แบบฟอร์มที่ 1

แบบฟอร์มที่ 1 การบ่งชี้องค์ความรู้

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเวชศาสตร์ชันสูตร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ประเด็นภารกิจ/ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	องค์ความรู้ที่จำเป็น
การพัฒนาระบบการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	-ลดอัตราการลงรายงานผลผิด -ลดระยะเวลาในการรอคอยผลการตรวจวิเคราะห์	-ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินงาน	- ร้อยละ 80	- ข้อมูลระบบ LIS -การศึกษาดูงานระบบ LIS(laboratory information system)

องค์ความรู้ที่เลือกมาทำแผนการจัดการความรู้ : การพัฒนาระบบการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

เหตุผลที่เลือกองค์ความรู้ : เนื่องกลุ่มงานเวชศาสตร์ชันสูตรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพได้ดำเนินการให้บริการการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทั้งจากหน่วยงานภายใน และหน่วยงานภายนอก โดยมีปริมาณการตรวจวิเคราะห์เฉลี่ย 4,944 รายการต่อเดือน เมื่อนำมาคิดแยกตามหัวข้อการลงผลทำให้มีปริมาณการลงผลการตรวจวิเคราะห์ 20,067 ครั้งต่อเดือน และปริมาณการลงผลการตรวจวิเคราะห์เฉลี่ย 1,003 ครั้งต่อวัน รายละเอียดตามตารางด้านล่าง อีกทั้งการ รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ต้องลงให้ทันระยะเวลาการรอคอยที่กำหนดทำให้มีโอกาสในการลงผลผิดพลาดสูง และยังเสียเวลาในการทวนสอบการลงผลซ้ำอีกครั้ง โดยที่ผ่านมาทางกลุ่มงานเวชศาสตร์ได้รับแจ้งจากตึกผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกรวมถึงได้รับใบความเสี่ยงจากเรื่องการรายงานผลการตรวจล่าช้าการลงรายผลตรวจวิเคราะ ห์ผิดพลาดเช่น การลงรายงานผลตัวเลขคลาดเคลื่อน และการลงจำนวนเลขผิด ในส่วนของการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์หน่วยงานภายนอก เช่น Hemoglobin Typing ,PCR, Triple marker มีปริมาณเฉลี่ย 500 ตัวอย่างตรวจต่อเดือน ยังใช้รูปแบบการรายงานผลด้วยลายมือเขียน และส่งผลการตรวจทางไปรษณีย์ ทำให้ผลการตรวจมีรูปแบบไม่สวยงามอ่านยาก และระยะเวลาในการส่งผลทางไปรษณีย์ไปถึงหน่วยงานที่ส่งตรวจมีระยะเวลาหลายวัน บางครั้งมีการสูญหายของผล ดังนั้นทางกลุ่มงานเวชศาสตร์ชันสูตรจึงได้ร่วมกันหาแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นโดยมีศึกษาแนวทางการแก้ปัญหาจากห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาลอื่นๆ และการหาแนวทางร่วมกันในการแก้ปัญหาของทางกลุ่มงานเอง โดยการนำระบบ LIS(laboratory information system) ซึ่งเป็นระบบสารสนเทศที่ใช้ในห้องปฏิบัติการ มาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการลงรายงานผล และลดระยะเวลาการรอคอยผลการตรวจเพื่อเพิ่มความพึงพอใจต่อผู้รับบริการ

รายชื่อสมาชิกกลุ่ม 1. นางสาวฐิรัศท์ชา รอดตัว 2. นายรัฐพล สวัสดิ์รักษา 3. นางสาวปุณชนิกา บุญเลิศ 4. นายพรธันย์ ชัชวาลธีราพงศ์ (5.นางสาวศิริขวัญ คล้ายแจ้ง(ขอรับการประเมินรอบ 6 เดือนหลัง))

ผู้จัดการความรู้ ..... (นางสาวฐิรัศท์ชา รอดตัว)	หัวหน้าหน่วยงาน ..... (นางณัฐนันทพร ดาเหล็ก)
ผู้ทบทวน ..... (ประธาน/เลขาคณะกรรมการจัดการความรู้)	ผู้อนุมัติ ..... (ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ)

แบบฟอร์มที่ 2

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเวชศาสตร์ชันสูตร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

องค์ความรู้ที่เลือก : **การพัฒนาระบบการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ**

ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1. ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินงาน

