

บทความวิจัย

สภาพปัจุบันและแนวทางการพัฒนาความสามารถห้องปฏิบัติการ ทดสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพสู่การรับรองตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2005

จุไร ใจดีชนาทวีวงศ์*

บทคัดย่อ

จากการศึกษาและประเมินผลรายงานผลการตรวจประเมินเพื่อของการรับรองความสามารถของห้องปฏิบัติการทดสอบผลิตภัณฑ์สาขาวิชาอาหาร ยา เครื่องสำอาง สมุนไพร วัตถุมีพิษในครัวเรือน ชีววัตถุและผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ทั่วประเทศ จำนวน 85 แห่ง ที่ขอรับรองจากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระหว่างปี พ.ศ. 2548 - พ.ศ. 2550 พบว่า ห้องปฏิบัติการดำเนินการไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2005 โดยพบข้อบกพร่องเกี่ยวกับข้อกำหนดด้านการบริหารร้อยละ 37.96 และด้านวิชาการร้อยละ 62.04 ส่วนใหญ่เป็นข้อบกพร่องเกี่ยวกับการควบคุมเอกสารบุคลากรขาดความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการทดสอบ และการตรวจสอบความถูกต้องของวิธีทดสอบผลการศึกษานี้แสดงข้อมูลที่จะเป็นประโยชน์สำหรับให้ห้องปฏิบัติการทั่วไป และผู้ตรวจสอบประเมินได้มีโอกาสเรียนรู้จากตัวอย่างข้อผิดพลาดในดีดของผู้อื่น และนำไปใช้แก้ไขและป้องกันข้อบกพร่องที่อาจเกิดขึ้น ก่อนของการรับรอง รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ใช้เป็นฐานข้อมูล กำหนดทิศทาง และรูปแบบเพื่อพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการให้ได้รับการรับรองความสามารถได้รวดเร็วขึ้น ล่งผลให้ประเทศไทยมีห้องปฏิบัติการทดสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับในระดับสากลเพิ่มมากขึ้น

คำสำคัญ: สภาพปัจุบัน การพัฒนาห้องปฏิบัติการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ การรับรอง มาตรฐาน ISO/IEC 17025:
2005

Problems and Guideline to Develop the Consumer Health Products Testing Laboratories for Applying Accreditation According to ISO/IEC 17025: 2005

Jurai Chotchanathaweeuwong*

ABSTRACT

A study of assessment reports of 85 laboratories applied for accrediting of consumer health products testing from Bureau of laboratory Quality Standards, Department of Medical Sciences during 2005-2007 reveals that incidents of nonconformance were found to be 37.96% and 62.04% for the management requirements and technical requirements, respectively. Most of the non-conformances were relevant to document control, lacking of knowledge and understanding for the testing methods and method validation. The results from this study reveal information that may be useful as guidance to testing laboratories and internal auditors for learning, solving and prevention the problems before applying accreditation. This study also provides basic information to relate agencies so that they may be use it for establishing and developing system for quick accreditation to laboratory, leading to upgrading the quality level of the standard of the testing laboratories in Thailand to keep pace with those in order to facilitate consumer protection and international trade of health products.

Keywords: problems of nonconformance, laboratory development, health products, accreditation, ISO/IEC 17025: 2005

*Bureau of Laboratory Quality Standards, Department of Medical Sciences, Ministry of Public Health

*Corresponding author, e-mail: jurai@dmsc.moph.go.th

บทนำ

ผลิตภัณฑ์สุขภาพ หมายถึง ผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องสำอาง สมุนไพร วัตถุนิพิษในครัวเรือน ชีววัตถุ และผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ ซึ่งมีความสำคัญและเป็นสิ่งที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตประจำวัน [1, 2] การที่ผู้บริโภคจะมั่นใจว่าผลิตภัณฑ์เหล่านี้มีคุณภาพปลอดภัยต่อชีวิตและสุขภาพ มีคุณภาพตรงตาม มาตรฐานที่กำหนดของแต่ละผลิตภัณฑ์หรือไม่นั้น จำเป็นต้องผ่านกระบวนการทดสอบทางห้องปฏิบัติการ ที่น่าเชื่อถือและได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับ มาตรฐานที่นานาชาติใช้เป็นข้อกำหนดความสามารถของห้อง ปฏิบัติการ คือ ข้อกำหนดที่ไว้ว่าด้วยความสามารถของห้องปฏิบัติการทดสอบและห้องปฏิบัติการสอบ เทียบตามมาตรฐานสากลที่มีการทบทวนปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมโดยคณะกรรมการวิชาการระดับนานาชาติ (The International Organization for Standardization: ISO and the International Electro-technical Commission; IEC) คือ ISO/IEC 17025: 2005 [3] ข้อกำหนดต่างๆ ที่ระบุไว้ในมาตรฐานนี้ จัดแบ่ง ไว้ทั้งหมด 5 หมวดหลัก ได้แก่ หมวดที่ 1 ว่าด้วยขอบข่ายของการนำมาตรฐานนี้ไปใช้ หมวดที่ 2 ว่าด้วย เอกสารอ้างอิง หมวดที่ 3 ว่าด้วย คำนิยาม หมวดที่ 4 ว่าด้วยข้อกำหนดด้านการบริหาร ซึ่งมีข้อกำหนดย่อย อีก 15 ข้อ และหมวดที่ 5 ว่าด้วยข้อกำหนดด้านวิชาการ มีข้อกำหนดย่อย 10 ข้อ นอกเหนือนี้หาก ห้องปฏิบัติการทดสอบเหล่านี้ได้ผ่านการรับรองจากองค์กรที่เป็นกลางไม่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์โดยตรง หรือที่นิยมเรียกว่า เป็นบุคคลที่สาม (third party) ย่อมทำให้ลูกค้าเพิ่มความมั่นใจในการควบคุมคุณภาพ ลินค้าหรือในรายงานผลการทดสอบจากห้องปฏิบัติการมากยิ่งขึ้น

เพื่อส่งเสริมห้องปฏิบัติการทดสอบทั้งด้านการแพทย์และสาธารณสุขทั่วภาครัฐและเอกชนของประเทศไทยที่มีจำนวนไม่น้อยกว่า 5,000 แห่ง [4, 5] ให้ได้มีการบริหารโดยใช้ระบบประกันคุณภาพที่เป็นมาตรฐานในระดับสากล กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ จึงดำเนินการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการตามข้อกำหนดการตรวจรับรองข้อกำหนดทั่วไปสำหรับหน่วยรับรองระบบงานในการรับรองหน่วยตรวจรับรองมาตรฐาน คือ ISO/IEC 17011: 2002 [6] และเป็นสมาชิกที่ผ่านการประเมินเพื่อลงนามการยอมรับร่วมกับองค์กรว่าด้วยการรับรองห้องปฏิบัติการระดับภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก (Asia Pacific Laboratory Accreditation Cooperation Mutual Recognition Arrangement; APLAC MRA) เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2545 พร้อมทั้งได้ลงนามการยอมรับร่วมกับองค์กรระดับนานาชาติ (International Laboratory Accreditation Cooperation Mutual Recognition Arrangement; ILAC MRA) เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2546 การทำข้อตกลงดังกล่าวทำให้รายงานผลการตรวจวิเคราะห์จากห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองจากการวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้รับความเชื่อถือในระดับเดียวกับนานาประเทศ โดยเฉพาะประเทศไทยที่เป็นสมาชิก ILAC MRA ทั้ง 45 ประเทศ [7] ช่วยลดการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่ส่งออกซึ่งมีลินค์ค้าสัมภาระไปยังประเทศปลายทาง นั่นคือ “มาตรฐานเดียวกัน ตรวจครั้งเดียว ยอมรับทั่วโลก” นอกจากนี้รายงานผลการตรวจวิเคราะห์จากห้องปฏิบัติการทดสอบที่ได้รับการรับรองสามารถนำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุขใช้ในการยืนยันผลการทดสอบคุณภาพความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ที่จำหน่ายในประเทศไทย รวมทั้งสามารถนำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการยื่นขอส่งออกลินค์เกณฑ์และอาหารต่อสำนักงานมาตรฐานลินค์เกณฑ์และอาหารแห่งชาติ (มกอช.) กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ได้คึกคักด้วย

