

ประกาศโรงพยาบาลเวียงแก่น

เรื่อง นโยบายการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล

(Rational Laboratory Use , RLU Plus)

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดนโยบายการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล เพื่อให้การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์มีประสิทธิภาพและถูกต้อง โดยเลือกใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างเหมาะสมในการคัดกรอง การวินิจฉัย การติดตามผลการรักษา พยากรณ์โรค และเป็นแนวทางปฏิบัติในการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเวียงแก่น โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

คณะกรรมการ RLU ของโรงพยาบาลเวียงแก่น จึงได้ร่วมกันกำหนดแนวทางการส่งตรวจ เพื่อไม่ให้เกิดการส่งตรวจที่มากเกินไปอาจนำไปสู่การสิ้นเปลืองที่ไม่จำเป็น (Overutilization) หรือส่งตรวจที่น้อยเกินไป (Underutilization) อาจนำไปสู่การวินิจฉัยที่ผิดพลาด และเกิดผลเสียต่อการรักษาผู้ป่วยได้ ดังนั้นทางคณะกรรมการ RLU ของโรงพยาบาล ขอประกาศแนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผลดังนี้

| ลำดับที่ | รายการ | แนวทาง/มาตรการ | ตัวชี้วัด |
|----------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑ | HbA๑c | <ul style="list-style-type: none"> ▪ กำหนดให้ผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA๑c อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และให้ส่งตรวจครั้งถัดไปในระยะเวลาห่างกันมากกว่า ๙๐ วัน (๓ เดือน) ▪ ให้งาน IT ทำ Pop up แจ้งเตือนในกรณีที่มีการส่งตรวจ HbA๑c ซ้ำภายใน ๙๐ วัน (๓ เดือน) | <ul style="list-style-type: none"> ➤ ผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA๑c อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง > ๗๐ % ➤ ผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA๑c ซ้ำภายใน ๙๐ วัน < ๕ % |
| ๒ | LDL-cholesterol | <ul style="list-style-type: none"> ▪ กำหนดให้ผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตรวจ LDL- cholesterol อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และให้ส่งตรวจครั้งถัดไปในระยะเวลาห่างกันมากกว่า ๙๐ วัน (๓ เดือน) ▪ ให้งาน IT ทำ Pop up แจ้งเตือนในกรณีที่มีการส่งตรวจ LDL- cholesterol ซ้ำภายใน ๙๐ วัน (๓ เดือน) | <ul style="list-style-type: none"> ➤ ผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตรวจ LDL- cholesterol อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง > ๗๐ % ➤ ผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตรวจ LDL- cholesterol ซ้ำภายใน ๙๐ วัน < ๕ % |

| | | | % |
|---|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๓ | Creatinine | <ul style="list-style-type: none"> กำหนดให้ผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตรวจ Creatinine อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง | <ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตรวจ Creatinine อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง > ๗๐ % |
| ๔ | Cholesterol | <ul style="list-style-type: none"> กำหนดให้ส่งตรวจครั้งถัดไปในระยะเวลาห่างกันมากกว่า ๙๐ วัน (๓ เดือน) ให้งาน IT ทำ Pop up แจ้งเตือนในกรณีที่มีการส่งตรวจ Cholesterol ช้าภายใน ๙๐ วัน (๓ เดือน) | <ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยทั้งหมด ได้รับการตรวจ Cholesterol ช้าภายใน ๙๐ วัน < ๕ % |
| ๕ | Triglyceride | <ul style="list-style-type: none"> กำหนดให้ส่งตรวจครั้งถัดไปในระยะเวลาห่างกันมากกว่า ๙๐ วัน (๓ เดือน) ให้งาน IT ทำ Pop up แจ้งเตือนในกรณีที่มีการส่งตรวจ Triglyceride ช้าภายใน ๙๐ วัน (๓ เดือน) | <ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยทั้งหมด ได้รับการตรวจ Triglyceride ช้าภายใน ๙๐ วัน < ๕ % |
| ๖ | Thyroid Function Test (TFT) | <ul style="list-style-type: none"> กำหนดให้เคส Follow up ส่งตรวจตามโรคที่ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย <ul style="list-style-type: none"> Hyperthyroid : ส่ง FT๓+FT๔+TSH Hypothyroid : ส่ง FT๔+TSH ให้สร้างคำสั่งตรวจ F/U Hypothyroid เพื่อความสะดวกและกันลืม | <ul style="list-style-type: none"> การส่งตรวจ TFT มีค่าใช้จ่ายลดลง |
| ๗ | Thalassemia | <ul style="list-style-type: none"> กำหนดให้เคส Follow up จากที่เคยส่ง CBC เปลี่ยนส่งตรวจเฉพาะ Hematocrit ให้ส่งตรวจ / มีผล Hb typing ทุกราย ให้สร้างคำสั่งตรวจ Hematocrit (Thal) เพื่อความสะดวกในการเก็บข้อมูล | <ul style="list-style-type: none"> การตรวจติดตาม คนไข้ Thalassemia มีค่าใช้จ่ายลดลง คนไข้ Thalassemia มีประวัติผล Hb typing ทุกราย |

| | | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ณ | การส่งตรวจ NCD LAB Check up | <ul style="list-style-type: none"> ▪ กำหนดให้ทาง NCD Clinic เป็นผู้ส่งตรวจที่เดียวเพื่อลดการส่งตรวจซ้ำในรอบปีงบประมาณ | <ul style="list-style-type: none"> ➤ การส่งตรวจ LAB Check up ซ้ำในรอบปีงบประมาณลดลง |
| ณ | รายการตรวจครั้งเดียวในชีวิต | <ul style="list-style-type: none"> ▪ ไม่ส่งตรวจ Hb typing, HLA-B ซ้ำในกรณีที่มีผลตรวจแล้ว ▪ ให้งาน IT ทำ Pop up แจ้งเตือนในกรณีที่มีการส่งตรวจซ้ำ | <ul style="list-style-type: none"> ➤ ส่งตรวจ Hb typing, HLA-B ซ้ำ=๐ |

ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายกิตติพัฒน์ ลาซโรจน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น