เป้าหมาย 1. ร้อยละ 80

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
1	การบ่งชี้ความรู้ - ประชุมสมาชิกกลุ่มเพื่อคัดเลือกเรื่องที่จะนำมาจัดการความรู้	3–7 ม.ค. 54	- จำนวนสมาชิกกลุ่ม - จำนวนองค์ความรู้ที่นำมาจัดการความรู้	4 คน 1 เรื่อง	ฐิรัศท์ชา	- แบบฟอร์ม 1
	- จัดทำแผนการจัดการความรู้	10-13 ม.ค. 54	- แผนการจัดการความรู้	1 แผน	รัฐพล	- แบบฟอร์ม 2
2	การสร้างและแสวงหาความรู้ - การทบทวน BAR	14 ม.ค.-31 ม.ค. 54	- คัดเลือกและหาแหล่งความรู้ - ทบทวน และสรุปความรู้	1 ครั้ง 1 ครั้ง	ปุณชนิกา , พรธันย์ ,ฐิรัศท์ชา,รัฐพล	- รายงานการทบทวน
	- การสรรหาสมาชิกกลุ่มการจัดการความรู้	1 – 7 ก.พ. 54	- คัดเลือก และทาบทามสมาชิกกลุ่มการเรียนรู้ - แบ่งหน้าที่สมาชิกกลุ่มการเรียนรู้ - จัดทำทะเบียนสมาชิกกลุ่มการ	1 ครั้ง 1 ครั้ง 1 ทะเบียน	รัฐพล ปุณชนิกา พรธันย์	- ทะเบียนรายชื่อ

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเวชศาสตร์ชันสูตร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

องค์ความรู้ที่เลือก : **การพัฒนาระบบการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ**

ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1. ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินงาน

เป้าหมาย 1. ร้อยละ 80

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
			เรียนรู้			
3	การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ - การจัดระบบความรู้ให้เป็นหมวดหมู่	8–28 ก.พ. 54	- รวบรวมองค์ความทั้งหมดจัดให้เป็นหมวดหมู่ - บันทึกความรู้ที่เป็นหมวดหมู่ - จัดเก็บในคลังความรู้ของหน่วยงานทบทวนองค์ความรู้ทั้งหมด	1 ครั้ง 1 เรื่อง 1 ครั้ง	ฐิรัศท์ชา.รัฐพล ,ปุณชนิกา พรธันย์	- mind map
	- การคัดเลือกองค์ความรู้	1 – 11 มี.ค. 54	- ทบทวนองค์ความรู้ - คัดเลือกองค์ความที่จำเป็นเพื่อจัดทำแนวปฏิบัติ	1 ครั้ง 1 ครั้ง	ฐิรัศท์ชา.รัฐพล ,ปุณชนิกา	- การให้น้ำหนัก
4	การประมวลและกลั่นกรองความรู้ - การจัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	14 มี.ค. – 30 ส.ค. 54	- ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สมาชิกกลุ่ม - ประชุมกลุ่มการเรียนรู้ - นำองค์ความรู้ไปทดลองใช้	1 ครั้ง / 1 สัปดาห์ 1 ครั้ง / เดือน 1 เดือน	ฐิรัศท์ชา.รัฐพล ,ปุณชนิกา,พรธันย์,ศิริขวัญ ฐิรัศท์ชา.รัฐพล ,ปุณชนิกา,พรธันย์,ศิริขวัญ	- แบบฟอร์ม 3 รายงานกิจกรรมการจัดการความรู้

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเวชศาสตร์ชันสูตร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

องค์ความรู้ที่เลือก : **การพัฒนาระบบการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ**

ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1. ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินงาน

เป้าหมาย 1. ร้อยละ 80

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
	- การทบทวนระหว่างการจัดการความรู้	10 มี.ค. – 30 ส.ค. 54	- ทบทวนระหว่างการทดลองใช้แนวปฏิบัติ	ทุกครั้งที่มีการประชุม	ศิริขวัญ	
	- การกลั่นกรองความรู้	1-7 ก.ย. 54	- สรุปและกลั่นกรองแนวปฏิบัติ	1 ครั้ง	ปุณชนิกา	
5	การเข้าถึงความรู้ - กระบวนการนำความรู้ไปสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	1 ก.พ. – 15 ส.ค. 54	- นำกิจกรรมการจัดการความรู้ทั้งหมดบันทึกและนำเสนอผ่าน drive K , แฟ้มเอกสาร และ G2K	1 ครั้ง/สัปดาห์	รัฐพล	
6	การแบ่งปัน แลกเปลี่ยนความรู้ - การเผยแพร่องค์ความรู้ในหน่วยงาน	15 -30 ส.ค. 54	- นำเสนอผลการจัดการความรู้ใน drive K , แฟ้มเอกสาร และ G2K	1 ครั้ง / 2 สัปดาห์	พรธันย์	- drive K / เวชศาสตร์ชันสูตร/ คลังความรู้
	- การเผยแพร่องค์ความรู้นอกหน่วยงาน	15 -30 ส.ค. 54	- นำเสนอผลการจัดการความรู้ใน G2K และ Website	1 ครั้ง	ศิริขวัญ,ปุณชนิกา	
7	การเรียนรู้ - การนำไปใช้ประโยชน์	1-15 ก.ย.	- นำแผนปฏิบัติงานเสนอเป็น	1 ครั้ง	ฐิรัศท์ชา.รัฐพล	- คู่มือการปฏิบัติงาน