จากอดีตจนถึงปัจจุบันปี พ.ศ. 2550 มีจำนวนห้องปฏิบัติการทดสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วทุกภูมิภาคของประเทศไทยได้รับการรับรองตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2005 จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการทั้งหมดเพียง 125 แห่ง [8] ซึ่งเป็นจำนวนที่ไม่เพียงพอ ทั้งเพื่อสนับสนุนงานคุ้มครองผู้บริโภคภายในประเทศและเพื่อส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อการส่งออก ซึ่งจะนำรายได้เข้าสู่ประเทศไทยเป็นจำนวนมาก ตัวอย่างเช่น ประเทศไทยมีศักยภาพในการส่งออกลินค์เกียรติและอาหารมูลค่าเฉลี่ยปีละประมาณ 8 แสนล้านบาท [9] เป็นต้น

การรวมรวม วิเคราะห์ข้อมูล และเรียงลำดับความถี่ของข้อมูลพร่องจากการรายงานผลการตรวจประเมินตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2005 ใน การรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ห้องปฏิบัติการทั่วไปได้มีโอกาสเรียนรู้จากตัวอย่างข้อผิดพลาดในอดีตของห้องปฏิบัติการที่ยื่นขอการรับรองโดยปฎิบัติตามนโยบาย ข้อกำหนดและเงื่อนไขการรับรองความสามารถ ห้องปฏิบัติการของสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ และข้อกำหนดของมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2005 ซึ่งเป็นต้นทุนทางวิชาการที่ควรสนใจศึกษาเพื่อการเข้าสู่ระบบที่เป็นที่ยอมรับได้รวดเร็วยิ่งขึ้น โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์สำหรับใช้เป็นแนวทางการตรวจติดตามภายใต้ แก้ไข และป้องกันข้อมูลพร่องที่อาจเกิดขึ้นในลักษณะเดียวกัน รวมทั้งเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนของการรับรองครั้งต่อๆ ไป นอกจากนี้หากผลการศึกษาได้เผยแพร่รอบกว้างขวางน่าจะเป็นโอกาสในการพัฒนาห้องปฏิบัติการของประเทศไทย โดยที่ข้อมูลซึ่งได้รวมรวมไว้สามารถใช้เป็นข้อมูลแก้ไขข้อมูลพร่องก่อนขอรับการรับรอง ทำให้ห้องปฏิบัติการไม่ต้องเสียเวลาในการแก้ไขข้อมูลพร่องจากการตรวจประเมินมาก การพิจารณาให้การรับรองทำได้เร็วขึ้น และประเทศไทยมีจำนวนห้องปฏิบัติการทดสอบคุณภาพสินค้าที่น่าเชื่อถือเพิ่มขึ้น

วิธีการศึกษา

การวิจัยเชิงพรรณนาใช้รูปแบบการวิเคราะห์ข้อมูลทุติยภูมิ (secondary data) จากรายงานผลการตรวจประเมินจริง (onsite assessment) ณ ห้องปฏิบัติการทดสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ยื่นขอการรับรองใหม่จำนวน 53 แห่ง และห้องปฏิบัติการที่ขอขยายขอบข่ายและได้รับการตรวจเฝ้าระวังในคราวเดียวกันจำนวน 32 แห่ง จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2005 ระหว่างปี พ.ศ. 2548-2550 จำนวนรวมทั้งสิ้น 85 แห่ง ผู้วิจัยได้นำรายงานผลการตรวจประเมินมารวบรวม แจกแจง และเรียงเรียง รายละเอียดหลักฐานของข้อมูลพร่องเป็นหมวดหมู่ตามนโยบาย ข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้การรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบด้านการแพทย์และสาธารณสุข (R 07 15 001) และตามข้อกำหนดทั้งด้านบริหารระบบคุณภาพและด้านวิชาการตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2005 และนำมายกเป็นสัดส่วนร้อยละของข้อมูลพร่องที่ตรวจพบ และนำมาสรุปเรียงลำดับความถี่ของข้อมูลพร่องที่ตรวจพบ

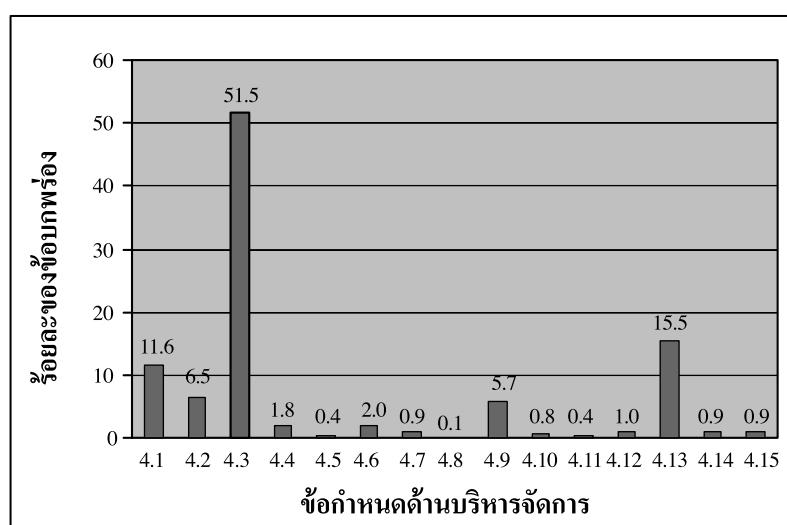
ผลการศึกษา

ข้อมูลจากห้องปฏิบัติการทดสอบที่นำมาศึกษาจำนวน 85 แห่ง จำแนกได้เป็นห้องปฏิบัติการทดสอบด้านอาหารจำนวน 63 แห่ง ด้านยาและชีววัตถุจำนวน 11 แห่ง ด้านเครื่องสำอางจำนวน 6 แห่ง

