

# ตัวชี้วัด RLU

ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ  
ผ่านเกณฑ์พัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ  
ทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (RLU HOSPITAL)  
ตามที่กำหนด

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

---

# RLU : รายละเอียดตัวชี้วัด

01

RLU Hospital : **เชิงระบบ**

มี RLU hospital อย่างน้อยร้อยละ 20 ของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้งหมด ผ่านเกณฑ์ (บันได 4 ชั้น)

02

HbA1c (Overutilization) : **เชิงปริมาณ**

ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำภายใน 90 วัน ไม่เกินร้อยละ 10

03

HbA1c (Underutilization) : **เชิงปริมาณ**

ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ 70

HbA1c อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ สปสช.

ตอบเจตน์นโยบาย NCD



# ระบบรายงาน / ข้อมูลพื้นฐาน ณ ปัจจุบัน

## 1. RLU Hospital

มี RLU hospital อย่างน้อยร้อยละ 20 ของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้งหมด ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ 4 ชั้น

ผ่านระบบ e-report บน [www.rluthailand.com](http://www.rluthailand.com) > รายงานผลการดำเนินงาน RLU

RLU  
Thailand

[Home](#)

[RLU GUIDELINE](#)

[RLU How to](#)

[ความสำเร็จของ RLU hospital](#)

[กิจกรรมRLU](#)

[กระดานถามตอบ](#)

[รายงานผลการดำเนินงาน RLU](#)

[Sign up](#)

[Sign in](#)

# WELCOME TO RLU

Rational Laboratory Use

[RLU GUIDELINE](#)

## Rational Laboratory Use, RLU ??

การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้อง โดยทำการเลือกใช้ การตรวจฯ อย่างเหมาะสมกับการคัดกรอง การดูแลรักษาทางคลินิก ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงค่าใช้จ่ายและความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ



สัมมนาแนวทางการจัดทำตัวชี้วัด RLU ในระบบ HDC



ประกาศรายชื่อโรงพยาบาล/หน่วยงานที่ได้รับโล่รางวัล และ



อบรมแนวทางการทำ RLU: ตัวอย่างความสำเร็จจากโรงพยาบาล

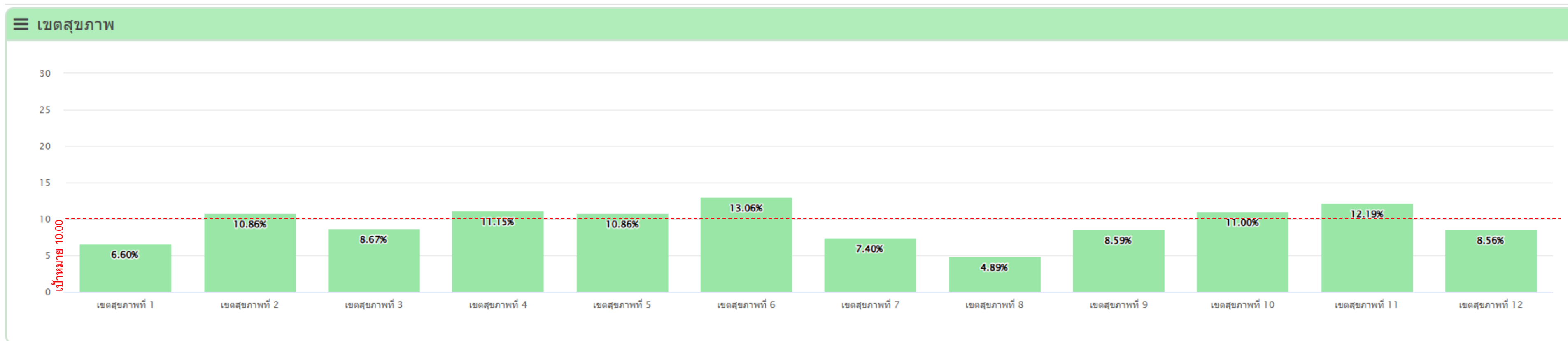
# ระบบรายงาน / ข้อมูลพื้นฐาน ณ ปัจจุบัน

## 2. HbA1c (Overutilization)

ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำภายใน 90 วัน ไม่เกินร้อยละ 10



