

**คู่มือการปฏิบัติงาน (SOP) กระบวนการบริการทางห้องปฏิบัติการ
กลุ่มงาน. คลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง .**

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการบริการทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

๒. ขอบเขต

การปฏิบัติงานในการบริการทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

๓. แผนภูมิการทำงาน

ตามเอกสารแนบ

๔. รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน มีขั้นตอนการดำเนินงานจำนวน ๖.. ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ : เก็บสิ่งส่งตรวจ

-ผู้รับบริการเก็บสิ่งส่งตรวจ เช่น การเก็บปัสสาวะใส่ในภาชนะเก็บปัสสาวะที่เตรียมให้หรือ การเก็บ
อุจจาระ เสมหะ ใส่ภาชนะที่สะอาด มีฝาปิดมิดชิด หรือในกรณีเป็นเด็กทารกเจ้าหน้าที่จะไปเก็บจากผ้าอ้อม
.กรณีเจาะเลือดเจ้าหน้าที่จะทำการเจาะเลือดให้ตรงตามชื่อและมีสติ๊กเกอร์ ชื่อติด ที่หลอดเลือด หรือ
ภาชนะที่ใส่ปัสสาวะ ตลับที่ใส่อุจจาระ ตลับใส่เสมหะ

ขั้นตอนที่ ๒ : ตรวจรับสิ่งส่งตรวจ

-ผู้รับบริการนำสิ่งส่งตรวจมาพร้อมใบส่งตรวจ เจ้าหน้าที่ทำการตรวจชื่อ-นามสกุล ให้ตรงกัน
พร้อมกับเช็คในระบบคอมพิวเตอร์ Hosp.OS /LIS เพื่อตรวจ ชื่อ -นามสกุล รายการที่ตรวจ ตรงกับใบส่ง
ตรวจหรือไม่

ถ้าไม่ตรงให้โทรศัพท์กลับไปที่หน่วยบริการที่ส่งเพื่อดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง

ขั้นตอนที่ ๓ : เตรียมสิ่งส่งตรวจ

-เจ้าหน้าที่เตรียมปั่นเลือด หรือปั่นปัสสาวะ หรือ หยดเลือดไธสไลด์ พร้อม ย้อมสียสไลด์ โดย ถูก
หมายเลขหรือชื่อผู้รับบริการ นำเลือด หรือ ปัสสาวะ ที่ปั่นแล้ว แยกเตรียมไว้เพื่อเตรียมเข้าสู่กระบวนการ
ตรวจวิเคราะห์ ต่อไป

ขั้นตอนที่ ๔ : วิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ

-เจ้าหน้าที่ เตรียมเครื่องวิเคราะห์ ให้พร้อมใช้งาน เมื่อเครื่องพร้อมแล้วให้นำเลือดเข้าเครื่องตรวจ
วิเคราะห์ คีย์ข้อมูล ให้ถูกคนถูกรายการที่ตรวจ

ขั้นตอนที่ ๕ : ออกผลการตรวจ

-เจ้าหน้าที่ทำการวิเคราะห์ผล และแปลผลถูกต้อง พร้อมตรวจสอบผลให้ถูกต้อง แม่นยำ เมื่อ
แน่ใจผลที่วิเคราะห์แล้วให้ทำการออกผลการตรวจ

ขั้นตอนที่ ๖ : บันทึกผลการตรวจและออกใบรายงานผลการตรวจ

-เจ้าหน้าที่บันทึกผลการตรวจวิเคราะห์ในระบบ Hosp.OS / LIS และบันทึกในสมุดทะเบียน
พร้อมพิมพ์ผลส่งให้หน่วยงานที่ส่งตรวจ หรือ มอบให้ผู้รับบริการ

กระบวนการงาน การบริการทางห้องปฏิบัติการ

ของกลุ่มงาน. คลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูงตร หน่วยงาน. สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการบริการทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานและควบคุมความเสี่ยง