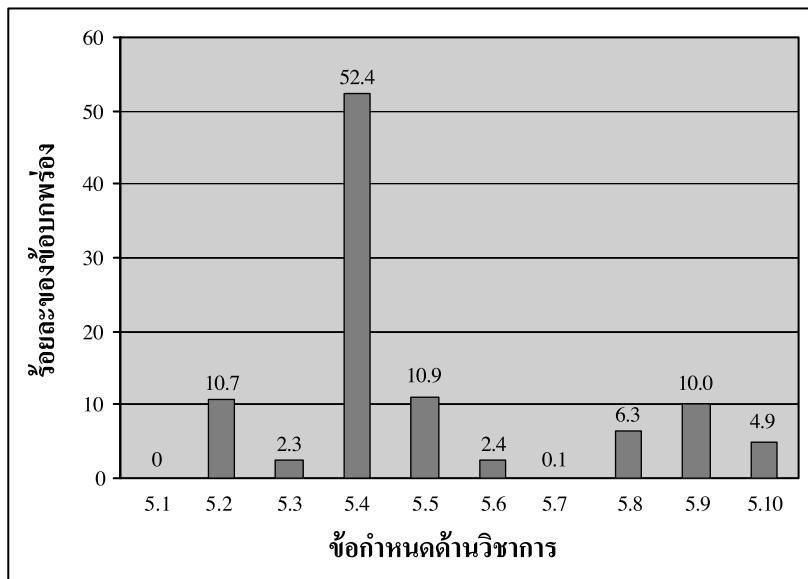
และด้านผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์จำนวน 5 แห่ง ห้องปฏิบัติการดังกล่าวข้างต้นของการรับรองรวม 911 รายการ ทดสอบ จำแนกเป็นการทดสอบทางเคมี 366 รายการ ทางจุลชีววิทยา 466 รายการ และทางกายภาพ 79 รายการ โดยห้องปฏิบัติการที่ขอรับรองรวมทุกประเภทผลิตภัณฑ์มีการเลือกใช้วิธีทดสอบตามวิธีมาตรฐานสากล หรือมาตรฐานระดับภูมิภาค หรือมาตรฐานระดับชาติ จำนวนรวม 686 รายการทดสอบ อ้างอิง วิธีทดสอบจากการสาธารณสุขนานาชาติ หรือระดับชาติจำนวน 7 รายการทดสอบ และอ้างอิงวิธีที่ห้องปฏิบัติ การพัฒนาดัดแปลงจากวิธีมาตรฐาน (in-house method) จำนวน 218 รายการ รายงานผลการตรวจประเมินพบว่าห้องปฏิบัติการไม่ดำเนินการให้สอดคล้องกับข้อกำหนดทั่วไป ว่าด้วยความสามารถของห้องปฏิบัติการทดสอบและห้องปฏิบัติการสอบเทียบตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2005 ซึ่งจัดเป็นข้อบกพร่องรวมทั้งสิ้น 2,026 ข้อบกพร่อง พบว่าเป็นข้อบกพร่องที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดด้านการบริหารจำนวน 769 ข้อบกพร่อง ดังสรุปในรูปที่ 1 และพบข้อบกพร่องด้านวิชาการจำนวนรวม 1,257 ข้อบกพร่อง ดังสรุปในรูปที่ 2

ผลการตรวจประเมินเพื่อการเฝ้าระวังห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองแล้วจำนวน 32 แห่ง พบร่วมกัน ไม่ปฏิบัติตามนโยบายข้อกำหนดและเงื่อนไข การให้การรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการของสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ จำนวนรวมทั้งสิ้น 8 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 25 ได้แก่ ห้องปฏิบัติการไม่แสดงเครื่องหมายรับรอง และ/หรือข้อความแสดงการรับรองในรายงานผล โดยแสดงเฉพาะรายการทดสอบที่ได้ระบุไว้ในรับรองนั้น 6 แห่ง มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างองค์กรหลังได้รับการรับรองแล้วไม่แจ้งภายใน 15 วัน จำนวน 1 แห่ง และผู้ได้รับอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิลงนามในรายงานผลการทดสอบลากอกแล้วไม่แจ้งภายใน 15 วัน 1 แห่ง

จากรายงานผลการตรวจประเมินห้องปฏิบัติการทดสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพทั้งหมดจำนวน 85 แห่ง ห้องปฏิบัติการไม่ดำเนินการให้ถูกต้องและสอดคล้องตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 หมวดที่ 4 ว่าด้วย ข้อกำหนดด้านการบริหารโดยจำแนกกลักษณะตัวอย่าง และจำนวนความถี่ของข้อบกพร่องตามข้อกำหนดดังนี้



รูปที่ 1 แสดงร้อยละของความถี่ของข้อบกพร่องด้านการบริหารจัดการที่ไม่สอดคล้องตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2005



รูปที่ 2 แสดงร้อยละของความถี่ของข้อบกพร่องด้านวิชาการที่ไม่สอดคล้องตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2005

ข้อกำหนดที่ 4.1 เรื่ององค์กร มีข้อบกพร่องทั้งหมด 89 ข้อ มีสาระสำคัญเกี่ยวกับแผนภูมิ องค์กรไม่ถูกต้อง ไม่เป็นปัจจุบัน ไม่ครอบคลุมหน่วยงานในองค์กร มีการระบุตำแหน่งในโครงสร้าง แต่ไม่มีบุคลากรปฏิบัติงานจริง ห้องปฏิบัติการบางแห่งมีการกำหนดสายงานการบังคับบัญชาให้ขึ้นตรงกับผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายผลิตซึ่งเป็นลูกค้าของห้องปฏิบัติการโดยตรง ไม่กำหนดเป็นนโยบายว่าองค์กรต้องดำเนินการตามข้อกำหนดของหน่วยงานควบคุมตามกฎหมายให้ชัดเจน ไม่กำหนดระเบียบวิธีปฏิบัติให้ชัดเจนที่จะมั่นใจได้ว่าบุคลากรเป็นอิสระจากแรงกดดันต่างๆ ทั้งภายในและภายนอก ไม่กำหนดวิธีการหลีกเลี่ยงการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมใดๆ ที่มีผลต่อความไม่เชื่อถือในความสามารถ ความเป็นกลาง และการตัดสินใจให้เป็นรูปธรรม

ข้อกำหนดที่ 4.2 เรื่องระบบคุณภาพ ข้อบกพร่องจำนวน 50 ข้อ มีสาระสำคัญเกี่ยวกับคุณภาพไม่ได้ลงนามอนุมัติโดยผู้บริหารสูงสุด ไม่ระบุบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรสำคัญให้ครบถ้วนชัดเจน และผู้ปฏิบัติงานไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนการดำเนินการที่กำหนดในเอกสารระบบคุณภาพระดับต่างๆ ทั้งคุณภาพ ขั้นตอนการดำเนินงาน วิธีปฏิบัติงาน วิธีทดสอบ เช่น มีการใช้น้ำยาลบคำพิจในขณะที่ห้องปฏิบัติการกำหนดให้ใช้วิธีขีดฆ่าและลงลายมือชื่อพร้อมวันที่กำกับการแก้ไขบันทึกนั้น การเตรียมตัวอย่างทดสอบทางชลวิทยาเจ้าหน้าที่นำตัวอย่างอาหารแช่แข็งไปปลาย (thawing) ที่อุณหภูมิห้อง ซึ่งเอกสารวิธีที่ห้องปฏิบัติกำหนดได้ คือ ให้ละลายในตู้เย็นที่อุณหภูมิ $4-8^{\circ}\text{C}$ ไม่เกิน 18 ชั่วโมง หรือละลายในอ่างน้ำร้อนที่อุณหภูมิ 45°C ไม่เกิน 45 นาที

