



ที่ สธ ๐๖๐๗/ ๑ ๓๓๓๐๓

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
 เลขรับที่ 14791 เวลา น.
 วันที่ 18 ก.ย. 2567
 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี
 สำนักงานเลขาธิการ
 ๕๘/๒ หมู่ ๓ ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง
 กองผู้ทรงคุณวุฒิ
 จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐
 สำนักช่าง
 กองสวัสดิการสังคม
 กองการศึกษา
 อำเภอเมือง
 กองการท่องเที่ยว
 กองการเจ้าหน้าที่
 กองสาธารณสุข
 กองช่างออกแบบ

๑๑ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ การรับสมัครสมาชิกแผนทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ
หน่วยบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด (เขตสุขภาพที่ ๖)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบการและกำหนดการ แผนทดสอบความชำนาญฯ จำนวน ๒ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี โดยห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิกได้ดำเนิน
แผนทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการหน่วยบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการสนับสนุนระบบ
การควบคุมคุณภาพทางห้องปฏิบัติการของหน่วยบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ รวมทั้ง ช่วยขับเคลื่อน
และพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์คู่มือมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ให้หน่วยงาน
ของท่านประชาสัมพันธ์การรับสมัครสมาชิกแผนทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการหน่วยบริการปฐมภูมิ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ให้หน่วยบริการปฐมภูมิภายในพื้นที่รับผิดชอบที่สนใจทราบ ทั้งนี้ สามารถสมัครเข้าร่วม
เป็นสมาชิกได้ทางเว็บไซต์กองทดสอบความชำนาญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ถึง
๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ และดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมได้จาก <https://url.in.th/SNstS> หรือ QR code ด้านล่าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์การรับสมัครสมาชิกฯ ดังกล่าวแก่หน่วยบริการ
ปฐมภูมิด้วย จะเป็นพระคุณ

กองสาธารณสุข เลขที่รับ..... 5220
 ขอแสดงความนับถือ ฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข
 ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค
 ฝ่ายบริการแพทย์ฉุกเฉิน
 (นางสาวกิตติมา ไมาตรีประดับศรี) ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์
 นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ วิทยาการสาธารณสุข
 ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี

Am

19 ก.ย. 2567

Am



ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก กลุ่มชั้นสูตตราสาธารณสุข
โทร. ๐ ๓๘๗๘ ๔๐๐๖-๗ ต่อ ๓๒๒
อีเมลล์ ptpcu.chonburi@dmsc.mail.go.th

ฝ่ายสนับสนุนฯ
 1737
 20 ก.ย. 2567
 เวลา 08.35น.

กำหนดการ

แผนทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี 2568

การตรวจภาวะตั้งครรภ์ การตรวจโปรตีนและน้ำตาลในปัสสาวะ

และ

การตรวจน้ำตาลในเลือดด้วยเครื่องตรวจชนิดพกพา และการตรวจปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่น

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี

กำหนดการ	กิจกรรม
ภายในวันที่ 16 ธันวาคม 2567	รับสมัครสมาชิกเข้าร่วมแผนทดสอบความชำนาญทาง DMSc PT http://pt.dmsc.moph.go.th/
ภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2567	สมาชิก - ชำระค่าสมาชิก - ส่งหลักฐานการชำระเงินในระบบ DMSc PT
20 มกราคม 2568	จัดส่งวัสดุทดสอบให้สมาชิก รอบที่ 1
20 กุมภาพันธ์ 2568	ปิดรับการรายงานผล สมาชิกตอบแบบรายงานผลการทดสอบผ่านระบบ DMSc PT เท่านั้น
24 กุมภาพันธ์ 2568	ผู้ดำเนินแผนฯ จัดส่งรายงานผลเบื้องต้น (เฉลี่ย)
ภายใน 26 มีนาคม 2568	ผู้ดำเนินแผนฯ จัดส่งรายงานเฉพาะห้องปฏิบัติการ (Individual report)
ภายใน 29 เมษายน 2568	ผู้ดำเนินแผนฯ จัดส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ (Final report)
26 พฤษภาคม 2568	จัดส่งวัสดุทดสอบให้สมาชิก รอบที่ 2
26 มิถุนายน 2568	ปิดรับการรายงานผล สมาชิกตอบแบบรายงานผลการทดสอบผ่านระบบ DMSc PT เท่านั้น
30 มิถุนายน 2568	ผู้ดำเนินแผนฯ จัดส่งรายงานผลเบื้องต้น (เฉลี่ย)
ภายใน 31 กรกฎาคม 2568	ผู้ดำเนินแผนฯ จัดส่งรายงานเฉพาะห้องปฏิบัติการ (Individual report)
ภายใน 29 สิงหาคม 2568	ผู้ดำเนินแผนฯ จัดส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ (Final report)

