

การประชุมทบทวนการบริหารระบบห้องปฏิบัติการคุณภาพ ครั้งที่ 1/2553

วันพฤหัสบดีที่ 22 เมษายน พ.ศ.2553

ณ ห้องประชุมศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน

ผู้มาประชุม

ข้าราชการ

1.	นายวิมล	จิระธนะวัฒน์	ผอ.สถาบันสุขภาพสัตว์แห่งชาติ	ประธานที่ประชุม
2.	นายนิยมศักดิ์	อุปทุม	ผอ.ศูนย์ฯ	
3.	นายโสภณ	ท้วมแสง	นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
4.	นางมาณวิกา	ผลภาค	นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
5.	นางเนตรชนก	จิตกานนท์	นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
6.	นางสาวพุทธชาติ	ศรีโสภณ	นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
7.	นายสมพงษ์	จันทะหาร	นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
8.	นายพิเชฐ	ทองปิ่น	นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
9.	นายปริญญา	พินนุฤทธิ์	นายสัตวแพทย์ชำนาญการ	
10.	นายอภิรมย์	เจริญไชย	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
11.	นางอุษา	นาคสกุล	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
12.	นางสาวสุกัญญา	นาคสุนทร	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ	
13.	นางวัลญา	วงษ์จันทอง	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	
14.	นางรุ่งสุดา	ผูกพัน	สัตวแพทย์ชำนาญงาน	
15.	นายประยุทธ์	ผูกพัน	สัตวแพทย์ชำนาญงาน	
16.	นางวนิดา	กิตติจารุภักดิ์	สัตวแพทย์ชำนาญงาน	
17.	นายชาติชาย	แก้วเรือง	สัตวแพทย์ชำนาญงาน	
18.	นายศักดิ์พิศิษฐ์	นิยมหอม	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	
19.	นางทัศนีย์	ศรีวัฒน์	เจ้าหน้าที่บริหารงานธุรการชำนาญงาน	

พนักงานราชการ

1.	น.ส.สุลธิรัตน์	สร้อยสุวรรณ	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์
2.	น.ส.ปภาดา	อัญวัฒน์ชุตินุ	นักวิทยาศาสตร์
3.	น.ส.อัมพร	ลอยบุญ	นักวิทยาศาสตร์
4.	น.ส.วรลักษณ์	ศิริมณี	นักวิทยาศาสตร์
5.	น.ส.อัจฉราภรณ์	วิชัยวงษ์	นักวิทยาศาสตร์
6.	น.ส.สุพัตรา	ภารจรุง	นักวิทยาศาสตร์
7.	นายมานิตย์	รัตนเมือง	นักวิทยาศาสตร์
8.	น.ส.เมตตา	ชาสังข์	พนักงานห้องปฏิบัติการ

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.

วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งเพื่อทราบ

- 1.1 ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพสัตว์แห่งชาติกล่าวขอบคุณศูนย์ฯที่ช่วยกันดำเนินการจัดทำระบบคุณภาพและขอให้ศูนย์ฯ ดำเนินการต่อไปโดยทางสถาบันฯจะสนับสนุนการดำเนินงานทุกด้านหากมีอุปสรรคให้รายงานผ่านทางกลุ่มพัฒนาระบบฯ ของสถาบันฯ
- 1.2 การจัดทำระบบคุณภาพฯของแต่ละศูนย์ฯยังไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกันให้กลุ่มพัฒนาระบบฯไปประชุมวางแผนโดยเน้นข้อบ่งชี้ที่มีความพร้อมและสำคัญสามารถดำเนินการได้โดยพร้อมเพรียงกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 2 เรื่องสืบเนื่อง