ข้อกำหนดที่ 4.3 เรื่องการควบคุมเอกสาร ข้อบกพร่องจำนวน 396 ข้อ ซึ่งเกี่ยวกับมีความลับสนับสนุนและผิดพลาด ในการอ้างอิงและเชื่อมโยงชื่อหรือรหัสเอกสารในระบบเอกสาร การกำหนดรหัสเอกสารไม่เหมาะสม มีการใช้เอกสารที่ไม่อยู่ในบัญชีรายชื่อเอกสารควบคุม มีการใช้เอกสารที่ยังไม่ลงนาม

อนุสัติ ไม่มีเอกสารที่จำเป็นไว้ใช้ ณ จุดปฏิบัติงาน รวมทั้งไม่มีบันทึกการทบทวน การเปลี่ยนแปลง การแจกว่าจ่าย และการแก้ไขเอกสารให้เหมาะสมกับการใช้งานจริงและเป็นปัจจุบัน

ข้อกำหนดที่ 4.4 เรื่องการทบทวนในครั้ง ใบประมูลและสัญญา ข้อตกลงกับลูกค้าไม่ชัดเจน ข้อบกพร่องจำนวน 14 ข้อ โดยพบว่าไม่มีการบันทึกชื่อผู้รับตัวอย่าง ไม่กำหนดปริมาณตัวอย่างที่ต้องการให้ลูกค้าทราบ เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงราคาค่าวิเคราะห์ห้องปฏิบัติการ ไม่แจ้งให้ลูกค้าทราบ ไม่ระบุวิธีทดสอบให้ลูกค้าภายในการทราบ และไม่มีการตกลงยินยอมในการเลือกวิธีทดสอบที่ใช้ในกรณีปกติ หรือกรณีเร่งด่วนเป็นลายลักษณ์อักษรให้ชัดเจน

ข้อกำหนดที่ 4.5 เรื่องการจ้างเหมาช่วงการทดสอบ ข้อบกพร่องจำนวน 3 ข้อ คือ ไม่มีการจัดทำทะเบียนรายชื่อผู้รับเหมาช่วง ไม่มีใบรับรองหรือรายละเอียดแสดงความสามารถของห้องปฏิบัติการในรายการทดสอบที่จะจ้างเหมาช่วง และขาดเงื่อนไขการรับเหมาช่วงการทดสอบ

ข้อกำหนดที่ 4.6 เรื่องการจัดซื้อบริการและวัสดุครุภัณฑ์ ข้อบกพร่องจำนวน 15 ข้อ เช่น ไม่จัดทำวิธีปฏิบัติในการจัดซื้อสารเคมีและอาหารเดี้ยงเชื้อ วิธีการคัดเลือกและประเมินผู้ล่วงมองไม่ชัดเจน ไม่มีความสม่ำเสมอในการประเมินผู้ล่วงมอง โดยมีการเลือกปฏิบัติเกณฑ์การประเมินเพื่อการยอมรับเรื่องคุณภาพของวัสดุแตกต่างกัน ไม่มีบันทึกการประเมินคุณภาพทางเทคนิคของวัสดุครุภัณฑ์เมื่อรับสินค้า

ข้อกำหนดที่ 4.7 เรื่องการบริการลูกค้า ข้อบกพร่องจำนวน 7 ข้อ คือ ไม่มีบันทึกการประเมินความพึงพอใจของลูกค้า และมีการประเมินความพึงพอใจแต่ไม่ตรงกับกิจกรรมที่ให้บริการ

ข้อกำหนดที่ 4.8 เรื่องข้อร้องเรียน ห้องปฏิบัติการมีการจัดทำเอกสารวิธีปฏิบัติเรื่องข้อร้องเรียนแต่ไม่ดำเนินการเมื่อมีการร้องเรียน 1 ข้อ

ข้อกำหนดที่ 4.9 เรื่องการควบคุมงานทดสอบที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ข้อบกพร่องจำนวน 44 ข้อ มีสาระสำคัญเกี่ยวกับการขาดบันทึกการประมวลผลเดียวหายหรือผลกระบวนการของงานทดสอบที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ไม่ตรวจสอบผลกระบวนการจากไฟฟ้าดับ ซึ่งมีผลต่อเครื่องมือทดสอบและผลการทดสอบ ไม่มีการวิเคราะห์ปัญหาหรือสาเหตุเมื่อพบว่าผลการทดสอบความชำนาญอยู่นอกเกณฑ์การยอมรับ รวมทั้งไม่จัดทำมาตรการป้องกันเมื่อพบว่าผลการทดสอบเกินเกณฑ์หรือผิดปกติ

ข้อกำหนดที่ 4.10 เรื่องการปรับปรุง ข้อบกพร่องจำนวน 6 ข้อ เช่น ไม่มีการวิเคราะห์และนำข้อมูลจากรายงานการประชุมการทบทวนการบริหารเกี่ยวกับข้อร้องเรียน ข้อบกพร่องจากการตรวจติดตามภายในของห้องปฏิบัติการมากำหนดเป็นนโยบายและวัตถุประสงค์ในการปรับปรุงอย่างต่อเนื่องให้ชัดเจน ไม่พนบันทึกการดำเนินงานในส่วนของการปรับปรุงของห้องปฏิบัติการ

ข้อกำหนดที่ 4.11 เรื่องการปฏิบัติการแก้ไข ข้อบกพร่องจำนวน 3 ข้อ เนื่องจากไม่ระบุผู้แก้ไขข้อบกพร่องให้ชัดเจน การยอมรับผลการแก้ไขข้อบกพร่องจากการตรวจติดตามภายในของห้องปฏิบัติการไม่ได้ดำเนินการโดยผู้ตรวจสอบประเมินทางเทคนิคนั้น และไม่มีการลงนามผู้รับข้อบกพร่องและผู้แจ้งข้อบกพร่องในแบบบันทึกการปฏิบัติการแก้ไขข้อบกพร่อง

ข้อกำหนดที่ 4.12 เรื่องการปฏิบัติการป้องกันไม่ให้เกิดปัญหา ข้อบกพร่องจำนวน 8 ข้อ ส่วนใหญ่ไม่มีรายละเอียดวิธีการปฏิบัติการป้องกันให้ชัดเจน เพื่อชี้งโอกาสในการปรับปรุงกรณียังไม่เกิดข้อบกพร่อง และห้องปฏิบัติการบางแห่งไม่มีการกำหนดห้ามใช้สารกำจัดแมลงในห้องวิเคราะห์ pesticide residue เป็นต้น