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเวชศาสตร์ชันสูตร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

องค์ความรู้ที่เลือก : **การพัฒนาระบบการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ**

ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1. ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินงาน

เป้าหมาย 1. ร้อยละ 80

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
		54	คู่มือการปฏิบัติการการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ		,ปุณชนิกา,พรธันย์	
	- การประเมินผล	1-15 ก.ย. 54	- ประเมินผลการใช้คู่มือเพื่อปรับปรุงในโอกาสต่อไป	1 ครั้ง	ฐิรัศท์ชา.รัฐพล ,ปุณชนิกา,พรธันย์ , ศิริขวัญ	- แบบฟอร์ม 4 รายงานการจัดการจัดการความรู้

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงาน : เวชศาสตร์ชันสูตร

องค์ความรู้ที่เลือก : การพัฒนาระบบการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ โดยการนำระบบการรายผลอัตโนมัติใช้

ตัวชี้วัดความสำเร็จ :อุบัติการลงผลผิด

เป้าหมาย : ลดลง 90 %

FA. นางณัฐนันทพร ดาเหล็ก note taker. นางสาวปุณชนิกา บุญเลิศ ผู้ถ่ายภาพ นางสาวฐิรัศท์ชา รอดตัว วันที่ 12 มกราคม 2555 สถานที่ ห้องประชุมห้องปฏิบัติการ

ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
1.	ฐิรัศท์ชา	เนื่องจากทางห้องปฏิบัติการได้รับใบความเสี่ยงทั้งภายในและภายนอก เกี่ยวกับการรายงานผลผิด การรายงานผลล่าช้า ควรนำระบบ LIS เข้ามาใช้เพื่อลดความผิดพลาด	นำระบบ LIS เข้ามาใช้เพื่อลดความผิดพลาด

2.	ปุณชนิกา	ระบบ LIS ที่นำมาใช้ต้องสามารถเก็บข้อมูลทางสถิติเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนางานบริหารความเสี่ยง เช่น สามารถค้นหาสรุปอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น 	ระบบ LIS ที่นำมาใช้ต้องสามารถเก็บข้อมูลทางสถิติเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในการในการพัฒนางาน
3.	รัฐพล	ควรมีระบบการบันทึกระยะเวลาการรอคอยแยกแต่ละรายการตรวจ,มีระบบการแก้ไขปัญหาและสามารถดูการรายงานผลผ่านทางอินเตอร์เน็ต 	- มีระบบการบันทึกระยะเวลาการรอคอยแยกแต่ละรายการตรวจ - มีระบบการแก้ไขปัญหาและสามารถดูการรายงานผลผ่านทางอินเตอร์เน็ต

4.	พรธันย์	LIS ต้องสามารถเชื่อมต่อข้อมูลกับระบบ HIS ได้และมีระบบป้องกันความเสียหายของข้อมูล, มีระบบการบันทึกผลการทำ QC ของเครื่อง	LIS ต้องสามารถเชื่อมต่อข้อมูลกับระบบ HIS
5.	ณัฐนันทพร	ควรส่งตัวแทนศึกษาดูงานถึงข้อดีข้อเสียของระบบ LIS จากผู้ใช้ในโรงพยาบาลที่มีการใช้ระบบ LIS อยู่ก่อนแล้ว	ศึกษาดูงานถึงข้อดีข้อเสียของระบบ LIS จากผู้ใช้ในโรงพยาบาลที่มีการใช้ระบบ LIS

3. การจัดความรู้ให้เป็นหมวดหมู่ และการคัดเลือกองค์ความรู้

1. จัดหาระบบวิธีการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
2. จัดหาระบบ LIS มาช่วยในการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์
3. เลือกบริษัทที่ทำระบบ LIS