ชื่อผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	จุดควบคุมความเสี่ยง	ระยะเวลา
นาง บุญเพ็ง แสงทอง นางสาวสิริกร ชมบุญเรือง นาง ชุศรี เพ็ชรอินทร์	๑.เก็บสิ่งส่งตรวจ ↓	๑.ผู้รับบริการ เก็บสิ่งส่งตรวจเช่นปัสสาวะ อุจจาระ เสมหะ ได้ถูกต้อง ๒. เจ้าหน้าที่เจาะเลือดได้ถูกคน	๑๐ นาที
นาง บุญเพ็ง แสงทอง นางสาวสิริกร ชมบุญเรือง นาง ชุศรี เพ็ชรอินทร์	๒.ตรวจรับสิ่งส่งตรวจ ↓	๑.เจ้าหน้าที่ตรวจรับสิ่งส่งตรวจ พร้อมใบส่งตรวจ ๒.เจ้าหน้าที่เช็คความถูกต้องครบถ้วน	๕ นาที
นาง บุญเพ็ง แสงทอง นางสาวสิริกร ชมบุญเรือง นาง ชุศรี เพ็ชรอินทร์	๓.เตรียมสิ่งส่งตรวจ ↓	๑.เจ้าหน้าที่เตรียมปั่นเลือด หรือปั่นปัสสาวะ ๒.เจ้าหน้าที่หยดเลือดใส่ไลต์ ถูกต้อง	๑๐ นาที
นาง ณิชชา หิริโอดัปะ นาง ศศิธร สิงห์พรหมวงศ์ นาง อัจฉราพร แป้นนอก	๔.วิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ ↓	๑.เตรียมเครื่องวิเคราะห์ ๒.นำเลือดเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์ คีย์ข้อมูลให้ถูกคนถูกรายการที่ตรวจ	๒๕ นาที
นาง ณิชชา หิริโอดัปะ นาง ศศิธร สิงห์พรหมวงศ์ นาง อัจฉราพร แป้นนอก	๕.ออกผลการตรวจ ↓	๑.ทำการวิเคราะห์ผล และแปลผลถูกต้อง ๒.ตรวจสอบผลให้ถูกต้อง แม่นยำ	๕ นาที
นาง ณิชชา หิริโอดัปะ นาง ศศิธร สิงห์พรหมวงศ์ นาง อัจฉราพร แป้นนอก	๖.บันทึกผลการตรวจและออกใบรายงานผลการตรวจ	๑.บันทึกผลการตรวจวิเคราะห์ในระบบ Hosp.OS/LIS ๒ พิมพ์ผลส่งให้หน่วยงานที่ส่งตรวจ	๕ นาที
รวมระยะเวลาทั้งหมด			๖๐ นาที

ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 กลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
กระบวนการ. การบริการทางห้องปฏิบัติการ ๑.การเก็บส่งตรวจ	เพื่อให้ผู้มารับบริการได้รับผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการอย่างถูกต้องแม่นยำตามมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์	ผู้รับบริการ เก็บส่งตรวจเช่นปัสสาวะ อุจจาระ เสมหะไม่ถูกต้องและ เจ้าหน้าที่เจาะเลือดไม่ถูกคน	๑.ผู้รับบริการได้รับผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการไม่ถูกต้องมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์	๓	๔	๑๒	สูง	๑
			๒.แพทย์วินิจฉัยไม่ถูกทำให้การรักษาไม่ได้ผล อันเนื่องจากผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ถูกต้อง	๔	๓	๑๒	สูง	๒

