



### anwendung

The Thai Red Cross Society

WPS Office

1873 ถนนราชดำเนิน ปทุมวัน กรุงฯ. 10330

## วิธีปฏิบัติงาน ( Work Instruction )

ฝ่ายจุลชีววิทยาห้องปฏิบัติการ

## ห้องรับสิ่งส่งตรวจ

WI -19-007

แก้ไขครั้งที่ : ๐

วันที่ 28 มกราคม 2554

หน้า : 1/2

เรื่อง: วิธีปฏิบัติในการส่งสิ่งส่งตรวจไปยังหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาลจฬาลงกรณ์

## การอนุมติเอกสาร

ผู้จัดทำ	นายรณิชัย เชื้อวงศ์ เจ้าหน้าที่สำนักงานธุรการ P.8	เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้น ด้วยวิธี ดิจิตอล
ผู้ทบทวน	นางสุมานี นิลเกต ผู้เชี่ยวชาญเทคนิคการแพทย์ 8	
ผู้อนุมัติ	อาจารย์นิพนธ์ อุดมสันติสุข ผู้จัดการวิชาการ	

ประวัติการแก้ไข

 <b>โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์</b> ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 1873 ถนนราษฎร์ฯ ปทุมวัน กทม. 10330	<b>วิธีปฏิบัติงาน ( Work Instruction )</b> <b>ฝ่ายจุลชีววิทยาห้องปฏิบัติการ</b> <b>ห้องรับสิ่งส่งตรวจ</b> <b>เรื่อง: วิธีปฏิบัติในการส่งสิ่งส่งตรวจไปยังหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์</b>	<b>WI - 19-007</b> <b>แก้ไขครั้งที่ : 0</b> <b>วันที่ 28 มกราคม 2554</b> <b>หน้า : 2/2</b>
---	--	---

## 1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นวิธีปฏิบัติในการส่งสิ่งส่งตรวจไปยังหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

## 2. วิธีปฏิบัติ

เจ้าหน้าที่ได้รับมอบหมายหน้าที่จากหัวหน้าฝ่ายจุลชีววิทยา ให้เป็นผู้นำสิ่งส่งตรวจไปส่งตรวจยังหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ทุกวันพุธเวลา 09.00 น. โดยปฏิบัติตามดังนี้

2.1 ห้องปฏิบัติการที่ต้องการส่งสิ่งส่งตรวจไปยังหน่วยงานภายนอกจะแจ้งล่วงหน้าว่ามีสิ่งส่งตรวจที่จะต้องส่งไป

ตรวจยังหน่วยงานภายนอก

2.2 เจ้าหน้าที่ ที่รับผิดชอบการส่งสิ่งส่งตรวจขอรับสิ่งส่งตรวจที่แจ้งไว้ระหว่างเวลา 08.00-08.30 น.

2.3 บันทึกการส่งสิ่งส่งตรวจไปยังหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ในใบขอให้ส่งสิ่งส่งตรวจไปยังหน่วยงานภายนอก F-1910

2.4 นำสิ่งส่งตรวจบรรจุลงในกระติกน้ำแข็ง หรือในภาชนะที่ห้องปฏิบัติการที่ต้องการส่งสิ่งส่งตรวจจัดให้

2.5 นำไปขอตรวจสิ่งส่งตรวจของหน่วยงานที่ต้องการส่งและเงินค่าทำการทดสอบพร้อมทั้งสิ่งส่งตรวจไปยังหน่วยงานที่ต้องการส่งตัวอย่าง

2.6 บันทึกในใบบันทึกขอให้รับผลการทดสอบจากหน่วยงานภายนอก F-2307 เมื่อต้องการขอผลการทดสอบในสปดาห์ถัดไป

## 3. การบันทึก

3.1 บันทึกในใบขอให้ส่งสิ่งส่งตรวจไปยังหน่วยงานภายนอก F-1910

3.2 บันทึกใบขอให้รับผลการทดสอบจากหน่วยงานภายนอก F-2307

## 4. เอกสารประกอบ

ใบขอให้ส่งสิ่งส่งตรวจไปยังหน่วยงานภายนอก F- 1910

ใบขอให้รับผลการทดสอบจากหน่วยงานภายนอก F- 2307

## 5. ผู้รับผิดชอบ

หัวหน้าห้องปฏิบัติการรับสิ่งส่งตรวจ

ใบขอให้ส่งสิ่งตรวจไปยังหน่วยงานภายนอก

ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ ฝ่ายจุลชีววิทยา

โรงพยาบาลสุภาพลงกรณ์ อาคาร อป.1601 โทร 3669 กด 1

- |                |   |   |
|----------------|---|---|
| ห้องปฏิบัติการ | <input type="checkbox"/> แบคทีเรียวิทยา | <input type="checkbox"/> ราవิทยา          |
|                | <input type="checkbox"/> ไวรัสวิทยา     | <input type="checkbox"/> ภูมิคุ้มกันวิทยา |

ขอให้ส่งสิ่งตรวจไปยัง

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | <input type="checkbox"/> 2. โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ |
| <input type="checkbox"/> 3. โรงพยาบาลศิริราช       | <input type="checkbox"/> 4. โรงพยาบาลบางรัก         |
| <input type="checkbox"/> 5. อายุรศาสตร์เขตต้อน     | <input type="checkbox"/> 6. บำราณภูร์นราธูร         |
| <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ.....             |   |

จำนวนสิ่งส่งตรวจ.....

Request ..... การทดสอบ.....

Request ..... การทดสอบ.....

Request ..... การทดสอบ.....

กรุณาระบุภาวะ/วิธีการนำส่งพร้อมข้อควรระวัง

.....  
.....  
.....

ผู้ขอให้ส่งสิ่งส่งตรวจ.....

ผู้รับสิ่งส่งตรวจ.....

วันที่..... เวลา.....

ส่วนนี้บันทึกเมื่อนำสิ่งส่งตรวจไปยังหน่วยงานภายนอก

ผู้ส่ง..... วันที่..... เวลา.....

ผู้รับ..... วันที่..... เวลา.....

หมายเหตุ.....

.....

ใบขอให้รับผลการทดสอบจากหน่วยงานภายนอก  
ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ ฝ่ายจุลชีววิทยา  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ อาคาร อป.ร.1601 โทร 3669 กต 1

ห้องปฏิบัติการ  แบคทีเรียวิทยา  ร่วิทยา  
 ไวรัสวิทยา  ภูมิคุ้มกันวิทยา

ขอให้รับผลการทดสอบจาก

1. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  2. โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ  
 3. โรงพยาบาลศิริราช  4. โรงพยาบาลบางรัก  
 5. อายุรศาสตร์เชคร้อน  6. บำราณภูรนราคุร  
 7. อื่นๆ.....

จำนวนผลการทดสอบ.....

Request ..... การทดสอบ ..... วันที่ส่ง .....

Request ..... การทดสอบ ..... วันที่ส่ง .....

Request ..... การทดสอบ ..... วันที่ส่ง .....

ผู้ขอให้รับผลการทดสอบ ..... วันที่ .....

ผู้รับเรื่อง ..... วันที่ .....

ส่วนนี้บันทึกเมื่อนำผลการทดสอบลังห้องปฏิบัติการ

ผู้ส่ง ..... วันที่ ..... เวลา .....

ผลการทดสอบ  ครบ  ไม่ครบเนื่องจาก .....

ผู้รับ ..... วันที่ ..... เวลา .....