ผ่านระบบ Health Data Center (HDC)



B หมายถึง จำนวนผู้ป่วยที่มีประวัติเป็นโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c ทั้งหมด

A หมายถึง จำนวนผู้ป่วยที่มีประวัติเป็นโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำภายใน 90 วัน



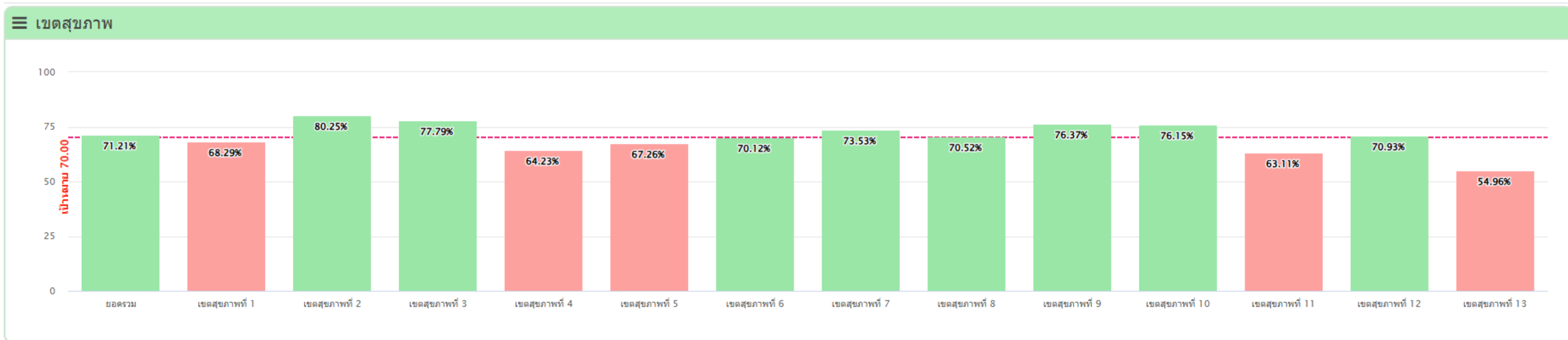
# ระบบรายงาน / ข้อมูลพื้นฐาน ณ ปัจจุบัน

## 3. HbA1c (Underutilization)

ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ 70



ผ่านระบบ Health Data Center (HDC)



B หมายถึง จำนวนประชากรในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนว่าเป็นโรคเบาหวานทั้งหมด

A หมายถึง จำนวนประชากรในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนว่าเป็นโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c





# โครงการของกรมวิทย์ที่สนับสนุนการขับเคลื่อนตัวชี้วัด RLU (65-67)





**2565**

### RLU

คือ การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล

ค่าใช้จ่ายใน sw. ในสังกัด สป./ปี ประมาณ

**15,600** ล้านบาท



มีรายการที่สั่งมากเกินไป  
Overutilization ~ 20%

**3,200** ล้านบาท

ลดค่าใช้จ่ายของกระทรวง

สาธารณสุข

#### 8 โรคนำร่อง

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
และผู้เชี่ยวชาญ  
จากราชวิทยาลัย  
สมาคมโรคที่เกี่ยวข้อง  
และ มหาวิทยาลัย รวม  
**24** แห่ง

- 1)เบาหวาน
- 2)หัวใจ
- 3)ไต
- 4)ตับ
- 5)Check up
- 6)ติดเชื้อ
- 7)ความดัน
- 8)Pre-op

สู่การนำร่อง

ในโรงพยาบาล

ใน 4 ภาค 12 เขตสุขภาพ

**23** แห่ง

# RLU Rational Lab Use



**2566**

มีโรงพยาบาลสนใจเข้าร่วม



**378** แห่ง

ผลลัพธ์จากการ Onsite 4 ภาค

เครื่องมือสำคัญ 2 ตัว

### 1. ด้านวิชาการ

#### GUIDELINE

แนวทางการตรวจ  
ทางห้องปฏิบัติการทาง  
การแพทย์อย่างสมเหตุผล  
(RLU)



