

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ
ตามมาตรฐาน ISO/IEC ๑๗๐๒๕ : ๒๐๑๗

ระดับ ๕ : มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา : โดย


๑. หลักฐานการเข้าร่วมกิจกรรม (PT) รายการทดสอบแอนไอออน อย่างน้อย ๑ รายการทดสอบ
๒. ผลการทดสอบความชำนาญรายการทดสอบแอนไอออน ในข้อ ๑ ผ่านเกณฑ์ยอมรับ โดยมีค่า $|z| \leq 2$

การเข้าร่วมทดสอบความชำนาญ (PT) เพื่อเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานในด้านการประกันคุณภาพผลการตรวจวิเคราะห์และทดสอบของห้องปฏิบัติการ ให้มีความถูกต้องและแม่นยำ และสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ใช้บริการในการนำเอาผลการตรวจวิเคราะห์และทดสอบไปใช้ประโยชน์

ห้องปฏิบัติการได้ดำเนินการเข้าร่วมทดสอบความชำนาญ (PT) กับกรมวิทยาศาสตร์บริการ รายการทดสอบแอนไอออน (คลอไรด์ :Chloride) ตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด ทั้งนี้ได้แนบรายงานผลการทดสอบความชำนาญ ดังรายละเอียด

๑. หลักฐานการเข้าร่วมกิจกรรม (PT) รายการทดสอบแอนไอออน อย่างน้อย ๑ รายการทดสอบ

๑.๑ บันทึกข้อความขออนุมัติเข้าร่วมกิจกรรมทดสอบความชำนาญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗


บันทึกข้อความ


ส่วนราชการ กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย กลุ่มงานเคมี-กายภาพ โทรฯ ๐๒-๖๖๕๖๒๖๑๑
ที่ สธ.๐๕๕๔.๐๖/๖๕๖๗ วันที่ ๒๐ พ.ย. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อตัวอย่างน้ำสำหรับทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
เรียน ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย


อ้างถึง กลุ่มงานเคมี-กายภาพ ได้จัดทำแผนการจัดซื้อตัวอย่างน้ำสำหรับทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานในด้านการประกันคุณภาพผลการตรวจวิเคราะห์และทดสอบของห้องปฏิบัติการ ให้มีความถูกต้องและแม่นยำ และสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ใช้บริการในการนำเอาผลการตรวจวิเคราะห์และทดสอบไปใช้ประโยชน์ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้ หากกลุ่มงานฯ จึงขออนุมัติจัดซื้อตัวอย่างน้ำสำหรับทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ จำนวน ๑๐ รายการ รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๓,๗๐๒.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสามพันสามร้อยสามบาทถ้วน) ดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณ


(นางสาวสิริรา ซอโสม)
ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานเคมี-กายภาพ


(/) ทราบ
(/) อนุมัติ ดำเนินการตามระเบียบฯ ต่อไป


(นางสาวสุพิน ใจเป่ง)
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย

เอกสารแนบ

- ๑. ใบราคาอ้างอิง ๒ ปีงบประมาณ
- ๒. ใบเสนอราคา
- ๓. เอกสารสเปคและแคตตาล็อก
- ๔. แผนการจัดซื้อจัดจ้าง
- ๕. รายงานการขอซ่อม/เปลี่ยน

๑.๒ แบบยื่นยันการเข้าร่วมกิจกรรมทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 กลุ่มทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ วิศวกรรมศาสตร์บริการ



กรมวิทยาศาสตร์บริการ
 ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
 กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ที่ อว ๐๓๑๗/๖๑๕๖๖๘

เรื่อง ขออนุญาตชำระค่าธรรมเนียมและยื่นยันการเข้าร่วมกิจกรรมทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข กรมอนามัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบยื่นยันการเข้าร่วมกิจกรรมทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 ๒. ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมการเข้าร่วมกิจกรรมทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ตามที่ท่านได้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 กับกลุ่มทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ กองบริหารจัดการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ
 วิศวกรรมศาสตร์บริการ แล้วนั้น