ระเบียบการ

แผนทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการหน่วยบริการปฐมภูมิ การตรวจภาวะตั้งครรภ์ การตรวจโปรตีนและน้ำตาลในปัสสาวะ ปีงบประมาณ 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี

1. ชื่อแผน

แผนทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการหน่วยบริการปฐมภูมิ การตรวจภาวะตั้งครรภ์ การตรวจโปรตีนและน้ำตาลในปัสสาวะ
(ได้รับการรับรองความสามารถผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ ตามมาตรฐาน ISO/IEC 17043: 2010 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ หมายเลขการรับรองระบบงานที่ ทดสอบความชำนาญ - 0023)

2. วัตถุประสงค์

- 2.1. เพื่อประเมินคุณภาพโดยการเปรียบเทียบผลการทดสอบระหว่างห้องปฏิบัติการ
- 2.2. สำหรับควบคุมคุณภาพ ตามคู่มือคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566
- 2.3. นำไปพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการได้อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผลการทดสอบมีคุณภาพได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับ

3. ขั้นตอนการสมัครเป็นสมาชิกและการชำระค่าสมาชิก

- 3.1. หน่วยบริการปฐมภูมิที่ให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ กรอกรายละเอียดการเข้าร่วมเป็นสมาชิกผ่านระบบออนไลน์เท่านั้น (DMSc PT) ขั้นตอนการสมัครตามเอกสารแนบ
- 3.2. ชำระค่าสมาชิก 500 บาทต่อปี ตามใบแจ้งการชำระเงิน

4. วัตถุประสงค์ทดสอบ

วัตถุประสงค์เตรียมจากปัสสาวะของอาสาสมัครเพศชายนำไปฆ่าเชื้อโดยวิธี autoclave ที่ 121 องศาเซลเซียส 30 นาที เพื่อเหตุผลด้านความปลอดภัยในการขนส่ง จากนั้นตรวจภาวะตั้งครรภ์ โปรตีนและน้ำตาลในปัสสาวะ และมีการเติมสาร Human Chorionic Gonadotropin (hCG) โปรตีน และน้ำตาล โดยใช้ความเข้มข้นตามที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งปรับสภาพให้เหมาะสม แบ่งบรรจุอยู่ในหลอดพลาสติกใสที่ติดฉลากกำกับ ระบุรหัสวัตถุประสงค์ทดสอบ และวันหมดอายุ

การเตรียมวัตถุประสงค์ทดสอบ ทดสอบคุณลักษณะของวัตถุประสงค์ทดสอบ ทดสอบความเป็นเนื้อเดียวกันและความคงตัวของวัตถุประสงค์ทดสอบโดยห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี

วัตถุประสงค์ที่จัดส่งให้สมาชิกแต่ละรอบ ประกอบด้วยหลอดพลาสติกบรรจุตัวอย่างหลอดละ 1 มิลลิลิตร จำนวน 2 หลอด โดยใช้ตัวอย่างทุกหลอดสำหรับการทดสอบ 3 รายการ ดังนี้

- 4.1. การตรวจภาวะตั้งครรภ์ในปัสสาวะ ด้วยชุดทดสอบหลักการ Immunochromatographic assay
- 4.2. การตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ ด้วยแถบทดสอบ (Strip test)
- 4.3. การตรวจโปรตีนในปัสสาวะ ด้วยแถบทดสอบ (Strip test)

5. เกณฑ์การรับสมาชิก

- 5.1. ห้องปฏิบัติการของหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตสุขภาพที่ 6 ที่เปิดบริการการตรวจภาวะตั้งครรภ์ และ/หรือการตรวจโปรตีนและน้ำตาลในปัสสาวะ
- 5.2. การสมัครสมาชิกเป็นไปด้วยความสมัครใจผ่านระบบ DMSc PT และชำระค่าสมาชิก 500 บาทต่อปีภายในระยะเวลาที่กำหนด

