

ฉบับสมบูรณ์

(ตามมติ ครั้งที่ 1 / 2567 เมื่อวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗)

ลงชื่อประธาน/กรรมการฯ

(รศ.ดร.พรศักดิ์ บัวศิริ สุจิราวัฒน์ )



### คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง การสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ สำหรับอาสาสมัคร  
ที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN)  
ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาวสิริมา ชาญสูงเนิน

ตำแหน่งผู้ช่วยวิจัย ระดับปฏิบัติการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10431)

ฝ่ายส่งเสริมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยวชิราทราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ผู้ช่วยวิจัย ระดับชำนาญการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10431)

ฝ่ายส่งเสริมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยวชิราทราช

ฉบับ





## คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง การสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ สำหรับอาสาสมัคร  
ที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN)  
ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาวสิริมา ชาญสูงเนิน

ตำแหน่งผู้ช่วยวิจัย ระดับปฏิบัติการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10431)

ฝ่ายส่งเสริมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยวชิราทราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ผู้ช่วยวิจัย ระดับชำนาญการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10431)

ฝ่ายส่งเสริมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยวชิราทราช

## คำนำ

ฝ่ายส่งเสริมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่ให้บริการด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและผลักดันให้เกิดงานวิจัย ตามแผนยุทธศาสตร์ฉบับ “HEROES” (พ.ศ. 2565-2568) ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ยุทธศาสตร์ที่ 3 “R” การวิจัยที่เป็นเลิศด้านเวชศาสตร์เขตเมือง (Research Excellence in Medical Urbanology) มุ่งสร้างผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพและโรคเขตเมือง ทั้งในระดับชาติและนานาชาติ และเพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าว เป็นไปอย่างเป็นระบบ มีขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ชัดเจน สามารถเป็นแนวทางแก่หน่วยงานและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเพื่อให้สามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และมีประโยชน์ในการดำเนินการสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ จึงจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้ไว้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน และนักวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัยทั้งภายในและภายนอก สามารถดำเนินการวิจัยสำหรับส่งตรวจอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัยไปยังหน่วยงานต่าง ๆ เช่น การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การส่งตรวจทางรังสีวิทยา การส่งตรวจทางพยาธิวิทยาและการส่งตรวจพิเศษอื่น ๆ ที่มีอยู่ในคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ทั้งนี้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน และผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถดำเนินการส่งตรวจอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัยได้อย่างถูกต้อง และครบถ้วนตามรายการและรหัสที่ขอความอนุเคราะห์ในการสร้างรหัส (Clinical Number : CN) ไว้ และเพื่อง่ายต่อการตรวจสอบค่าบริการดังกล่าวภายหลังดำเนินการวิจัยเสร็จเรียบร้อยแล้ว และเป็นไปอย่างเป็นระบบ มีขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ชัดเจน สามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง การสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN) ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

ผู้จัดทำคู่มือหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และนักวิจัยที่ดำเนินการงานวิจัย เพื่อง่ายต่อการตรวจสอบและเรียกเก็บค่าบริการต่าง ๆ ดังกล่าว ภายหลังดำเนินการวิจัยเสร็จเรียบร้อยแล้ว ซึ่งเป็นไปตามประกาศคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เรื่อง ค่าบริการหน่วยวิจัยคลินิก ประกาศ ณ วันที่ 25 ตุลาคม พ.ศ.2560

นางสาวสิริมา ชาญสูงเนิน

พฤษภาคม 2567

## สารบัญ

|                                                                  | หน้า |
|------------------------------------------------------------------|------|
| คำนำ                                                             |      |
| สารบัญ                                                           |      |
| บทที่ 1 บทนำ                                                     |      |
| - ความเป็นมาและความสำคัญ                                         | 1    |
| - วัตถุประสงค์                                                   | 2    |
| - ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ                                      | 2    |
| - ขอบเขตของคู่มือปฏิบัติงาน                                      | 3    |
| - คำจำกัดความเบื้องต้น                                           | 3    |
| บทที่ 2 โครงสร้างและหน้าที่ความรับผิดชอบ                         |      |
| - บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง                            | 5    |
| - ลักษณะงานที่ปฏิบัติ                                            | 5    |
| - โครงสร้างการบริหาร                                             | 7    |
| บทที่ 3 หลักเกณฑ์วิธีการปฏิบัติงาน                               |      |
| - หลักเกณฑ์การปฏิบัติงานและวิธีการปฏิบัติงาน                     | 8    |
| - เงื่อนไข/ข้อสังเกต/ข้อควรระวัง/สิ่งที่ควรคำนึงในการปฏิบัติงาน  | 8    |
| - แนวคิดที่ใช้ในการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน                      | 9    |
| บทที่ 4 เทคนิคการปฏิบัติงาน                                      |      |
| - ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                           | 11   |
| - วิธีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน                         | 30   |
| - จรรยาบรรณ/คุณธรรม/จริยธรรมในการปฏิบัติงาน                      | 31   |
| บทที่ 5 ปัญหาและอุปสรรค แนวทางแก้ไขและข้อเสนอแนะ                 |      |
| - ปัญหาและอุปสรรค แนวทางแก้ไขและข้อเสนอแนะ                       | 32   |
| - แนวทางพัฒนางาน                                                 | 33   |
| บรรณานุกรม                                                       |      |
| ภาคผนวก                                                          |      |
| - ประกาศมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เรื่อง การเก็บรักษาเงิน         | 36   |
| การรับและจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีกองทุนวิจัย                       |      |
| - ประกาศคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เรื่อง ค่าบริการหน่วยวิจัยคลินิก | 36   |

## สารบัญ (ต่อ)

|                                                                                                                                                                                     | หน้า |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| - เรื่องการจัดทำคำของบประมาณโครงการวิจัย (ฉบับที่2) พ.ศ.2564                                                                                                                        | 36   |
| - ประกาศมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เรื่อง ทูลส่งเสริมการวิจัย                                                                                                                         | 36   |
| - ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช 2566 และ 2567                                                                                                                                   | 36   |
| - แบบฟอร์มขอความอนุเคราะห์ปรึกษาข้อมูลในการสร้าง CN สำหรับ<br>อาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย และ แบบฟอร์มขอความอนุเคราะห์<br>ในการสร้าง CN สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย | 36   |
| ประวัติผู้จัดทำคู่มือ                                                                                                                                                               | 37   |

## สารบัญภาพ

| ภาพที่ |                                                                             | หน้า |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------|------|
| 1      | แสดงหน้าจอเพื่อเข้าสู่ระบบ e-Phis                                           | 13   |
| 2      | แสดงหน้าจอในระบบ e-Phis                                                     | 14   |
| 3      | แสดงหน้าจอเพื่อเข้าสู่เมนูงานโครงการวิจัย                                   | 14   |
| 4      | แสดงหน้าจอเข้าสู่รหัสชุดตรวจ                                                | 15   |
| 5      | แสดงหน้าจอรหัสชุดตรวจ                                                       | 15   |
| 6      | แสดงหน้าจอข้อมูลชื่อชุดตรวจ                                                 | 16   |
| 7      | แสดงหน้าจอข้อมูลรหัสสิทธิการรักษา                                           | 16   |
| 8      | แสดงหน้าจอโครงการพิเศษ                                                      | 17   |
| 9      | แสดงหน้าจอรหัสส่งตรวจหัตถการ                                                | 17   |
| 10     | แสดงหน้าจอรายการส่งตรวจหัตถการ                                              | 18   |
| 11     | แสดงหน้าจอเลือกรายการส่งตรวจหัตถการ                                         | 18   |
| 12     | แสดงหน้าจอรหัสส่งตรวจงานบริการรังสี                                         | 19   |
| 13     | แสดงหน้าจอรายการส่งตรวจงานบริการรังสี                                       | 19   |
| 14     | แสดงหน้าจอรหัสส่งตรวจงานชันสูตรโรค                                          | 20   |
| 15     | แสดงหน้าจอรายการส่งตรวจงานชันสูตรโรค                                        | 20   |
| 16     | แสดงหน้าจอเพื่อบันทึกรายการส่งตรวจ                                          | 21   |
| 17     | แสดงหน้าจอเตรียมเข้าเมนูทะเบียนโครงการวิจัย                                 | 21   |
| 18     | แสดงหน้าจอเลือกเมนูทะเบียนโครงการวิจัย                                      | 22   |
| 19     | แสดงหน้าจอเพื่อลงข้อมูลทะเบียนโครงการวิจัย                                  | 22   |
| 20     | แสดงหน้าจอชื่อโครงการในทะเบียนโครงการวิจัย                                  | 23   |
| 21     | แสดงหน้าจอสัญญาทุนในทะเบียนโครงการวิจัย                                     | 23   |
| 22     | แสดงหน้าจอจำนวนอาสาสมัครในทะเบียนโครงการวิจัย                               | 24   |
| 23     | แสดงหน้าจอแพทย์ผู้ขอทุนในทะเบียนโครงการวิจัย                                | 24   |
| 24     | แสดงหน้าจอรหัส COA ในทะเบียนโครงการวิจัย                                    | 25   |
| 25     | แสดงหน้าจอทะเบียนโครงการวิจัยเพื่อเข้าเมนูเจ้าหน้าที่ร่วมโครงการ            | 25   |
| 26     | แสดงหน้าจอเพื่อลงข้อมูล User ID เจ้าหน้าที่ร่วมโครงการในทะเบียนโครงการวิจัย | 26   |
| 27     | แสดงหน้าจอชื่อ-สกุลเจ้าหน้าที่ร่วมโครงการในทะเบียนโครงการวิจัย              | 26   |
| 28     | แสดงหน้าจอเพื่อเข้าเมนูชุดตรวจในทะเบียนโครงการวิจัย                         | 27   |
| 29     | แสดงหน้าจอเพื่อเลือกชุดตรวจในทะเบียนโครงการวิจัย                            | 27   |

## สารบัญภาพ (ต่อ)

|                                                     | หน้า |
|-----------------------------------------------------|------|
| 30 แสดงหน้าจอลงข้อมูลในทะเบียนโครงการวิจัย          | 28   |
| 31 แสดงหน้าจอเพื่อบันทึกข้อมูลในทะเบียนโครงการวิจัย | 28   |
| 32 แสดงหน้าจอรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฯลฯ       | 29   |

## บทที่ 1

### บทนำ

#### 1.1 ความเป็นมาและความสำคัญ

ความเป็นมาและความสำคัญของการวิจัยในมนุษย์ การทำวิจัยในมนุษย์ หรือการทำวิจัยในคน หมายถึงกระบวนการศึกษาที่เป็นระบบเพื่อให้ได้ความรู้ทางด้านสุขภาพหรือวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ได้กระทำต่อร่างกายหรือจิตใจของอาสาสมัคร หรือที่ได้กระทำ ต่อเซลล์ ส่วนประกอบของเซลล์ วัสดุ สิ่งตรวจ เนื้อเยื่อ น้ำคั่งหลัง สารพันธุกรรม เวชระเบียนหรือข้อมูลด้านสุขภาพของอาสาสมัครในการวิจัย (สำนักงานมาตรฐานการวิจัยในมนุษย์, 2560) โดยหลักจริยธรรมการทำวิจัยในคนทั่วไป หรือ Belmont Report ประกอบด้วยหลัก 3 ประการ ได้แก่ 1) หลักความเคารพในบุคคล (Respect for person) 2) หลักคุณประโยชน์ไม่ก่ออันตราย (Beneficence) 3) หลักความยุติธรรม (Justice) (อโณทัย โกศาภิรักษ์, 2564)

ฝ่ายส่งเสริมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล จึงได้มีการดำเนินการสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN) เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงนักวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัยทั้งภายในและภายนอกสามารถดำเนินการวิจัยและส่งตรวจอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัยไปยังหน่วยงานต่าง ๆ เช่น การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการการตรวจทางรังสีวิทยาการตรวจทางพยาธิวิทยา และการตรวจพิเศษอื่น ๆ ที่มีอยู่ในคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยถือเป็นส่วนหนึ่งที่เป็นในการดำเนินโครงการวิจัยของนักวิจัยผู้ได้รับทุนทั้งภายในและภายนอก ซึ่งนักวิจัยสามารถดำเนินการส่งตรวจอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัยได้อย่างถูกต้อง และครบถ้วนตามรายการและรหัสที่ขอความอนุเคราะห์ในการสร้างรหัส (Clinical Number : CN) ไว้ โดยผ่านการรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และได้รับการอนุมัติจากผู้บริหารก่อนดำเนินการวิจัย และเพื่อง่ายต่อการตรวจสอบในการเรียกเก็บค่าบริการดังกล่าว ภายหลังดำเนินการวิจัยเสร็จเรียบร้อยแล้ว ซึ่งเป็นไปตามประกาศคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เรื่อง ค่าบริการหน่วยวิจัยคลินิก ประกาศ ณ วันที่ 25 ตุลาคม พ.ศ.2560

การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน เรื่อง “การสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN) ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล” ผู้จัดทำคู่มือ ในฐานะเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน และผู้รับผิดชอบในการสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ ของฝ่ายส่งเสริมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มีความมุ่งมั่นที่จะปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ สามารถช่วยให้ผู้วิจัยจัดทำเอกสารเพื่อขอสร้างรหัสส่งตรวจฯ ได้อย่างถูกต้อง ผู้จัดทำคู่มือได้พิจารณาเห็นว่า หากมีคู่มือการปฏิบัติงาน

ในการสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ จะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ผู้วิจัย รวมทั้งผู้สนใจได้เป็นอย่างดี

ดังนั้น คู่มือการปฏิบัติงานมีประโยชน์ในการช่วยให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่าง มีหลักเกณฑ์ ไม่ว่าใครจะเป็นผู้ปฏิบัติ หรือปฏิบัติต่อใคร ช่วยให้ผู้ปฏิบัติมีแนวปฏิบัติในทิศทาง เดียวกันและช่วยเสริมสร้างประสิทธิภาพขององค์กรได้เป็นอย่างดี การจัดทำคู่มือปฏิบัติงาน ในการสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ นอกจากจะช่วยให้หน่วยงานมีคู่มือการปฏิบัติงานที่ดี และเป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในฐานะผู้ให้บริการแล้ว ยังมีประโยชน์ต่อผู้วิจัยในฐานะ ผู้รับบริการ เป็นอย่างมาก เนื่องจากหากผู้วิจัยทราบแนวทาง การสร้างรหัสส่งตรวจทาง ห้องปฏิบัติการฯ ในแต่ละขั้นตอนอย่างชัดเจน และส่งเอกสารที่มีรายละเอียดถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ตามหัวข้อต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ ย่อมจะส่งผลให้นักวิจัยไม่ต้องกลับไปแก้ไขเอกสาร ซึ่งอาจทำ ให้มีความล่าช้า และไม่สามารถดำเนินการวิจัยได้ทันตามระยะเวลาที่กำหนดได้

ผู้จัดทำคู่มือจึงได้จัดทำคู่มือปฏิบัติงาน เรื่อง การสร้างรหัสส่งตรวจทางของปฏิบัติ การตรวจทางรังสีวิทยาการตรวจทางพยาธิวิทยา และการตรวจพิเศษอื่น ๆ สำหรับอาสาสมัคร ที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN) ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล โดยมี วัตถุประสงค์ ดังนี้

## 1.2 วัตถุประสงค์

1.2.1 เพื่อสร้างรหัสการส่งตรวจอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN) และบริการด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นสำหรับดำเนินการวิจัยให้ถูกต้อง ครบถ้วน และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

1.2.2 เพื่อเป็นคู่มือแสดงวิธีการทำงานที่สามารถถ่ายทอดให้แก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานใหม่ พัฒนาการทำงานให้เป็นมืออาชีพ และใช้ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน

1.2.3 เพื่อเป็นเอกสารเผยแพร่ให้แก่ผู้วิจัย และผู้สนใจ ได้ทราบแนวทางการเขียนและ จัดเตรียมเอกสารโครงร่างการวิจัย เพื่อได้รับบริการที่ถูกต้อง รวดเร็ว

## 1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

การสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN) ทำให้เกิดประโยชน์ต่ออาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย นักวิจัย เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ตลอดจนทำให้คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มีรายได้ที่เพิ่มขึ้น ดังนี้

1.3.1 อาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัยสามารถรับทราบถึงผลการส่งตรวจจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย มากกว่าการตรวจรักษาอาการตามปกติทั่วไป ซึ่งหากมีผลการตรวจที่ผิดปกติ จะทำอาสาสมัครฯ ได้รับการรักษาอาการได้ทันที

1.3.2 นักวิจัยสามารถลงข้อมูลรายการ รหัสส่งตรวจอาสาสมัคร และค่าบริการต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และง่ายต่อการตรวจสอบ อีกทั้งยังสามารถนำผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ ไปใช้ในการดำเนินงานวิจัยได้ตามความเหมาะสม

1.3.3 เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถตรวจสอบข้อมูล และออกใบเรียกเก็บค่าบริการการส่งตรวจต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน หลังจากการดำเนินงานวิจัยเสร็จสิ้นแล้ว

1.3.4 คู่มือแสดงวิธีการทำงานที่สามารถถ่ายทอดให้แก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานใหม่ เพื่อพัฒนาการทำงานให้เป็นมืออาชีพและใช้ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน

1.3.5 สามารถเรียกเก็บค่าบริการการส่งตรวจต่าง ๆ ของอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัยฯ จากนักวิจัยได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ทั้งทุนส่วนตัว ทุนภายใน ทุนภายนอกภาครัฐและทุนเอกชน ซึ่งทำให้เกิดเป็นรายได้ให้กับคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

#### 1.4 ขอบเขตของคู่มือการปฏิบัติงาน

คู่มือการปฏิบัติงานการสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติ การตรวจทางรังสีวิทยา การตรวจทางพยาธิวิทยา และการตรวจพิเศษอื่น ๆ ฯลฯ สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN) ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลนี้ สามารถนำไปปฏิบัติงานให้เป็นผลสำเร็จ และเป็นประโยชน์ต่อภารกิจของฝ่ายส่งเสริมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เพื่อเรียกเก็บค่าบริการในการส่งตรวจต่าง ๆ ให้เป็นไปตามประกาศคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เรื่อง ค่าบริการหน่วยวิจัยคลินิก ประกาศ ณ วันที่ 25 ตุลาคม พ.ศ.2560

#### 1.5 คำจำกัดความเบื้องต้น

1.5.1 รหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ (Clinical Number : CN) หมายถึง รหัสเฉพาะที่สร้างขึ้นมาใช้ในการส่งตรวจตามรายการไปยังห้องปฏิบัติการทางรังสีวิทยา ทางพยาธิวิทยา และการตรวจพิเศษอื่น ๆ ในระบบ e-Phis

1.5.2 นักวิจัย หมายถึง ผู้ใช้ความรู้ทางวิชาการและวิชาชีพดำเนินการศึกษาค้นคว้าอย่างมีระบบและตามระเบียบแบบแผนวิธีการวิจัย ที่เป็นที่ยอมรับในแต่ละศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ได้

คำตอบในเรื่องหรือประเด็นที่สงสัยนักวิจัยต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้วยวิธีการแห่งปัญญาได้รับการศึกษาอบรมอย่างเพียงพอ มีอิสระในการใช้วิชาชีพตามมาตรฐานวิชาชีพ และมีจรรยาวิชาชีพ วิทยานสำคัญที่นักวิจัยต้องรับผิดชอบคือ การออกแบบและวางแผนโครงการวิจัย รวมทั้งดำเนินงานวิจัยจนเสร็จสิ้นได้ผลงานวิจัยออกเผยแพร่สู่สาธารณะ

1.5.3 อาสาสมัคร หมายถึง ผู้เข้าร่วมในการดำเนินการวิจัย

1.5.4 โครงการหรือกิจกรรม หมายถึง โครงการวิจัย โครงการส่งเสริมการวิจัยและ กิจกรรมส่งเสริมการวิจัย ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ว่าด้วยการวิจัย พ.ศ. 2557 ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารงานวิจัย

1.5.5 โครงการวิจัย หมายถึง คำโครงการสำคัญในการศึกษา ค้นคว้า สืบค้น วิเคราะห์ และหรือทดลองเพื่อให้ได้ข้อมูล ความรู้ใหม่ในทุกสาขาวิชา รวมถึงการประดิษฐ์คิดค้น และนวัตกรรม

1.5.6 ทุนสนับสนุนการวิจัย หมายถึง เงินสนับสนุนโครงการที่ได้รับอนุมัติตามข้อบังคับ

1.5.7 ผู้รับทุน หมายถึง บุคคลหรือส่วนงานที่ได้รับการอนุมัติให้รับเงินจากกองทุน ตามโครงการหรือกิจกรรม

## บทที่ 2

### โครงสร้างและหน้าที่ความรับผิดชอบ

#### 2.1 บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

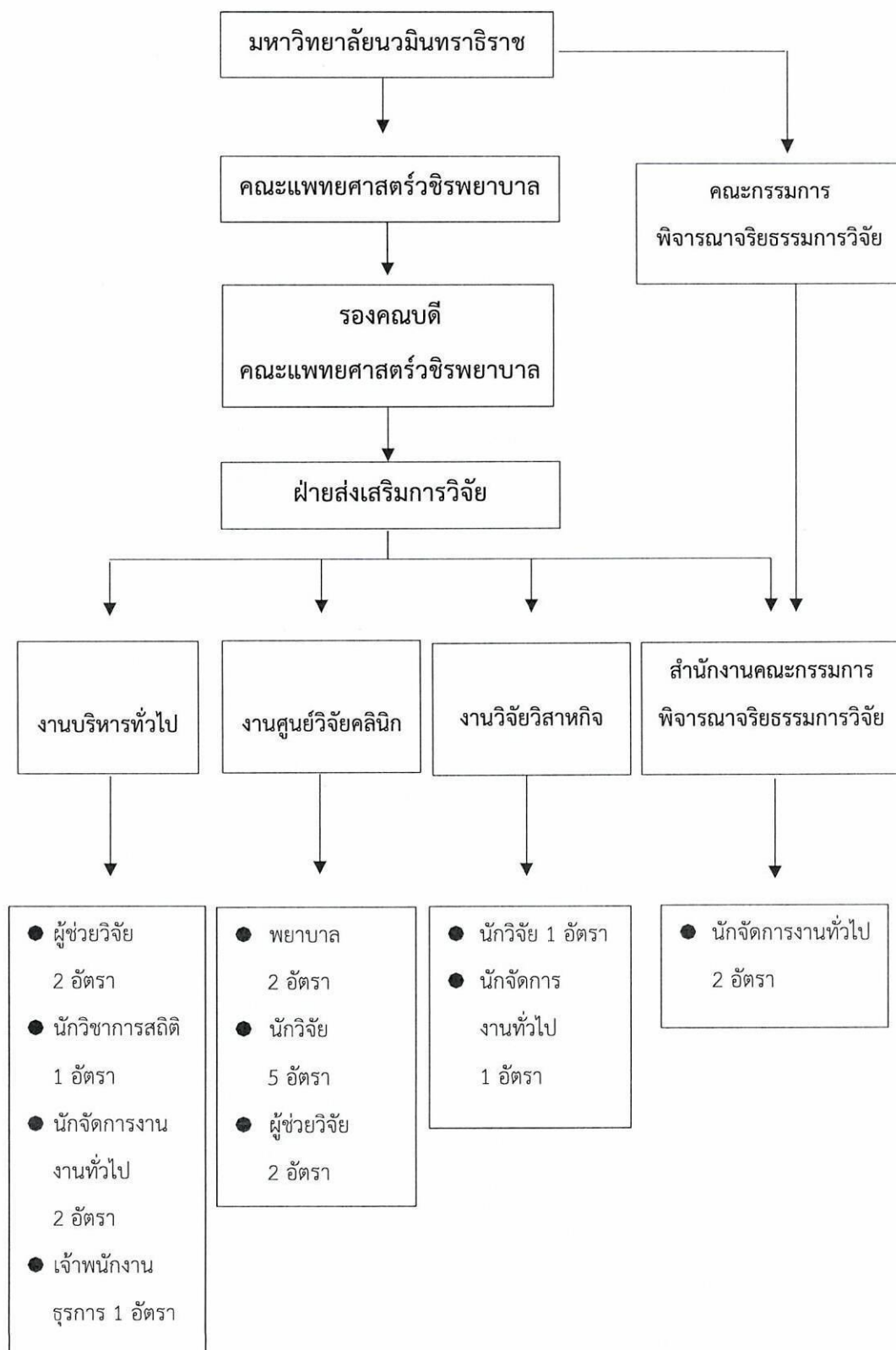
ฝ่ายส่งเสริมการวิจัย เป็นหน่วยงานที่ให้การสนับสนุนในการดำเนินการวิจัย โดยจัดตั้งขึ้นตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ว่าด้วยการแบ่งหน่วยงานภายในของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล พ.ศ.2557 มีหน้าที่ให้บริการด้านการวิจัย โดยส่งเสริมสนับสนุนอบรมความรู้ด้านการวิจัย แก่บุคลากร พิจารณาจริยธรรมการวิจัย พิจารณาทุนสนับสนุนการวิจัย บริการให้คำปรึกษาความรู้ด้านการวิจัยและการใช้สถิติในการวิจัย รวมทั้งสนับสนุนให้มีผู้ช่วยนักวิจัยและนักวิจัย เพื่อช่วยเหลือนักวิจัยให้สามารถผลิตงานวิจัยออกมาได้ตามเป้าหมายของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล งานบริการด้านการวิจัย ประกอบด้วย เช่น การให้คำปรึกษารายบุคคลด้านวิจัย และจริยธรรมการวิจัย ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือด้านการพัฒนาโครงร่างการวิจัย ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือด้านการพัฒนาการเขียนงานวิจัย การตรวจสอบประเมินงานวิจัย ช่วยเหลือและประสานงานให้แก่กักวิจัยวิจัยที่จะขอทุนวิจัยทั้งภายในและภายนอก รวมทั้งบริการช่วยเหลือ การทำสัญญาทุนวิจัย การจัดเตรียมเอกสารหลักฐานประกอบการเบิก-จ่าย และติดตามความก้าวหน้าของงานวิจัย การทำสัญญาสำหรับโครงการวิจัยที่ได้รับทุนวิจัยจากภาคเอกชน ช่วยเหลือและประสานงานในการขออนุมัติด้านจริยธรรมการวิจัยบริการ ด้านสารสนเทศเพื่อการทำวิจัย ได้แก่ จัดทำและพัฒนาฐานข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับตัวชี้วัดด้านวิจัย ฐานข้อมูลผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารต่าง ๆ ทั้งระดับชาติและนานาชาติ จัดการประกวดผลงานวิจัยในงานประชุมวิชาการของมหาวิทยาลัย โดยแบ่งกลุ่มตามภาระหน้าที่ โดยงานบริหารทั่วไปของฝ่ายส่งเสริมการวิจัย ประกอบด้วย งานธุรการ สารบรรณ บุคลากร การเบิกจ่ายพัสดุ การขอทุนสนับสนุนการวิจัย การประชาสัมพันธ์ รวบรวมข้อมูลสารสนเทศด้านบริการการวิจัย การจัดสรรงบประมาณกองทุนสนับสนุนการวิจัย การจัดอบรมสถิติวิจัยตามวัตถุประสงค์งานวิจัย รวมถึงการขอทุนสนับสนุนการวิจัยภายในมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