กลุ่มฯ ขอแจ้งการยื่นยันและการชำระค่าธรรมเนียมการเข้าร่วมกิจกรรมทดสอบความชำนาญ
 ห้องปฏิบัติการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ โปรดกรุณาตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล
 ในแบบยื่นยันการเข้าร่วมกิจกรรมฯ และส่งกลับคืนกลุ่มฯ ทันที จะขอบคุณยิ่ง สำหรับวิธีการชำระเงิน
 โปรดดำเนินการตามวิธีที่ระบุในใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมฯ กรณีที่ท่านสมัครเข้าร่วมหลายกิจกรรมและ
 ประสงค์ชำระค่าธรรมเนียมฯ แยกแต่ละกิจกรรม กรุณาแจ้งให้กลุ่มฯ ทราบเพื่อที่จะดำเนินการแก้ไข
 ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมฉบับใหม่ให้ท่านและนำส่งให้ท่านอีกครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางเยาวลักษณ์ จินชูศักดิ์)
 ผู้อำนวยการกองบริหารจัดการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ
 ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์บริการ

กลุ่มทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ
 โทร. ๐ ๒๖๐๓ ๗๓๓๓-๓
 E-mail: clpt@dss.go.th



แบบยื่นยันกิจกรรมทดสอบความชำนาญปีงบประมาณ 2567
 ศูนย์บริหารจัดการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ วิศวกรรมศาสตร์บริการ
 รหัสประจำตัวลูกค้า C001037 หมายเลขทะเบียน 6700500559

ปท.
 สิ่งส่งมาด้วย 1
 C001037

1. ชื่อที่อยู่ - หน่วยงานเพื่อใช้ในการออกใบเสร็จรับเงิน (กรุณาตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง)

ที่อยู่: กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข กรมอนามัย
 ขอแจ้งระบบภาษีวิัญญา ถนนวิภาวดีฯ ตำบลจตุรพักตรพิมาน อำเภอเมืองหนองบัว จังหวัดหนองบัว 311000

โทรศัพท์: 02-9687620 #4815 โทรสาร: 02-9687604 Email: vachira.sukasamai@mail.go.th

2. ชื่อ - ที่อยู่สำหรับจำหน่ายเพื่อส่งใบเสร็จรับเงิน (กรณีที่อยู่เหมือนกับข้อ 1 กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

ชื่อ-สกุล น.วิรัตน์ น.วิภาวดี ไร-ชอง-ชัย อ.ท่าเรือ 12
 ที่อยู่: ซ. 103 ถนนวิภาวดี ต.จตุรพักตรพิมาน อ.เมืองหนองบัว จ.หนองบัว 311000
 โทรศัพท์: 081 760 0507 โทรสาร: Email:

3. การยื่นยันสถานภาพของการเข้าร่วมกิจกรรมทดสอบความชำนาญ

(กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ กรณีเข้าร่วมกิจกรรม และ ✗ กรณีเลิกกิจกรรม ในช่อง)



<input checked="" type="checkbox"/> Water: Total hardness (as CaCO3) and Chlorides (as Cl)	จำนวน	1 รายการ	วันที่จัดส่ง	27 ม.ย. 2566
<input checked="" type="checkbox"/> Water: pH - value	จำนวน	1 รายการ	วันที่จัดส่ง	13 ธ.ค. 2566
<input checked="" type="checkbox"/> Water: Heavy metals (As, Cd, Cr, Cu, Fe, Mn, Ni, Pb, Se and Zn) for each element	จำนวน	1 รายการ	วันที่จัดส่ง	18 ธ.ค. 2566
<input checked="" type="checkbox"/> Water: Mercury (Hg)	จำนวน	1 รายการ	วันที่จัดส่ง	29 ม.ค. 2567
<input checked="" type="checkbox"/> Water: Total Suspended Solids (TSS)	จำนวน	1 รายการ	วันที่จัดส่ง	11 มิ.ย. 2567
<input checked="" type="checkbox"/> Water: Total Dissolved Solids (TDS)	จำนวน	1 รายการ	วันที่จัดส่ง	25 มิ.ย. 2567
<input checked="" type="checkbox"/> Water: Chemical Oxygen Demand (COD)	จำนวน	1 รายการ	วันที่จัดส่ง	22 เม.ย. 2567
<input checked="" type="checkbox"/> Water: Oil and Grease (pilot study) (For partition-gravimetric method or Soxhlet extraction method only)	จำนวน	1 รายการ	วันที่จัดส่ง	7 ม.ค. 2567
<input checked="" type="checkbox"/> Water: Total Kjeldahl Nitrogen (TKN)	จำนวน	1 รายการ	วันที่จัดส่ง	10 มิ.ย. 2567