แบบฟอร์ม 4
รายงานการจัดการความรู้

1) **ชื่อเรื่อง** การพัฒนาระบบการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการโดยการนำระบบการรายผลอัตโนมัติใช้
2) **หัวหน้าโครงการ** นางสาวฐิรัศท์ชา รอดตัว
   ที่ปรึกษา นางณัฐนันทพร ดาเหล็ก
3) **สมาชิกกลุ่ม** 1. นางสาวฐิรัศท์ชา รอดตัว
   2. นางสาวปุณชนิกา บุญเลิศ
   3. นายรัฐพล สวัสดิ์รักษา
   4. นางสาวศิริขวัญ คล้ายแจ้ง
   5. นายพรธันย์ ชัชวาลธีราพงศ์

4) **การทบทวนการจัดการความรู้**
   ความเป็นมา เหตุผล และความจำเป็น

เนื่องกลุ่มงานเวชศาสตร์ชันสูตรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพได้ดำเนินการให้บริการการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทั้งจากหน่วยงานภายใน และหน่วยงานภายนอก โดยมีปริมาณการตรวจวิเคราะห์เฉลี่ย 4,944 รายการต่อเดือน เมื่อนำมาคิดแยกตามหัวข้อการลงผลทำให้มีปริมาณการลงผลการตรวจวิเคราะห์ 20,067 ครั้งต่อเดือน และปริมาณการลงผลการตรวจวิเคราะห์เฉลี่ย 1,003 ครั้งต่อวัน รายละเอียดตามตารางด้านล่าง อีกทั้งการ รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ต้องลงให้ทันระยะเวลาการรอคอยที่กำหนดทำให้มีโอกาสในการลงผลผิดพลาดสูง และยังเสียเวลาในการทวนสอบการลงผลซ้ำอีกครั้ง โดยที่ผ่านมาทางกลุ่มงานเวชศาสตร์ได้รับแจ้งจากตึกผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกรวมถึงได้รับใบความเสี่ยงจากเรื่องการรายงานผลการตรวจล่าช้าการลงรายผลตรวจวิเคราะห์ผิดพลาดเช่น การลงรายงานผลตัวเลขคลาดเคลื่อน และการลงจำนวนเลขผิด ในส่วนของการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์หน่วยงานภายนอก เช่น Hemoglobin Typing ,PCR, Triple marker มีปริมาณเฉลี่ย 500 ตัวอย่างตรวจต่อเดือน ยังใช้รูปแบบการรายงานผลด้วยลายมือเขียน และส่งผลการตรวจทางไปรษณีย์ ทำให้ผลการตรวจมีรูปแบบไม่สวยงาม อ่านยาก และระยะเวลาในการส่งผลทางไปรษณีย์ไปถึงหน่วยงานที่ส่งตรวจมีระยะเวลาหลายวัน บางครั้งมีการสูญหายของผล ดังนั้นทางกลุ่มงานเวชศาสตร์ชันสูตรจึงได้ร่วมกันหาแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นโดยมีศึกษาแนวทางการแก้ปัญหาจากห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาลอื่นๆ และการหาแนวทางร่วมกันในการแก้ปัญหาของทางกลุ่มงานเอง โดยการนำระบบ LIS (laboratory information system) ซึ่งเป็นระบบสารสนเทศที่ใช้ในห้องปฏิบัติการ มาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการลงรายงานผล และลดระยะเวลาการรอคอยผลการตรวจเพื่อเพิ่มความพึงพอใจต่อผู้รับบริการ

ตารางแสดงปริมาณงานและปริมาณการลงผลตรวจวิเคราะห์

ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวนรายการที่ต้องลงผล	ปริมาณงานเฉลี่ยต่อเดือน	รายการเฉลี่ยที่ต้องลงต่อเดือน	รายการเฉลี่ยที่ต้องลงต่อวัน
1	CBC	12	848	10176	509
2	UA	10	430	4300	215
3	Stool exam	4	107	428	21
4	G6PD	1	42	42	2
5	OF	1	200	200	10
6	DCIP	1	200	200	10
7	Typing	4	308	1232	62
8	Chem	1	100	100	5
10	ABO	1	314	314	16
11	Rh	1	323	323	16
12	DAT	1	100	100	5
13	IAT	1	125	125	6
14	G/M	1	125	125	6
15	CRP	1	129	129	6
16	UPT	1	70	70	4
17	VDRL	1	350	350	18
18	HIV	1	350	350	18
19	MCB	1	303	303	15
20	HCT	1	350	350	18
21	ผลตรวจวิเคราะห์ภายนอก	5	170	1250	43
รวมจำนวนครั้งในการลงผล			**4944**	**20067**	**1003**