#### 2.2 ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ผู้ช่วยวิจัยของฝ่ายส่งเสริมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ปฏิบัติหน้าที่ในการช่วยเหลืองานวิจัยด้านต่าง ๆ ติดต่อ ประสานงาน อธิบายและให้คำแนะนำ ช่วยจัดทำเอกสาร และงานบริการด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้กับนักวิจัย เช่น การจัดทำเอกสาร และขั้นตอนในการขอรับทุนทั้งภายในและภายนอก การขอสร้างรหัสสำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN) โครงการวิจัยที่ได้รับทุนวิจัยภายใน, ทุนวิจัยภายนอกและชุดโครงการ TRIG ตรวจสอบและจัดทำเอกสารเสนอร่างสัญญาข้อตกลง CTA, CTA Amendment และรายงานความก้าวหน้า

โครงการวิจัยที่ได้รับสนับสนุนทุนวิจัยจากภายนอกเพื่อขอรับการพิจารณา ตรวจสอบและจัดทำเอกสารเสนอร่างสัญญาข้อตกลง CTA, CTA Amendment และรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัยที่ได้รับสนับสนุนทุนวิจัยจากภายนอกเพื่อขอรับการพิจารณา ตรวจสอบและดำเนินการจัดทำเอกสารนำส่ง/โอนเงิน ทุนวิจัยภายนอกและแบ่งสัดส่วนค่าธรรมเนียมให้มหาวิทยาลัยและส่วนงาน เพื่อให้ นักวิจัยดำเนินการวิจัยให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ และงานอื่น ๆ ที่ได้รับการมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาและการปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

### 3. โครงสร้างการบริหาร



### บทที่ 3

#### หลักเกณฑ์วิธีการปฏิบัติงาน

##### 3.1 หลักเกณฑ์การปฏิบัติงานและวิธีการปฏิบัติงาน

การสร้างรหัสเพื่อเข้าระบบส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจทางรังสีวิทยา การตรวจทางพยาธิวิทยา และการตรวจพิเศษอื่น ๆ สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN) ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ได้แก่

###### 3.1.1 การกำหนดรหัสส่งตรวจ

1. รหัสส่งตรวจควรถูกกำหนดตามรูปแบบที่สอดคล้องกับมาตรฐานที่ใช้ในองค์กรหรือหน่วยงาน อาจมีการระบุด้วยตัวอักษรหรือตัวเลขที่เป็นสัญลักษณ์เฉพาะของประเภทการส่งตรวจ
2. การกำหนดรหัสเพื่อลงข้อมูลในระบบ e-Phis ควรแยกประเภทของรหัสและรายการการตรวจ เช่น การตรวจเลือด, การตรวจปัสสาวะ, การตรวจภาพรังสี, การตรวจทางพันธุกรรม เป็นต้น
3. รหัสที่ถูกสร้างควรมีความชัดเจน เพื่อให้เจ้าหน้าที่เข้าใจและระบุได้ง่าย

###### 3.1.2 วิธีการสร้างรหัสเพื่อเข้าระบบส่งตรวจ

1. ใช้ระบบ e-Phis ในการสร้างและบันทึกรหัสเพื่อป้องกันความผิดพลาด การบันทึกข้อมูลควรมีการเข้ารหัสและมีการจัดเก็บที่ปลอดภัย
2. มีระบบตรวจสอบความถูกต้องของรหัสที่สร้างขึ้น เพื่อป้องกันการซ้ำซ้อนหรือการใช้รหัสผิดประเภท
3. รหัสที่ใช้มีการบันทึกประวัติการใช้งาน เพื่อใช้ในการติดตามและวิเคราะห์ผลการตรวจในภายหลัง

##### 3.2 เงื่อนไข/ข้อสังเกต/ข้อควรระวัง/สิ่งที่ควรคำนึงในการปฏิบัติงาน

ในการสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ มีเงื่อนไข ข้อสังเกต ข้อควรระวัง และสิ่งที่ควรทำในการปฏิบัติงาน ดังนี้

1. รหัสที่สร้างขึ้นต้องสอดคล้องกับมาตรฐานของหน่วยงานหรือองค์กร
2. รหัสต้องได้รับการอัปเดตอย่างต่อเนื่องตามการเปลี่ยนแปลงของกระบวนการทางการแพทย์และเทคโนโลยีของระบบงานสารสนเทศขององค์กร
3. รหัสที่ใช้ต้องชัดเจนและสามารถระบุประเภทของการส่งตรวจได้โดยง่าย เพื่อป้องกันความสับสน
4. รหัสที่สร้างต้องถูกต้อง ไม่ผิดพลาด เพื่อป้องกันการส่งตรวจผิดรายการหรือการตรวจไม่ถูกต้อง

5. จัดให้มีการฝึกอบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการสร้างและการใช้รหัสส่งตรวจ เพื่อให้เข้าใจและสามารถใช้งานได้อย่างถูกต้อง

6. จัดเก็บบันทึกข้อมูลรหัสและการส่งตรวจอย่างเป็นระบบ เพื่อให้สามารถติดตามหรืออ้างอิงได้ในอนาคต

7. ติดต่อ สื่อสาร ประสานงานอย่างชัดเจนกับเจ้าหน้าที่ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันความเข้าใจผิดพลาดในการทำงาน

การปฏิบัติตามแนวทางเหล่านี้จะช่วยลดความเสี่ยงและเพิ่มประสิทธิภาพในการสร้างและใช้งานรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### 3.3 แนวคิดที่ใช้ในการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน

การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานสำหรับการสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษอื่น ๆ ควรมีแนวคิดและหลักการที่ชัดเจนเพื่อให้คู่มือเป็นเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพสำหรับบุคลากรทุกระดับ แนวคิดหลักที่ควรใช้ในการจัดทำคู่มือ ดังนี้

#### 3.3.1 ความชัดเจนและความเข้าใจง่าย

1. เนื้อหาคู่มือต้องใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย ไม่ซับซ้อน เหมาะสมกับผู้ใช้งานในทุกระดับ ตั้งแต่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานจนถึงผู้บริหาร

2. จัดลำดับขั้นตอนในการปฏิบัติงานอย่างชัดเจน เริ่มตั้งแต่ขั้นตอนการ การสร้างรหัส จนถึงการส่งตรวจ เพื่อให้ผู้ใช้งานสามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง

#### 3.3.2 ความถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

1. คู่มือต้องประกอบด้วยข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน โดยเฉพาะข้อมูลเกี่ยวกับมาตรฐานรหัส การปฏิบัติงาน และข้อกำหนดต่าง ๆ

2. คู่มือควรมีการอัปเดตอย่างสม่ำเสมอเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติ เทคโนโลยี หรือกฎระเบียบใหม่ ๆ

#### 3.3.3 การรองรับการปฏิบัติงานในสถานการณ์ต่าง ๆ

1. คู่มือควรครอบคลุมทุกสถานการณ์ในการปฏิบัติ เช่น การจัดการเมื่อเกิดข้อผิดพลาด การแก้ไขปัญหาการส่งตรวจไม่ถูกต้อง หรือการจัดการรหัสในกรณีฉุกเฉิน

2. การรวบรวมตัวอย่างเพื่อเป็นกรณีศึกษา จะช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจวิธีการแก้ปัญหาและการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริงได้ดียิ่งขึ้น

#### 3.3.4 การใช้งานที่สะดวกและเข้าถึงง่าย

1. คู่มือควรถูกจัดรูปแบบอย่างเป็นระบบ มีหัวข้อที่ชัดเจน แบ่งเป็นส่วนต่าง ๆ เช่น บทนำ ความเป็นมาและความสำคัญ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ

2. คู่มือควรจัดทำในรูปแบบที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย เช่น เอกสารออนไลน์ หรือ แอปพลิเคชัน ที่บุคลากรสามารถค้นหาข้อมูลได้อย่างรวดเร็ว

### 3.3.5 การสนับสนุนการตัดสินใจของบุคลากร

1. คู่มือออกแบบมาเพื่อช่วยบุคลากรในการปฏิบัติงาน เช่น การเลือกใช้รหัสที่เหมาะสมและถูกต้อง ในการปฏิบัติ

2. คู่มือจะเน้นย้ำถึงความสำคัญของการปฏิบัติตามมาตรฐานและแนวทางที่ถูกต้อง เพื่อให้ผลการตรวจมีความถูกต้องและน่าเชื่อถือ

### 3.3.6 การปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

1. มีการรับฟังข้อเสนอแนะจากผู้ใช้งานคู่มือ เพื่อให้สามารถปรับปรุงและพัฒนา คู่มือให้สอดคล้องกับความต้องการและสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง

2. คู่มือควรถูกตรวจสอบและทบทวนอย่างต่อเนื่อง เพื่อปรับปรุงเนื้อหาและ กระบวนการให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ

การนำแนวคิดเหล่านี้มาใช้จะช่วยให้คู่มือการปฏิบัติงานเป็นเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ ช่วยลดความผิดพลาด และเพิ่มความมั่นใจให้กับบุคลากรในการปฏิบัติงานได้เป็นอย่างดี