10. การรายงานผลของสมาชิก

- 10.1. ห้องปฏิบัติการบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับการทดสอบและผลการทดสอบผ่านระบบออนไลน์ ทั้งนี้ วันที่ส่งรายงานผลการทดสอบให้ถือเอาวันที่ลงผลผ่านระบบออนไลน์ การรายงานผ่านช่องทางอื่นจะไม่ได้รับการประเมินผลในรอบนั้นๆ
- 10.2. สมาชิกลงผลการทดสอบพร้อมรายละเอียดเกี่ยวกับการทดสอบนั้น โดยมีรูปแบบการรายงานผล ดังนี้
 - 1) การตรวจภาวะตั้งครรภ์ในปัสสาวะ รายงานผลเป็น Positive / Negative
 - 2) การตรวจน้ำตาลและโปรตีนในปัสสาวะ รายงานผลเป็น Negative / Trace / 1+ / 2+ / 3+ / 4+
- 10.3. ห้องปฏิบัติการที่ได้ส่งรายงานผลการทดสอบแล้วไม่ว่าในกรณีใดๆ ไม่สามารถแก้ไขผลการรายงานได้อีก
- 10.4. ห้ามคัดลอกหรือสอบถาม หรือกระทำการใดๆ ในการที่จะได้มาซึ่งผลการทดสอบจากห้องปฏิบัติการอื่น เพื่อประกอบหรือพิจารณาพร้อมกับผลการทดสอบของตนเอง

11. การวัดผลการกระทำของสมาชิก

- 11.1. การวัดผลการกระทำของสมาชิกจะพิจารณาจากความแม่นยำ (Accuracy) ของผลการทดสอบของสมาชิก
- 11.2. กรณีวัตถุทดสอบไม่ได้คุณภาพหรือไม่เหมาะสม เช่น ไม่คงตัว ผู้ดำเนินแผนฯ จะดำเนินการแจ้งการยกเลิกการประเมินในวัตถุทดสอบนั้นๆ โดยเร็วที่สุด
- 11.3. เตรียมวัตถุทดสอบ ทดสอบคุณลักษณะของวัตถุทดสอบ ทดสอบความเป็นเนื้อเดียวกันและความคงตัวของวัตถุทดสอบโดยห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี
- 11.4. ประเมินผลสมาชิก ทั้งการประเมินคะแนนและการประเมินคุณภาพการทดสอบ

เกณฑ์การประเมินผลสมาชิก ประเมินเปรียบเทียบผลการทดสอบของสมาชิกกับค่ากำหนด พิจารณาจัดกลุ่มสมาชิกตามหลักเกณฑ์การอ่านแถบทดสอบ (อ่านสีของแถบทดสอบเทียบกับตารางเทียบสีของชุดทดสอบนั้น) โดยให้คะแนนการทดสอบ ดังตัวอย่างต่อไปนี้

การประเมินคะแนนการตรวจภาวะตั้งครรภ์			
ค่ากำหนด	ผลการทดสอบของสมาชิก	คะแนนของสมาชิก	
Negative	Negative	1	
	Positive	0	
Positive	Negative	0	
	Positive	1	
การประเมินคะแนนการตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ			
ความเข้มข้น Glucose (mg/dL)	ผลแถบทดสอบที่คาด ¹ (Expected result)	ผลการทดสอบของสมาชิก	คะแนนของสมาชิก
No glucose	Negative	Negative	1
		Trace / 1+ ถึง 4+	0
500	กลุ่ม 1 ² : 2+	Negative	0
		ค่ากำหนด ± 1	1
	กลุ่ม 2 ³ : 3+	ค่ากำหนดมากกว่า ± 1	0

14. การอุทธรณ์ผลการเข้าร่วมแผนทดสอบความชำนาญ

14.1. สมาชิกสามารถแจ้งเรื่องร้องเรียน/อุทธรณ์ไม่ยอมรับผลการประเมินได้ โดยร้องเรียนผ่านทาง DMSc PT ของกองทดสอบความชำนาญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อให้ผู้ดำเนินแผนนำเข้าสู่กระบวนการทบทวน ป้องกัน แก้ไข และพัฒนา (<http://pt.dmsc.moph.go.th/complaint> หรือ <http://pt.dmsc.moph.go.th/appeal>)

