

9.1 งานพัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานวิชาชีพ: ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กายภาพบำบัด และรังสีวินิจฉัย

1. สถานการณ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ดำเนินการพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ งานมาตรฐานกายภาพบำบัด และงานมาตรฐานรังสีวินิจฉัยอย่างต่อเนื่อง ในปีงบประมาณ 2566 ได้ทบทวนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ งานกายภาพบำบัด และงานรังสีวินิจฉัย ระดับจังหวัดให้เป็นปัจจุบัน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน และเตรียมความพร้อมรับการประเมินคุณภาพมาตรฐานจากสภาเทคนิคการแพทย์ สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และสภากายภาพบำบัด ดังนี้

1. มาตรฐานงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (LAB)

- 1.1 การรับรองตามมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ (LA) โดย สภาเทคนิคการแพทย์
- 1.2 การรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (MOPH) โดย สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 1.3 การประเมินระบบคุณภาพมาตรฐานงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โดยคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด
 - 1.3.1 ระบบคุณภาพมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA)
 - 1.3.2 ระบบความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ
 - 1.3.3 มาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (MOPH)

2. มาตรฐานงานกายภาพบำบัด

- 2.1 การตรวจประเมินมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด สภากายภาพบำบัด โดยคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด

3. มาตรฐานงานรังสีวินิจฉัย

- 3.1 การรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข โดย สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 3.2 การประเมินระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

2.1 ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาโครงสร้างคณะทำงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ งานกายภาพบำบัด และงานรังสีวินิจฉัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ให้เป็นปัจจุบัน

กิจกรรมที่ดำเนินการ

1. ประชุมคณะทำงานทบทวนและปรับปรุงโครงสร้างทีมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ งานกายภาพบำบัด และงานรังสีวินิจฉัย
2. กำกับติดตาม การจัดทำโครงสร้างงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ งานกายภาพบำบัด และงานรังสีวินิจฉัย ของหน่วยบริการทุกแห่ง (จังหวัด กำกับติดตามในระดับอำเภอ)

ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

1. จัดประชุมคณะทำงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ งานกายภาพบำบัด และงานรังสีวินิจฉัย วิชาชีพละ 1 ครั้ง ดังนี้
 - 1.1 วิชาชีพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ วันที่ 30 มีนาคม 2566
 - 1.2 วิชาชีพกายภาพบำบัด วันที่ 9 มิถุนายน 2566
 - 1.3 วิชาชีพรังสีวินิจฉัย วันที่ 21 มีนาคม 2566

2. โรงพยาบาล 9 แห่ง จัดทำโครงสร้างงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ งานกายภาพบำบัด และงานรังสีวินิจฉัย ของหน่วยบริการทุกแห่งเป็นปัจจุบัน และมีการกำกับติดตามในระดับอำเภอ

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการบริการงานมาตรฐานวิชาชีพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กายภาพบำบัด และรังสีวินิจฉัยใน รพศ./ รพช. ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน (โดยบูรณาการรวม 3 วิชาชีพ)

กิจกรรมที่ดำเนินการ

1. จัดตั้งทีมประเมินคุณภาพบริการห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กายภาพบำบัดและรังสีวินิจฉัย รพศ. /รพช. เพื่อประเมินคุณภาพบริการภายในจังหวัด
2. จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กายภาพบำบัด และงานรังสีวินิจฉัย ระดับจังหวัดเพื่อเตรียมความพร้อมประเมินมาตรฐานบริการในโรงพยาบาล 9 แห่ง
3. สืบราชการอ้างสถานะมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กายภาพบำบัดและรังสีวินิจฉัย ในโรงพยาบาล 9 แห่ง เพื่อเตรียมความพร้อมรับการประเมินระบบคุณภาพมาตรฐานบริการ
4. คณะกรรมการตรวจเยี่ยมประเมินคุณภาพงานมาตรฐานวิชาชีพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กายภาพบำบัด และรังสีวินิจฉัย ในโรงพยาบาล 9 แห่ง และสรุปผลการนิเทศประเมินมาตรฐานบริการ วันที่ 8 – 19 พฤษภาคม 2566

ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

ผลสืบราชการอ้างสถานะมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กายภาพบำบัดและรังสีวินิจฉัย ในโรงพยาบาล 9 แห่ง ดังนี้