## บทที่ 4

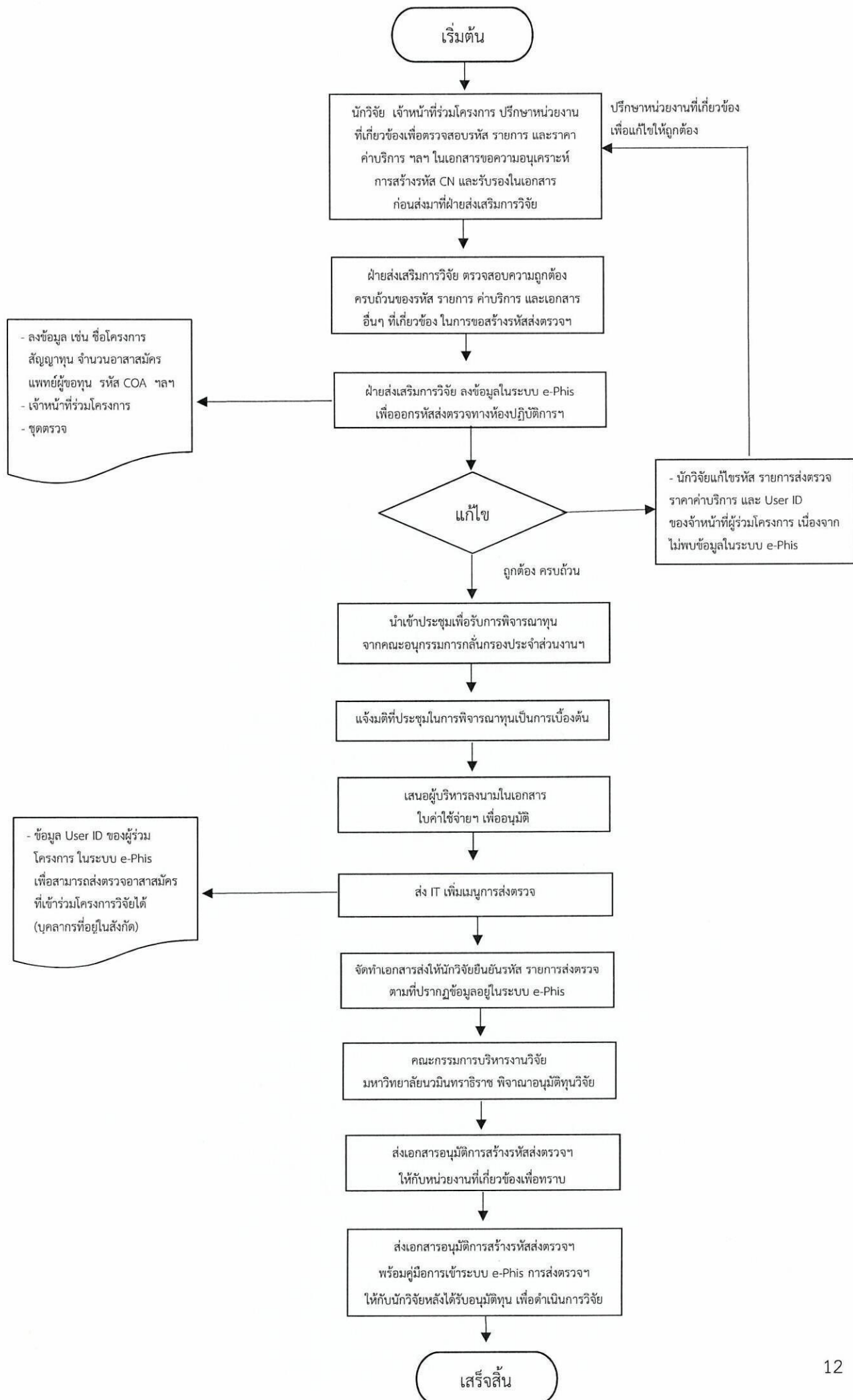
### เทคนิคการปฏิบัติงาน

#### 4.1 ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

การสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจทางรังสีวิทยา การตรวจทางพยาธิวิทยา และการตรวจพิเศษอื่น ๆ สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN) ของ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล สำหรับทุนสนับสนุนโครงการวิจัย จากกองทุนวิจัยมหาวิทยาลัย นวมินทราชิตราชนิเวศน์ และทุนภายนอก ผู้ปฏิบัติงานควรศึกษาและทำความเข้าใจในการใช้ระบบ e-Phis เพื่อให้ง่ายต่อการลงข้อมูลในการสร้างรหัสส่งตรวจฯ และลดการผิดพลาด การตรวจสอบ การสืบค้น ข้อมูล ซึ่งสามารถสืบค้นรหัสและรายการส่งตรวจได้จากระบบ e-Phis และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินงาน เป็นไปอย่างเป็นระบบมีขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ชัดเจน สามารถปฏิบัติตามได้ อย่างถูกต้อง รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ สามารถปฏิบัติงานตามขั้นตอน ดังนี้

#### ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flowchart)

การสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ สำหรับอาสาสมัคร  
ที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN)  
ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล



จากขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flowchart) การสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจทางรังสีวิทยาการตรวจทางพยาธิวิทยา และการตรวจพิเศษอื่นๆ สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN) ของคณะแพทยศาสตร์ สามารถอธิบายรายละเอียด ขั้นตอนการลงข้อมูลเพื่อสร้างรหัสส่งตรวจฯ ดังนี้

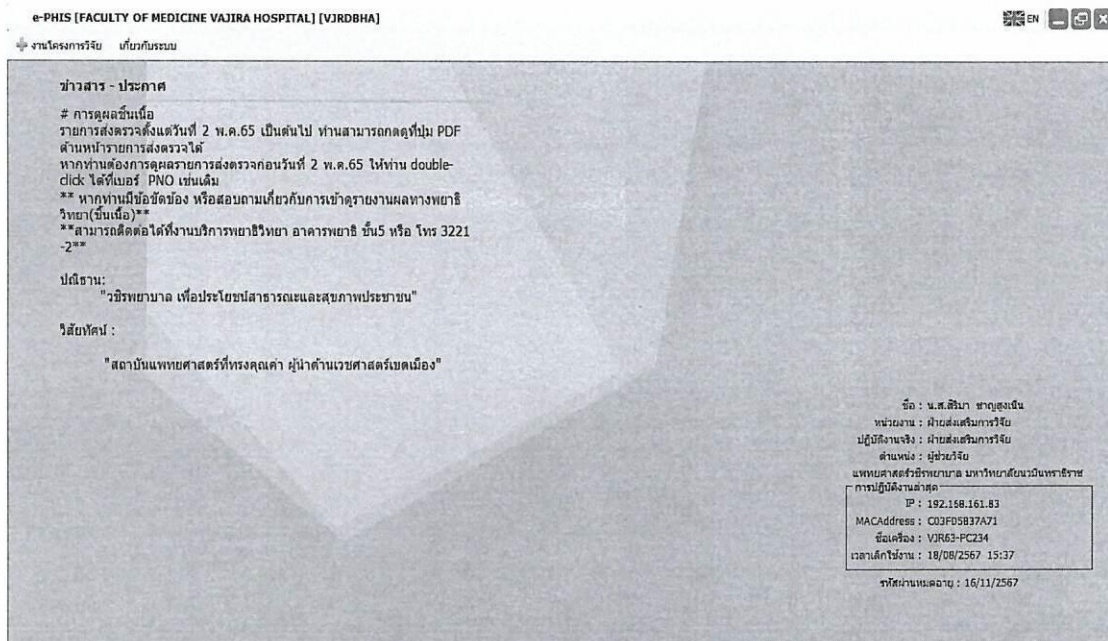
4.1.1 ขั้นตอนการลงรายละเอียด เพื่อสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฯลฯ ในระบบ e-Phis ประกอบด้วย

ขั้นตอนที่ 1 ดับเบิลคลิกที่ไอคอนระบบ e-Phis หน้าคอมพิวเตอร์ (เครื่องคอมพิวเตอร์ที่มีโปรแกรมไว้เรียบร้อยแล้ว) เมื่อเข้าในระบบ e-Phis ตามรูปภาพด้านล่างระบุ Password ตามหมายเลข (1) และ User ID ตามหมายเลข (2) ของผู้ใช้งานแต่ละบุคคล

The image is a composite of three parts. On the left is the logo of Chulalongkornrajavidyalaya University (Chula Rajavidyalaya). In the center is a poster titled 'ยุทธศาสตร์ We are HEROES' (Strategy We are HEROES) featuring 9 pillars of excellence: 1. Health Care Excellence, 2. Education Excellence, 3. Research Excellence, 4. Organizational Strength, 5. Engagement of Customers, 6. Social Medical Priority, 7. Innovation, 8. Quality, and 9. Sustainability. On the right is a login form for the e-Phis system. It includes a QR code, a login button, and a form with fields for 'ชื่อผู้ใช้' (Username) and 'รหัสผ่าน' (Password). The form is numbered 1 and 2, corresponding to the steps mentioned in the text.

ภาพที่ 1 แสดงหน้าจอเพื่อเข้าสู่ระบบ e-Phis

เมื่อระบุ Password และ User ID จะปรากฏหน้าจอในระบบ e-Phis ดังนี้

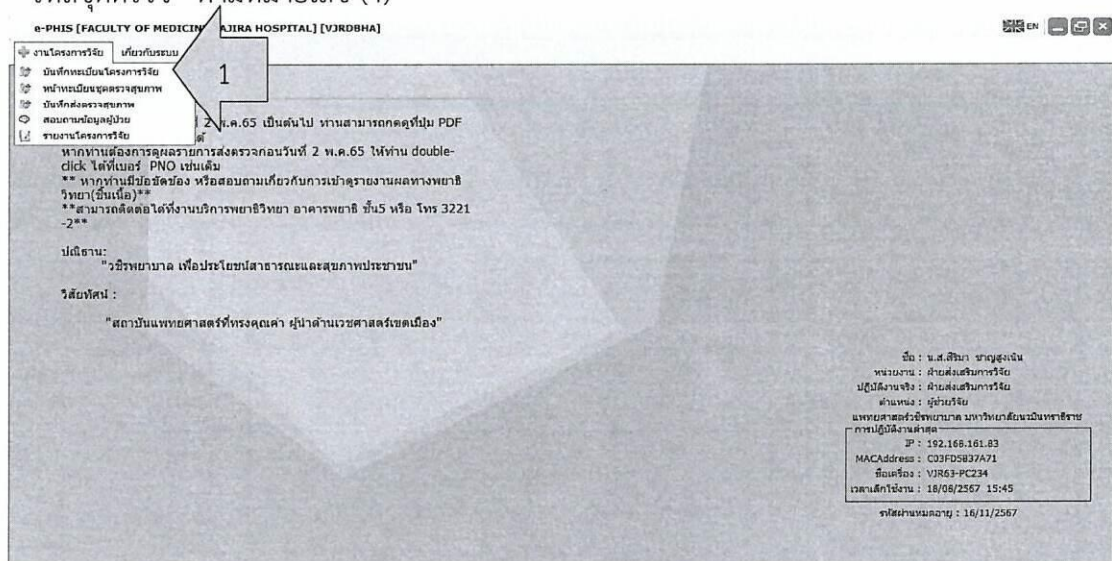


ภาพที่ 2 แสดงหน้าจอในระบบ e-Phis

ขั้นตอนที่ 2 เลือก + เมนูงานโครงการวิจัย เลือกบันทึกทะเบียนโครงการวิจัย ตามหมายเลข (1)

เลือกเพื่อค้นหา Q ตามหมายเลข (2) จากนั้นให้กดเพิ่ม ตามหมายเลข (3) จะปรากฏ

“รหัสชุดตรวจ” ตามหมายเลข (4)



ภาพที่ 3 แสดงหน้าจอเพื่อเข้าสู่เมนูงานโครงการวิจัย



ขั้นตอนที่ 3 ตามรูปภาพด้านล่างจะปรากฏ “รหัสชุดตรวจ” (จดจำรหัสไว้) จากนั้นลงข้อมูลช่อง  
ชื่อชุดตรวจ (รหัสทุนวิจัย) ตามหมายเลข (1) ระบุสิทธิการรักษา (9000) ตามหมายเลข (2)  
กด Enter จะปรากฏช่องสิทธิการรักษาเป็น “โครงการพิเศษ” ตามหมายเลข (3)