-

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

รายงานการดำเนินงานในระบบห้องปฏิบัติการคุณภาพ

3.1 ความเหมาะสมของนโยบายและขั้นตอนการดำเนินงานต่างๆ

3.1.1 จากถ้อยแถลงนโยบายตามคู่มือคุณภาพ ศูนย์ฯได้นำระบบห้องปฏิบัติการคุณภาพตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2005 มาใช้ตั้งแต่ปี 2549 และได้รับการรับรองขอบข่ายในปี 2551 จาก สมป. ซึ่งมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2005 จะเน้นด้านวิชาการเป็นส่วนใหญ่ ดังนั้นในปี 2553 ศูนย์ฯมีนโยบายนำระบบมาตรฐาน ISO/IEC 9001:2008 มาใช้เนื่องจากจะครอบคลุมด้านบริหารจัดการมากกว่ามาตรฐาน ISO/IEC 17025:2005 และศูนย์ฯมีแผนจะยื่นขอรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 9001:2008 ภายในปีงบประมาณ 2553

3.1.2 จัดทำแผนการดำเนินงานระบบมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2005 ประจำปี 2553 ได้แก่

- จัดทำแผนการพัฒนาและปรับปรุงระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการประจำปี
- จัดทำแผนการสอบเทียบเครื่องมือและวัสดุวิทยาศาสตร์ประจำปี
- จัดทำแผนการประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการประจำปี
- จัดทำแผนการตรวจติดตามคุณภาพภายในทั้งด้านบริหารและด้านวิชาการ
- ทบทวนและแก้ไขเอกสารในระบบการบริหารงานทั้งระบบโดยผ่านกระบวนการตรวจติดตามคุณภาพภายในและการทบทวนการบริหาร

ขอบข่ายที่จะยื่นขอการรับรองเพิ่มเติม

- สํารวจความพร้อมเบื้องต้นสํารวจความพร้อมของบุคลากร และห้องปฏิบัติการที่จะยื่นขอการขยายขอบข่ายเพิ่มเติม
- จัดทำแผนขอบข่ายที่จะยื่นขอการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2005 เพิ่มเติม
- จัดทำเอกสารระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการสำหรับขอบข่ายที่จะยื่นขอขยายขอบข่ายการรับรองเพิ่มเติมในปีงบประมาณ 2553 จำนวน 4 ขอบข่าย
- นำระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการไปปฏิบัติตามขอบข่ายที่จะยื่นขอการรับรองเพิ่มเติม
- ตรวจติดตามคุณภาพภายในทั้งด้านบริหารและด้านวิชาการ และจัดประชุมทบทวนการบริหารงาน ตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2005*¹
- ยื่นเอกสารขอบข่ายที่จะขอการรับรองเพิ่มเติมประจำปี 2553 เพื่อขอรับการตรวจประเมินเบื้องต้น(Pre-Assessment) จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ(สมป.) ก่อนสิ้นปีงบประมาณ 2553*²

หมายเหตุ *¹ อยู่ระหว่างดำเนินการ ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือน เมษายน 2553

*² อยู่ระหว่างดำเนินการ ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนสิ้นปีงบประมาณ 2553

มติที่ประชุม รับทราบ

3.2 รายงานจากบุคลากรผู้ทำหน้าที่จัดการและควบคุมงาน

ผู้จัดการด้านคุณภาพ

- เอกสารในระบบคุณภาพ มีการทบทวน และแก้ไขปรับปรุงเอกสารในระบบคุณภาพ เช่น คู่มือคุณภาพ คู่มือขั้นตอนการดำเนินงาน คู่มือวิธีการปฏิบัติงาน วิธีการทดสอบ แบบฟอร์ม และอื่น ๆ เนื่องจาก

- ได้รับข้อเสนอแนะในการปรับปรุงเอกสารจากการตรวจประเมินภายนอก และการตรวจติดตามคุณภาพภายใน
- มีการขยายขอบข่ายรองรับความสามารถเพิ่มเติมทำให้เกิดความสับสนของรหัสเอกสารจึงมีการจัดทำระบบรหัสเอกสารใหม่
- ประชุมทบทวนเอกสารระบบคุณภาพประจำปีตามข้อบังคับในคู่มือคุณภาพ

- การแก้ไขข้อบกพร่องจากการตรวจประเมินของสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เมื่อวันที่ 30 เมษายน – 1 พฤษภาคม 2552 เพื่อการขยายขอบข่ายใหม่ 2 ขอบข่าย และเพื่อการเฝ้าระวัง 1 ขอบข่าย รายละเอียดดังนี้

