วยแต่การส่งที่น้อยเกินไปก็อาจส่งผลให้การวินิจฉัยและการติดตามการรักษาไม่ดีเท่าที่ควร

เป้าหมาย



ลดค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ น้อยกว่าร้อยละ 5 ต่อปี

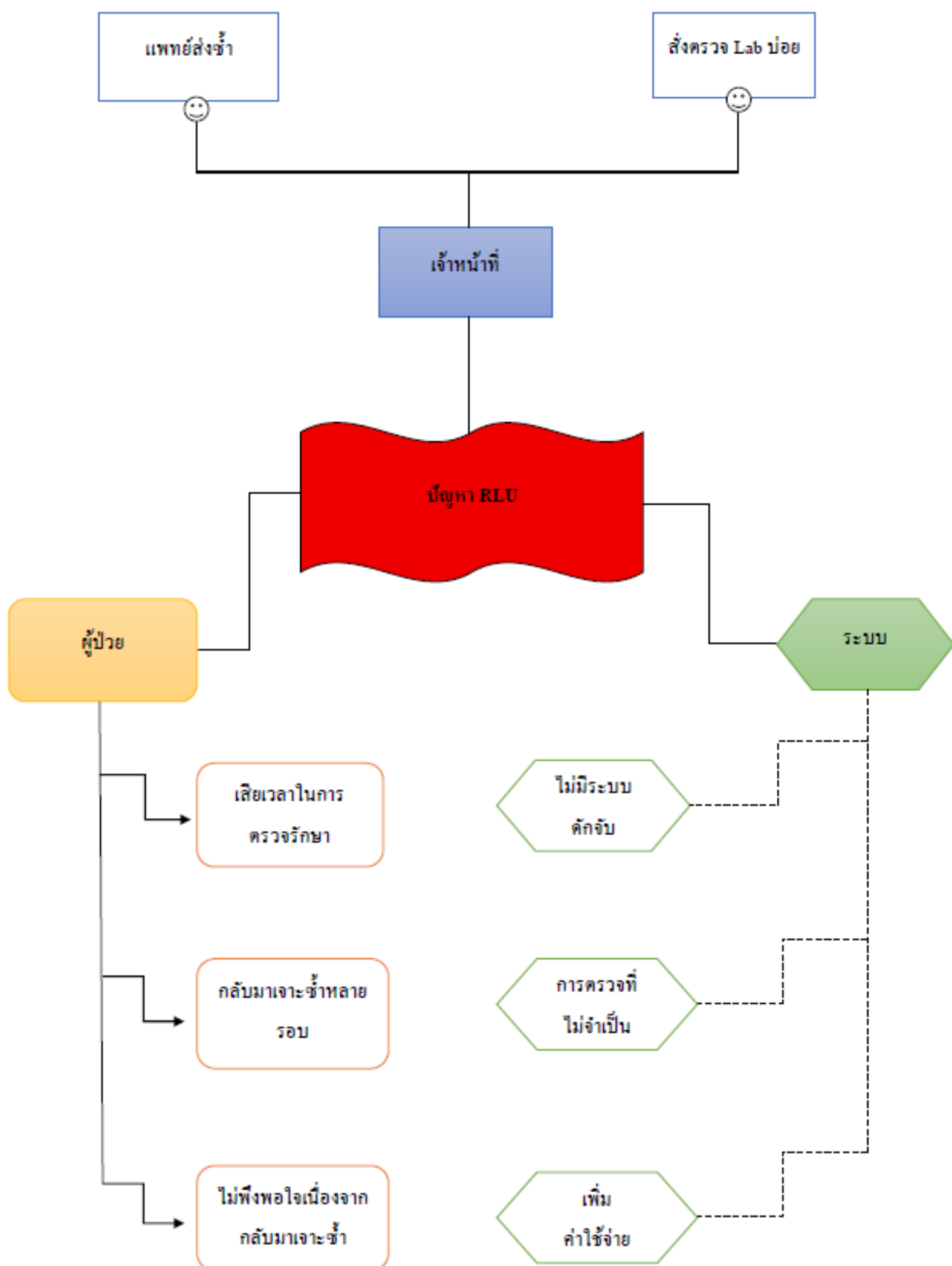
ผลการประเมินตัวชี้วัด RLU (KPI Rational Laboratory Use) ตัวชี้วัดด้าน Overutilization and Underutilization งบประมาณ 2567-2568

ลำดับ	รายการ KPI	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน				
			ปี 2567	ต.ค.67-ธ.ค.67	ม.ค.68-มี.ค.68	เม.ย.68-มิ.ย.68	ก.ค.68-ก.ย.68
1.	ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1C อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	>ร้อยละ 70	81.12	38.95	64.65		
2.	ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1C ซ้ำภายใน 90 วัน	<ร้อยละ 10	7.92	2.14	2.08		
3.	ผู้ป่วย NCD ได้รับการตรวจ Lipid Profile ซ้ำภายใน 90 วัน	<ร้อยละ 10	20	0.72	0.22		
4.	ผู้ป่วย Thalassemia ได้รับการตรวจ Hb typing ครั้งเดียว	ร้อยละ 100	100	98	97		
5.	การส่งตรวจ HBsAg Anti HCV ซ้ำใน 1 ปี	<ร้อยละ 5	6	1.34	0.14		
6.	การส่งตรวจ Viral load เกิน 2 ครั้ง ใน 1 ปี	<ร้อยละ 5	7	6.25	0		
7.	การส่งตรวจ TB Culture / Gene X-pert ซ้ำใน 2 เดือน	<ร้อยละ 2	3	0.2	0		
8.	การส่งตรวจ Hemoculture ซ้ำภายใน 24 ชั่วโมง	<ร้อยละ 2	2	0.1	0.11		