ตัวชี้วัดและเกณฑ์ เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1.พาทา	2.บ้านโคก	3.ทองแสนขัน	4.ตรอน	5.น้ำปาด	6.ท่าปลา	7.ลับแล	8.พิชัย	9.เมือง	ปี 2565	ปี 2564	ปี 2563	ปี 2566 (11เดือน)
การรับรองตาม มาตรฐานวิชาชีพ เทคนิคการแพทย์ (LA)*	เป้าหมาย	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	9	9
	ผลงาน	0	0	1	0	0	0	0	0	0	7	7	9	1
	ร้อยละ	0	0	100	0	0	0	0	0	0	66.67	77.78	100	11.11
การรับรองระบบ บริหารคุณภาพ ห้องปฏิบัติการ ทาง การแพทย์ กระทรวง สาธารณสุข (MOPH)	เป้าหมาย	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	9	9
	ผลงาน	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	9	9
	ร้อยละ	100	100	100	100	100	100	100	100	100	11.11	100	100	100
การรับรองระบบ บริหารคุณภาพ ห้อง ปฏิบัติการรังสี วินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข	เป้าหมาย	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	9	9
	ผลงาน	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	6
	ร้อยละ	100	0	100	0	0	100	100	100	100	11.11	11.11	88.89	66.67
มาตรฐานบริการ กายภาพบำบัด	เป้าหมาย	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	9	9
	ผลงาน	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	9	9
	ร้อยละ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	100

ที่มา : สภาเทคนิคการแพทย์, กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูล ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2566

* **หมายเหตุ** เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 สภาเทคนิคการแพทย์ต่ออายุการรับรอง 1 ปี และปัจจุบันอยู่ระหว่างดำเนินการต่ออายุ

รายละเอียดการรับรองตามมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ (LA) ปี 2566 โดยสภาเทคนิคการแพทย์ ดังนี้

โรงพยาบาล	สถานะ	วันที่รับรอง	ครบกำหนด	ผลการดำเนินงาน ปี 2565 8 เดือน
1. ฟากท่า	RE - LA 2	4 มี.ค. 2563	3 มี.ค. 2566	อยู่ระหว่างดำเนินการยื่นเอกสาร
2. บ้านโคก	RE - LA 1	14 ธ.ค. 2560	13 ธ.ค. 2563	อยู่ระหว่างดำเนินการยื่นเอกสาร
3. ทองแสนซัน	RE - LA 4	21 ก.ค. 2566	20 ก.ค. 2569	
4. ตรอน	LA	18 ก.ย. 2562	17 ก.ย. 2565	อยู่ระหว่างดำเนินการยื่นเอกสาร
5. น้ำปาด	LA	10 ก.พ. 2561	10 ก.พ. 2565	อยู่ระหว่างดำเนินการยื่นเอกสาร
6. ท่าปลา	RE - LA 1	3 ก.พ. 2561	2 ก.พ. 2564	อยู่ระหว่างดำเนินการยื่นเอกสาร
7. ลับแล	LA	30 ส.ค. 2562	29 ส.ค. 2565	อยู่ระหว่างดำเนินการยื่นเอกสาร
8. พิษััย	LA	2 ก.ย. 2562	1 ก.ย. 2565	อยู่ระหว่างดำเนินการยื่นเอกสาร
9. อุดรดิตถ์	RE - LA 4	24 ก.ย. 2563	23 ม.ค. 2566	อยู่ระหว่างดำเนินการยื่นเอกสาร

ที่มา : สภาเทคนิคการแพทย์

ข้อมูล ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2566

จากตารางผลการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ในโรงพยาบาล 9 แห่ง ตามมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ (LA) โดยสภาเทคนิคการแพทย์ พบว่า โรงพยาบาลทองแสนซันได้ผ่านการรับรอง คิดเป็นร้อยละ 11.11 และโรงพยาบาล อีก 8 แห่ง อยู่ระหว่างการตรวจประเมินและดำเนินการต่ออายุ

รายละเอียดการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (MOPH) โดย สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังนี้

โรงพยาบาล	สถานะ	วันที่รับรอง	ครบกำหนด	ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (3 เดือน)
1. ฟากท่า	reassessment 2	1 มิ.ย. 2565	31 พ.ค. 2568	ยังไม่หมดอายุ
2. บ้านโคก	reassessment 2	16 ส.ค. 2565	15 ส.ค. 2568	ยังไม่หมดอายุ
3. ทองแสนซัน	reassessment 2	1 มิ.ย. 2565	31 พ.ค. 2568	ยังไม่หมดอายุ
4. ตรอน	reassessment 2	7 ส.ค. 2560	29 มี.ค. 2569	ยังไม่หมดอายุ
5. น้ำปาด	reassessment 2	16 ส.ค. 2565	15 ส.ค. 2568	ยังไม่หมดอายุ
6. ท่าปลา	reassessment 2	16 ส.ค. 2565	15 ส.ค. 2568	ยังไม่หมดอายุ
7. ลับแล	reassessment 2	1 มิ.ย. 2565	31 พ.ค. 2568	ยังไม่หมดอายุ
8. พิษััย	reassessment 2	1 มิ.ย. 2565	31 พ.ค. 2568	ยังไม่หมดอายุ
9. อุดรดิตถ์	reassessment 2	29 ก.ย. 2563	28 ก.ย. 2566	ยังไม่หมดอายุ

ที่มา : กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูล ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2566

จากตารางผลการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (MOPH) โดยสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในโรงพยาบาล 9 แห่ง พบว่า โรงพยาบาลทั้งหมด 9 แห่ง ได้ผ่านการรับรองเรียบร้อยแล้ว

รายละเอียดการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังนี้

โรงพยาบาล	สถานะ	วันที่รับรอง	ครบกำหนด	ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (3 เดือน)
1. ฟากท่า	reassessment 2	1 มิ.ย. 2565	31 พ.ค. 2568	ยังไม่หมดอายุ
2. บ้านโคก	N/A	N/A	N/A	หมดอายุ
3. ทองแสนซัน	reassessment 2	1 มิ.ย. 2565	31 พ.ค. 2568	ยังไม่หมดอายุ
4. ตรอน	N/A	N/A	N/A	หมดอายุ
5. น้ำปาด	N/A	N/A	N/A	หมดอายุ
6. ท่าปลา	reassessment 2	1 มิ.ย. 2565	31 พ.ค. 2568	ยังไม่หมดอายุ
7. ลับแล	reassessment 2	16 ส.ค. 2565	15 ส.ค. 2568	ยังไม่หมดอายุ
8. พิษััย	reassessment 2	1 มิ.ย. 2565	31 พ.ค. 2568	ยังไม่หมดอายุ
9. อุดรดิตถ์	reassessment 2	15 ม.ค. 2564	14 ม.ค. 2567	ยังไม่หมดอายุ

ที่มา : กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูล ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2566

จากตารางการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบว่า ผ่านการรับรองจำนวน 6 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ โรงพยาบาลฟากท่า โรงพยาบาลทองแสนซัน โรงพยาบาลท่าปลา โรงพยาบาลลับแล และโรงพยาบาลพิษััย คิดเป็นร้อยละ 55.56 โรงพยาบาลที่หมดอายุการรับรอง 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านโคก โรงพยาบาลตรอน โรงพยาบาลน้ำปาด คิดเป็นร้อยละ 33.33 ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการต่ออายุ

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

การรับรองตามมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ (LA) โดยสภาเทคนิคการแพทย์ อยู่ระหว่างการดำเนินการขออนุญาตต่ออายุ แต่ยังมีกรรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (MOPH) ในการรับรองมาตรฐานไว้ ส่วนการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุขยังอยู่ระหว่างการดำเนินการขออนุญาตต่ออายุ เนื่องจากติดปัญหาค่าใช้จ่ายในการต่ออายุ สถานที่ในการให้บริการ และบุคคลากรขาดแคลน

ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

1. เครือข่ายวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ภายภาพบำบัด และนักรังสีวินิจฉัย มีความเข้มแข็งในการดำเนินงานเป็นที่ระหว่างโรงพยาบาลศูนย์กับโรงพยาบาลชุมชน และระหว่างโรงพยาบาลชุมชนกับโรงพยาบาลชุมชน
2. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ภายภาพบำบัด และรังสีวินิจฉัย จังหวัดอุดรดิตถ์ เป็นระบบที่เลี้ยงให้คำปรึกษา แลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานร่วมกัน และตรวจเยี่ยมประเมินเพื่อเตรียมความพร้อมรับการประเมินจากสภาเทคนิคการแพทย์ ภายภาพบำบัด และรังสีวินิจฉัยจากกระทรวงสาธารณสุข

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2566

ปัญหา/สาเหตุปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา
มาตรฐานงานห้องปฏิบัติการ ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กายภาพบำบัด และรังสีวินิจฉัย ใน โรงพยาบาล 9 แห่ง จังหวัดอุดรธานี ที่จะหมดสถานะการรับรองมาตรฐาน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ทบทวนโครงสร้างคณะกรรมการฯ ให้เป็นปัจจุบันและครอบคลุมทุกระดับ 2. จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กายภาพบำบัด และรังสีวินิจฉัย จังหวัดอุดรธานี เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน และเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลทุกแห่งให้ผ่านการรับรองการประเมิน ตามมาตรฐานวิชาชีพ 3. จัดทำแผนนิเทศติดตามการประเมินมาตรฐานในโรงพยาบาลที่ใกล้หมดอายุ การรับรองให้ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ 4. ออกนิเทศติดตามการประเมินมาตรฐานในโรงพยาบาลที่ใกล้หมดอายุ การรับรองให้ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ 5. สรุปผลการนิเทศติดตามประเมินมาตรฐานทุกไตรมาส

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

1. การขอต่ออายุการรับรองสถานะระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการ
รังสีวินิจฉัยตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขของโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ใช้ระบบที่เลี้ยงโดยโรงพยาบาลอุดรธานี
เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานโรงพยาบาลชุมชนเป็นลูกข่าย และขอรับการรับรองพร้อมกัน

2. กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ งานกายภาพบำบัด และรังสีวินิจฉัย ทุกไตรมาส

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นางภาวิณี ทองเงิน
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 087-036-5908
ID Line kookkikpawinee

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล นายสุทธิพงษ์ นาคมูล
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์ 064-003-2130
ID Line 0640032130

รองหัวหน้ากลุ่มงาน

3. ชื่อ-สกุล นายชูชาติ มีรอด
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 095-771-0008
ID Line 0957710008