1. ขอบข่ายการตรวจโรคพิษสุนัขบ้า โดยวิธี Fluorescent Antibody Technique (FAT)

พบข้อบกพร่องด้านวิชาการ 8 ข้อ

2. ขอบข่ายการตรวจวิเคราะห์เชื้อซัลโมเนลลา ในเนื้อสัตว์และอาหารสัตว์ โดย Conventional method

พบข้อบกพร่องด้านวิชาการ 8 ข้อ

3. ขอบข่ายการตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อ *Brucella abortus* ในซีรัมโค-กระบือ โดยวิธี RBPT

พบข้อบกพร่องด้านวิชาการ 4 ข้อ

ทั้ง 3 ขอบข่ายพบข้อบกพร่องด้านการบริหาร 7 ข้อ

ผลการดำเนินการ :แก้ไขข้อบกพร่องแล้วเสร็จทุกขอบข่ายและได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน

ISO/IEC 17025:2005 เมื่อวันที่ 19 พฤศจิกายน 2552

- การสอบเทียบเครื่องมือตามแผนการสอบเทียบเครื่องมือและวัสดุวิทยาศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2553 ระหว่างเดือน ธ.ค. 2552 – ม.ค. 2553 จากหน่วยรับรองการสอบเทียบ Central Lab จำนวนทั้งสิ้น 136 รายการ รายละเอียดดังนี้

จำนวนรายการสอบเทียบ

- ห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา	31	รายการ
- ห้องปฏิบัติการอิมมูนและซีรัมวิทยา	27	รายการ
- ห้องปฏิบัติการแบคทีเรียวิทยาและเชื้อรา	8	รายการ
- ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	2	รายการ
- กลุ่มระบาดวิทยาและสารสนเทศ	1	รายการ
- กลุ่มตรวจสอบมาตรฐานสินค้าปศุสัตว์	67	รายการ
รวม	136	รายการ

ผลการดำเนินงาน ผ่านการสอบเทียบทั้ง 136 รายการ

- มอบบหมายงานบุคคลากร

เนื่องจากในปีงบประมาณ 2553 ศูนย์ฯ มีแผนจะยื่นขอขยายขอบข่ายการรับรองความสามารถเพิ่มเติมจำนวน 5 ขอบข่าย และมีการเปลี่ยนแปลงบุคลากรในระบบ(บุคลากรลาออก และรับใหม่) ดังนั้นเพื่อให้การปฏิบัติงานระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้องตามระเบียบราชการและสอดคล้องกับข้อกำหนดระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ ISO/IEC 17025:2005 ได้มีการขออนุมัติแต่งตั้งเจ้าหน้าที่และคณะทำงาน เพื่อให้การดำเนินงานระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จำนวน 13 คำสั่ง ได้แก่คำสั่งแต่งตั้งคณะผู้บริหารด้านวิชาการ คำสั่งแต่งตั้งผู้ช่วยผู้จัดการด้านคุณภาพ คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานตรวจติดตามการปรับปรุงการบริหารงาน คำสั่งแต่งตั้งผู้ควบคุมเอกสาร และผู้ช่วยผู้ควบคุมเอกสาร คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดการตัวอย่างทดสอบ คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างทดสอบทางรถยนต์ คำสั่งแต่งตั้งพนักงานขับรถรับตัวอย่างทดสอบ คำสั่งแต่งตั้งผู้ปฏิบัติการทดสอบ คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ลงข้อมูลและพิมพ์ใบรายงานผลการทดสอบ คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดส่งใบรายงานผลการทดสอบ คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ รับ-ส่ง ไปรษณีย์ภัณฑ์ คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบเวียนหนังสือราชการ และคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานทำความสะอาดและสิ่งแวดล้อมศูนย์ฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