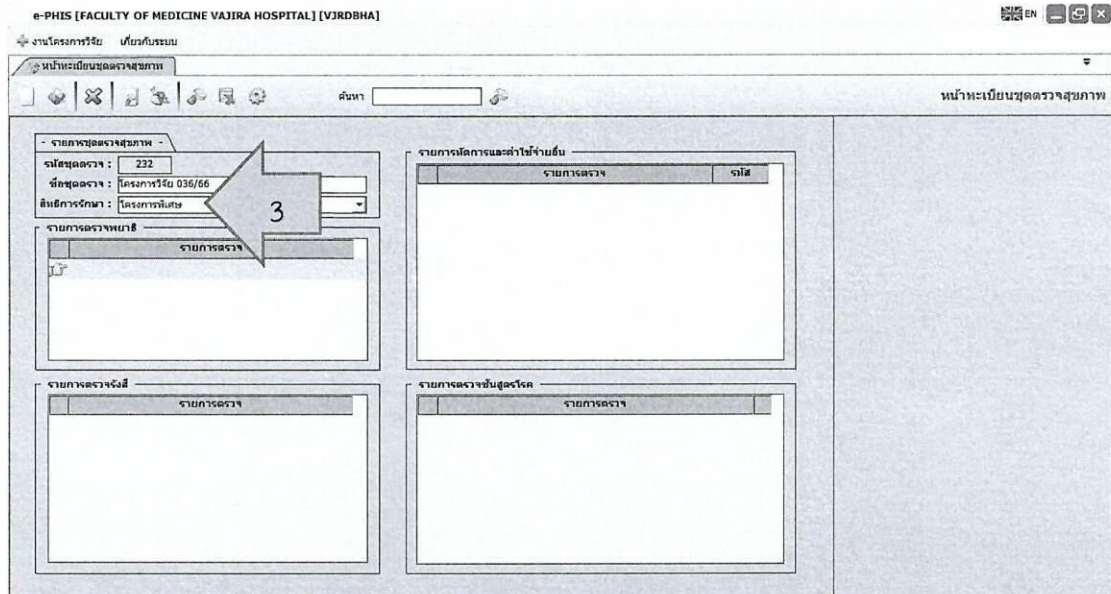
The screenshot shows the e-PHIS [FACULTY OF MEDICINE VAJIRA HOSPITAL] [VJRBHA] interface. The top bar includes the hospital name and a language selector (EN). Below the bar, there are navigation icons and a search bar. The main area is divided into several sections:
 

- รายการชุดตรวจสุขภาพ** (Health Checkup List): Contains fields for 'รหัสชุดตรวจ' (Test Code) with value '232', 'ชื่อชุดตรวจ' (Test Name) with value 'โครงการวิจัย 036/66', and 'สิทธิการรักษา' (Insurance Type) with value '9000'. A large arrow labeled '1' points to the 'รหัสชุดตรวจ' field.
- รายการตรวจแยก** (Separate Test List): A table with columns 'รายการตรวจ' (Test Item) and 'รหัส' (Code).
- รายการตรวจรวม** (Combined Test List): A table with columns 'รายการตรวจ' (Test Item) and 'รหัส' (Code).
- รายการตรวจชนิดโรค** (Test List by Disease Type): A table with columns 'รายการตรวจ' (Test Item) and 'รหัส' (Code).

ภาพที่ 6 แสดงหน้าจอข้อมูลชื่อชุดตรวจ

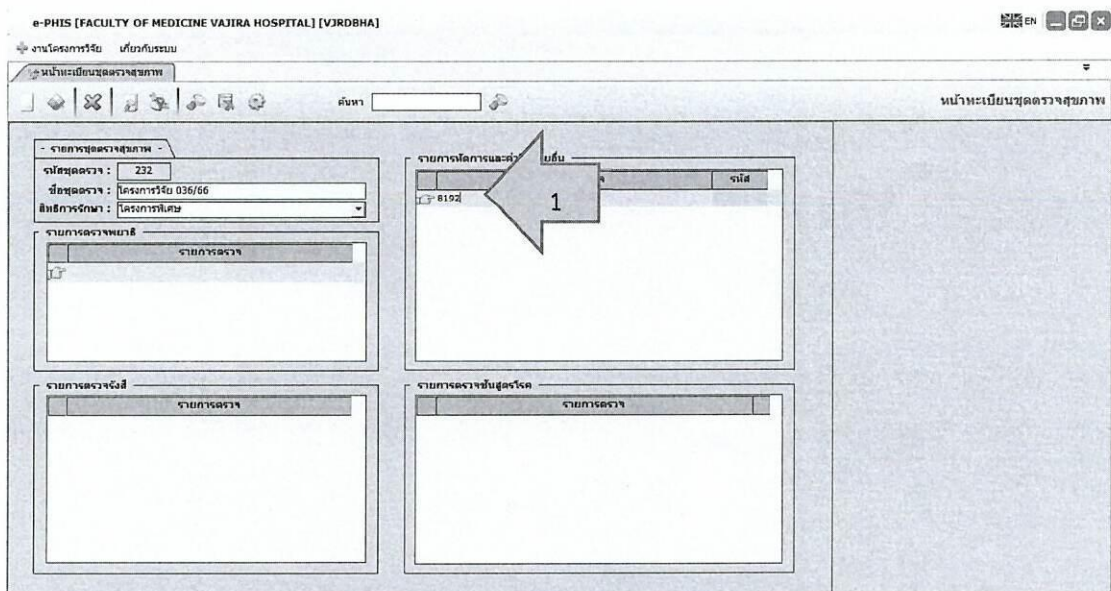
The screenshot shows the same e-PHIS interface as above. A large arrow labeled '2' points to the 'สิทธิการรักษา' (Insurance Type) field, which contains the value '9000'. The other fields and sections remain the same.

ภาพที่ 7 แสดงหน้าจอข้อมูลรหัสสิทธิการรักษา



ภาพที่ 8 แสดงหน้าจอโครงการพิเศษ

ขั้นตอนที่ 4 จากนั้นลงข้อมูลรหัสส่งตรวจหัตถการ ตามหมายเลข (1) กด Enter จะปรากฏรายการส่งตรวจให้เลือกรายการส่งตรวจ ตามหมายเลข (2) เลือกตกลง ตามหมายเลข (3)



ภาพที่ 9 แสดงหน้าจอรหัสส่งตรวจหัตถการ

e-PHIS [FACULTY OF MEDICINE VAJIRA HOSPITAL] [VJRDBHA]

งานโครงการวิจัย ฝ่ายบริหาร

หน้าทะเบียนชุดตรวจสุขภาพ

รายนามแพทย์ -

รหัสชุดตรวจ : 232

ชื่อชุดตรวจ : โครงการวิจัย 036/66

สิทธิการรักษา : โครงการพิเศษ

รายการตรวจรายชื่อ

รายการตรวจ

รายการจ่ายยาคือ

รายการตรวจ

ประวัติ

ชื่อ :

| ชื่อ                                        | จำนวนครั้ง          | ราคา   | รวม    |
|---------------------------------------------|---------------------|--------|--------|
| การฉีดยาเข้าข้อ (Intra-articular injection) | 8192                | 300.00 |        |
| การฉีดยาเข้าข้อ (Intra-articular injection) | INJECTION           | 8192   | 300.00 |
| การฉีดยาเข้าข้อ (Intra-articular injection) | INJECTION OF THREAP | 8192   | 300.00 |
| การฉีดยาเข้าข้อ (Intra-articular injection) | INJECTION OBUCTION  | 8192   | 300.00 |

รายการผลการ  
ชื่อใหม่ - การฉีดยาเข้าข้อ (Intra-articular injection)  
รายการค่าใช้จ่ายอื่นๆ  
ชื่อไทย/ชื่ออื่น -

ตกลง ยกเลิก

ภาพที่ 10 แสดงหน้าจอรายการส่งตรวจหัตถการ

หน้าแบบพิมพ์ใบแจ้งรายการ

| ชื่อ                                        | ค่าหน่วยนับ         | รหัส | ราคา   |
|---------------------------------------------|---------------------|------|--------|
| การฉีดยาเข้าข้อ (Intra-articular injection) | INJ-LIG/JT          | 8192 | 300.00 |
| การฉีดยาเข้าข้อ (Intra-articular injection) | INJECTION           | 8192 | 300.00 |
| การฉีดยาเข้าข้อ (Intra-articular injection) | INJECTION OF THREAP | 8192 | 300.00 |
| การฉีดยาเข้าข้อ (Intra-articular injection) | INJECTION OBUCTION  | 8192 | 300.00 |

รายการผลการ  
รายการค่าใช้จ่ายอื่นๆ

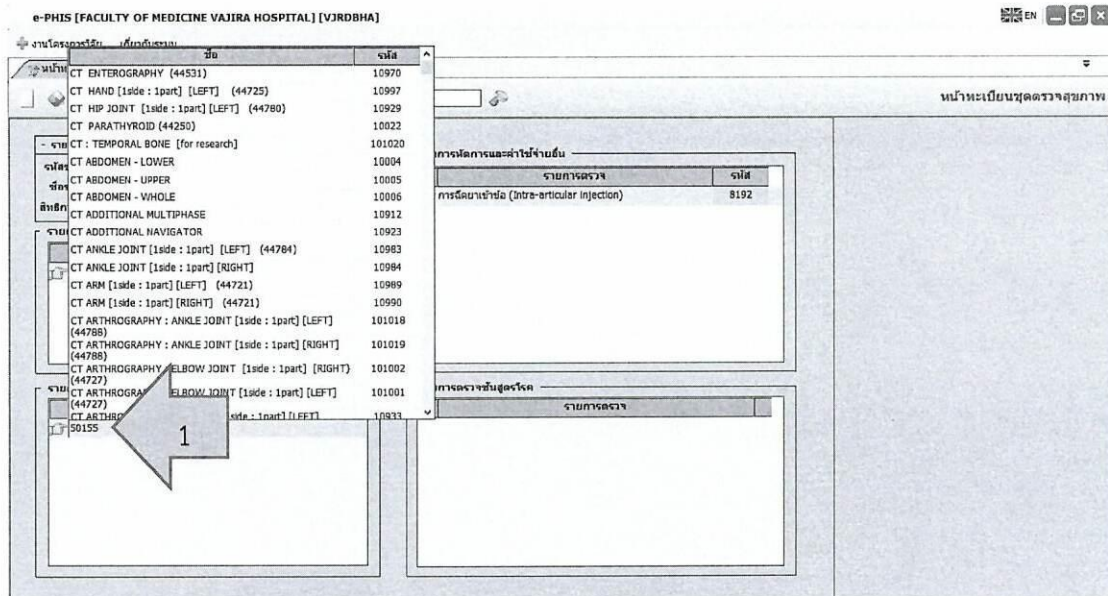
ชื่อเต็ม - การฉีดยาเข้าข้อ (Intra-articular injection)  
ชื่อไทย/ชื่ออื่น -

3

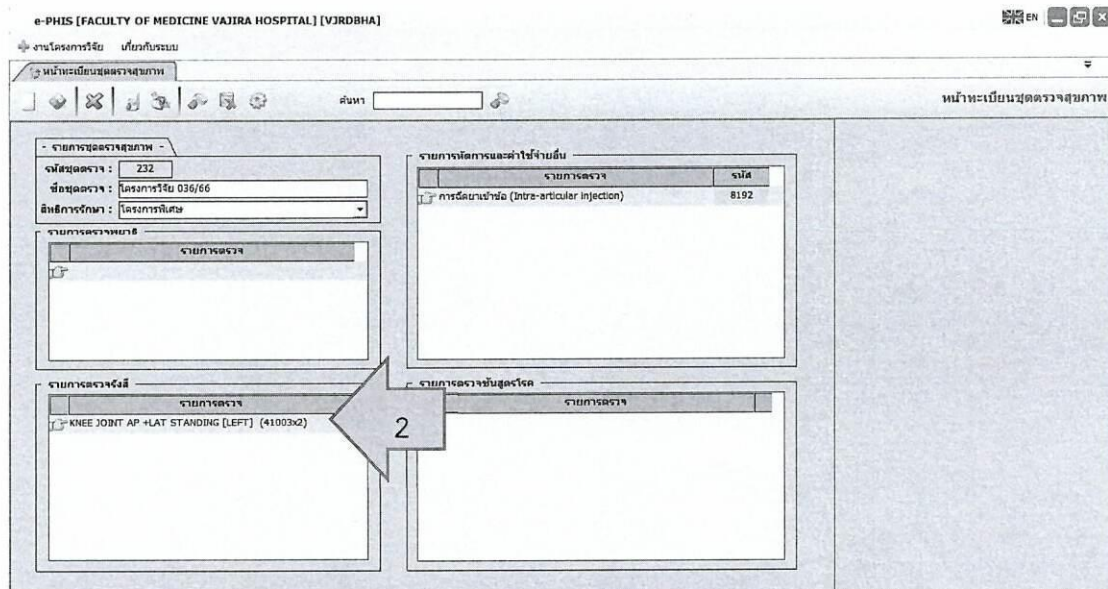
พิมพ์ ออก

ภาพที่ 11 แสดงหน้าจอเลือกการส่งตรวจหัตถการ

ขั้นตอนที่ 5 จากนั้นลงข้อมูลรหัสส่งตรวจงานบริการรังสี ตามหมายเลข (1) กด Enter จะปรากฏรายการส่งตรวจ ตามหมายเลข (2)



ภาพที่ 12 แสดงหน้าจอรหัสส่งตรวจงานบริการรังสี



ภาพที่ 13 แสดงหน้าจอรายการส่งตรวจงานบริการรังสี

ขั้นตอนที่ 6 จากนั้นลงข้อมูลรหัสส่งตรวจงานชิ้นสูตรโรค ตามหมายเลข (1) กด Enter จะปรากฏรายการส่งตรวจ ตามหมายเลข (2)

The screenshot shows the 'New Test Order' screen in the e-PHIS system. The interface includes a header with the system name 'e-PHIS [FACULTY OF MEDICINE VAJIRA HOSPITAL] [VJRBHA]' and a toolbar. The main area is divided into several sections: 'New Test Order' (top left), 'New Test Order' (top right), 'New Test Order' (bottom left), and 'New Test Order' (bottom right). A large arrow labeled '1' points to the 'Test Code' field in the 'New Test Order' section.