### 2. ด้านระบบ



#### RLU HOW TO

บันได 4 ขั้น  
สู่ RLU Hospital

**2567**

ปัจจุบันมีโรงพยาบาลทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน รวมถึง  
โรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยเข้าร่วมโครงการ



**559** แห่ง

ผลลัพธ์

#### กิจกรรม

ได้แก่ RLU Training On-line/ RLU research / สัมมนา RLU coaching 4 ภาค / พัฒนา RLU ร่วมกับ service plan สาขา RDU-AMR / RLU Award

**จัดทำตัวชี้วัด RLU**

**ในระบบ HDC**

ไม่เป็นภาระกับพื้นที่ในการรายงาน



<https://rluthailand.com/>



## ตัวอย่างความสำเร็จ ด้าน Overutilization

รพ.มหาสารนครราชสีมา เริ่มทำ 8 test

ลดค่าใช้จ่าย จากการสั่งตรวจซ้ำ > 9 ล้านบาท

## ตัวอย่างความสำเร็จ ด้าน Underutilization

รพ.บ้านเหลื่อม ตรวจ HbA1c ผป.เบาหวาน > 90%

รับเงินชดเชยจากสปสช. > 2 ล้านบาท

### สถิติปริมาณการส่งตรวจเดือนมิถุนายน 2565 – พฤษภาคม 2567

Tests (ราคาต่อ test)	มิถุนายน 65 - พฤษภาคม 66	มิถุนายน 66	กรกฎาคม 66	สิงหาคม 66	กันยายน 66	ตุลาคม 66	พฤศจิกายน 66	ธันวาคม 66	มกราคม 67	กุมภาพันธ์ 67	มีนาคม 67	เมษายน 67	พฤษภาคม 67	ค่าใช้จ่ายที่ลดลง (เทียบ 1 ปี ก่อน-หลัง)
NT-pro BNP (1,300)	4,088	253	210	150	173	123	107	124	74	99	100	86	79	3,263,000
HbA1C (170)	80,835	6,461	6,650	6,277	6,352	6,336	6,779	5,850	7,382	6,256	7,090	6,596	6,799	341,190
Anti HIV (150)	69,399	4,090	5,751	5,553	5,177	5,148	5,414	4,921	5,737	4,934	5,238	5,643	5,218	986,250
HBs Ag (160)	35,588	2,819	2,446	2,627	2,366	2,344	2,574	2,206	2,678	2,196	2,251	2,339	2,236	1,040,960
Anti HBs (180)	19,148	1,117	909	1,081	957	817	877	825	1,045	883	926	899	563	1,484,820
Anti HCV (300)	33,025	2,525	2,266	2,346	2,134	1,947	2,000	1,942	2,273	1,908	2,040	2,081	2,005	2,267,400
Hb typing (300)	2,922	199	314	289	275	246	254	160	282	215	217	267	200	1,200
DCIP (70)	2,387	199	177	191	197	189	176	197	246	164	191	244	200	1,120
														9,385,940

จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด (ราย)	ยังไม่ได้รับการตรวจ (ราย)	1 ครั้ง (ราย)
<b>ตุลาคม 2566 – ธันวาคม 2566</b>		
2,501	742	1,748
คิดเป็นร้อยละ 100 %	29.67	69.89
<b>มกราคม 2567 – มีนาคม 2567</b>		
2,656	865	1,791
คิดเป็นร้อยละ 100 %	32.57	69.69
	<b>Underutilization</b>	



# โครงการของกรมวิทย์ที่สนับสนุนการขับเคลื่อนตัวชี้วัด RLU (68)

## 1. พัฒนา RLU Hospital ร่วมกับศวก. 15 แห่ง และเขตสุขภาพ



## 2. RLU Award





ขอขอบคุณครับ