3.3 ผลที่ได้จากการตรวจติดตามคุณภาพภายในก่อนหน้า

ศูนย์ฯ ได้จัดทำ การตรวจติดตามคุณภาพภายในตามแผนการตรวจติดตามคุณภาพภายในประจำปี 2553 โดยทำการตรวจติดตามทั้งด้านบริหารและด้านวิชาการ ในขอบข่ายที่ได้รับการรับรองความสามารถ รวม 3 ขอบข่าย รวมพบข้อบกพร่องด้านบริหารและวิชาการทั้งหมด 25 ข้อ รายละเอียดดังนี้

1. การตรวจโรคพิษสุนัขบ้า โดยวิธี Fluorescent Antibody Technique (FAT)

พบข้อบกพร่องด้านบริหารและ ด้านวิชาการ 7 ข้อ

2. การตรวจวิเคราะห์เชื้อซัลโมเนลลา ในเนื้อสัตว์และอาหารสัตว์ โดย Conventional method

พบข้อบกพร่องด้านบริหารและ ด้านวิชาการ 9 ข้อ

3. การตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อ *Brucella abortus* ในซีรัมโค-กระบือ โดยวิธี RBPT

พบข้อบกพร่องด้านบริหารและ ด้านวิชาการ 9 ข้อ

หมายเหตุ ทำการแก้ไขข้อบกพร่องแล้วเสร็จทั้งด้านบริหารและด้านวิชาการครบทั้ง 3 ขอบข่าย

มติที่ประชุม รับทราบ

3.4 การปฏิบัติการแก้ไขและป้องกันต่างๆ

ด้านบริหาร

- จัดระบบการส่งใบรายงานผลการทดสอบใหม่โดยให้กลุ่มระบาดวิทยาและสารสนเทศเป็นผู้ออกเลขทะเบียนหนังสือส่ง และจัดส่งใบรายงานผลการทดสอบทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ให้แก่ลูกค้า เพื่อลดขั้นตอนในการปฏิบัติงาน
- มีการเพิ่มระบบการรักษาความลับ เช่น ผลการทดสอบของลูกค้าในส่วนของกลุ่มตรวจสอบมาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ มีการกำหนดลำดับผู้ที่จะเข้าถึงข้อมูลได้เฉพาะผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือได้รับอนุญาตแล้วเท่านั้นและมีการปรับปรุงสถานที่จัดเก็บเอกสารผลการทดสอบป้องกันการเข้าถึงจากบุคคลภายนอก

ด้านวิชาการ

- ให้แต่ละห้องปฏิบัติการทำการทำบันทึกข้อมูลในลักษณะที่สามารถตรวจสอบแนวโน้มต่าง ๆ ได้ เช่น การทำ trend analysis เพื่อดูแนวโน้มความไวหรือความใช้ได้ของวัสดุอ้างอิงหรือสารมาตรฐานอ้างอิง

- ให้แต่ละห้องปฏิบัติการมีการทำ Daily check เครื่องมือและวัสดุวิทยาศาสตร์ที่ผ่านการสอบเทียบ เช่น ตู้อุ่น ตู้แช่แข็ง ไมโครปิเปต เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาจัดทำ control chat
- การควบคุมคุณภาพภายใน มีการเปรียบเทียบฝีมือภายใน โดยใช้สารมาตรฐานอ้างอิง และปฏิบัติตามคู่มือวิธีการทดสอบแต่ละขอบข่าย อย่างสม่ำเสมอ

มติที่ประชุม รับทราบ

3.5 การปรับปรุง

จัดทำแผนการพัฒนาระบบและปรับปรุงระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการประจำปี(ภายในเดือนธันวาคมของปี) โดยคณะทำงานปรับปรุงและพัฒนาระบบคุณภาพฯ สำหรับปีงบประมาณ 2553 ได้จัดทำแผนการปรับปรุงเรื่อง การจัดฝึกอบรมการจัดการตัวอย่างสำหรับการทดสอบเนื่องจากปัญหาหลักที่มีผลกระทบต่อผลการทดสอบทางห้องปฏิบัติการปัญหาหลักคือคุณภาพความเหมาะสมของตัวอย่างทดสอบ โดยทำแผนการฝึกอบรมเรื่องการเก็บตัวอย่างและการจัดการตัวอย่างทดสอบ แก่เจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดในพื้นที่ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน จำนวน 10 จังหวัด โดยเน้นเจ้าหน้าที่ที่เคยได้รับการฝึกอบรมจากปี 2552 และมีการทำแผนจัดทดสอบเจ้าหน้าที่จัดการตัวอย่างทดสอบของกลุ่มระดับวิทยาและสารสนเทศ เพื่อให้มีการคัดกรองและจัดการตัวอย่างให้มีคุณภาพเหมาะสมต่อวิธีการทดสอบในห้องปฏิบัติการ