ภาพที่ 14 แสดงหน้าจอรหัสส่งตรวจงานชิ้นสูตรโรค

The screenshot shows the 'New Test Order' screen in the e-PHIS system. The interface includes a header with the system name 'e-PHIS [FACULTY OF MEDICINE VAJIRA HOSPITAL] [VJRBHA]' and a toolbar. The main area is divided into several sections: 'New Test Order' (top left), 'New Test Order' (top right), 'New Test Order' (bottom left), and 'New Test Order' (bottom right). A large arrow labeled '2' points to the 'Test Code' field in the 'New Test Order' section.

ภาพที่ 15 แสดงหน้าจอรายการส่งตรวจงานชิ้นสูตรโรค

เมื่อดำเนินการลงข้อมูลตามขั้นตอนที่ 4 – 6 เรียบร้อยแล้ว ให้กดบันทึกเมนูบนด้านซ้ายมือตามหมายเลข (3) จากนั้นหน้าจอจะปรากฏตามภาพที่ 17 ดังนี้

The screenshot shows the e-PHIS (FACULTY OF MEDICINE VAJIRA HOSPITAL) [VJROBHA] interface. A red arrow points to the 'บันทึก' (Save) button, which is labeled with the number 3. The interface includes several sections for data entry:

- รายการตรวจ:** 232
- ชื่อผู้ตรวจ:** โครงการวิจัย 036/66
- สิทธิการรักษา:** [Dropdown menu]
- รายการตรวจทางยา:** [Empty table with header 'รายการตรวจ']
- รายการตรวจรังสี:** [Empty table with header 'รายการตรวจ']
- รายการตรวจชันสูตรโรค:** [Empty table with header 'รายการตรวจ']
- รายการตรวจและค่าให้จ่ายอื่น:** [Empty table with header 'รายการตรวจ']

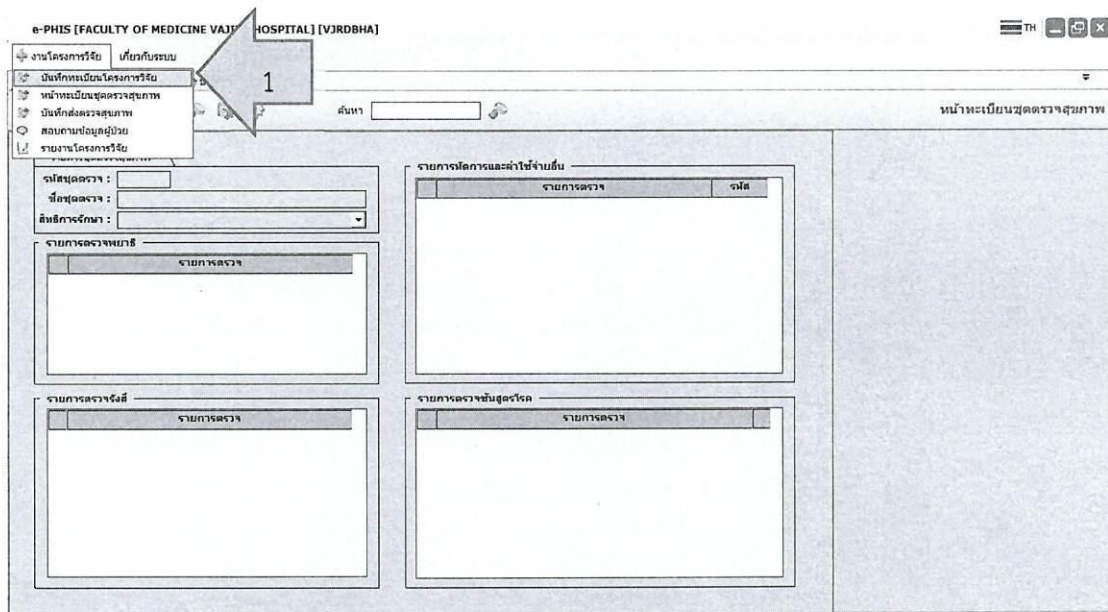
ภาพที่ 16 แสดงหน้าจอเพื่อบันทึกการส่งตรวจ

The screenshot shows the e-PHIS (FACULTY OF MEDICINE VAJIRA HOSPITAL) [VJROBHA] interface. A red arrow points to the 'บันทึก' (Save) button, which is labeled with the number 3. The interface includes several sections for data entry:

- รายการตรวจ:** 232
- ชื่อผู้ตรวจ:** โครงการวิจัย 036/66
- สิทธิการรักษา:** [Dropdown menu]
- รายการตรวจทางยา:** [Empty table with header 'รายการตรวจ']
- รายการตรวจรังสี:** [Empty table with header 'รายการตรวจ']
- รายการตรวจชันสูตรโรค:** [Empty table with header 'รายการตรวจ']
- รายการตรวจและค่าให้จ่ายอื่น:** [Empty table with header 'รายการตรวจ']

ภาพที่ 17 แสดงหน้าจอเตรียมเข้าเมนูทะเบียนโครงการวิจัย

ขั้นตอนที่ 7 จากนั้นเลือก + งานโครงการวิจัย เลือกบันทึกทะเบียนโครงการวิจัย ตามหมายเลข (1) จะปรากฏตามรูปภาพที่ 19 จากนั้นลงข้อมูลชื่อโครงการวิจัย ตามหมายเลข (2) ระบุสัญญาทุน ตามหมายเลข (3) ระบุจำนวนอาสาสมัคร ตามหมายเลข (4) ระบุชื่อแพทย์ผู้ขอทุน ตามหมายเลข (5) ระบุรหัส COA ตามหมายเลข (6) จะปรากฏตามรูปภาพด้านล่าง ดังนี้



ภาพที่ 18 แสดงหน้าจอเลือกเมนูทะเบียนโครงการวิจัย

| ลำดับที่ | HN | สำเนาหน้าชื่อ | ชื่อ | นามสกุล | เพศ | วันเกิด | เลข CI |
|----------|----|---------------|------|---------|-----|---------|--------|
|          |    |               |      |         |     |         |        |

ภาพที่ 19 แสดงหน้าจอเพื่อลงข้อมูลทะเบียนโครงการวิจัย

e-PHIS [FACULTY OF MEDICINE VAJIRA HOSPITAL] [VJRBHA]

งานโครงการวิจัย เก็บถาวรระบบ

หน้าลงทะเบียนโครงการวิจัย

ค้นหา

บันทึกทะเบียนโครงการวิจัย

รหัสส่งตรวจ(CH) :

ชื่อโครงการ : การศึกษาแบบสุ่มเปรียบเทียบเพื่อลดอัตราการเสียชีวิต 1234 เปรียบเทียบกับ ยา ABCD

สัญญาทุน :

รหัส COA :

จำนวนอาสาสมัคร :

จำนวนผู้ลงทะเบียน 1 :

วันที่ - เวลา บันทึกโครงการ : 21/08/2567 15:53:26

วันที่ - เวลา ปิดโครงการ :

ผู้บันทึก : น.ส.สิริมา ชาญสูงเนิน

ผู้ตรวจ :

ตรวจสอบและยื่นต่อ ลอกละ CH โครงการวิจัย

กรุณาระบุรายละเอียดของข้อมูลโครงการวิจัยให้ครบถ้วน

| ลำดับที่ | HN | ตำแหน่งนำชื่อ | ชื่อ | นามสกุล | เพศ | วันเกิด | เลข CH |
|----------|----|---------------|------|---------|-----|---------|--------|
|----------|----|---------------|------|---------|-----|---------|--------|

ภาพที่ 20 แสดงหน้าจอชื่อโครงการในทะเบียนโครงการวิจัย

e-PHIS [FACULTY OF MEDICINE VAJIRA HOSPITAL] [VJRBHA]

งานโครงการวิจัย เก็บถาวรระบบ

หน้าลงทะเบียนโครงการวิจัย

ค้นหา

บันทึกทะเบียนโครงการวิจัย

รหัสส่งตรวจ(CH) :

ชื่อโครงการ : การศึกษาแบบสุ่มเปรียบเทียบเพื่อลดอัตราการเสียชีวิต 1234 เปรียบเทียบกับ ยา ABCD

สัญญาทุน : โครงการวิจัย 036/66

รหัส COA :

จำนวนอาสาสมัคร :

จำนวนผู้ลงทะเบียน 1 :

วันที่ - เวลา บันทึกโครงการ : 21/08/2567 15:53:26

วันที่ - เวลา ปิดโครงการ :

ผู้บันทึก : น.ส.สิริมา ชาญสูงเนิน

ผู้ตรวจ :

ตรวจสอบและยื่นต่อ ลอกละ CH โครงการวิจัย

กรุณาระบุรายละเอียดของข้อมูลโครงการวิจัยให้ครบถ้วน

| ลำดับที่ | HN | ตำแหน่งนำชื่อ | ชื่อ | นามสกุล | เพศ | วันเกิด | เลข CH |
|----------|----|---------------|------|---------|-----|---------|--------|
|----------|----|---------------|------|---------|-----|---------|--------|

ภาพที่ 21 แสดงหน้าจอสัญญาทุนในทะเบียนโครงการวิจัย

[illegible]

ภาพที่ 22 แสดงหน้าจอรำจนวนอาสาสมัครในทะเบียนโครงการวิจัย

[illegible]

ภาพที่ 23 แสดงหน้าจอแพทย์ผู้ลงทุนในทะเบียนโครงการวิจัย

e-PHIS [FACULTY OF MEDICINE VAJIRA HOSPITAL] [VJROBHA]

งานโครงการวิจัย นักวิจัยระบบ

หน้าทะเบียนโครงการวิจัย

ค้นหา

บันทึกทะเบียนโครงการวิจัย

รหัสโครงการ(CH) :

ชื่อโครงการ : การศึกษาแบบสุ่มเปรียบเทียบเพื่อผลของการใช้ยา 1234 เปรียบเทียบกับ ยา ABCD

สัญญา : โครงการวิจัย 036/66 รหัส COA : 01A/2566

จำนวนอาสาสมัคร : 96 คน เจ้าหน้าที่ร่วมโครงการ : ...

แพทย์ผู้สอน 1 : พดสธ IT 1 แพทย์ผู้สอน 2 : พดสธ IT 2

วันที่ - เวลา บันทึกโครงการ : 21/08/2567 15:53:26 ผู้บันทึก : น.ส.สิริมา ช่างสูงเนิน

วันที่ - เวลา ปิดโครงการ : ... ผู้ตรวจ : ...

รวมรายละเอียด ออกเลข CH โครงการวิจัย

\* กรุณาอย่าลบประวัติของข้อมูลโครงการวิจัยโดยเด็ดขาด

| ลำดับที่ | HN | คำนำหน้าชื่อ | ชื่อ | นามสกุล | เพศ | วันเกิด | เลข CH |
|----------|----|--------------|------|---------|-----|---------|--------|
|----------|----|--------------|------|---------|-----|---------|--------|

ภาพที่ 24 แสดงหน้าจอรหัส COA ในทะเบียนโครงการวิจัย

ขั้นตอนที่ 8 เลือก  เพื่อระบุ User ID ของเจ้าหน้าที่ร่วมโครงการ (ผู้ส่งตรวจต้องเป็นบุคลากรในสังกัด) ตามหมายเลข (1) จากนั้นคลิกขวา ตามหมายเลข (2) ลงข้อมูล User ID จากนั้นจะปรากฏชื่อ - นามสกุล ของเจ้าหน้าที่ร่วมโครงการผู้ที่สามารถส่งตรวจในระบบ e-Phis ตามหมายเลข (3)

e-PHIS [FACULTY OF MEDICINE VAJIRA HOSPITAL] [VJROBHA]

งานโครงการวิจัย นักวิจัยระบบ

หน้าทะเบียนโครงการวิจัย

ค้นหา

บันทึกทะเบียนโครงการวิจัย

รหัสโครงการ(CH) :

ชื่อโครงการ : การศึกษาแบบสุ่มเปรียบเทียบเพื่อผลของการใช้ยา 1234 เปรียบเทียบกับ ยา ABCD

สัญญา : โครงการวิจัย 036/66 รหัส COA :

จำนวนอาสาสมัคร : 96 คน เจ้าหน้าที่ร่วมโครงการ : ...

