



**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรห้องปฏิบัติการชันสูตรโรค สำนักงานน่าน

รหัสโครงการ... : 08000000-7117

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2566

เริ่มต้นโครงการ : 2023-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 125,600 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2024-09-30 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 106,554 บาท

1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักงานน่าน / สำนักงานชันสูตรสาธารณสุข / สำนักงานชันสูตรสาธารณสุข

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : สำนักงานชันสูตรสาธารณสุข

ผู้ประสานงาน สยป : กยล.สยป.1547

1.3 หลักการและเหตุผล

ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานน่าน เป็นหน่วยบริการทางการแพทย์ที่ให้บริการกับประชาชน โดยมีการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญ เช่น การตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดโดยเครื่องตรวจเลือดจากปลายนิ้ว การตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนาคด้วยกล้องจุลทรรศน์ การตรวจหามูเลือด การตรวจหาระดับความเข้มข้นของเลือด และการตรวจ Anti HIV เป็นต้น ซึ่งผลการตรวจวิเคราะห์จะช่วยสนับสนุนการวินิจฉัยโรค และการติดตามการรักษาของแพทย์ ดังนั้นผลการตรวจวิเคราะห์เหล่านี้จำเป็นต้องมีคุณภาพ คือ ความถูกต้อง บุคลากรที่มีศักยภาพมีส่วนสำคัญที่จะทำให้ความน่าเชื่อถือ และถูกต้องของการตรวจวิเคราะห์เกิดขึ้นได้

การประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เป็นกระบวนการควบคุมคุณภาพภายนอกที่สำคัญของระบบคุณภาพตามมาตรฐานสากล ทำให้ทราบถึงศักยภาพของผู้ปฏิบัติงาน และสามารถสอบทวนกระบวนการตรวจวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการศูนย์บริการสาธารณสุขได้

เป็นการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการของศูนย์บริการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง และสนับสนุนโครงการมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) ในด้านการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพทางห้องปฏิบัติการมีความรู้เท่าทันเทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการที่ทันสมัย (วัดโดยแบบทดสอบ)
- ๒. เพื่อให้บุคลากรของศูนย์บริการสาธารณสุขตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการได้อย่างมีคุณภาพมาตรฐานและถูกต้อง (ประเมินความถูกต้องคือได้ผลการตรวจวิเคราะห์ผ่านเกณฑ์การยอมรับ ที่กำหนด) โดย
 - ๒.๑ ประเมินคุณภาพการตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดโดยใช้เครื่องตรวจที่ศูนย์มีอยู่
 - (๓ ครั้ง/ปี)
 - ๒.๒ ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์เชื้อไวรัสโคโรนาคด้วยกล้องจุลทรรศน์ (๒ ครั้ง/ปี)
 - ๒.๓ ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์หามูเลือด (๓ ครั้ง/ปี)
 - ๒.๔ ประเมินคุณภาพการตรวจหาระดับความเข้มข้นของเลือด (Hematocrit) (๓ ครั้ง/ปี)
 - ๒.๕ ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์หา Anti-HIV ด้วยชุดทดสอบแบบรวดเร็ว
 - (Rapid Test) (๓ ครั้ง/ปี)
 - ๒.๖ ประเมินความชำนาญ (Proficiency testing) ในการตรวจคัดกรองยาบ้า (Methamphetamine) ในปัสสาวะ (๒ ครั้ง/ปี)

1.5 เป้าหมายของโครงการ..

- ๓.๑ อบรมความรู้ด้านการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการแก่ ข้าราชการศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง กongsสร้างเสริมสุขภาพ และสำนักงานชันสูตรสาธารณสุข สังกัดสำนักงานน่าน ดังนี้
 - ๑) กลุ่มเป้าหมาย ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการถึงชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ และนักวิชาการสาธารณสุข ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน-ชำนาญงาน ตำแหน่งพยาบาลเทคนิค และเจ้าหน้าที่งานวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑๕๐ คน
 - ๒) เจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๙ คน
 - ๓) วิทยากร จำนวน ๑ คน
 - ๓.๒ ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการชันสูตรโรคของศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๖ กิจกรรมการตรวจวิเคราะห์

1.6 สนับสนุนแผนพัฒนา กทม. ระยะ 20 ปี (ยุทธศาสตร์-ประเด็นยุทธศาสตร์-กลยุทธ์ตามแผนฯ /ตัวชี้วัด)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ?การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนตัวต่อวิกฤตการณ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย : ๑.๕ - เมืองสุขภาพดี (Healthy City)

เป้าหมายที่ : ๑.๕.๑ ความครอบคลุมในการจัดให้มีระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด... : มิติที่1 ร้อยละของศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้าร่วมโครงการและผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (ผลลัพธ์)