มติที่ประชุม รับทราบ

3.6 การตรวจประเมินโดยหน่วยงานจากภายนอก ผลจากการเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการ หรือการทดสอบความชำนาญ

- ศูนย์ฯได้รับกาตรวจประเมินจากกลุ่มตรวจรับรองห้องปฏิบัติการ สำนักตรวจสอบคุณภาพสินค้าปศุสัตว์ ในข้อกำหนดด้านการบริหารและด้านวิชาการ ในเดือนมีนาคม 2553 จำนวน 3 ขอบข่ายดังนี้

1. ขอบข่ายการตรวจวิเคราะห์เชื้อซัลโมเนลลาในเนื้อสัตว์และอาหารสัตว์

พบข้อบกพร่องด้านบริหารและด้านวิชาการ 7 ข้อ อยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่อง

2. ขอบข่ายการตรวจวิเคราะห์สารกลุ่มเบต้าอะโกนิสต์ ชนิด salbutamol และ clenbuterol ในปัสสาวะสุกร

พบข้อบกพร่องด้านบริหารและด้านวิชาการ 6 ข้อ อยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่อง

3. ขอบข่ายการตรวจวิเคราะห์เชื้อ Coagulase – Positive Staphylococci และ *Staphylococcus aureus* ในเนื้อสัตว์และอาหารสัตว์

พบข้อบกพร่องด้านบริหารและด้านวิชาการ 7 ข้อ อยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่อง

- การประกันคุณภาพผลการทดสอบ โดยการทำ PT และการเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการ

- การตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อ *Brucella abortus* ในซีรัมโคโดยวิธี RBT ทำการเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการ กับสถาบันฯ และ ศพ. 7 แห่ง จำนวน 1 ครั้ง ในเดือนกรกฎาคม 2552 ผลการการเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการ **ผ่าน**

- การตรวจวิเคราะห์เชื้อซัลโมเนลลาในเนื้อสัตว์และอาหารสัตว์ โดยวิธี Bacterial Isolation ทำ PT กับสถาบันอาหาร (National Food Institute, NFI) กระทรวงอุตสาหกรรม ในเดือนกรกฎาคม 2552 ผลการทำ PT **ผ่าน**

- การตรวจวิเคราะห์เชื้อซัลโมเนลลาในเนื้อสัตว์และอาหารสัตว์ โดยวิธี Bacterial Isolation ทำ PT กับสถาบันอาหาร (National Food Institute, NFI) กระทรวงอุตสาหกรรม ในเดือนมีนาคม 2553 ผลการทำ PT **ตัวอย่าง PT ไม่คงตัวสถาบันอาหารจะส่งตัวอย่างมาให้ทดลองใหม่ในวันที่ 10 พ.ค. 2553**

- การตรวจโรคพิษสุนัขบ้า โดยวิธี Fluorescent Antibody Technique (FAT) จากสมองสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม ทำการเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการ กับ สถาบันฯ และ ศพ. 3 แห่ง ในเดือน..... 2553 ผลการเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการ **ผ่าน**

- การตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อ *Brucella abortus* ในซีรัมโคโดยวิธี CFT ทำการเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการ กับสถาบันฯ และ สวพ. 7 แห่ง จำนวน 1 ครั้ง ในเดือนเมษายน 2553 ผลการการเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการ อยู่ระหว่างการจัดทำและรอผล
- ร่วมทำการทดสอบทางจุลชีววิทยา(Ring test) ร่วมกับกลุ่มตรวจสอบคุณภาพเนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์สัตว์ สดส. ส่งผลการทดสอบเมื่อวันที่ 19 เมษายน 2553 รอผลการวิเคราะห์
- การตรวจวิเคราะห์เชื้อ *Staphylococcus aureus* ทำ PT กับ สถาบันอาหาร (National Food Institute, NFI) กระทรวงอุตสาหกรรม ในเดือนมีนาคม 2553 ผลการทำ PT ผ่าน