แพทย์ผู้สอน 1 : พดสธ IT 1 แพทย์ผู้สอน 2 : พดสธ IT 2

วันที่ - เวลา บันทึกโครงการ : 21/08/2567 15:53:26 ผู้บันทึก : น.ส.สิริมา ช่างสูงเนิน

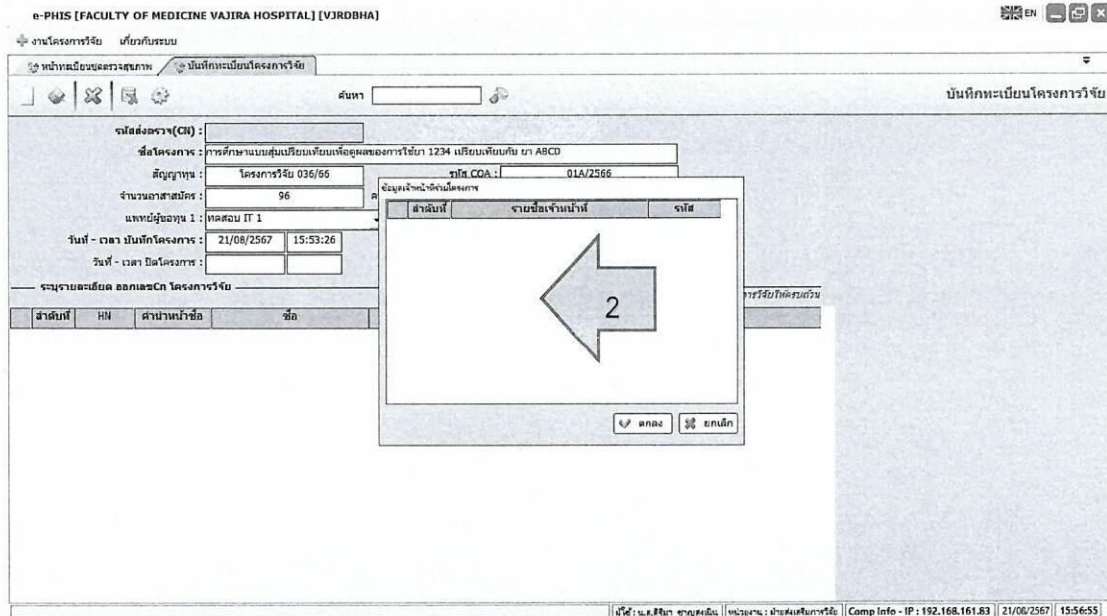
วันที่ - เวลา ปิดโครงการ : ... ผู้ตรวจ : ...

รวมรายละเอียด ออกเลข CH โครงการวิจัย

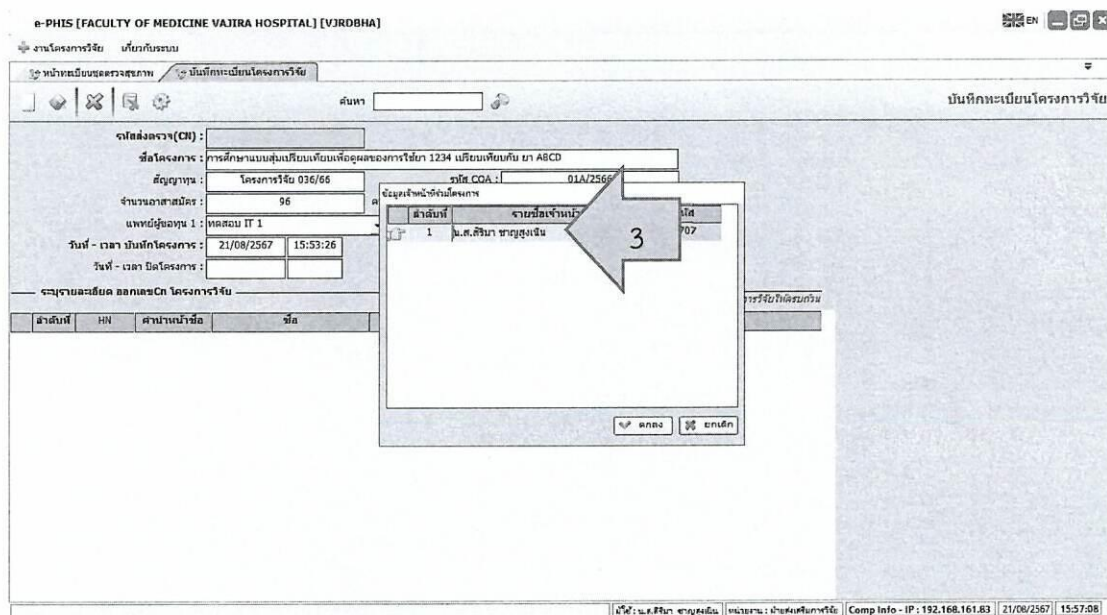
\* กรุณาอย่าลบประวัติของข้อมูลโครงการวิจัยโดยเด็ดขาด

| ลำดับที่ | HN | คำนำหน้าชื่อ | ชื่อ | นามสกุล | เพศ | วันเกิด | เลข CH |
|----------|----|--------------|------|---------|-----|---------|--------|
|----------|----|--------------|------|---------|-----|---------|--------|

ภาพที่ 25 แสดงหน้าจอทะเบียนโครงการวิจัยเพื่อเข้าเมนูเจ้าหน้าที่ร่วมโครงการ



ภาพที่ 26 แสดงหน้าจอเพื่อลงข้อมูล User ID เจ้าหน้าที่ร่วมโครงการในทะเบียนโครงการวิจัย



ภาพที่ 27 แสดงหน้าจอชื่อ-สกุล เจ้าหน้าที่ร่วมโครงการในทะเบียนโครงการวิจัย

ในขั้นตอนที่ 8 เจ้าหน้าที่ดำเนินการต้องประสานกับเจ้าหน้าที่ IT ให้เพิ่มเมนูการส่งตรวจให้กับเจ้าหน้าที่ร่วมโครงการที่มีรายชื่อทุกคน หากไม่เพิ่มเมนูจะไม่สามารถส่งตรวจอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย ในระบบ e-Phis ได้



ภาพที่ 28 แสดงหน้าจอเพื่อเข้าเมนูชุดตรวจในทะเบียนโครงการวิจัย



ภาพที่ 29 แสดงหน้าจอเพื่อเลือกชุดตรวจในทะเบียนโครงการวิจัย

e-PHIS [FACULTY OF MEDICINE VAJIRA HOSPITAL] [VJRBHA]

งานโครงการวิจัย เบื้องต้นระบบ

หน้าหลัก เบื้องต้นตรวจสอบภาพ บันทึกทะเบียนโครงการวิจัย

ค้นหา

บันทึกทะเบียนโครงการวิจัย

รหัสส่งตรวจ (CHI) :

ชื่อโครงการ : การศึกษาแบบสุ่มเปรียบเทียบเพื่อประเมินผลของการใช้ยา 1234 เปรียบเทียบกับ ยา ABCD

สัญญาทุน : โครงการวิจัย 036/66 รหัส COA : 01A/2566

จำนวนอาสาสมัคร : 96 คน เจ้าหน้าที่รวมโครงการ :

แพทย์ผู้สอน 1 : ทดสอบ IT 1 แพทย์ผู้สอน 2 : ทดสอบ IT 2

วันที่ - เวลา บันทึกโครงการ : 18/08/2567 16:17:25 ผู้บันทึก : น.ส.สิริมา ช่าง

วันที่ - เวลา ปิดโครงการ : ชุดตรวจ : 232

รายงานผลเบื้องต้น ออกและรับโครงการวิจัย

| ลำดับที่ | HN | ตำแหน่ง | ชื่อ | นามสกุล | เพศ | วันเกิด | เลข CHI |
|----------|----|---------|------|---------|-----|---------|---------|
|----------|----|---------|------|---------|-----|---------|---------|

ภาพที่ 30 แสดงหน้าจอชุดตรวจในทะเบียนโครงการวิจัย

ขั้นตอนที่ 10 เลือกรูปบันทึกข้อมูล ตามหมายเลข (1) จากนั้นจะปรากฏรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ ตามหมายเลข (2)

e-PHIS [FACULTY OF MEDICINE VAJIRA HOSPITAL] [VJRBHA]

งานโครงการวิจัย เบื้องต้นระบบ

หน้าหลัก เบื้องต้นตรวจสอบภาพ บันทึกทะเบียนโครงการวิจัย

ค้นหา

บันทึกทะเบียนโครงการวิจัย

บันทึกข้อมูล

รหัสส่งตรวจ (CHI) :

ชื่อโครงการ : การศึกษาแบบสุ่มเปรียบเทียบเพื่อประเมินผลของการใช้ยา 1234 เปรียบเทียบกับ ยา ABCD

สัญญาทุน : โครงการวิจัย 036/66 รหัส COA : 01A/2566

จำนวนอาสาสมัคร : 96 คน เจ้าหน้าที่รวมโครงการ :

แพทย์ผู้สอน 1 : ทดสอบ IT 1 แพทย์ผู้สอน 2 : ทดสอบ IT 2

วันที่ - เวลา บันทึกโครงการ : 18/08/2567 16:17:25 ผู้บันทึก : น.ส.สิริมา ช่าง

วันที่ - เวลา ปิดโครงการ : ชุดตรวจ : 232

รายงานผลเบื้องต้น ออกและรับโครงการวิจัย

| ลำดับที่ | HN | ตำแหน่ง | ชื่อ | นามสกุล | เพศ | วันเกิด | เลข CHI |
|----------|----|---------|------|---------|-----|---------|---------|
|----------|----|---------|------|---------|-----|---------|---------|

ภาพที่ 31 แสดงหน้าจอเพื่อบันทึกข้อมูลในทะเบียนโครงการวิจัย



#### 4.2 วิธีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน

การติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานในการสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยปรับปรุงกระบวนการทำงานให้มีประสิทธิภาพและลดความผิดพลาดแนวทางการติดตามและประเมินผลสามารถดำเนินการได้ ดังนี้

##### 4.2.1 การติดตามผลการปฏิบัติงาน

1. จัดเก็บข้อมูลการสร้างรหัสส่งตรวจอย่างละเอียด เช่น ผู้สร้างรหัส วันที่และเวลาที่สร้าง ประเภทการตรวจ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถติดตามประวัติการทำงานได้
2. จัดให้มีการทบทวนการสร้างรหัสส่งตรวจเป็นระยะ ๆ เช่น รายสัปดาห์หรือรายเดือน เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและประสิทธิภาพของกระบวนการ
3. ติดตามข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นในกระบวนการสร้างรหัส และวิเคราะห์สาเหตุเพื่อหาทางแก้ไขและป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ

##### 4.2.2 การประเมินผลการปฏิบัติงาน

1. กำหนดตัวชี้วัดที่ชัดเจนในการประเมินผล เช่น อัตราความผิดพลาดในการสร้างรหัส ความถูกต้องของรหัสที่ใช้ ความรวดเร็วในการสร้างรหัส และการปฏิบัติตามมาตรฐาน
2. มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการสร้างรหัส เช่น ประชุมเพื่อรวบรวมความคิดเห็น
3. ตรวจสอบคุณภาพกระบวนการสร้างรหัสเป็นประจำ เพื่อตรวจสอบว่าได้ปฏิบัติตามแนวทางและมาตรฐานที่กำหนดไว้หรือไม่
4. เปรียบเทียบผลลัพธ์จากการปฏิบัติงานในแต่ละช่วงเวลา เพื่อวิเคราะห์แนวโน้มและประสิทธิภาพของกระบวนการ

