

แบบแสดงรายละเอียดประกอบขอประเมินบุคคล

ของ

นายพิษณุ ขุนเจริญ

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ 231764

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

โรงพยาบาลชุมแพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

ตำแหน่งเลขที่ 231764 กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

โรงพยาบาลชุมแพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง ระบบลงทะเบียนสั่งรายการตรวจแบบไร้กระดาษ (Paperless LAB Order) โรงพยาบาลชุมแพ
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 1 ตุลาคม 2566 - 31 เมษายน 2569
3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

การพัฒนาระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล (Hospital Information System: HIS) เป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนองค์กรสู่การเป็น Smart Hospital โดยเฉพาะระบบแบบไร้กระดาษ (Paperless system) ซึ่งช่วยเพิ่มประสิทธิภาพ ลดความผิดพลาด และยกระดับความปลอดภัยของผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมแพซึ่งเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาด 360 เตียง มีปริมาณงานตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปีงบประมาณ 2566 – 2569 มีจำนวน 346,942, 403,812, 380,132 และ 222,986 รายการ ตามลำดับ ส่งผลให้ระบบเดิมที่ใช้ใบนำส่ง (Request Order) เกิดข้อจำกัดเชิงระบบ ทั้งด้านความคลาดเคลื่อนในการระบุตัวผู้ป่วย ความซ้ำซ้อนของกระบวนการ ความล่าช้าในการให้บริการ และการใช้ทรัพยากรที่ไม่คุ้มค่า ผู้วิจัยในฐานะนักเทคนิคการแพทย์ ได้ใช้ความรู้เชิงลึกและประสบการณ์ด้านการรับส่งตรวจในกระบวนการก่อนการวิเคราะห์ (Pre-analytical phase) โดยพบว่าปัญหาที่พบมาก คือการเก็บส่งตรวจผิดประเภท ผิดภาชนะ สลับหลอด และปริมาตรไม่เพียงพอ ซึ่งเป็นจุดวิกฤตของคุณภาพงานห้องปฏิบัติการ มาวิเคราะห์ปัญหาเชิงระบบ (System-based analysis) และออกแบบนวัตกรรมบริการ “ระบบลงทะเบียนสั่งรายการตรวจแบบไร้กระดาษ (Paperless LAB Order) โรงพยาบาลชุมแพ” ผ่านโปรแกรม HOSxP โดยประกาศ เริ่มใช้งานตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2568 ครอบคลุมจุดบริการในโรงพยาบาลชุมแพ ทั้ง OPD, IPD เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลจากจุดส่งตรวจสู่ห้องปฏิบัติการแบบ Real-time ลดการคีย์ข้อมูลซ้ำซ้อน และเพิ่มความถูกต้องของข้อมูลอย่างมีนัยสำคัญ ผู้วิจัยมีบทบาทเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลง (Change Leader) โดยดำเนินการตั้งแต่การวิเคราะห์กระบวนการทำงานเดิม (Workflow analysis) การออกแบบระบบให้สอดคล้องกับบริบทการใช้งานจริง การพัฒนาโครงสร้างข้อมูลใน HOSxP การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีบาร์โค้ดเพื่อยกระดับความถูกต้องในการระบุส่งตรวจ ตลอดจนการกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) และกลไกกำกับติดตามคุณภาพ นอกจากนี้ ยังประสานความร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพทั้งแพทย์ พยาบาล และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการยอมรับและนารบบไปใช้ได้จริงอย่างครอบคลุมทุกจุดบริการ

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

ผู้วิจัยได้กำหนดตัวชี้วัดเชิงประสิทธิผล (Outcome indicators) เช่น อัตราความผิดพลาด ระยะเวลาการรายงานผล (Turnaround Time: TAT) ต้นทุนค่าใช้จ่าย และอัตราการใช้งานระบบ เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ และปรับปรุงอย่างต่อเนื่องตามหลักการพัฒนาคุณภาพ ส่งผลให้ระบบสามารถลดความผิดพลาด เพิ่มความรวดเร็ว ลดความซ้ำซ้อน และเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วยได้อย่างเป็นรูปธรรม ผลงานดังกล่าวสะท้อนถึงความสามารถในการบูรณาการองค์ความรู้ ทักษะ และ สามารถยกระดับคุณภาพระบบบริการห้องปฏิบัติการ และขับเคลื่อนองค์กรสู่การเป็น Smart Hospital อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