ข้อกำหนดที่ 4.13 เรื่องการควบคุมบันทึก ข้อมูลพร่องจำนวน 119 ข้อ ส่วนใหญ่ไม่มีบันทึกข้อมูลในขณะดำเนินการทำให้ไม่สามารถทราบส่วนข้อมูลได้ เช่น ไม่มีบันทึกรุ่นของอาหารเลี้ยงเชื้อ วันที่เตรียมสารมาตรฐาน วันที่ใช้เครื่องมือ ไม่ลงนามผู้ใช้เครื่องมือ ข้อมูลการอ่านผลจากเครื่องมือไม่มีการกำกับจำนวนหน้าทั้งหมดของการอ่านผลในครั้งนั้น ไม่มีบันทึกน้ำหนักของตัวอย่างอาหารที่ใช้ในการทดสอบทางจุลชีววิทยา และไม่มีบันทึกรายละเอียดของเชื้อที่ใช้ในการควบคุมคุณภาพ ไม่มีบันทึกวันที่สอบเทียบเครื่องมือครั้งล่าสุด ทำให้ไม่สามารถทราบส่วนสถานะของการสอบเทียบได้ ไม่มีบันทึกและแผนการสอบเทียบ ณ จุดใช้งาน เป็นต้น และพบว่าการจัดเก็บบันทึกของห้องปฏิบัติการบางแห่งไม่เป็นระเบียบ ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องสามารถเข้าถึงข้อมูลผลการทดสอบได้ง่าย

ข้อกำหนดที่ 4.14 เรื่องการตรวจสอบความคุณภาพภายใน ข้อมูลพร่องจำนวน 7 ข้อ เช่น ผู้ตรวจประเมินไม่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ตรวจติดตามภายใน มีการตรวจประเมินการทดสอบที่ตนเองไม่ส่วนรับผิดชอบ ไม่ติดตามผลการแก้ไขข้อมูลพร่องเอกสารขั้นตอนปฏิบัติในการตรวจติดตามภายในไม่ชัดเจน

ข้อกำหนดที่ 4.15 เรื่องการทบทวนการบริหาร ข้อมูลพร่องจำนวน 7 ข้อ ได้แก่ รายงานการประชุมทบทวนการบริหารมีรายละเอียดไม่ครบถ้วนตามข้อกำหนด เช่น ไม่มีบันทึกความเห็นของนโยบายที่ใช้ในปัจจุบัน การปฏิบัติการป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ การเปลี่ยนแปลงปริมาณและประเภทของงานคำแนะนำในการปรับปรุงระบบบริหารจัดการ เป็นต้น

สำหรับหมวดที่ 5 ของข้อกำหนดด้านวิชาการตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2005 พนวจห้องปฏิบัติการดำเนินการไม่เป็นไปตามข้อกำหนด โดยจำแนกเป็นหมวดหมู่และจำนวนความลี่ของข้อมูลพร่องดังนี้

ข้อกำหนดที่ 5.1 เรื่องทั่วไป ไม่พบว่ามีการรายงานข้อมูลพร่อง

ข้อกำหนดที่ 5.2 เรื่องบุคลากร ข้อมูลพร่องจำนวน 134 ข้อ ส่วนใหญ่เกี่ยวข้องกับการขาดความรู้ ประสบการณ์ ความชำนาญในงานที่รับผิดชอบ เช่น ไม่เข้าใจความหมายและการคำนวณค่า LOD และ LOQ ผลจากการนับจำนวนเชื้อจุลินทรีย์ที่มีการเจือจาง 10 เท่าไม่สอดคล้องกันตามลำดับ ขาดทักษะในการใช้อุปกรณ์และเครื่องมือทดสอบ เช่น พนฟองอากาศในแผ่น Petrifilm เทคนิคในการไตเตเรทไม่เหมาะสม บันทึกการฝึกอบรมไม่ครอบคลุมงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ไม่ผ่านการอบรมวิธีการสอบเทียบเครื่องมือ การตรวจสอบความถูกต้องของวิธีทดสอบ การประมาณค่าความไม่แน่นอนของการวัด การควบคุมคุณภาพภายใน เป็นต้น รวมทั้งขาดบันทึกการประเมินประสิทธิภาพของผลลัพธ์การอบรม

ข้อกำหนดที่ 5.3 เรื่องสถานที่และสภาวะแวดล้อม ข้อมูลพร่องจำนวน 29 ข้อ เช่น ไม่มีการแยกพื้นที่ในการทดสอบตัวอย่างอาหารและตัวอย่างน้ำเสียจากลิ่งแวดล้อม เครื่องปรับอากาศในห้องวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยามีน้ำร้อนและลมแรง ติดตั้งเครื่องชั่งใกล้ตู้ดูดควัน ติดตั้งเครื่อง spectrophotometers ไว้ใกล้ตู้อบร้อนและอ่างน้ำร้อน ติดตั้งเครื่องแก๊สโคลมาโทกราฟี (GC) ไว้ใกล้หน้าต่าง มีการเก็บสารมาตรฐานหรือเชื้อมาตรฐานอ้างอิงและตัวอย่างทดสอบไว้ในตู้เย็นเดียวกัน ไม่มีบันทึกความคุณอุณหภูมิห้องที่ใช้เก็บอาหารเลี้ยงเชื้อ เป็นต้น

ข้อกำหนดที่ 5.4 เรื่องวิธีการทดสอบและการตรวจสอบความถูกต้องของวิธี ข้อมูลพร่องทั้งหมด 659 ข้อ โดยห้องปฏิบัติการที่ขอรับรองรายการทดสอบตามวิธีมาตรฐานระดับนานาชาติ หรือ

ระดับชาติไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนและวิธีทดลองตามมาตรฐานที่อ้างอิงจำนวน 391 ข้อ คิดเป็นร้อยละ 59.3 เช่น มีการเบี่ยงเบนวิธีการตรวจสารมาตรฐาน อุณหภูมิที่ใช้ไว้เคราะห์ความชื้น ชนิดหรือขนาดของภาชนะบรรจุตัวอย่างที่ใช้ในการอบวิเคราะห์ความชื้น ระยะเวลาในการย่อยตัวอย่างวิเคราะห์ไขมัน น้ำหนักของตัวอย่างที่ใช้ในการทดสอบ ชนิดของอาหารเลี้ยงเชื้อ อุณหภูมิและระยะเวลาในการบ่มเพาะเชื้อ การเลือกใช้ตารองค่า MPN ไม่ตรงตามที่มาตรฐานอ้างอิงกำหนด ห้องปฏิบัติการทดสอบอาหารทางจุลชีววิทยาบางแห่งไม่ดำเนินการทดสอบในขั้นตอนการตรวจยืนยันเชือขั้นสมบูรณ์ (complete test) ตามมาตรฐานที่กำหนด รวมทั้งพบว่ามีการถ่ายโอนข้อมูลผลการทดสอบไม่ถูกต้อง ห้องปฏิบัติการไม่มีการตรวจสอบความถูกต้องของวิธีที่พัฒนาดัดแปลงจากวิธีมาตรฐานและ/หรือข้อมูลการตรวจสอบความถูกต้องของวิธีไม่ถูกต้องจำนวน 108 ข้อ ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนรายการที่ห้องปฏิบัติการขอรับรองซึ่งเป็นวิธีที่พัฒนาดัดแปลงจากวิธีมาตรฐานทั้งหมด 218 รายการ คิดเป็นร้อยละ 49.54 และส่วนมากเป็นข้อมูลพร่องของวิธีการทางเคมี เช่น การทำ linearity ไม่ถูกต้อง ขาดการทดสอบความเป็นเนื้อเดียวกันของตัวอย่างทดสอบ ข้อมูลการตรวจสอบความถูกต้องของวิธีไม่ครอบคลุมขอบข่ายชนิดตัวอย่างทดสอบที่ขอรับรอง เป็นต้น