มติที่ประชุม รับทราบ

3.7 การเปลี่ยนแปลงปริมาณและประเภทของงาน

- ไม่มีการเปลี่ยนแปลงปริมาณและประเภทของงานในขอบข่ายการตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อ *Brucella abortus* โดยวิธี Rose Bengal Plate Test ในซีรัมโค, ขอบข่ายการตรวจวิเคราะห์เชื้อซัลโมเนลลา ในเนื้อสัตว์และอาหารสัตว์ โดย Conventional method และขอบข่ายการตรวจโรคพิษสุนัขบ้า โดยวิธี Fluorescent Antibody Technique (FAT)

มติที่ประชุม รับทราบ

3.8 การตอบกลับจากลูกค้า

สรุปผลการสอบถามความพึงพอใจของลูกค้าต่อการรับบริการของศูนย์ฯ ดังนี้

- จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 127 ชุด
- เพศชาย 101 คน เพศหญิง 26 คน
- สถานะภาพ เกษตรกร 18 ราย, ภาคเอกชน/บริษัท 5 ราย, หน่วยงานราชการ 102 ราย และประชาชนทั่วไป 2 ราย
- เรื่องที่มาขอรับบริการ การตรวจวินิจฉัยโรค 110 ราย, รับบริการรักษาสัตว์ 6 ราย และขอคำปรึกษา 11 ราย
- การให้บริการด้านเจ้าหน้าที่ ระดับความพึงพอใจ 4.75, ด้านกระบวนการและการดำเนินการ ระดับความพึงพอใจ 4.85, ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก 4.75 และ ภาพรวมต่อการให้บริการของหน่วยงาน 4.70
- สำหรับระดับความพึงพอใจด้านกระบวนการ(ความสะดวกในการติดตามผลการตรวจสอบ)ที่ได้คะแนนได้คะแนนเฉลี่ย 4.30 สูงขึ้นจากปี 2552 ที่ได้เฉลี่ย 2.65

มติที่ประชุม รับทราบ

3.9 ข้อร้องเรียน

- ได้รับข้อร้องเรียน 7 เรื่องผลการตรวจสอบข้อร้องเรียนพบ ไม่เกี่ยวข้องกับระบบการบริหารงาน หรือผลการทดสอบ
- 4 เรื่อง พบเกี่ยวข้องกับระบบการบริหารงาน หรือผลการทดสอบ 3 เรื่อง ดังนี้

เกี่ยวข้องกับระบบการบริหารงาน หรือผลการทดสอบ เป็นข้อบกพร่องจะต้องดำเนินการแก้ไข (CAR) จำนวน 3 เรื่อง ดังนี้

- | | |
|------------------------|--|
| กิจกรรมที่พบข้อบกพร่อง | การจัดการตัวอย่างทดสอบ |
| รายละเอียดข้อบกพร่อง | ใบรับ case ตัวอย่างทดสอบมีการลงประวัติไม่ชัดเจน เช่น หมายเลขตัวอย่างไม่ตรงกับใบประวัติไม่เป็นไปตามข้อกำหนด 5.8.3 |
| กิจกรรมที่พบข้อบกพร่อง | การจัดการตัวอย่างทดสอบ |
| รายละเอียดข้อบกพร่อง | จำนวนตัวอย่างทดสอบไม่ตรงกับที่ระบุไว้ในใบประวัติแบบฟอร์มการรับตัวอย่าง (F-0501-01) ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด 5.8.3 |
| กิจกรรมที่พบข้อบกพร่อง | การรายงานผลการทดสอบ |