14.2. กรณีบัตรสนเท่ห์หรือข้อร้องเรียนที่ไม่แจ้งชื่อ ที่อยู่ ไม่ถือเป็นการอุทธรณ์ แต่ให้ส่งให้ศูนย์ฯ ใช้เป็นข้อมูลนำเข้าสู่สำหรับพิจารณาต่อหรือกรณีร้องเรียน กรณีละเมิดละเอียดไม่ปฏิบัติหน้าที่ต้องพิจารณาเป็นพิเศษ

15. หน่วยงานที่รับผิดชอบแผนทดสอบความชำนาญและสถานที่ติดต่อ

ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก กลุ่มชั้นสูตรสาธารณสุข

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี

59/2 หมู่ที่ 3 ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000

โทรศัพท์ 038-784006-7, 038-783767 ต่อ 322

โทรสาร 038-455165

อีเมลล์ : ptpcu.chonburi@dmsc.mail.go.th

16. รายนามผู้ดำเนินแผนฯ

ผู้ประสานแผนทดสอบความชำนาญฯ

นางสาววันวิสาข์ เนตรเรืองแสง

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ผู้ร่วมแผนทดสอบความชำนาญฯ

นางสาวธัญญลักษณ์ ไพโรจน์

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

นางสาวรดา เตร์ยาสิงห์

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

นางสาววลัยลักษณ์ ทะลือ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ระเบียบการ

แผนทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการหน่วยบริการปฐมภูมิ การตรวจน้ำตาลในเลือดด้วยเครื่องตรวจชนิดพกพา และการตรวจปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่น ปีงบประมาณ 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี

1. ชื่อแผน

แผนทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการหน่วยบริการปฐมภูมิ
การตรวจน้ำตาลในเลือดด้วยเครื่องตรวจชนิดพกพา และการตรวจปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่น

2. วัตถุประสงค์

- 2.1. เพื่อประเมินคุณภาพโดยการเปรียบเทียบผลการทดสอบระหว่างห้องปฏิบัติการ
- 2.2. สำหรับควบคุมคุณภาพ ตามคู่มือคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566
- 2.3. นำไปพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการได้อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผลการทดสอบมีคุณภาพได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับ

3. ขั้นตอนการสมัครเป็นสมาชิกและการชำระค่าสมาชิก

- 3.1. หน่วยบริการปฐมภูมิที่ให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ กรอกรายละเอียดการเข้าร่วมเป็นสมาชิกผ่านระบบออนไลน์ เท่านั้น (DMSc PT) ขั้นตอนการสมัครตามเอกสารแนบ
- 3.2. ชำระค่าสมาชิก 500 บาทต่อปี ตามใบแจ้งการชำระเงิน

4. วัตถุประสงค์ทดสอบ

วัตถุประสงค์เตรียมจากเลือดบริจาคจากธนาคารเลือดที่ไม่ได้ใช้ประโยชน์แล้ว ปรับปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่นหรือระดับน้ำตาลด้วยพลาสมาตามที่กำหนด แบ่งบรรจุอยู่ในหลอดพลาสติกใสที่ติดฉลากกำกับ ระบุรหัสวัตถุประสงค์ทดสอบ และวันหมดอายุ

การเตรียมวัตถุประสงค์ทดสอบ ทดสอบคุณลักษณะของวัตถุประสงค์ทดสอบ ทดสอบความเป็นเนื้อเดียวกันและความคงตัวของวัตถุประสงค์ทดสอบโดยห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี

วัตถุประสงค์ทดสอบที่จัดส่งให้สมาชิกแต่ละรอบ ประกอบด้วยหลอดพลาสติกบรรจุตัวอย่างหลอดละ 0.5 มิลลิลิตร จำนวน

4 หลอด สำหรับทดสอบ 2 รายการ รายการละ 2 หลอด ดังนี้

- 1) การตรวจน้ำตาลในเลือดด้วยเครื่องตรวจชนิดพกพา (Glucometer)
- 2) การตรวจปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่นโดยใช้เครื่องหมุนเหวี่ยง (Hematocrit centrifuge)