สำหรับเรื่องการประมาณค่าความไม่แน่นอนของการวัด ตรวจพบข้อมูลพร่องจำนวนทั้งหมด 160 ข้อ ได้แก่ วิธีการประเมินค่าความไม่แน่นอนของการทดสอบทางเคมีไม่ถูกต้องจำนวน 125 ข้อ เช่น การประมาณค่าความไม่แน่นอนของการทดสอบไม่ครอบคลุมถึงแหล่งความไม่แน่นอนของสารมาตรฐานที่ใช้ แหล่งความไม่แน่นอนของเครื่องซึ่งไม่ถูกต้อง วิธีการคำนวณค่าความไม่แน่นอนของปริมาตรเครื่องแก้วที่ใช้ทดสอบ และการประมาณค่าความไม่แน่นอนจาก calibration curve ไม่ถูกต้อง นอกจากนี้พบว่าวิธีการประเมินค่าความไม่แน่นอนของการทดสอบทางจุลชีววิทยาไม่ถูกต้องจำนวน 23 ข้อ ไม่ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานที่อ้างอิง และผลการสอบเทียบเครื่องมือที่ห้องปฏิบัติการดำเนินการสอบเทียบเอง เช่น thermocouple ตู้เย็นและเครื่องแก้วไม่มีการรายงานค่าความไม่แน่นอนจำนวน 12 ข้อ

ข้อกำหนดที่ 5.5 เรื่องเครื่องมือ พนข้อมูลพร่องจำนวน 137 ข้อ เช่น ไม่มีการแสดงสถานะการสอบเทียบเครื่องมือวัดที่มีผลกระทบต่อตัวอย่างและผลการทดสอบ เช่น ELISA reader อุปกรณ์ควบคุมอุณหภูมิประเภทตู้แช่แข็ง ตู้เย็นที่ใช้เก็บเชื้ออ้างอิง สารเคมีและอาหารเลี้ยงเชื้อ เครื่องหมุนเหวี่ยงที่ใช้ในการปั่นแยกน้ำใส (supernatant) ของการหาสารพิษของเชื้อ *Staphylococcus enterotoxin* ไม่มีการให้รหัสเครื่องมือ ไม่มีการตรวจสอบระหว่างการใช้งาน ไม่มีแผนการสอบเทียบ และไม่มีบันทึกผลการวนสอบความเหมาะสมของการใช้งานจากรายงานผลการสอบเทียบ รวมทั้งมีการเลือกใช้เครื่องมือและอุปกรณ์วัดที่ไม่เหมาะสมกับการทดสอบ เช่น ความละเอียดของ pipette ไม่เหมาะสมกับงาน คือ ใช้ pipette ขนาด 10 มิลลิลิตรดูดสารละลาย 1 มิลลิลิตร ใช้ flat bottle flask แทน majonior for fat extraction มีการใช้ beaker แทน test tube with cap ในการทดสอบ urease activity เป็นต้น

ข้อกำหนดที่ 5.6 เรื่องการสอบกลับได้ของการวัด ข้อมูลพร่องเกี่ยวกับมาตรฐานอ้างอิง และวัสดุอ้างอิงจำนวน 30 ข้อ ได้แก่ สารอ้างอิงมาตรฐานที่ใช้เป็น primary standard ไม่มีในรับรองหรือไม่สามารถสอบกลับไปยัง SI Unit เชื้อที่ใช้ในการควบคุมคุณภาพไม่สามารถสอบกลับไปยังมาตรฐานแห่งชาติไม่มีวิธีการรับและจัดเก็บสารมาตรฐาน ไม่มีรายชื่อของมาตรฐานอ้างอิงและสถานที่เก็บรักษา รวมทั้งพบสารละลายบaff เฟอร์มาตรฐานหมวดอายุแล้วอยู่ในตู้เย็น เป็นต้น

ข้อกำหนดที่ 5.7 เรื่องการสูญเสียตัวอย่าง ข้อมูลพร่อง 1 ข้อ คือ ห้องปฏิบัติการมีนโยบายในการ

ลุ่มตัวอย่าง แต่ไม่มีการอ้างอิงมาตรฐานวิธีการสุ่มตัวอย่างที่ชัดเจน

ข้อกำหนดที่ 5.8 เรื่องการจัดการตัวอย่าง ข้อบกพร่องจำนวน 79 ข้อ เช่น ไม่มีการกำหนดระยะเวลาเก็บรักษาตัวอย่างทั้งทางเคมีและจุลชีววิทยาให้ชัดเจน ไม่ระบุว่าต้องวิเคราะห์ตัวอย่างทันที กรณีเป็นตัวอย่างที่อาจมีการสูญเสียซัลไฟฟ์ เก็บรักษาตัวอย่างในอุณหภูมิไม่เหมาะสม ไม่มีการกำหนดวิธีการทำลายตัวอย่างที่มีการปนเปื้อนเชื้ออันตราย หรือสารมาตราฐาน หรือสารพิษ หรือโลหะหนักที่อยู่ในกระบวนการทดสอบ ขั้นตอนการรับตัวอย่างมีรายละเอียดไม่ครบถ้วน ทำให้ผู้ปฏิบัติงานสับสน เช่น การอกรหัสตัวอย่างเข้าใจยาก ไม่ระบุหน้าที่รับตัวอย่าง ไม่มีการติดป้ายบ่งชี้สถานะของตัวอย่าง นอกจากนี้ มีการเปลี่ยนแปลงการให้รหัสตัวอย่างทดลองทางจุลชีววิทยาระหว่างกระบวนการทดสอบ โดยไม่มีการแจ้ง วิธีการเปลี่ยนแปลงการให้รหัสตัวอย่างที่ชัดเจนสำหรับให้ผู้ปฏิบัติสามารถดำเนินการในรูปแบบเดียวกัน

ข้อกำหนดที่ 5.9 การประกันคุณภาพผลการทดสอบ พนข้อมูลพร่องจำนวน 126 ข้อ ซึ่ง เกี่ยวข้องกับการไม่มีการใช้วัสดุอ้างอิงรับรอง หรือเชื้ออ้างอิงในการควบคุมคุณภาพภายใน ไม่กำหนดเกณฑ์ หรือค่าสถิติการไม่ยอมรับเมื่อมีการทดสอบช้าให้ชัดเจน คุณภาพของน้ำที่ใช้ในการทดสอบไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ไม่ตรวจสอบคุณภาพและปริมาณอาหารเลี้ยงเชื้อที่ใช้งาน ระยะเวลาในการเก็บรักษาสารละลายไม่เหมาะสม เช่น เก็บ hydrogen citrate นานเกิน 1 เดือน และสมัครเข้าร่วมโครงการทดสอบความชำนาญไม่ครอบคลุมรายการทดสอบ 23 รายการทดสอบ