5) กระบวนการจัดการความรู้

1 การเรียนรู้

- หาข้อมูลเกี่ยวกับระบบ LIS เช่น ประโยชน์ ข้อดี ข้อเสีย ข้อจำกัด ของระบบ LIS
- ศึกษาดูงานระบบ LIS จากโรงพยาบาลที่ใช้ระบบ LIS ในแต่ละบริษัท

- กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลระบบ LIS พร้อมศึกษาและเก็บข้อมูลของระบบ LIS นำข้อมูลของระบบLIS และข้อจำกัดในการลงระบบ มาวิเคราะห์เป็นข้อๆ เพื่อใช้ในการพิจารณาบริษัทที่จะเข้ามาติดตั้งระบบ ทางสมาชิกได้คัดเลือกได้ 2 บริษัท

2 กระบวนการและเครื่องมือ

กระบวนการ

- ประชุมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม 2 ครั้งและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในฝ่ายอีก 2 ครั้ง
- มีการนำข้อมูลของระบบLIS ที่ทางสมาชิกได้ศึกษาเป็นข้อๆ เสนอที่ปรึกษากลุ่ม โดยที่ที่ปรึกษาได้ศึกษาข้อมูลที่วิเคราะห์ออกเป็นข้อๆแล้วนั้นแนะนำว่าควรจะต้องมีการจัดตั้งกรรมการจากหน่วยงานภายนอกเพื่อช่วยในการพิจารณาเลือกระบบ LIS ที่เหมาะสมที่สุดกับกลุ่ม

6. การประมวลผล/กลั่นกรองความรู้

1. สรุปคุณสมบัติของ LIS ที่ต้องการ
    - มี ระบบช่วยการรับรองผล / เรียกดูข้อมูล : แสดงประวัติผลการทดสอบของคนไขโดยเปรียบเทียบข้อมูลย้อนหลังในหน้าเดียวกันกับผลใหม่
    - มีระบบ Rule Base System : สามารถควบคุมการทำงานโดยตั้งกฎเอาไว้ในระบบ โดยอาจเกี่ยวข้องกับการขอ Test เพิ่ม, การขอทำซ้ำ, การยกเลิก Test, การใส่หมายเหตุ เป็นต้น
    - มีระบบ Delta Check :การเตือนกรณีมีผลการตรวจแตกต่างจากครั้งที่แล้วเกินกว่าที่กำหนด โดยตั้งเป็นเปอร์เซ็นต์ หรือค่าความแตกต่าง หรือเป็นค่าที่เป็นไปไม่ได้
    - การแสดงผล: สามารถแสดงผลการตรวจเป็นแบบกราฟได้
    - รูปแบบรายงานผล: ผู้ใช้สามารถดีไซน์ Report ได้ด้วยตัวเอง โดยไม่จำเป็นต้องอาศัยโปรแกรมเมอร์ ,สามารถใส่รูปภาพใน Report ได้,สามารถทำรายงานสรุปได้หลายรูปแบบ และมีการสรุปแบบมีเงื่อนไขที่หลากหลาย
    - การควบคุมคุณภาพ : ดูผลการควบคุมคุณภาพและแสดงเป็นกราฟได้
    - มีระบบจัดการข้อมูลในห้องปฏิบัติการและวิเคราะห์ข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ เช่น สามารถกำหนดสิทธิ์ในการเข้าในงานระบบ, การเก็บข้อมูลทางสถิติ
    - มีระบบการรีโมตแก้ไขระบบและสามารถเข้าแก้ไขกรณีเกิดปัญหาได้ตลอด 24 ชั่วโมง

7. กระบวนการนำไปใช้ การเผยแพร่

- นำข้อมูลที่ได้จากกิจกรรมข้างต้นมาเผยแพร่ในที่ประชุมกลุ่มงาน
- รูปภาพกิจกรรมเผยแพร่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้

8. การประเมิน การต่อยอดความรู้

- มีการนำเสนอข้อมูลที่ได้จากการทำ KM ครั้งนี้ให้ผู้บริหารพิจารณาการนำระบบ LIS มาใช้ในห้องปฏิบัติการ
- นำระบบ LIS มาปรับใช้กับการรายงานผลการตรวจจากหน่วยงานภายนอกเพื่อลดระยะเวลารอคอยผลการตรวจ