



ศูนย์ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์สำหรับห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์

ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รายละเอียดและเงื่อนไขการสมัครเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญการตรวจทางห้องปฏิบัติการจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก
ประจำปีงบประมาณ 2565

รายการ	รายละเอียด									
คุณสมบัติของสมาชิก	เป็นห้องปฏิบัติการที่ให้บริการตรวจปัสสาวะประจำวัน และตรวจสารน้ำในร่างกายทั้งการตรวจด้วยตาเปล่า และเครื่องอัตโนมัติ รวมถึงให้บริการตรวจการตั้งครรภ์จากปัสสาวะโดยใช้แถบทดสอบ (strip test)									
ชนิดของวัตถุควบคุมคุณภาพ ใน 1 รอบการทดสอบ	<ul style="list-style-type: none">▶ ปัสสาวะเทียม 2 ตัวอย่าง▶ สารน้ำเทียม 2 ตัวอย่าง▶ ปัสสาวะเทียมสำหรับตรวจการตั้งครรภ์ 2 ตัวอย่าง▶ ภาพถ่ายทางจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก 5 ภาพ									
การจัดส่งวัตถุควบคุมคุณภาพ	2 รอบต่อปี									
รอบระยะเวลาดำเนินการ	<table border="1"><thead><tr><th>รอบการทดสอบที่</th><th>ช่วงเวลาที่ยื่นตัวอย่าง</th><th>ช่วงเวลาที่ยื่นรายงานผลการประเมิน</th></tr></thead><tbody><tr><td>1/2565</td><td>ธันวาคม 2564</td><td>มกราคม 2565</td></tr><tr><td>2/2565</td><td>มิถุนายน 2565</td><td>กรกฎาคม 2565</td></tr></tbody></table>	รอบการทดสอบที่	ช่วงเวลาที่ยื่นตัวอย่าง	ช่วงเวลาที่ยื่นรายงานผลการประเมิน	1/2565	ธันวาคม 2564	มกราคม 2565	2/2565	มิถุนายน 2565	กรกฎาคม 2565
รอบการทดสอบที่	ช่วงเวลาที่ยื่นตัวอย่าง	ช่วงเวลาที่ยื่นรายงานผลการประเมิน								
1/2565	ธันวาคม 2564	มกราคม 2565								
2/2565	มิถุนายน 2565	กรกฎาคม 2565								
ค่าธรรมเนียมสมาชิก	3,000 (สามพันบาท) ต่อปี									
การตอบรับการเป็นสมาชิก	ภายใน 14 วันหลังจากได้รับใบสมัครและหลักฐานการชำระเงินอย่างครบถ้วน ศูนย์ประเมินคุณภาพฯ จะจัดส่งจดหมายตอบรับ พร้อมใบเสร็จรับเงินและคู่มือสมาชิกไปยังห้องปฏิบัติการ หากห้องปฏิบัติการไม่ได้รับเอกสารภายใน 30 วันหลังจากส่งใบสมัคร กรุณาติดต่อกลับมายังผู้ประสานงานศูนย์ประเมินคุณภาพฯ เพื่อตรวจสอบสถานะการสมัคร									
การรายงานผล	รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางแบบฟอร์มออนไลน์ ภายในระยะเวลา 30 วันหลังจากได้รับวัตถุควบคุมคุณภาพ หรือภายในระยะเวลาที่ศูนย์ประเมินคุณภาพฯ กำหนด									
การรายงานผลการประเมิน	<ul style="list-style-type: none">▶ รายงานผลการประเมินประจำรอบการทดสอบ (Interim report) ภายใน 30 วัน หลังวันปิดรับผลการทดสอบแต่ละรอบ▶ รายงานฉบับสมบูรณ์ประจำปี (Final report) ภายใน 30 วัน หลังวันปิดรับผลการทดสอบรอบสุดท้าย									
การประเมินผล	<ul style="list-style-type: none">▶ การตรวจปัสสาวะประจำวัน<ul style="list-style-type: none">▪ การตรวจทางกายภาพ (สี และความขุ่น)▪ การตรวจทางเคมี (pH, specific gravity, protein, glucose)▪ การตรวจตะกอนปัสสาวะ▶ การตรวจวิเคราะห์สารน้ำเทียม<ul style="list-style-type: none">▪ การตรวจทางกายภาพ (สี และความขุ่น)▪ การตรวจนับปริมาณเซลล์ในสารน้ำ▪ การจำแนกชนิดของเม็ดเลือดขาว▪ การแปลผลการตรวจวิเคราะห์▶ การตรวจการตั้งครรภ์จากปัสสาวะ▶ การวิเคราะห์ภาพถ่ายทางจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก									



ศูนย์ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์สำหรับห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์
ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รายละเอียดและเงื่อนไขการสมัครเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญการตรวจทางห้องปฏิบัติการจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก
ประจำปีงบประมาณ 2565

รายการ	รายละเอียด
เกณฑ์การประเมินผล	เปรียบเทียบกับผลการตรวจของกลุ่มสมาชิกที่ใช้วิธีเดียวกัน และเปรียบเทียบกับค่ากำหนดจากผู้เชี่ยวชาญ
การมอบประกาศนียบัตร	<ul style="list-style-type: none">➤ ประกาศนียบัตรการเข้าร่วมเป็นสมาชิก มอบให้ห้องปฏิบัติการทุกแห่งที่สมัครเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญ➤ ประกาศนียบัตรระดับดีเยี่ยม มอบให้สมาชิกที่ได้คะแนนการประเมินอยู่ในระดับดีเยี่ยมทุกรอบการทดสอบ➤ ประกาศนียบัตรการเข้าร่วมโครงการอย่างต่อเนื่อง มอบให้สมาชิกที่มีการรายงานผลอย่างต่อเนื่องทุกรอบการทดสอบ แต่คะแนนการประเมินไม่อยู่ในระดับดีเยี่ยม
ขั้นตอนการสมัคร	<ol style="list-style-type: none">1) ชำระเงินค่าสมัครผ่านช่องทางใดช่องทางหนึ่งดังนี้<ol style="list-style-type: none">a. โอนเงินผ่านบัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขา คณะเทคนิคการแพทย์ มช. ชื่อบัญชี ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก หมายเลขบัญชี 968-0-00099-0b. หรือออกเช็คสั่งจ่าย ในนาม “ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก”2) กรอกแบบฟอร์มออนไลน์ หรือ ดาวน์โหลดแบบฟอร์มแล้วสแกนหรือถ่ายรูป ส่งมาที่ศูนย์ประเมินคุณภาพฯ พร้อมหลักฐานการชำระเงิน<ol style="list-style-type: none">a. e-mail: eqa.amscmu@gmail.comb. Line ID: amscmueqac. ทางไปรษณีย์: ศูนย์ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์สำหรับห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 110 ถ.อินทวโรสุต ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200
ระยะเวลาเปิดรับสมัคร	1 สิงหาคม 2564 – 31 ตุลาคม 2564

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ ผู้ประสานงานศูนย์ประเมินคุณภาพฯ: ทนพญ. เสาวณิต ชัยรัตนวิวงศ์ โทรศัพท์ 082-1878761