



ศูนย์ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์สำหรับห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์  
ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รายละเอียดและเงื่อนไขการสมัครเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญการตรวจคัดกรองฮีโมโกลบินอี  
ประจำปีงบประมาณ 2564

รายการ	รายละเอียด									
คุณสมบัติของสมาชิก	เป็นห้องปฏิบัติการที่ให้บริการตรวจคัดกรองฮีโมโกลบินอีด้วยวิธี DCIP และ/หรือ Ionic exchange microcolumn chromatography									
การจัดส่งวัตถุดิบคุณภาพ	2 รอบต่อปี รอบละ 5 ตัวอย่าง									
ชนิดของวัตถุดิบคุณภาพ	ผงฮีโมโกลบินแห้ง (Lyophilized hemoglobin)									
รอบระยะเวลาดำเนินการ	<table border="1"><thead><tr><th>รอบการทดสอบที่</th><th>ช่วงเวลาที่ส่งตัวอย่าง</th><th>ช่วงเวลาที่ส่งรายงานผลการประเมิน</th></tr></thead><tbody><tr><td>1/2564</td><td>ธันวาคม 2563</td><td>มกราคม 2564</td></tr><tr><td>2/2564</td><td>มิถุนายน 2564</td><td>กรกฎาคม 2564</td></tr></tbody></table>	รอบการทดสอบที่	ช่วงเวลาที่ส่งตัวอย่าง	ช่วงเวลาที่ส่งรายงานผลการประเมิน	1/2564	ธันวาคม 2563	มกราคม 2564	2/2564	มิถุนายน 2564	กรกฎาคม 2564
รอบการทดสอบที่	ช่วงเวลาที่ส่งตัวอย่าง	ช่วงเวลาที่ส่งรายงานผลการประเมิน								
1/2564	ธันวาคม 2563	มกราคม 2564								
2/2564	มิถุนายน 2564	กรกฎาคม 2564								
มาตรฐานคุณภาพ	ISO/IEC17043 : ได้รับการรับรองแล้ว หมายเลขการรับรองระบบงานที่: ทดสอบความชำนาญ-0009									
ค่าธรรมเนียมสมาชิก	1,500 (หนึ่งพันห้าร้อยบาท) ต่อปี									
การตอบรับการเป็นสมาชิก	ภายใน 14 วันหลังจากได้รับใบสมัครและหลักฐานการชำระเงินอย่างครบถ้วน หากไม่ได้รับจดหมายตอบรับ กรุณาติดต่อกลับมายังผู้ประสานงานศูนย์ประเมินคุณภาพฯ เพื่อตรวจสอบสถานะการสมัคร									
การรายงานผลการทดสอบ	รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ที่กลับทางแบบฟอร์มออนไลน์เท่านั้น ภายในระยะเวลา 30 วันหลังจากได้รับวัตถุดิบคุณภาพ 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>									
เกณฑ์การให้คะแนน	เปรียบเทียบกับค่าอ้างอิงซึ่งได้จากห้องปฏิบัติการอ้างอิง หากรายงานผลตรงกับค่าอ้างอิง = 1 คะแนน/ตัวอย่าง (คะแนนเต็ม 5)									
เกณฑ์การประเมินผล	มี 4 ระดับ ได้แก่ ดีมาก (5), ดี (4), พอใช้ (3) และควรปรับปรุง (<3.0)									
สถิติที่ใช้	ความถี่และร้อยละ									
การมอบประกาศนียบัตร	<ul style="list-style-type: none"><li>➢ ประกาศนียบัตรการเข้าร่วมเป็นสมาชิก มอบให้ห้องปฏิบัติการทุกแห่งที่สมัครเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญ</li><li>➢ ประกาศนียบัตรระดับดีเยี่ยม มอบให้สมาชิกที่ได้คะแนนการประเมินอยู่ในระดับดีเยี่ยมทุกรอบการทดสอบ</li><li>➢ ประกาศนียบัตรการเข้าร่วมโครงการอย่างต่อเนื่อง มอบให้สมาชิกที่มีการรายงานผลอย่างต่อเนื่องทุกรอบการทดสอบ ซึ่งคะแนนการประเมินไม่อยู่ในระดับดีเยี่ยม</li></ul>									
ขั้นตอนการสมัคร	1) ชำระเงินค่าสมัครผ่านช่องทางดังนี้ <ul style="list-style-type: none"><li>a. โอนเงินผ่านบัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขา คณะเทคนิคการแพทย์ มช. ชื่อบัญชี ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก หมายเลขบัญชี 968-0-00099-0</li><li>b. หรือออกเช็คสั่งจ่าย ในนาม “ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก” และส่งมาที่ศูนย์ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์สำหรับห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 110 ถ.อินทวโรธ ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200</li></ul> 2) กรอกแบบฟอร์มออนไลน์ หรือ ดาวน์โหลดแบบฟอร์มแล้วสแกนหรือถ่ายรูป ส่งกลับมาทาง e-mail: eqa.amscmu@gmail.com หรือ Line ID: amscmueqa									
ระยะเวลาเปิดรับสมัคร	ตั้งแต่วันที่ - 31 ตุลาคม 2563									

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ ผู้ประสานงานศูนย์ประเมินคุณภาพฯ: ทนพญ. เสาวณิต ชัยรัตนวิวงศ์ โทรศัพท์ 082-1878761