2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ

รายงานครั้งที่1 :: 25/01/2566 :

กิจกรรมที่ 1ฝึกอบรมให้ความรู้ด้านการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการแก่กลุ่มเป้าหมาย ได้ดำเนินการดังนี้

- ดำเนินการจัดอบรมความรู้แก่บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.) 126 คน กongsสร้างเสริมสุขภาพ 2 คน สำนักงานชันสูตรสาธารณสุข 15 คน รวมผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น 143 คน จากเป้าหมาย 149 คน คิดเป็น ร้อยละ 96

- มีบุคลากร จำนวน 126 คน จาก ศบส. 67 แห่ง เข้าร่วมการอบรม





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

- บุคลากรจาก ศบส .2 แห่ง ได้แก่ ศบส. 18 จำนวน 2 คน และ ศบส. 32 จำนวน 1 คน ไม่ สามารถเข้าร่วมการอบรมได้
- จำนวนผู้รับการอบรมสอบผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80) หลังการอบรม 132 คน จากผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น 143 คน คิดเป็นร้อยละ

92

- ศบส. จำนวน 67 แห่ง ที่มีบุคลากรเข้าร่วมการอบรม และ สอบผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80) แห่งละ อย่างน้อย 1 คน มีจำนวน 67 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 100 (จากเป้าหมาย ร้อยละ 85)

กิจกรรมที่ 2 การประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

ยังไม่ได้ดำเนินการ

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 25.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 106,554 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่2

:: 16/02/2566 : รายละเอียดการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 2 การประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

ส่งตัวอย่างและประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ ครั้งที่ ๑ ให้แก่ศูนย์บริการสาธารณสุข เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2565

ขณะนี้อยู่ระหว่างการรวบรวมรายงานผล และ ประเมินผลต่อไป

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 30.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่3

:: 19/03/2566 : รายละเอียดการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรห้องปฏิบัติการชันสูตรโรค สำนักรอนามัย

กิจกรรมที่ 1 ฝึกอบรมให้ความรู้ด้านการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการแก่กลุ่มเป้าหมาย ได้ดำเนินการดังนี้

- ดำเนินการจัดอบรม เมื่อวันที่ 23 ธ.ค. 2565 ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพฯ ใช้งบประมาณดำเนินการทั้งสิ้น 106,554.- บาท (จากที่ตั้งไว้ 125.600.-บาท เนื่องจากวิทยากร เป็นบุคลากรในหน่วยงาน)
- บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.) 126 คน กองสร้างเสริมสุขภาพ 2 คน สำนักงานชันสูตรสาธารณสุข 15 คน รวมผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น 143 คน จากเป้าหมาย 149 คน คิดเป็น ร้อยละ 96
- มีบุคลากร จำนวน 126 คน จาก ศบส. 67 แห่ง เข้าร่วมการอบรม
- บุคลากรจาก ศบส .2 แห่ง ได้แก่ ศบส. 18 จำนวน 2 คน และ ศบส. 32 จำนวน 1 คน ไม่ สามารถเข้าร่วมการอบรมได้
- จำนวนผู้รับการอบรมสอบผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80) หลังการอบรม 132 คน จากผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น 143 คน คิดเป็นร้อยละ 92
- ศบส. จำนวน 67 แห่ง ที่มีบุคลากรเข้าร่วมการอบรม และ สอบผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80) แห่งละ อย่างน้อย 1 คน มีจำนวน 67 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 100 (จากเป้าหมาย ร้อยละ 85)

กิจกรรมที่ 2 การประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

ครั้งที่ 1 ส่งตัวอย่างและประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ ให้แก่ศูนย์บริการสาธารณสุข เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2566 และ

สุ่มตรวจสไลด์ AFB ม.ค.- ก.พ. 2566

รายการตรวจวิเคราะห์

- HCT จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 61 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 58 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 95
- Blood gr. จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 68 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 68 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- Anti - HIV จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 60 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 60 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- น้ำตาลปลายนิ้ว จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 68 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 67 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 98.5
- AFB จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 19 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 19 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- ค่าเฉลี่ย คิดเป็นร้อยละ 98.7

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 47.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่4

:: 11/04/2566 : รายละเอียดการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรห้องปฏิบัติการชันสูตรโรค สำนักรอนามัย

กิจกรรมที่ 2 การประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

ครั้งที่ 1 ส่งตัวอย่างและประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ ให้แก่ศูนย์บริการสาธารณสุข เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2566 และ สุ่มตรวจสไลด์ AFB