ข้อกำหนดที่ 5.10 เรื่องรายงานผลการทดสอบ ข้อบกพร่องจำนวน 62 ข้อ มีสาระสำคัญ เกี่ยวข้องกับในรายงานผลการทดสอบไม่ครบถ้วนและไม่ถูกต้อง เช่น ไม่ระบุที่อยู่ของลูกค้า ไม่มีหมายเลขอ้างในรายงาน ไม่พิมพ์ชื่อผู้ลงนามให้ชัดเจน มีเพียงการลงลายมือชื่อเท่านั้น ระบุค่า Limit of Detection (LOD) และ Limit of Quantification (LOQ) ไม่ถูกต้อง รายงานหน่วยวัดผลไม่ถูกต้อง การรายงานค่า MPN ผิดพลาด การอ้างอิงมาตรฐานที่ใช้ในการทดสอบไม่ถูกต้อง

สรุปและวิจารณ์ผลการศึกษา

สัดส่วนของห้องปฏิบัติการที่ขอรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานสากลจากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ส่วนใหญ่เป็นห้องปฏิบัติการสาขาอาหาร สะท้อนให้เห็นความสามารถสำคัญของการขอรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานสากล รวมทั้งห้องปฏิบัติการ ส่วนใหญ่เลือกของการรับรองโดยอ้างอิงวิธีทดสอบตามมาตรฐานที่นานาชาติยอมรับเพื่อป้องกันข้อขัดแย้งทางวิชาการ เนื่องจากประเทศไทยเป็นประเทศที่ส่งออกผลิตภัณฑ์อาหาร ปัจจุบันประเทศไทยคู่ค้าต้องการความมั่นใจว่าผลิตภัณฑ์ที่ได้รับต้องมีคุณภาพตรงตามมาตรฐานที่กำหนดของแต่ละผลิตภัณฑ์ อย่างไรก็ตามศักยภาพ และแนวโน้มของประเทศไทยในการส่งเสริมผลิตภัณฑ์สาขาและเครื่องล้างจานสู่ตลาดโลกมีการขยายตัวมากขึ้น รวมทั้งกระแสความสนใจและให้ความสำคัญเรื่องคุณภาพชีวิตของประชาชนในประเทศไทยมากขึ้น ซึ่งเป็นนิมิตหมายที่ดีและเป็นเรื่องที่ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพต้องทราบ และเตรียมความพร้อมในการขอรับรองห้องปฏิบัติการทดสอบของตนเองให้มีคุณภาพด้วย

การศึกษาครั้งนี้แม้ยังไม่ดำเนินการเปรียบเทียบความแตกต่างของข้อมูลพร่องของห้องปฏิบัติการที่ขอรับการรับรองใหม่และที่ผ่านการรับรองแล้ว หรือการเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างห้องปฏิบัติการสาขาต่างๆ เนื่องจากปัจจุบันจำนวนห้องปฏิบัติการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการรับรองความสามารถห้อง

ปฏิบัติการตามมาตรฐานสากลยังมีจำนวนไม่น่าเพียงพอ นอกจากนี้กระบวนการตรวจประเมินแต่ละครั้ง เป็นการสุ่มตรวจประเมินภายในเวลาที่กำหนด และดำเนินการโดยคณะผู้ตรวจประเมินที่เป็นผู้ที่ได้รับการ แต่งตั้ง โดยพิจารณาจากผู้มีความรู้และประสบการณ์ในสาขานั้น แต่ไม่ใช่คณะผู้ตรวจประเมินชุดเดิมสำหรับ ทุกห้องปฏิบัติการ ทำให้ผลการตรวจประเมินโดยคณะผู้ตรวจประเมินคณะแรกซึ่งอาจยังตรวจไม่พบข้อ บกพร่อง แต่คณะผู้ตรวจประเมินคณะต่อมาในการตรวจเฝ้าระวังอาจตรวจพบได้ ซึ่งอาจจะเป็นเพราะเป็น ข้อบกพร่องใหม่หรืออาจจะเนื่องจากผลการสุ่มตรวจที่ได้ อย่างไรก็ตามการศึกษาครั้งนี้จะเป็นข้อมูลเบื้องต้น แสดงถึงสภาพปัจุบันที่เป็นข้อบกพร่องหลักที่มีความจำเป็นต้องพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

จากการตรวจประเมินเพื่อการเฝ้าระวังห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองแล้ว พบร่วมกับไม่ปฏิบัติการ ตามนโยบาย ข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้การรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการของสำนักมาตรฐานห้อง ปฏิบัติการ เช่น ไม่แสดงเครื่องหมายรับรองและ/หรือข้อความแสดงการรับรองในรายงานผล หรือมีการ เปลี่ยนแปลงโครงสร้างองค์กรหลังได้รับการรับรองแล้วไม่แจ้งภายใน 15 วัน หรือผู้มีลิขิตลงนามในใบราย งานผลการทดสอบลากอ กแล้วไม่แจ้งภายใน 15 วัน ซึ่งเป็นข้อบกพร่องที่คล้ายคลึงกันแนวทางการจัดลำดับ ความรุนแรงของข้อบกพร่องขององค์กรระหว่างประเทศว่าด้วยการรับรองห้องปฏิบัติการ หรือ International Laboratory Accreditation Cooperation Guidelines on Grading of Non-conformities (ILAC-G20) [10] เช่น ห้องปฏิบัติการไม่มีผู้จัดการวิชาการ (Technical Manager) ในรายการทดสอบที่ได้รับการรับรอง และไม่มีบุคลากรที่มีความสามารถในการทดสอบนั้น แต่ห้องปฏิบัติการยังคงรายงานผลการทดสอบให้ลูกค้า โดยไม่แจ้งให้หน่วยงานรับรองทราบหรือดำเนินการระงับการทดสอบนั้นชั่วคราว การที่หน่วยรับรองไม่รับรับ การรับรองหรือถอนการรับรองเนื่องจากห้องปฏิบัติการดังกล่าวได้ดำเนินการแก้ไขในทันทีที่ผู้ตรวจประเมิน ตรวจพบ จากรายศึกษานี้เป็นข้อมูลสนับสนุนให้เห็นถึงความจำเป็นและประโยชน์ของการที่หน่วยรับรอง ต้องดำเนินการตรวจประเมินเพื่อการเฝ้าระวัง ในประเด็นของความเข้มงวดในการตรวจติดตาม และชี้แจงให้ ห้องปฏิบัติการทราบถึงความจำเป็นต้องปฏิบัติตามนโยบาย ข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้การรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการของสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการอย่างเคร่งครัด

