



ศูนย์ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์สำหรับห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์  
ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รายละเอียดและเงื่อนไขการสมัครเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญการตรวจอัตราการตกตะกอนของเม็ดเลือดแดง (ESR)  
ประจำปีงบประมาณ 2565

รายการ	รายละเอียด									
คุณสมบัติของสมาชิก	ตรวจวัดอัตราการตกตะกอนของเม็ดเลือดแดง (ESR) ด้วยวิธีการตรวจด้วยมือ (manual) หรือเครื่องอัตโนมัติ (automate) <u>**ยกเว้นเครื่องอัตโนมัติ ISED และเครื่องที่อ่านผลในระยะ lag stage**</u>									
ชนิดของวัสดุควบคุมคุณภาพ	EDTA blood									
การจัดส่งวัสดุควบคุมคุณภาพ	2 รอบต่อปี รอบละ 2 ตัวอย่าง									
รอบระยะเวลาดำเนินการ	<table border="1"> <thead> <tr> <th>รอบการทดสอบที่</th> <th>ช่วงเวลาที่ตั้งตัวอย่าง</th> <th>ช่วงเวลาที่ตั้งรายงานผลการประเมิน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/2565</td> <td>กุมภาพันธ์ 2565</td> <td>มีนาคม 2565</td> </tr> <tr> <td>2/2565</td> <td>พฤษภาคม 2565</td> <td>มิถุนายน 2565</td> </tr> </tbody> </table>	รอบการทดสอบที่	ช่วงเวลาที่ตั้งตัวอย่าง	ช่วงเวลาที่ตั้งรายงานผลการประเมิน	1/2565	กุมภาพันธ์ 2565	มีนาคม 2565	2/2565	พฤษภาคม 2565	มิถุนายน 2565
รอบการทดสอบที่	ช่วงเวลาที่ตั้งตัวอย่าง	ช่วงเวลาที่ตั้งรายงานผลการประเมิน								
1/2565	กุมภาพันธ์ 2565	มีนาคม 2565								
2/2565	พฤษภาคม 2565	มิถุนายน 2565								
ค่าธรรมเนียมสมาชิก	2,500 (สองพันห้าร้อยบาท) ต่อปี									
การตอบรับการเป็นสมาชิก	ภายใน 14 วันหลังจากได้รับใบสมัครและหลักฐานการชำระเงินอย่างครบถ้วน ศูนย์ประเมินคุณภาพฯ จะจัดส่งจดหมายตอบรับ พร้อมใบเสร็จรับเงินและคู่มือสมาชิกไปยังห้องปฏิบัติการ หากห้องปฏิบัติการไม่ได้รับเอกสารภายใน 30 วันหลังจากส่งใบสมัคร กรุณาติดต่อกลับมายังผู้ประสานงานศูนย์ประเมินคุณภาพฯ เพื่อตรวจสอบสถานะการสมัคร									
การรายงานผล	รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางแบบฟอร์มออนไลน์ ภายในระยะเวลา 30 วันหลังจากได้รับวัสดุควบคุมคุณภาพ หรือภายในระยะเวลาที่ศูนย์ประเมินคุณภาพฯ กำหนด									
การรายงานผลการประเมิน	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ รายงานผลการประเมินประจำรอบการทดสอบ (Interim report) ภายใน 30 วัน หลังวันปิดรับผลการทดสอบแต่ละรอบ</li> <li>➢ รายงานฉบับสมบูรณ์ประจำปี (Final report) ภายใน 30 วัน หลังวันปิดรับผลการทดสอบรอบสุดท้าย</li> </ul>									
เกณฑ์การประเมิน	เปรียบเทียบกับผลการตรวจของกลุ่มสมาชิกที่ใช้วิธีเดียวกัน ประเมินผลเป็นค่า z score									
การมอบประกาศนียบัตร	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ ประกาศนียบัตรการเข้าร่วมเป็นสมาชิก มอบให้ห้องปฏิบัติการทุกแห่งที่สมัครเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญ</li> <li>➢ ประกาศนียบัตรระดับดีเยี่ยม มอบให้สมาชิกที่ได้คะแนนการประเมินอยู่ในระดับดีเยี่ยมทุกรอบการทดสอบ</li> <li>➢ ประกาศนียบัตรการเข้าร่วมโครงการอย่างต่อเนื่อง มอบให้สมาชิกที่มีการรายงานผลอย่างต่อเนื่องทุกรอบการทดสอบ แต่คะแนนการประเมินไม่อยู่ในระดับดีเยี่ยม</li> </ul>									



ศูนย์ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์สำหรับห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์  
ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รายละเอียดและเงื่อนไขการสมัครเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญการตรวจอัตราการตกตะกอนของเม็ดเลือดแดง (ESR)  
ประจำปีงบประมาณ 2565

รายการ	รายละเอียด
ขั้นตอนการสมัคร	<ol style="list-style-type: none"><li>ชำระเงินค่าสมัครผ่านช่องทางใดช่องทางหนึ่งดังนี้<ol style="list-style-type: none"><li>โอนเงินผ่านบัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขา คณะเทคนิคการแพทย์ มช. ชื่อบัญชี ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก หมายเลขบัญชี 968-0-00099-0</li><li>หรือออกเช็คสั่งจ่าย ในนาม “ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก”</li></ol></li><li>กรอกแบบฟอร์มออนไลน์ หรือ ดาวน์โหลดแบบฟอร์มแล้วสแกนหรือถ่ายรูปส่งมาที่ศูนย์ประเมินคุณภาพฯ พร้อมหลักฐานการชำระเงิน<ol style="list-style-type: none"><li>e-mail: eqa.amscmu@gmail.com</li><li>Line ID: amscmueqa</li><li>ทางไปรษณีย์: ศูนย์ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์สำหรับห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 110 ถ.อินทวโรรส ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200</li></ol></li></ol>
ระยะเวลาเปิดรับสมัคร	1 สิงหาคม 2564 – 31 ตุลาคม 2564

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ ผู้ประสานงานศูนย์ประเมินคุณภาพฯ: ทนพญ. เสาวณิต ชัยรัตน์วิวงศ์ โทรศัพท์ 082-1878761