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

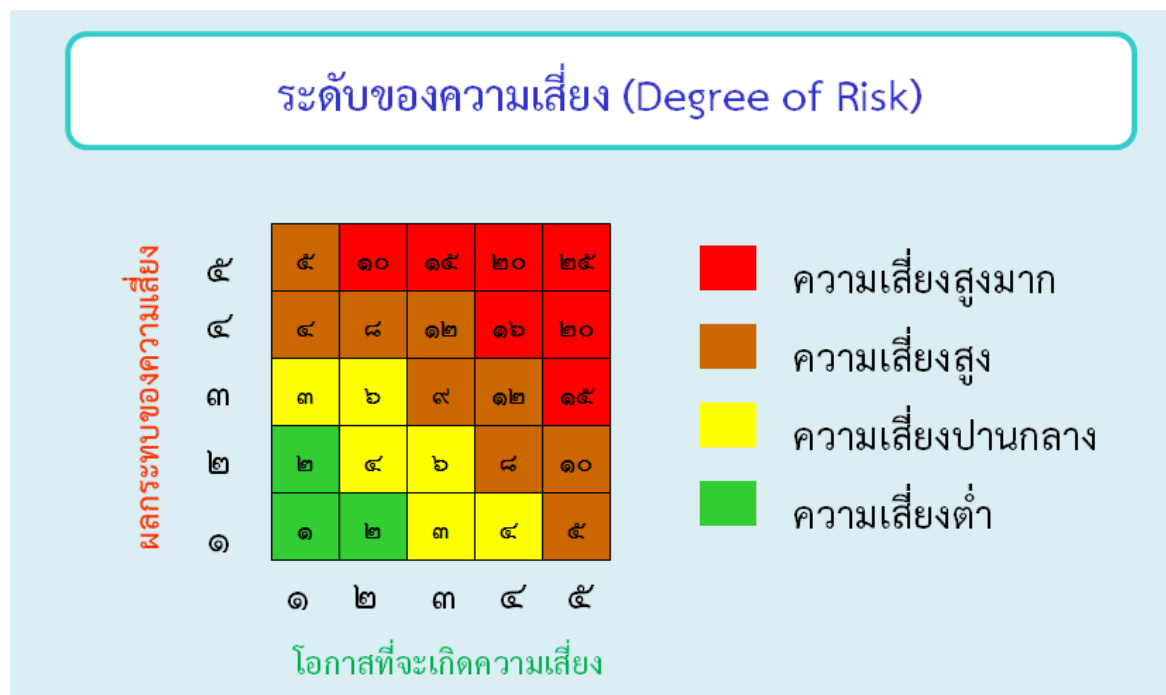
๑. ผู้รับบริการได้รับผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการไม่ถูกต้องมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
จำนวนผู้รับบริการได้รับผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการไม่ถูกต้องมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ร้อยละ มากกว่า ๕ ต่อปี	๕	สูงมาก
จำนวนผู้รับบริการได้รับผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการไม่ถูกต้องมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ร้อยละ ๔-๕ ต่อปี	๔	สูง
จำนวนผู้รับบริการได้รับผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการไม่ถูกต้องมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ร้อยละ ๓ ต่อปี	๓	ปานกลาง
จำนวนผู้รับบริการได้รับผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการไม่ถูกต้องมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ร้อยละ ๒ ต่อปี	๒	น้อย
จำนวนผู้รับบริการได้รับผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการไม่ถูกต้องมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ร้อยละ ๑ ต่อปี	๑	น้อยมาก

๒. แพทย์วินิจฉัยไม่ถูกทำให้การรักษาไม่ได้ผล อันเนื่องมาจากการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ถูกต้อง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
จำนวนครั้งที่แพทย์วินิจฉัยไม่ถูกทำให้การรักษาไม่ได้ผล อันเนื่องมาจากการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ถูกต้อง ร้อยละมากกว่า ๕ ต่อปี	๕	สูงมาก
จำนวนครั้งที่แพทย์วินิจฉัยไม่ถูกทำให้การรักษาไม่ได้ผล อันเนื่องมาจากการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ถูกต้อง ร้อยละ ๑-๕ ต่อปี	๔	สูง

จำนวนครั้งที่แพทย์วินิจฉัยไม่ถูกทำให้การรักษาไม่ได้ผล อันเนื่องจากการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ถูกต้อง ร้อยละ ๓ ต่อปี	๓	ปานกลาง
จำนวนครั้งที่แพทย์วินิจฉัยไม่ถูกทำให้การรักษาไม่ได้ผล อันเนื่องจากการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ถูกต้อง ร้อยละ ๒ ต่อปี	๒	น้อย
จำนวนครั้งที่แพทย์วินิจฉัยไม่ถูกทำให้การรักษาไม่ได้ผล อันเนื่องจากการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ถูกต้อง ร้อยละ ๑ ต่อปี	๑	น้อยมาก



ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

๑. ผู้รับบริการได้รับผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการไม่ถูกต้องมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

ผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร	๕	สูงมาก
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป	๔	สูง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ – ๗๕	๓	ปานกลาง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ – ๔๙	๒	น้อย
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕	๑	น้อยมาก

๒. แพทย์วินิจฉัยไม่ถูกทำให้การรักษาไม่ได้ผล อันเนื่องจากผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ถูกต้อง

ผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความ เสี่ยง
กระทบกับผู้ป่วยเสียชีวิต	๕	สูงมาก
กระทบกับผู้ป่วยรุนแรงมากที่สุด	๔	สูง
กระทบกับผู้ป่วยรุนแรงมาก	๓	ปานกลาง
กระทบกับผู้ป่วยรุนแรงปานกลาง	๒	น้อย
กระทบกับผู้ป่วยรุนแรงน้อย	๑	น้อยมาก

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

ผลกระทบของความเสี่ยง	๕	๔	๓	๒	๑
	๕	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕
	๔	๘	๑๒	๑๖	๒๐
	๓	๖	๙	๑๒	๑๕
	๒	๔	๖	๘	๑๐
๑	๑	๒	๓	๔	๕
	๑	๒	๓	๔	๕
	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง				

ความเสี่ยงสูงมาก
 ความเสี่ยงสูง
 ความเสี่ยงปานกลาง
 ความเสี่ยงต่ำ

แบบสอบถามกระบวนการงานบริการทางห้องปฏิบัติการ

กลุ่มงาน..ของ..กลุ่มงาน..กลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง หน่วยงาน.

สถาบันพัฒนาสุขภาพระยอง

แบบสอบถามนี้เหมาะสำหรับผู้ตอบแบบสอบถามที่เป็นผู้ที่เกี่ยวข้องหรือผู้ที่ซึ่งคุ้นเคยเกี่ยวกับด้าน.....
ข้อสรุปคำตอบจะต้องมาจากการสังเกตการณ์และการสัมภาษณ์ผู้มีความรู้ในเรื่องนี้

๑.แบบสอบถามด้านกระบวนการงาน..การบริการทางห้องปฏิบัติการประกอบด้วย

แบบสอบถามด้านกระบวนการงานบริการทางห้องปฏิบัติการ

คำถาม	มี / ใช่	ไม่มี / ไม่ใช่	คำอธิบาย / คำตอบ
เก็บสิ่งส่งตรวจ			
๑.ผู้รับบริการ เก็บสิ่งส่งตรวจเช่นปัสสาวะ อุจจาระ เสมหะ ได้ถูกต้องหรือไม่			
๒. เจ้าหน้าที่เจาะเลือดได้ถูกคนหรือไม่			
ตรวจรับสิ่งส่งตรวจ			
๑.เจ้าหน้าที่ตรวจรับสิ่งส่งตรวจ พร้อมใบส่งตรวจหรือไม่			
๒.เจ้าหน้าที่เช็คความถูกต้องครบถ้วน หรือไม่			
การเตรียมสิ่งส่งตรวจ			
๑ มีการปั่นเลือดและปัสสาวะก่อนวิเคราะห์หรือไม่			
๒.มีการไลต์ ตรงกับ หลอดเลือดหรือไม่			
วิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ			
๑.มีการเตรียมเครื่องตรวจให้พร้อมใช้งานหรือไม่			
๒.มีการนำเลือดเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์ คีย์ข้อมูล ให้ถูกคนถูกรายการที่ตรวจ หรือไม่			

คำถาม	มี / ใช่	ไม่มี / ไม่ใช่	คำอธิบาย / คำตอบ
การออกผลการตรวจ			
๑.ทำการวิเคราะห์ผล และแปลผลถูกต้อง หรือไม่			
๒.มีการตรวจสอบผลให้ถูกต้อง แม่นยำ หรือไม่			
บันทึกผลการวิเคราะห์และออกไปรายงานผลการตรวจ			
๑.มีการบันทึกผลการตรวจวิเคราะห์ในระบบ HOS/LIS หรือไม่			
๒ มีการพิมพ์ผลส่งให้หน่วยงานที่ส่งตรวจ หรือไม่			

สรุป :

ชื่อผู้รายงาน.

ตำแหน่ง

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.