4. รายละเอียดข้อมูลการเข้าร่วมกิจกรรมทดสอบความชำนาญ

- กรุณาตรวจสอบรายละเอียดต่างๆ ในแบบยื่นยันการเข้าร่วมกิจกรรมทดสอบความชำนาญ และส่งแบบยื่นยันนี้กลับมายังศูนย์ฯ หมายเลขโทรสาร 0 2201 7507 หรือ email : clpt@dss.go.th หลังจากส่งแฟกซ์แล้ว กรุณาโทรศัพท์แจ้งยืนยันอีกครั้งที่ หมายเลขโทรสารที่ 0 2201 7331 - 3
- ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมจะออกแบบรวมรายการ จำนวน 9 รายการ ต่อ 1 ฉบับ กรณีประสงค์ให้ออกใบแจ้งชำระฯ แยกรายการ กรุณาติดต่อกับศูนย์ฯ
- ตัวอย่างของแต่ละกิจกรรมจะจัดส่งให้ห้องปฏิบัติการทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) กรณีมีการเปลี่ยนแปลงวันที่จัดส่งตัวอย่าง จะแจ้งให้ทราบทันที สำหรับสาขาสอบเทียบ วันที่จัดส่งตัวอย่าง ผู้ประสานงานจะมีหนังสือนัดหมายแจ้งให้ทราบภายหลัง
- QC Sample จะจัดส่งให้ห้องปฏิบัติการทางไปรษณีย์ลงทะเบียน หลังจากหน่วยงานของท่านได้ชำระค่าธรรมเนียมแล้วภายใน 1 สัปดาห์

ชื่อผู้บันทึกข้อมูล: อ.วิรัตน์ น.วิภาวดี
 ตำแหน่ง: อ.วิรัตน์ น.วิภาวดี
 วันที่: 16 มิ.ย. 67

๒. ผลการทดสอบความชำนาญรายการทดสอบแอนไอออน (คลอไรด์) ผ่านเกณฑ์ยอมรับ โดยมีค่า $|z| \leq ๒$

  Report No. 0169/2024

Proficiency Testing Program
Organised by
Center for Laboratory Proficiency Testing,
Department of Science Service,
Ministry of Higher Education, Science, Research and Innovation, Thailand
Total hardness (as CaCO₃) and Chlorides (as Cl) in water
PTEN - W08 - 2401
19 February 2024
SUMMARY SHEET

Laboratory Name : Public Health Laboratory Development, Department of Health
Laboratory Code : W08 - 2401 - 019

Test items (mg/L)	Sample	Number of results	Assigned value (X_{pt})	Standard deviation for proficiency assessment (σ_{pt})	Lab's result		z-score
					Value	MU	
Total hardness (as CaCO ₃)	A	245	242.4	7.3	246.3	-	0.53
	B	244	118.5	4.7	120.1	-	0.34
Chlorides (as Cl)	A	219	44.6	4.0	42.2	-	-0.60
	B	220	190.1	9.5	190.7	-	0.06

Note

- Assigned values (X_{pt}) are the robust averages of the participant results in this round, calculated by using Algorithm A (ISO 13528).
- Standard deviations for proficiency assessment (σ_{pt}) are the target standard deviations by perception from expert judgement.
- MU are measurement uncertainties at 95% confidence level.
- Each z-score marked with "A" is an outlier ($|z| \geq 3.0$). Therefore, laboratory which is marked with "A" shall investigate result. Laboratory is also encouraged to review result which has an absolute z-score value between two and three ($2.0 < |z| < 3.0$) or marked with "W".
- This summary sheet should be read in conjunction with the final report.

Reported by
Suprauee
(Ms. Suprauee Wongsuchoto)
Program Coordinator

Approved by
C. Yaowalux
(Mrs. Yaowalux Chinchusak)
Director of Center for Laboratory Proficiency Testing
Department of Science Service

Page 1 of 1

ผลการทดสอบความชำนาญรายการทดสอบแอนไอออน (คลอไรด์) มีรายละเอียดดังนี้

- Sample A ค่า $|z|$ เท่ากับ -๐.๖๐
- Sample B ค่า $|z|$ เท่ากับ ๐.๐๖

ผลการทดสอบความชำนาญทั้ง ๒ ตัวอย่าง อยู่ในเกณฑ์ยอมรับ คือ มีค่า $|z|$ น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒ ดังนั้น แสดงถึงความสามารถของห้องปฏิบัติการในการตรวจวิเคราะห์รายการทดสอบแอนไอออน (คลอไรด์) อยู่ในเกณฑ์การยอมรับในระดับสากล