4.1. วัตถุประสงค์ของการศึกษา

- 4.1.1 ลดความผิดพลาดจากระบบเอกสาร โดยพัฒนาสู่ระบบ Paperless 100% ภายในปี 2569
- 4.1.2 เพิ่มการเข้าถึงข้อมูล ลดการสั่งตรวจซ้ำ และลดความผิดพลาดในการเก็บส่งตรวจ
- 4.1.3 เพิ่มความถูกต้อง ความรวดเร็วในการลงทะเบียน และรายงานผล (TAT)
- 4.1.4 ลดความซ้ำซ้อนในการติดสติ๊กเกอร์ และลดปริมาณการใช้กระดาษ

4.2. ขั้นตอนดำเนินงาน

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา (Research and Development) โดยประยุกต์ใช้ ADDIE Model ประกอบด้วย 5 ระยะ ดังนี้

- 4.2.1 ระยะการวิเคราะห์ (Analysis) ศึกษากระบวนการสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการแบบเดิม (Paper-based system) โดยวิเคราะห์สภาพปัญหาและความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในกระบวนการทำงาน
- 4.2.2 ระยะการออกแบบ (Design) ออกแบบระบบสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการแบบอิเล็กทรอนิกส์บนโปรแกรม HOSxP v. 3.4 และออกแบบสติ๊กเกอร์
- 4.2.3 ระยะการพัฒนา (Development) ออกแบบระบบ และทำคู่มือการใช้งานระบบสำหรับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
- 4.2.4 ระยะการนำไปใช้ (Implementation) อบรมบุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง โดยใช้รูปแบบการสอนแบบลงพื้นที่ (On-site training) และการเวียนสอนในหน่วยงานต่าง ๆ และทดลองใช้
- 4.2.5 ระยะการประเมินผล (Evaluation) ติดตามผลการดำเนินงานโดยใช้ตัวชี้วัด เช่น อัตราการลงทะเบียนรายการตรวจผ่านระบบ HOSxP อัตราการเก็บส่งตรวจผิดพลาดขณะผิดประเภท ระยะเวลาการรายงานผล และอัตราการใช้สติ๊กเกอร์บาร์โค้ด พร้อมนำผลการประเมินไปปรับปรุงพัฒนาระบบอย่างต่อเนื่อง

4.3. ขอบเขตการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาอัตราความสำเร็จของการใช้ระบบลงทะเบียนส่งรายการตรวจแบบไร้กระดาษ (Paperless LAB Order) ในโรงพยาบาลชุมแพ ผ่านโปรแกรม HOSxP เริ่มใช้งานปีงบประมาณ 2569 ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2568 ถึง เดือนมีนาคม 2569 เพื่อเปรียบเทียบกับ ปีงบประมาณ 2566, 2567, 2568 โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และอัตรา เพื่ออธิบายผลการดำเนินงาน และใช้สถิติเปรียบเทียบก่อนและหลังการพัฒนา (Chi - square test) เพื่อประเมินความแตกต่างของผลลัพธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.05$)

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

จากการศึกษาการดำเนินการพัฒนาระบบลงทะเบียนส่งรายการตรวจผ่านโปรแกรม HOSxP ณ จุดส่งตรวจ โดยไม่ใช้ใบ request ของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลชุมแพ ตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ.2568 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ.2569 พบว่าจากรายการตรวจ 222,986 รายการ สามารถลงทะเบียนรายการตรวจผ่านระบบ HOSxP แบบไร้กระดาษ (Paperless) โดยลงทะเบียน 185,910 รายการ คิดเป็นร้อยละ 83.37 ของรายการตรวจทั้งหมด เมื่อแจกแจงตามตัวชี้วัดพบว่า อัตราการเก็บส่งตรวจผิดพลาดขณะผิดประเภท ในปีงบประมาณ 2566-2569 คิดเป็นร้อยละ 0.48, 0.45, 0.41 และ