คำอธิบายวัตถุประสงค์ทดสอบ

- วัตถุประสงค์ทดสอบมี 2 ชุด ชุดละ 2 หลอด รหัสวัตถุประสงค์ทดสอบขึ้นต้นด้วย Gxy และ Hxy
- รหัสวัตถุประสงค์ทดสอบ
 - G หมายถึง วัตถุประสงค์ทดสอบสำหรับตรวจน้ำตาลในเลือด
 - H หมายถึง วัตถุประสงค์ทดสอบสำหรับตรวจปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่น
 - xx หมายถึง ปีที่ดำเนินแผนทดสอบความชำนาญ
 - y หมายถึง หมายเลขของวัตถุประสงค์ทดสอบ

10. การรายงานผลของสมาชิก

- 10.1. ห้องปฏิบัติการบันทึกการบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับการทดสอบและผลการทดสอบผ่านระบบออนไลน์ ทั้งนี้ วันที่ส่งรายงานผลการทดสอบให้ถือเอาวันที่ลงผลผ่านระบบออนไลน์ การรายงานผ่านช่องทางอื่นจะไม่ได้รับ การประเมินผลในรอบนั้นๆ
- 10.2. สมาชิกลงผลการทดสอบพร้อมรายละเอียดเกี่ยวกับการทดสอบนั้น โดยมีรูปแบบการรายงานผล ดังนี้
 - 1) การตรวจน้ำตาลในเลือด รายงานผลเป็นค่าตัวเลขจำนวนเต็ม เช่น 96 mg/dL
 - 2) การตรวจปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น รายงานผลเป็นค่าตัวเลขจำนวนเต็ม เช่น 42%
- 10.3. ห้องปฏิบัติการที่ได้ส่งรายงานผลการทดสอบแล้วไม่ว่าในกรณีใดๆ ไม่สามารถแก้ไขผลการรายงานได้อีก
- 10.4. ห้ามคัดลอกหรือสอบถาม หรือกระทำการใดๆ ในการที่จะได้มาซึ่งผลการทดสอบจากห้องปฏิบัติการอื่น เพื่อประกอบหรือพิจารณาร่วมกับผลการทดสอบของตนเอง

11. การวัดผลการกระทำของสมาชิก

- 11.1. ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี ทำหน้าที่เป็นห้องปฏิบัติการเชี่ยวชาญในการ ตรวจหาค่าเป้าหมายของวัตถุทดสอบ
- 11.2. การประเมินผลของสมาชิก ประเมินแยกรายการทดสอบ
 - การตรวจน้ำตาลในเลือด วิเคราะห์โดยใช้ค่าพ้องในกลุ่มสมาชิกที่ใช้เครื่องตรวจชนิดพกพาชนิดเดียวกัน โดยแยกตามกลุ่มยี่ห้อ หรือรุ่นของเครื่อง Glucometer
 - การตรวจปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น วิเคราะห์โดยใช้ค่าพ้องกลุ่ม โดยไม่ได้แยกตามยี่ห้อ หรือรุ่นของ Centrifuge
- 11.3. การวิเคราะห์ทางสถิติ และการหาค่ากำหนด (Statistical analysis and Assigned value)
 - การประเมิน กรณีที่วิธีการทดสอบนั้นมีข้อมูลมากกว่า 12 ข้อมูล ใช้ค่าสถิติตาม ISO 13528: 2022, Annex C Robust analysis: Algorithm A
 - 1) ตัดผลการทดสอบที่ผิดพลาดจากความผิดพลาด (Blunder)
 - 2) วิเคราะห์การกระจายของข้อมูลด้วย Kernel density ซึ่งผลการทดสอบต้องมีการกระจายแบบปกติ จึงจะคำนวณหาค่าพ้อง คือ Robust mean (x^*) และ Robust SD (s^*)
 - 3) ถ้าค่า Robust mean สอดคล้องกับค่าเป้าหมายจึงจะนำมาใช้เป็นค่ากำหนด (x_{pt}) และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานสำหรับใช้ประเมินความชำนาญของสมาชิก (σ_{pt})
 - 4) คำนวณค่าความไม่แน่นอนมาตรฐานของค่ากำหนด $u(x_{pt})$ และค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรปรวน (CV)
 - การประเมิน กรณีที่วิธีการทดสอบนั้นมีข้อมูล 4 - 12 ข้อมูล ใช้การคำนวณค่า Arithmetic mean (\bar{X}) และ Arithmetic standard deviation (SD) โดยการตัดค่าสุดต่าง (Outlier) ด้วย Grubbs test ก่อน การคำนวณและใช้ค่า \bar{X} และ SD เป็นค่า x_{pt} และ σ_{pt} ตามลำดับ
 - การประเมิน กรณีที่วิธีการทดสอบนั้นมีข้อมูลน้อยกว่า 4 ข้อมูล จะไม่สามารถหาค่าพ้องและค่ากำหนด จึงไม่สามารถประเมินความสามารถของสมาชิกนั้นได้ อย่างไรก็ตาม สมาชิกนั้นอาจนำผลไปประเมินโดยการเปรียบเทียบผลของตนเองกับผลของกลุ่มสมาชิกทั้งหมด (All methods) หรืออาจเลือกใช้แนวทางอื่นที่เหมาะสม

