



ประกาศรื่องกว้าง

เรื่อง นโยบายการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (Rational Laboratory Use; RLU)

ตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กระทรวงสาธารณสุข กำหนดนโยบายการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Rational laboratory use: RLU) เพื่อให้เกิดประสิทธิผลสูงสุด และเพื่อให้มีแนวทางปฏิบัติในการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลรื่องกว้างเป็นไปอย่างสมเหตุผล ใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุด โดยคำนึงถึงผู้ป่วยเป็นสำคัญ

ในการนี้คณะกรรมการ RLU โรงพยาบาลรื่องกว้างได้กำหนดแนวปฏิบัติที่เพื่อไม่ให้เกิดการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์เกินความจำเป็น (Overutilization) และน้อยกว่าความจำเป็น (Underutilization) โรงพยาบาลรื่องกว้างจึงขอประกาศแนวทางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล ดังนี้

ลำดับ	รายการ	แนวทาง	ตัวชี้วัด
1.	Hb A1c	<ol style="list-style-type: none">กำหนดให้การส่งตรวจ HbA1c ในผู้ป่วยเบาหวาน มีระยะห่างกันมากกว่า 90 วัน (โดยให้มีการนัดผู้ป่วย 14 สัปดาห์ หรือ 100 วัน) และมีการส่งตรวจอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งกำหนดให้โปรแกรม HosXP มี Pop Alert แจ้งเตือน เมื่อมีการส่งตรวจซ้ำ ภายในระยะเวลา 90 วันกรณีส่งตรวจจากคลินิกศัลยกรรมกระดูก หากอยู่ในระยะเวลา 90 วัน ให้ใช้ผลตรวจเดิม	<ol style="list-style-type: none">ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ 70ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำภายใน 90 วัน น้อยกว่าร้อยละ 5
2.	LDL - cholesterol	<ol style="list-style-type: none">กำหนดให้การส่งตรวจ LDL -cholesterol มีระยะห่างกันมากกว่า 90 วันในผู้ป่วยเบาหวานกำหนดให้มีการส่งตรวจอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	<ol style="list-style-type: none">ร้อยละการส่งตรวจ LDL ในผู้รับบริการ ซ้ำภายใน 90 วัน ไม่เกินร้อยละ 10ร้อยละการส่งตรวจ LDL ในผู้ป่วยเบาหวาน ซ้ำภายใน 90 วัน ไม่เกินร้อยละ 10ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ LDL-Cholesterol อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ 70

ลำดับ	รายการ	แนวทาง	ตัวชี้วัด
3.	Creatinine	1.กำหนดให้มีการส่งตรวจ Creatinine ในผู้ป่วยเบาหวานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	1.ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ Creatinine อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ 70
4.	Total Cholesterol	1.กำหนดให้ การส่งตรวจ Total Cholesterol มีระยะห่างกันมากกว่า 90 วัน 2.กำหนดให้โปรแกรม HosXP มี Pop Alert แจ้งเตือนเมื่อมีการส่งตรวจซ้ำ ภายในระยะเวลา 90 วัน	1.ร้อยละของผู้มารับบริการ ได้รับการตรวจ Total Cholesterol ซ้ำ ภายใน 90 วัน น้อยกว่าร้อยละ 5
5.	Triglyceride	1.กำหนดให้ การส่งตรวจ Total Cholesterol มีระยะห่างกันมากกว่า 90 วัน 2.กำหนดให้โปรแกรม HosXP มี Pop Alert แจ้งเตือนเมื่อมีการส่งตรวจซ้ำ ภายในระยะเวลา 90 วัน	1.ร้อยละของผู้มารับบริการ ได้รับการตรวจ Triglycerides ซ้ำ ภายใน 90 วัน น้อยกว่าร้อยละ 5
7.	Thyroid Fuction Test	1.กำหนดให้การส่งตรวจรายการใน Thyroid function test (T3,FT3,FT4,TSH) มีระยะห่างกันมากกว่า 90 วัน 2.ไม่ส่งตรวจเป็นชุด FT3,FT4,TSH กรณีส่งตรวจเพื่อติดตาม 3.กำหนดให้โปรแกรม HosXP มี Pop Alert แจ้งเตือนเมื่อมีการส่งตรวจซ้ำ ภายในระยะเวลา 90 วัน	1.ร้อยละการส่งตรวจ Thyroid function test ซ้ำภายใน 90 วัน น้อยกว่าร้อยละ 10 2.ร้อยละการส่งตรวจ FT3,FT4,TSH ซ้ำภายใน 90 วัน น้อยกว่าร้อยละ 10
8.	BUN	1.กำหนดให้ส่งตรวจ BUN เฉพาะในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ระยะที่ 4 และ 5	1.ร้อยละการส่งตรวจBUN ในผู้ป่วยที่ไม่ใช่โรคไตเรื้อรัง ระยะ 4,5 ไม่เกินร้อยละ 5
9	การส่งตรวจรายการที่ส่งได้ครั้งเดียวตลอดชีวิต - Hb typing, -G-6-PD, -ยีนแพ้ยา รุนแรง	1.กำหนด ไม่ ให้มีการส่งตรวจรายการตรวจที่ตรวจครั้งเดียวตลอดชีวิต ได้แก่ Hb typing, G-6-PD, ยีนแพ้ยา รุนแรง 2.กำหนดให้โปรแกรม HosXP มี Pop Alert แจ้งเตือนเมื่อมีการส่งตรวจซ้ำ ภายในระยะเวลา 20 ปี (7300 วัน ครอบคลุมระยะเวลาการเก็บเวชระเบียนในระบบที่กำหนด 10 ปี)	1.ร้อยละการส่งตรวจ รายการ Hb typing, G-6-PD, ยีนแพ้ยา ร้อยละ 0

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2569

ประกาศ ณ วันที่ 13 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2569



(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรื่องขวาง