##### 4.2.3 การรายงานผลและปรับปรุงกระบวนการ

1. ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน เพื่อนำเสนอให้ผู้บริหารหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และใช้ข้อมูลในการปรับปรุงกระบวนการ
2. จัดการประชุมเพื่อนำเสนอและทบทวนผลการปฏิบัติงาน โดยเชิญผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมเพื่อให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
3. ผลการประเมิน ควรดำเนินการปรับปรุงกระบวนการที่มีปัญหา เช่น การแก้ไขขั้นตอนการทำงาน การปรับปรุงระบบ หรือการฝึกอบรมเพิ่มเติมแก่บุคลากร

#### 4.2.4 การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร

1. ฝึกอบรมและพัฒนาทักษะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการสร้างรหัสอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความแม่นยำ
2. ส่งเสริมการเรียนรู้ในองค์กรให้บุคลากรมีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กันอย่างสม่ำเสมอ

#### 4.2.5 การใช้เทคโนโลยีในการติดตามและประเมินผล

1. ใช้ระบบการจัดการข้อมูลที่สามารถบันทึกและติดตามข้อมูลการสร้างรหัสได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องจะช่วยให้สามารถรักษามาตรฐานการทำงาน ลดความผิดพลาด และเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการสร้างรหัส ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้

#### 4.3 จรรยาบรรณ/คุณธรรม/จริยธรรมในการปฏิบัติงาน

4.3.1 ปฏิบัติหน้าที่โดยยึดหลักปฏิบัติงานตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ว่าด้วยจรรยาบรรณของคณาจารย์และผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช พ.ศ. 2557 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ว่าด้วยประมวลจริยธรรมของมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบตามที่ได้รับมอบหมาย
2. รักษาและปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศของมหาวิทยาลัยและส่วนงาน มติสภามหาวิทยาลัย มติคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย และมติของส่วนงาน รวมตลอดถึงมติต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเคร่งครัด
3. รักษาไว้ซึ่งความสามัคคีขององค์กร
4. พัฒนาตนเองอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้สามารถปฏิบัติหน้าที่อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
5. เคารพและไม่ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาของผู้อื่น
6. เคารพต่อหลักความเสมอภาค
7. เคารพเสรีภาพทางวิชาการและเสรีภาพในการแสดงความคิดเห็นของผู้อื่น
8. ใช้สอยทรัพย์สินขององค์กรอย่างคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด
9. อุทิศตนในการปฏิบัติหน้าที่
10. อารังไว้ซึ่งชื่อเสียงและเกียรติภูมิของมหาวิทยาลัย

## บทที่ 5

### ปัญหาและอุปสรรค แนวทางแก้ไขและข้อเสนอแนะ

#### 5.1 ปัญหาและอุปสรรค แนวทางแก้ไขและข้อเสนอแนะ

การสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติฯ เป็นกระบวนการที่ซับซ้อนและมีความสำคัญมาก ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นอาจส่งผลกระทบต่อความแม่นยำ และความรวดเร็วของการตรวจวินิจฉัย เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ ควรมีการระบุปัญหา แนวทางแก้ไข และข้อเสนอแนะแบบชัดเจน ดังนี้

| ปัญหาและอุปสรรค                                                                                                                                                                | แนวทางแก้ไขและข้อเสนอแนะ                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ผู้วิจัยส่งเอกสารไม่ครบถ้วน / ไม่ถูกต้อง ส่งผลให้เจ้าหน้าที่ต้องใช้เวลาเพิ่มขึ้นในการตรวจสอบเอกสารและตอบกลับผู้วิจัยเพื่อให้แก้ไข                                           | ปรับปรุงคู่มือการเตรียมเอกสารของผู้วิจัยให้ทันสมัย เข้าใจง่าย และเวียนประชาสัมพันธ์ตามหน่วยงาน เพื่อให้ผู้วิจัยจัดเตรียมเอกสารได้อย่างถูกต้อง                                                |
| 2. การลงข้อมูลผิดพลาด เช่น การใส่รหัสผิดประเภท ข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือการป้อนข้อมูลซ้ำ อาจเกิดจากความไม่รอบคอบของปฏิบัติงาน หรือการขาดความเข้าใจในขั้นตอนการทำงาน                | จัดให้มีการฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง รวมถึงการอัปเดตความรู้ใหม่ ๆ เกี่ยวกับระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานและเทคโนโลยีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง |
| 3. รหัส รายการส่งตรวจซับซ้อนเกินไป หรือการกำหนดรหัสที่ไม่สอดคล้องกับข้อมูลรหัสในระบบ e-Phis อาจทำให้เกิดความสับสนในการปฏิบัติงานและการตีความรหัสผิดพลาด และทำให้เกิดความล่าช้า | หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรปรับปรุง ออกแบบรหัสที่เข้าใจง่าย เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน บุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกคนสามารถใช้งานได้อย่างสะดวก ถูกต้อง และตรงกัน                                          |
| 4. ผู้ปฏิบัติงาน บุคลากรที่เกี่ยวข้องขาดการฝึกอบรมหรือการอัปเดตความรู้เกี่ยวกับการสร้างและการใช้รหัสส่งตรวจ ทำให้การปฏิบัติงานขาดความแม่นยำและประสิทธิภาพ                      | ตรวจสอบและติดตามผลการสร้างรหัส เพื่อลดความผิดพลาดและเพิ่มทักษะความแม่นยำในการปฏิบัติงานให้มากยิ่งขึ้น                                                                                        |
| 5. ระบบ e-Phis ที่ใช้ในการสร้างรหัสอาจมีข้อบกพร่องของระบบที่อาจไม่เสถียร ซึ่งอาจส่งผลให้การดำเนินงานล่าช้าและเกิดข้อผิดพลาด                                                    | ประสานกับ IT หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตรวจสอบระบบ e-Phis เพื่อให้รองรับกับการใช้งาน และเพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อการดำเนินงาน                                                                |

## 5.2 แนวทางพัฒนางาน

5.2.1 การสร้างคู่มือและมาตรฐานปฏิบัติงาน จัดทำคู่มือการสร้างรหัสส่งตรวจฯ ที่ครอบคลุมขั้นตอนทุกขั้นตอน เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน

5.2.2 การประสานงานระหว่างหน่วยงาน ส่งเสริมการสื่อสารและประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การสร้างรหัสและการตรวจสอบเป็นไปอย่างราบรื่น และลดปัญหาการสื่อสารผิดพลาด

5.2.3 การตรวจสอบและปรับปรุงอย่างสม่ำเสมอ จัดให้มีการตรวจสอบและทบทวนกระบวนการสร้างรหัสอย่างสม่ำเสมอ เพื่อปรับปรุงและพัฒนากระบวนการให้ทันสมัยอยู่เสมอ

การแก้ไขปัญหาและพัฒนากระบวนการสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นสิ่งสำคัญ ที่ช่วยให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพ และสามารถรองรับการทำงานที่ซับซ้อนได้อย่างมั่นใจ

## บรรณานุกรม

- ตามแผนยุทธศาสตร์ฉบับ “HEROES” (พ.ศ. 2565-2568) ของคณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล  
ยุทธศาสตร์ที่ 3 “R” การวิจัย
- ดร.อโณทัย โกศาภิรักษ์. (2564). ประวัติความเป็นมาของจริยธรรมการวิจัยในคน แนวปฏิบัติด้าน  
จริยธรรมการวิจัยในคน ความรับผิดชอบในการดำเนินงานวิจัย. สืบค้นเมื่อ 18  
พฤษภาคม 2567 จาก <http://research.sru.ac.th> 2021/.07
- สำนักงานมาตรฐานการวิจัยในมนุษย์. (2560). 70: Thai Dent Publ Health J vol 22  
no 2 Jul-Dec 2017. สืบค้นเมื่อ 25 พฤษภาคม 2567 จาก [http://he02.tci-thaijo.org/ThDPKJo/issue....](http://he02.tci-thaijo.org/ThDPKJo/issue...)
- สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ. (2557). จริยธรรมการวิจัยในคน บทนำ.  
สืบค้นเมื่อ 26 พฤษภาคม 2567 จาก <https://www.nirs.go.th> File Upload >  
Attach File > news
- ฝ่ายนิติการ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช. (2557). กฎหมายมหาวิทยาลัย  
นวมินทราธิราช. สืบค้นเมื่อ 27 พฤษภาคม 2567 จาก [https://law.nmu.ac.th/?page\\_id=277](https://law.nmu.ac.th/?page_id=277)
- มหาวิทยาลัยพะเยา. (2562). จรรยาวิชาชีพวิจัยและแนวทางปฏิบัติ. สืบค้นเมื่อ 4 สิงหาคม 2567  
จาก [https://cdn-webs.pharmacy.cmu.ac.th/....](https://cdn-webs.pharmacy.cmu.ac.th/...)

ภาคผนวก

1. ประกาศมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เรื่อง การเก็บรักษาเงิน การรับและจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี กองทุนวิจัย
2. ประกาศคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เรื่อง ค่าบริการหน่วยวิจัยคลินิก ประกาศ ณ วันที่ 25 ตุลาคม พ.ศ.2560
3. เรื่อง การจัดทำคำของบประมาณโครงการวิจัย (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2564
4. ประกาศมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เรื่อง ทูลส่งเสริมการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ประกาศ ณ วันที่ 11 ตุลาคม 2566
5. ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ว่าด้วยประมวลจริยธรรมของมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2566
6. ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ว่าด้วยจรรยาบรรณของคณาจารย์และปฏิบัติงาน ในมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช พ.ศ. 2557
7. ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ว่าด้วยการวิจัย พ.ศ. 2567



1. แบบฟอร์มขอความอนุเคราะห์ปรึกษาข้อมูลในการสร้าง CN สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วม โครงการวิจัย และแบบฟอร์มขอความอนุเคราะห์ในการสร้าง CN สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วม โครงการวิจัย (ทุนภายใน)
2. แบบฟอร์มขอความอนุเคราะห์ปรึกษาข้อมูลในการสร้าง CN สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วม โครงการวิจัย และแบบฟอร์มขอความอนุเคราะห์ในการสร้าง CN สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วม โครงการวิจัย (ทุนภายนอก)



## ประวัติผู้จัดทำคู่มือ

|                   |                                                                                                    |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ชื่อ – สกุล       | นางสาวสิริมา ชาญสูงเนิน                                                                            |
| ตำแหน่ง           | ผู้ช่วยวิจัยปฏิบัติการ                                                                             |
| วัน เดือน ปีเกิด  | วันที่ 25 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2520                                                                  |
| การศึกษา          | ศิลปศาสตรบัณฑิต (การจัดการทั่วไป บริหารทรัพยากรมนุษย์)<br>สถาบันราชภัฏสวนดุสิต                     |
| สถานที่ปฏิบัติงาน | ฝ่ายส่งเสริมการวิจัย ตึกเวชศาสตร์ฟื้นฟู ชั้น 5<br>คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช |



# บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล (ฝ่ายส่งเสริมการวิจัย โทร.๓๘๔๐)

ที่ ..... วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตส่งคู่มือการปฏิบัติงาน เรื่อง การสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ สำหรับอาสาสมัคร  
ที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN) ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เพื่อใช้เผยแพร่  
ในหน่วยงาน

เรียน หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการวิจัย

ข้าพเจ้า นางสาวสิริมา ชาญสูงเนิน พนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทสนับสนุนกลุ่ม  
เชี่ยวชาญเฉพาะ ตำแหน่งผู้ช่วยวิจัยปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๐๔๓๑) สังกัดฝ่ายส่งเสริมการวิจัย  
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช มีความประสงค์ขอส่งผลงานฉบับสมบูรณ์  
ประเภทคู่มือการปฏิบัติงาน เรื่อง การสร้างรหัสส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วม  
โครงการวิจัย (Clinical Number : CN) ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

เพื่อให้คู่มือการปฏิบัติงานฯ ดังกล่าวได้มีการเผยแพร่และนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง  
ในฝ่ายส่งเสริมการวิจัย ข้าพเจ้าจึงขออนุญาตส่งคู่มือการปฏิบัติงาน เรื่อง การสร้างรหัสส่งตรวจ  
ทางห้องปฏิบัติการฯ สำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (Clinical Number : CN) ของคณะแพทยศาสตร์  
วชิรพยาบาล ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวสิริมา ชาญสูงเนิน)

ผู้ช่วยวิจัยปฏิบัติการ

ฝ่ายส่งเสริมการวิจัย

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอรับรองการนำไปเผยแพร่

ในหน่วยงานจริง

(นางสาวอุไรวรรณ สายสัญญาณ)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการวิจัย

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