12. การรายงานกลับไปยังสมาชิก

- 12.1. รายงานเบื้องต้น (Preliminary report) ผ่านเว็บไซต์ DMSc PT หรือ QR code
(<http://pt.dmsc.moph.go.th/login>)



- 12.2. รายงานเฉพาะห้องปฏิบัติการ (Individual report)
12.3. รายงานสรุปฉบับสมบูรณ์ (Final report)
12.4. สมาชิกสามารถให้คำแนะนำหรือข้อเสนอแนะแก่ผู้ดำเนินแผนฯ ได้ทางโทรศัพท์, โทรสาร, จดหมายหรืออีเมลตามที่อยู่ที่ปรากฏในข้อ 15

13. การรักษาความลับของสมาชิก

รหัสของสมาชิกจะไม่ถูกเปิดเผยต่อบุคคลภายนอก การเปิดเผยหรือเผยแพร่ผลการดำเนินงานของสมาชิก ต่อบุคคลภายนอกจะนำเสนอเป็นภาพรวม และเป็นรหัสสมาชิก ไม่มีการระบุชื่อเฉพาะของสมาชิก ยกเว้นห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลแม่ข่าย ซึ่งเป็นผู้ชำระค่าสมัครให้สมาชิก

14. การอุทธรณ์ผลการเข้าร่วมแผนทดสอบความชำนาญ

- 14.1. สมาชิกสามารถแจ้งเรื่องร้องเรียน/อุทธรณ์ไม่ยอมรับผลการประเมินได้ โดยร้องเรียนผ่านทาง DMSc PT ของกองทดสอบความชำนาญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อให้ผู้ดำเนินแผนฯ เข้าสู่กระบวนการทบทวน ป้องกัน แก้ไข และพัฒนา (<http://pt.dmsc.moph.go.th/complaint> หรือ <http://pt.dmsc.moph.go.th/appeal>)
14.2. กรณีบัตรสนเท่ห์หรือข้อร้องเรียนที่ไม่แจ้งชื่อ ที่อยู่ ไม่ถือเป็นการอุทธรณ์ แต่ให้ส่งให้ศูนย์ฯ ใช้เป็นข้อมูลนำเข้าสำหรับพิจารณาต่อหรือกรณีร้องเรียน กรณีละเมิดละเอียดไม่ปฏิบัติหน้าที่ต้องพิจารณาเป็นพิเศษ

15. หน่วยงานที่รับผิดชอบแผนทดสอบความชำนาญและสถานที่ติดต่อ

ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก กลุ่มชั้นสูตตราธารณสุข
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี

59/2 หมู่ที่ 3 ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000

โทรศัพท์ 038-784006-7, 038-783767 ต่อ 322

โทรสาร 038-455165

อีเมล : ptpcu.chonburi@dmsc.mail.go.th

16. รายนามผู้ดำเนินแผนฯ

ผู้ประสานแผนทดสอบความชำนาญฯ

นางสาววันวิสาข์ เนตรเรืองแสง

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ผู้ร่วมแผนทดสอบความชำนาญฯ

นางสาวธัญญลักษณ์ ไพโรจน์

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

นางสาวรดา เตรียชิงห์

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

นางสาววลัยลักษณ์ ทะลือ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