0.10 ตามลำดับ ซึ่งพบว่ามียัตราลดลงอย่างมีนัยสำคัญนอกจากนี้ ระบบยังช่วยลดการส่งตรวจซ้ำซ้อนตามแนวทาง Rational Laboratory Utilization (RLU) เนื่องจากแพทย์สามารถตรวจสอบประวัติการส่งตรวจย้อนหลังผ่านระบบ HOSxP ได้แบบ Real-time ส่งผลให้การส่งตรวจมีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น ส่วนในด้านระยะเวลาการรายงานผลตรวจภายใน 60 นาที (Turnaround Time: TAT) พบว่าปีงบประมาณ 2566 - 2569 อัตราการรายงานผลทันเวลาคิดเป็นร้อยละ 71.71, 98.63, 99.02 และ 99.27 ของรายการตรวจตามลำดับ สามารถรายงานผลภายในเวลาที่กำหนดเพิ่มขึ้นได้อย่างมีนัยสำคัญ ส่งผลทำให้เกิดความพึงพอใจต่อเจ้าหน้าที่ แพทย์ และพยาบาล ในส่วนต้นทุนการใช้สติกเกอร์ติดหลอดเลือด ยังมีการใช้สติกเกอร์ติดหลอดเลือดอยู่แต่ช่วยลดกระบวนการติดสติกเกอร์เข้าในห้องปฏิบัติการ และการลดค่าใช้จ่าย request สามารถลดค่าใช้จ่ายด้านวัสดุสำนักงานได้อย่างมีนัยสำคัญ เมื่อเปรียบเทียบในปีงบประมาณ 2566 มีจำนวนใบ request 346,942 รายการ (เฉลี่ย 28,912 รายการ/เดือน) คิดเป็นค่าใช้จ่ายเท่ากับ 69,388.40 บาท ส่วนปีงบประมาณ 2567 มีจำนวน 403,812 รายการ (เฉลี่ย 33,651 รายการ/เดือน) ต้นทุนการส่งพิมพ์กระดาษแผ่นละ 0.20 บาท คิดเป็นค่าใช้จ่ายเท่ากับ 80,762.40 บาท ภายหลังจากการนำระบบ Paperless มาใช้ในปีงบประมาณ 2569 ส่งผลทำให้ช่วยลดการใช้ทรัพยากรกระดาษ หมึกพิมพ์ ระยะเวลาการลงทะเบียน และจัดเก็บเอกสารได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

การพัฒนาบบลงทะเบียนส่งรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการแบบไร้กระดาษ (Paperless LAB Order) ผ่านโปรแกรม HOSxP สามารถนำไปใช้ประโยชน์และก่อให้เกิดผลกระทบในหลายมิติ ทั้งด้านคุณภาพบริการ ความปลอดภัย ประสิทธิภาพ และความคุ้มค่า สามารถขยายผลและต่อยอดในระดับองค์กรและเครือข่ายได้อย่างยั่งยืน ดังนี้

- 6.1. เป็นต้นแบบในการปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานทางห้องปฏิบัติการจากระบบเอกสารสู่ระบบดิจิทัล
- 6.2. ระบบช่วยลดความผิดพลาดในกระบวนการก่อนการวิเคราะห์ (Pre-analytical errors)
ลดความคลาดเคลื่อนในการระบุตัวตนผู้ป่วย (Patient Identification)
- 6.3. เพิ่มความถูกต้องของข้อมูลส่งตรวจ ทำให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่ปลอดภัย รวดเร็ว และมีคุณภาพสูงขึ้น
- 6.4. สามารถลดขั้นตอนการทำงานที่ซ้ำซ้อน ลดภาระงานของบุคลากร
- 6.5. เพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการ เช่นการลดระยะเวลาในการรายงานผล (Turnaround Time: TAT)
- 6.6. ลดการส่งตรวจซ้ำ ส่งตรวจที่ไม่จำเป็น Rational Laboratory Use (RLU) โดยผู้ส่งตรวจจะเห็นข้อมูล สถานะรายการตรวจแบบ Realtime
- 6.7. ลดต้นทุนจากการใช้กระดาษ วัสดุสำนักงาน และทรัพยากรที่เกี่ยวข้อง

7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

- 7.1. ข้อจำกัดของโปรแกรม HOSxP และฟังก์ชันการใช้งาน ยังไม่ครอบคลุมในบางอย่าง เช่น หน้าแสดงข้อมูล หน้าการส่งตรวจ ต้องเข้าหลายหน้าต่างทำให้ยุ่งยากในการสั่ง
- 7.2. การเปลี่ยนจากระบบเอกสารสู่ระบบดิจิทัล ส่งผลต่อพฤติกรรมการทำงานของบุคลากร จำเป็นต้องสำรวจปัญหาสร้างการยอมรับ การมีส่วนร่วม และการปรับตัวของผู้ใช้งานในทุกระดับ

ผ่านการสื่อสาร การแลกเปลี่ยนข้อมูลการทำงาน การอบรม และติดตามอย่างต่อเนื่อง

- 7.3. ความหลากหลายของบริบทการให้บริการ ซึ่งมีลักษณะงาน และระดับความเร่งด่วนแตกต่างกัน
จึงต้องออกแบบให้มีความยืดหยุ่น (Flexibility) และสามารถใช้งานได้จริงในทุกสถานการณ์