รายละเอียดข้อบกพร่อง การรายงานผลการทดสอบ ลูกค้าได้รับใบรายงานผลทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ไม่ครบตามใบปะหน้าส่งไม่เป็นไปตามข้อกำหนด 5.10.6

มติที่ประชุม รับทราบ

3.10 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ

- การฝึกอบรมบุคลากร
- การฝึกอบรมภายนอก

ศูนย์ฯ ได้ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการฝึกอบรมจัดโดยสถาบันสุขภาพสัตว์ 4 หลักสูตร ดังนี้

- ข้อกำหนด ISO 9001:2008
- ข้อกำหนด ISO/IEC 17025:2005
- การปฏิบัติตามข้อกำหนด ISO 9001:2008
- การทดสอบความใช้ได้ของวิธีการทดสอบ(Method validation)

การฝึกอบรมภายใน

1. ได้จัดการฝึกอบรมภายในตามแผนการฝึกอบรมให้แก่คณะทำงาน และบุคลากรที่เกี่ยวข้องของศูนย์ฯ ประจำปีงบประมาณ 2553 ได้ดำเนินการจัดการอบรมแล้วเสร็จจำนวน 4 หลักสูตร ดังนี้
 - หลักสูตรข้อกำหนด ISO/IEC 17025 : 2005
 - หลักสูตรความปลอดภัยทางห้องปฏิบัติการ
 - หลักสูตรการสอบเทียบเครื่องชั่ง และ ไมโครปิเปต
 - หลักสูตรการจัดทำเอกสารในระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ
2. คณะทำงานจัดฝึกอบรมนำหัวข้อการฝึกอบรมของทางสถาบันฯ เข้าเป็นแผนการฝึกอบรมภายในของศูนย์ฯ โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เข้ารับการฝึกอบรมในแต่ละหลักสูตรเป็นวิทยากรในหัวข้อนั้น ๆ
- กิจกรรมการควบคุมคุณภาพ
 1. มีการเปรียบเทียบฝีมือภายใน โดยใช้สารมาตรฐานอ้างอิงหรือวัสดุอ้างอิง และปฏิบัติตามคู่มือวิธีการทดสอบแต่ละขอบข่าย อย่างสม่ำเสมอ
 2. มีการติดตามการดำเนินงานระบบคุณภาพโดยคณะทำงานติดตามการดำเนินงานฯ โดยเฉพาะการดูแลเครื่องมือที่มีผลต่อการทดสอบ ต้องมีการทำ Daily check เครื่องมือและวัสดุวิทยาศาสตร์ที่ผ่านการสอบเทียบเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาจัดทำ control chat
 3. มีการจัดทำบันทึกข้อมูลในลักษณะที่สามารถตรวจสอบแนวโน้มต่าง ๆ ได้ เช่น การทำ trend analysis เพื่อดูแนวโน้มความใช้ได้ของสารมาตรฐาน หรือวัสดุอ้างอิง

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 4 เรื่องอื่น ๆ

4.1 ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพสัตว์แห่งชาติ ในฐานะผู้บริหารสูงสุดในระบบมีความมุ่งมั่นในการสืบทอดนโยบายการจัดทำห้องปฏิบัติการให้ได้รับการรับรองตามมาตรฐานสากล ISO/IEC 17025:2005 และให้ความมั่นใจว่าศูนย์ฯ จะได้รับงบประมาณให้ครอบคลุมทรัพยากรด้านต่าง ๆ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานสามารถดำเนินการและรักษาไว้ซึ่งระบบการบริหารงานที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสืบไป ตลอดจนดูแลสวัสดิภาพของผู้ปฏิบัติงานให้ได้รับความปลอดภัยและมีความพร้อมสูงสุดในการปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา 17.30 น.



(นายพิเชฐ ทองปิ่น)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ผู้จกรายงานการประชุม



(นางรุ่งตะวัน แพงแสง)
เจ้าหน้าที่ธุรการปฏิบัติงาน
ผู้พิมพ์รายงานการประชุม



(นายนิมศักดิ์ อุปทุม)
นายสัตวแพทย์เชี่ยวชาญ
ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน
ผู้ตรวจรายงานการประชุม