ม.ค.- ก.พ. 2566

รายการตรวจวิเคราะห์ ครั้งที่ 1

- HCT จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 61 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 58 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 95
- Blood gr. จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 68 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 68 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- Anti - HIV จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 60 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 60 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- น้ำตาลปลายนิ้ว จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 68 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 67 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 98.5
- AFB จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 19 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 19 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- ค่าเฉลี่ย คิดเป็นร้อยละ 98.7//

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 47.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่5

:: 18/05/2566 : รายละเอียดการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรห้องปฏิบัติการชันสูตรโรค สำนักรอนามัย

กิจกรรมที่ 2 การประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

ครั้งที่ 1 ส่งตัวอย่างและประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ ให้แก่ศูนย์บริการสาธารณสุข เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2566 และ





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

รายงานครั้งที่ 9

การทวนสอบการปฏิบัติตรวจวิเคราะห์ อยู่ระหว่างรวบรวมรายงาน
:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 92.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 8) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

:: 06/09/2566 : รายละเอียดการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรห้องปฏิบัติการชันสูตรโรค สำนักงานมัย
กิจกรรมที่ 1 ฝึกอบรมให้ความรู้ด้านการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการแก่กลุ่มเป้าหมาย ได้ดำเนินการดังนี้

- ดำเนินการจัดอบรม เมื่อวันที่ 23 ธ.ค. 2565 ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพฯ
ใช้งบประมาณดำเนินการทั้งสิ้น 106,554.- บาท (จากที่ตั้งไว้ 125.600.-บาท เนื่องจากวิทยากร เป็นบุคลากรในหน่วยงาน)
- บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.) 126 คน กองสร้างเสริมสุขภาพ 2 คน สำนักงานชันสูตรสาธารณสุข 15 คน รวมผู้เข้า
รับการอบรมทั้งสิ้น 143 คน จากเป้าหมาย 149 คน คิดเป็น ร้อยละ 96
- มีบุคลากร จำนวน 126 คน จาก ศบส. 67 แห่ง เข้าร่วมการอบรม
- บุคลากรจาก ศบส. 2 แห่ง ได้แก่ ศบส. 18 จำนวน 2 คน และ ศบส. 32 จำนวน 1 คน ไม่ สามารถเข้าร่วมการอบรมได้
- จำนวนผู้รับการอบรมสอบผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80) หลังการอบรม 132 คน จากผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น 143 คน คิดเป็นร้อยละ 92
- ศบส. จำนวน 67 แห่ง ที่มีบุคลากรเข้าร่วมการอบรม และ สอบผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80) แห่งละ
อย่างน้อย 1 คน มีจำนวน 67 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 100 (จากเป้าหมาย ร้อยละ 85)

กิจกรรมที่ 2 การประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

ครั้งที่ 1

- HCT จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 61 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 58 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 95
- Blood gr. จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 68 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 68 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- Anti - HIV จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 60 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 60 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- น้ำตาลปลายนิ้ว จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 68 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 67 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 98.5
- AFB จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 19 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 19 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
 ค่าเฉลี่ย คิดเป็นร้อยละ 98.7

ครั้งที่ 2

- HCT จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 61 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 60 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 98.4
- Blood gr. จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 69 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 69 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- Anti - HIV จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 59 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 59 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- น้ำตาลปลายนิ้ว จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 69 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 69 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
 ค่าเฉลี่ย คิดเป็นร้อยละ 99.6

ครั้งที่ 3

- HCT จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 61 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 30 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 98.4
- Blood gr. จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 69 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 69 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- Anti - HIV จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 59 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 59 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- น้ำตาลปลายนิ้ว จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 69 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 69 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- AFB จำนวนศูนย์ที่เข้าร่วม 19 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 19 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
 ค่าเฉลี่ย คิดเป็นร้อยละ 99.7

กิจกรรม การตรวจสอบการควบคุมคุณภาพน้ำยา

- ศูนย์ฯ ทั้ง 69 แห่ง มีการเก็บรักษาน้ำยาในอุณหภูมิ และ สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมตามที่ผู้ผลิตน้ำยากำหนด
และไม่มีการใช้ยาที่หมดอายุในการ

ตรวจวิเคราะห์

การทวนสอบการปฏิบัติตรวจวิเคราะห์

- มีเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการตรวจวิเคราะห์ของศูนย์ฯ 69 แห่ง จำนวน 74 คน

ทำข้อสอบเพื่อทวนสอบความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตรวจ

วิเคราะห์ พบว่าผลผ่านเกณฑ์คะแนนร้อยละ 80 ทั้งหมด 74 คน คิดเป็นร้อยละ 100//

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 100.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 9) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

ตำแหน่ง





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

.....