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

ในระยะเริ่มต้นของการนำระบบลงทะเบียนสั่งรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการแบบไร้กระดาษ (Paperless LAB Order) ผ่านโปรแกรม HOSxP มาใช้งาน พบว่าบุคลากรบางส่วนยังคงคุ้นเคยกับระบบเอกสารเดิม ส่งผลให้เกิดความไม่มั่นใจในการใช้งานระบบใหม่ และมีการตรวจสอบข้อมูลซ้ำในบางขั้นตอน ทำให้การดำเนินงานในช่วงเปลี่ยนผ่านเป็นไปอย่างล่าช้า การระบุนายการตรวจไม่ครบถ้วน พบข้อจำกัดในบางหน่วยงาน เช่น ความไม่เพียงพอของเครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์สติกเกอร์ ซึ่งส่งผลต่อความไม่คล่องตัวในการใช้งานระบบ นอกจากนี้ ยังพบความเสี่ยงในกรณีที่ระบบ HOSxP หรือเครือข่ายเกิดการขัดข้อง ทำให้ไม่สามารถดำเนินการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ จำเป็นต้องมีแนวทางรองรับโดยกลับมาใช้ระบบเอกสารชั่วคราวเพื่อให้บริการดำเนินต่อไปได้อย่างไม่สะดุด

9. ข้อเสนอแนะ

ในระยะแรกของการดำเนินงาน ยังพบความไม่สม่ำเสมอในการปฏิบัติตามขั้นตอนของผู้ใช้งานบางส่วน เช่น การดำเนินงานไม่ครบทุกขั้นตอน ส่งผลต่อความถูกต้องและความครบถ้วนของข้อมูล จึงจำเป็นต้องมีการติดตาม กำกับ และพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง

10. การเผยแพร่ผลงาน

งานประชุมวิชาการโรงพยาบาลชุมแพ The Synergy Of Trust : Advancing Quality And Sustainability Through Digital Care ประเภทผลงาน วิจัย (Oral Presentation)

11. สัดส่วนผลงานของผู้ขอประเมิน

นายพิษณุ ขุนเจริญ สัดส่วนของผลงาน 100 %

12. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

นายพิษณุ ขุนเจริญ สัดส่วนของผลงาน 100 %

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... พิษณุ

(นายพิษณุ ขุนเจริญ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

วันที่ 26 / 06 / 2569

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นายพิษณุ ขุนเจริญ	พิษณุ

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ 

(นางพชนี คำอ่อน)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

วันที่ 27 / ต.ค. / 2564

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

ลงชื่อ 

(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

วันที่ 27 / พ.ค. / 2564

ลงชื่อ 

(นายธนินthy สังคมกำแหง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

วันที่ 27 / ต.ค. 2564

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

(ระดับชำนาญการ)

1. เรื่อง การพัฒนาระบบข้อมูลสื่อสารทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลชุมแพ ผ่าน MOPH Appointment Center ร่วมกับ LINE Official

2. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบัน เทคโนโลยีสารสนเทศได้เข้ามามีบทบาทสำคัญในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างกว้างขวาง ซึ่งระบบข้อมูลและการสื่อสารทางห้องปฏิบัติการเป็นองค์ประกอบสำคัญของการให้บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ เนื่องจากเกี่ยวข้องโดยตรงกับความถูกต้อง ความรวดเร็ว และความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยเฉพาะในยุคดิจิทัลที่การเข้าถึงข้อมูลแบบ Real-time และการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพกลายเป็นปัจจัยสำคัญในการยกระดับระบบบริการสุขภาพสู่การเป็น Smart Hospital

โรงพยาบาลชุมแพเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาด 360 เตียง มีปริมาณงานตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้กระบวนการสื่อสารข้อมูลระหว่างผู้รับบริการ บุคลากรทางการแพทย์ และห้องปฏิบัติการมีความซับซ้อนมากขึ้น โดยเฉพาะในขั้นตอนก่อนและหลังการตรวจ เช่น การนัดหมาย การเตรียมตัวก่อนตรวจ การติดตามสถานะสิ่งส่งตรวจ และการรับทราบผลตรวจ ซึ่งยังคงมีข้อจำกัดด้านความล่าช้า ความซ้ำซ้อน และการเข้าถึงข้อมูลที่ไม่ทั่วถึง แม้ว่าการพัฒนาระบบสารสนเทศภายใน เช่น ระบบสั่งตรวจแบบอิเล็กทรอนิกส์ (Paperless LAB Order) จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการทำงานภายในห้องปฏิบัติการแล้ว แต่ยังคงขาดระบบสื่อสารที่เชื่อมโยงไปยังผู้รับบริการโดยตรง ส่งผลให้ผู้รับบริการยังต้องอาศัยการสอบถามด้วยตนเอง หรือรอรับบริการในสถานพยาบาล ซึ่งก่อให้เกิดความแออัด และเพิ่มภาระงานของบุคลากร การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการสื่อสาร เช่น ระบบนัดหมายกลางของกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Appointment Center) แพลตฟอร์มสื่อสารที่ประชาชนเข้าถึงได้ง่าย และมีผู้ใช้งานอย่างแพร่หลายเช่น LINE Official Account เป็นต้น จึงเป็นแนวทางสำคัญในการพัฒนาระบบข้อมูลสื่อสารทางห้องปฏิบัติการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยสามารถใช้ในการแจ้งเตือนวันนัด รายการที่เปิดให้บริการตรวจ การให้ข้อมูลการเตรียมตัวก่อนตรวจ และการแจ้งผลตรวจได้อย่างรวดเร็วและต่อเนื่อง