1. การส่งตรวจ Lab บ่อยครั้งเกินจำเป็น
2. ส่งตรวจ Lab ซ้ำ เพราะไม่ได้ส่งข้อมูลระหว่างกัน
3. การส่งตรวจ Lab เป็นชุดที่หลายรายการทั้งที่บางรายการเท่านั้นที่เป็นประโยชน์
4. การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มากเกินไปนำไปสู่การสิ้นเปลืองที่ไม่จำเป็น
5. การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่น้อยเกินไปอาจนำไปสู่การวินิจฉัยที่ผิดพลาด

หรือเกิดการเสียหายต่อการรักษาผู้ป่วย

6. ไม่มีระบบงานดักจับในการส่ง Lab ซ้ำ



กิจกรรมพัฒนา / การเปลี่ยนแปลง

1. มี pop-up แจ้งเตือน HbA1C ไม่ให้ส่งตรวจซ้ำใน 90 วัน กรณีส่งตรวจซ้ำให้ระบุเหตุผล
2. มี pop-up แจ้งเตือน Lipid profile ไม่ให้ส่งตรวจซ้ำใน 3 เดือน กรณีส่งตรวจซ้ำให้ระบุเหตุผล
3. มี pop-up แจ้งเตือน Hb Typing ดังนี้
 - ให้ตรวจ Hb Typing ได้ในผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า 1 ปี
 - การส่งตรวจ Hb Typing ส่งตรวจได้ 1 ครั้งเท่านั้น กรณีส่งตรวจซ้ำให้ระบุเหตุผล
4. มี pop-up แจ้งเตือน HBsAg , Anti HCV ไม่ให้ส่งตรวจซ้ำใน 1 ปี กรณีส่งตรวจซ้ำให้ระบุเหตุผล
5. กลุ่ม Viral load เช่น HBV , HCV ให้อายุรแพทย์และกุมารแพทย์ ส่งตรวจได้เท่านั้น ส่งตรวจได้ 2 ครั้งต่อปี กรณีส่งตรวจซ้ำให้ระบุเหตุผล
6. มี pop-up แจ้งเตือน TB Culture / Gene X-pert ไม่ให้ส่งตรวจซ้ำใน 2 เดือน กรณีส่งตรวจซ้ำให้ระบุเหตุผล
7. มี pop-up แจ้งเตือน Hemoculture ไม่ให้ส่งตรวจซ้ำภายใน 24 ชั่วโมง กรณีส่งตรวจซ้ำให้ระบุเหตุผล

10. การวัดและการเปลี่ยนแปลง

ตัวชี้วัดสำคัญการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Rational Laboratory Use, RLU)

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลบ่อพลอย

ลำดับ	รายการ	ปี 2568 ราคาค่าตรวจต่อ Test
1	ส่งตรวจ HbA1C < 90 วัน	103.-
2	ส่งตรวจ Lipid profile < 3 เดือน	58.-
3	ส่งตรวจ Hb Typing ในผู้ป่วยที่มีอายุน้อยกว่า 1 ปี	260.-
4	ส่งตรวจ Hb Typing มากกว่า 1 ครั้ง	260.-
5	ส่งตรวจ HBsAg , Anti HCV ซ้ำใน 1 ปี	HBsAg 30.- , Anti HCV 20.-
6	ส่งตรวจ Hemoculture ซ้ำภายใน 24 ชั่วโมง	290
7	ส่งตรวจ Viral load เช่น HBV , HCV > 2 ครั้ง/ปี	HBV 3,200.- , HCV 2,300.-
8	ส่งตรวจ TB Culture / Gene X-pert ซ้ำใน 2 เดือน	TB Culture 400.- Gene X-pert 880.-

กรณีแพทย์สั่งในกลุ่มโรคต่าง ๆ มีดังนี้

ลำดับ	รายการ	มีนาคม 2568	เมษายน 2568	พฤษภาคม 2568	ราคาค่าตรวจรวม
1	สั่งตรวจ HbA1C ในผู้ป่วย HT	16	2	11	2,987.-
2	สั่งตรวจ HbA1C ในผู้ป่วย COPD	1	0	0	103.-
3	สั่งตรวจ HbA1C ในผู้ป่วย ARV	1	1	3	515.-
4	สั่งตรวจ HbA1C ในผู้ป่วย หัวใจ	3	1	1	515.-
5	สั่งตรวจ HbA1C ในผู้ป่วย หอบหืด	0	1	0	103.-
6	สั่งตรวจ HbA1C ในผู้ป่วย ทั่วไป	0	8	11	1,957.-
7	สั่งตรวจ HbA1C ในผู้ป่วย ไต	0	0	1	103.-
8	สั่งตรวจ HbA1C เกิน 2 ครั้ง/ปี	1	7	22	3,090.-

- นโยบายที่ชัดเจนและสื่อสารสู่การปฏิบัติขององค์กร
- ความร่วมมือในการดำเนินการของบุคลากรอย่างเข้มแข็ง
- การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุนในการดำเนินงาน คำสั่ง **pop -up**
- การที่มีนโยบายในการส่งตรวจของเราจึงทำได้จริงและมีประสิทธิภาพ
- ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการทันตามระยะเวลาที่กำหนด
- ลดค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการซ้ำ
- รายการตรวจที่ได้รับการตรวจตามเกณฑ์ที่กำหนด

ปัญหาและโอกาสพัฒนาต่อไป

ทำ pop up ใน HOSxP เพื่อให้แพทย์และเจ้าหน้าที่ได้มีระบบการ
แจ้งเตือนและดักจับไม่ให้นัดซ้ำในครั้งต่อไป



จบการนำเสนอ
Thank You