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก เป็นหน่วยงานสนับสนุนที่มีความสำคัญด้านการให้บริการแก่ผู้ป่วย ทำหน้าที่ในการแนะนำ รวมถึงให้คำปรึกษาด้านการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ด้วยปัญหาที่พบคือ ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงข้อมูลการตรวจวิเคราะห์ได้อย่างจำกัด และในกรณีที่ผู้รับบริการต้องการรับคำปรึกษาต้องโทรเข้ามาสอบถามกับหน่วยงานโดยตรงทำให้ผู้ป่วยไม่สะดวก และบางรายต้องเข้ามาสอบถามที่โรงพยาบาล ผู้วิจัยจึงเห็นปัญหาดังกล่าว และต้องการพัฒนาโครงการนี้ ซึ่งเป็นการรวบรวมฐานข้อมูล การเก็บสิ่งส่งตรวจประเภทต่างๆ การเตรียมตัวก่อนเก็บสิ่งส่งตรวจ รายการตรวจที่เปิดให้บริการ การนัดหมายบริจาคโลหิต และนัดหมายเจาะเลือดผ่าน (MOPH Appointment Center) โดยผู้วิจัยได้พัฒนาจากคู่มือการรับบริการทางห้องปฏิบัติการแบบเดิม (Book) เปลี่ยนเป็นระบบสืบค้นข้อมูลแบบอิเล็กทรอนิกส์ผ่านแอปพลิเคชัน LINE (Application LINE Official) เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงข้อมูลได้สะดวก รวดเร็ว สามารถเปิดดูได้ทุกที่ทุกเวลา สื่อความรู้กระชับ สวยงาม และกรณีมีข่าวสารจากหน่วยงานประชาสัมพันธ์ สามารถเผยแพร่ได้โดยทันที

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 4.1. เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานของห้องปฏิบัติการ ลดการติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่โดยตรง
- 4.2. เพิ่มความสะดวกในการเข้าถึงข้อมูลของผู้รับบริการ เข้าถึงข้อมูลได้ทุกที่ ทุกเวลา
- 4.3. ลดระยะเวลาในการให้บริการ และการรายงานผลตรวจ
- 4.4. ลดความแออัดในสถานพยาบาล
- 4.5. เพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการ
- 4.6. เชื่อมต่อข้อมูลการบริการได้ ครอบคลุมทุกโรงพยาบาล
- 4.7. สนับสนุนการพัฒนาสู่ระบบโรงพยาบาลอัจฉริยะ

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- อัตราความผิดพลาดจากกระบวนการทำงานแบบใช้เอกสาร
- อัตราการรอคอยเจาะเลือด OPD (ทันเวลา 100 นาที) ร้อยละ 80
- อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ ร้อยละ 80

ลงชื่อ..... จิรา

(นายพิษณุ ขุนเจริญ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

วันที่ 25 / พ.ค. / 2564

ผู้ขอประเมิน

4. แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นายพิษณุ ขุนเจริญ

ตำแหน่งที่ขอประเมิน นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ 231764

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลชุมแพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	20	19
2. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	30	28
3. เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน	30	28
รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	10	8
4. ข้อเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน		
5. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทัศนคติ เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	10	8
รวม	100	91

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(✓) เหมาะสม (ระบุเหตุผล).....

() ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....

(นางพัชนี คำอ่อน)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

วันที่ 27 / พ.ค. / 2564

ลงชื่อ.....

(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

วันที่ 27 / พ.ค. / 2569

2. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป 1 ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....

(นายธนินิตย์ สังคมกำแหง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

วันที่ / ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๙

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(✓) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

() ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70

(ระบุเหตุผล).....

(นายอภิชัย ลิ้มานนท์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ลงชื่อผู้ประเมิน.....

(นายประจวบ รักแพทย์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

วันที่ / ๔ ก.ค. 2569