ผลการศึกษาครั้งนี้ พบร่วมกับด้านการบริหารน้อยกว่าด้านวิชาการ แสดงให้เห็นว่าห้อง ปฏิบัติการส่วนใหญ่มีความพร้อมและให้ความสำคัญของการบริหารจัดการเชิงระบบพอสมควร ดังนี้จึงเป็น ความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องเน้นการพัฒนาบุคลากรและวิชาการให้สอดคล้องตามข้อกำหนดของสากลมากยิ่งขึ้น โดยเฉพาะเมื่อพิจารณาจากรูปที่ 1 ความคุ้มค่าสุดของข้อบกพร่องที่ปรากฏในข้อกำหนดด้านการบริหารจัดการ คือ เรื่องการควบคุมเอกสาร เรื่องการควบคุมบันทึกและเรื่ององค์กร และเมื่อพิจารณาจากลักษณะข้อบกพร่อง ที่พบแล้วประเมินต้นเหตุของปัจจัย น่าจะเกิดจากวัฒนธรรมการทำงานของบุคลากรทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งส่วนใหญ่ยังไม่คุ้นเคยและไม่ตระหนักรถึงความสำคัญในการจัดเก็บ ทบทวน และบันทึกหลักฐานต่างๆ ของผลการดำเนินงานเพื่อแสดงถึงการรักษาคุณภาพและความสามารถของห้องปฏิบัติการอย่างสม่ำเสมอ นอกจากนี้ผู้บริหารองค์กรที่เป็นบริษัทผู้ผลิต และมีห้องปฏิบัติการเป็นส่วนหนึ่งขององค์กรของตนเอง ควร ให้ความสำคัญกับโครงสร้างการดำเนินงาน และสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรของห้องปฏิบัติการให้มีความรู้ เทมาะสมและจัดให้มีจำนวนเพียงพอ กับงานที่รับผิดชอบ ซึ่งสภาพปัจุบันที่พบในประเทศไทยเมื่อเปรียบ เทียบกับลักษณะตัวอย่างข้อบกพร่องจากแนวทางการจัดลำดับความรุนแรงของข้อบกพร่องขององค์กร ระหว่างประเทศว่าด้วยการรับรองห้องปฏิบัติการ [10] แล้วมีข้อบกพร่องในลักษณะเดียวกัน เช่น ไม่มีคำ

บรรยายลักษณะงานของเจ้าหน้าที่ แม้ว่าจะมีการอธิบายความรับผิดชอบของหน้าที่ในคู่มือคุณภาพแล้ว พบว่าเนาเอกสารที่ยกเลิกแล้วอยู่ในลิ้นชักของนักวิเคราะห์ ไม่มีหลักฐานแสดงความต้องการฝึกอบรม และไม่ดำเนินการตรวจสอบตามภายในเรื่องแผนการฝึกอบรม สมุดบันทึกการรับตัวอย่างขาดการบันทึกวันที่ แต่มีการบันทึกเดือนและปีกุกต้อง ไม่มีบันทึกการใช้วัสดุอ้างอิงหรือมาตรฐานอ้างอิงในการสอบเทียบเครื่องมือนั้น ไม่มีบันทึกการดำเนินการเมื่อพบว่าผลการทดสอบความชำนาญ nok เกณฑ์การยอมรับ ซึ่งห้องปฏิบัติการได้ วิเคราะห์สภาพปัญหาแล้วพบว่าบุคลากรในห้องปฏิบัติการอาจจะใช้สารมาตรฐานที่ไม่ถูกต้อง แต่ไม่มีการ ตรวจสอบตามและไม่พบบันทึกการแก้ไขข้อบกพร่อง

เมื่อพิจารณาจาก群ที่ 2 ความถี่สูงสุดของข้อบกพร่องที่ปรากฏในข้อกำหนดด้านวิชาการ คือ เรื่องวิธีการทดสอบและการตรวจสอบความถูกต้องของวิธี เรื่องเครื่องมือ เรื่องบุคลากร และเรื่องการ ประยุกต์ใช้ผลการทดสอบ ตามลำดับ และสภาพปัญหาที่พบเมื่อเปรียบเทียบกับลักษณะตัวอย่างข้อ บกพร่องจากแนวทางการจัดลำดับความรุนแรงของข้อบกพร่องขององค์กรระหว่างประเทศว่าด้วยการรับรอง ห้องปฏิบัติการ [10] แล้วมีข้อบกพร่องในลักษณะเดียวกัน เช่น ห้องปฏิบัติการมีการตัดสินใจที่ทดสอบ ผิดพลาดจากวิธีมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการได้พัฒนาดัดแปลงวิธีทดสอบที่ผ่านการรับรองแล้ว โดยไม่มีหลักฐานแสดงว่าผลการตรวจสอบความถูกต้องของวิธีใหม่ยังคงอ้างอิงที่ได้รับการรับรอง องค์ประกอบของการ ประเมินค่าความไม่แน่นอนไม่เหมาะสมเพียงพอตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง เช่น GUM หรือ EURACHEM เครื่องมือหลักที่ใช้ในการทดสอบเมื่อชำรุด ไม่ได้ซ่อมหรือจัดหาทดแทนได้ในทันที และห้องปฏิบัติการไม่จ้าง เหมาซ่อมให้ห้องปฏิบัติการอื่นที่มีความสามารถข้อกำหนดดำเนินการแทน แต่ห้องปฏิบัติการยังคง รายงานผลการทดสอบ โดยเลือกใช้เครื่องมืออื่นที่ยังไม่มีหลักฐานแสดงว่าเครื่องมือให้ผลการวัดที่ถูกต้อง บันทึกแสดงความสามารถของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านเทคนิค ไม่สามารถยืนยันว่าเหมาะสมสมกับการดำเนินงาน ในขอบข่ายที่ได้รับการรับรอง ไม่มีวิธีปฏิบัติการเกี่ยวกับการควบคุมงานที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดหรือ การเรียกคืนรายงานผลที่ผิดพลาด ไม่มีการกำหนดเกณฑ์การควบคุมคุณภาพที่เหมาะสม เช่น มีวิธีการ ตรวจสอบข้อบกพร่องทางกายภาพของตัวอย่างด้วยสายตา แต่ไม่มีเกณฑ์กำหนดในการยอมรับ เป็นต้น

เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการได้มีโอกาสพัฒนาความรู้ความสามารถ ให้เหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบ ดังนี้สถาบันการศึกษา เช่น มหาวิทยาลัยควรจะให้ความสำคัญต่อเนื้อหา ของหลักสูตรการผลิตบัณฑิตสาขาที่เป็นประโยชน์ต่อการทำงานด้านเทคนิคและวิธีการทดสอบ การควบคุม คุณภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพเพิ่มขึ้น เพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของมาตรฐานสากลด้วย สำหรับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง เช่น หน่วยรับรองควรจัดทำแหล่งข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานได้มีโอกาสเข้าถึง วิธีการ และมาตรฐานต่างๆ และติดตามการเปลี่ยนแปลงให้เป็นปัจจุบัน เช่น แนะนำเวปไซต์ที่นำเสนอในเรื่อง จัดการศึกษาต่อเนื่อง รวมถึงให้มีการจัดทำคู่มือหรือวิธีการเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจทางวิชาการต่างๆ ทั้ง โดยลักษณะที่เป็นการเรียนการสอนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือจัดฝึกอบรมหลักสูตรที่มีการฝึกปฏิบัติจริง ให้แก่เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ นอกเหนือจากการอบรมหลักสูตรตามข้อกำหนดทั่วไป ว่าด้วยความสามารถ ของห้องปฏิบัติการทดสอบและห้องปฏิบัติการสอบเทียบตามมาตรฐานสากล [3] ควรเพิ่มเติมหลักสูตร เกี่ยวกับด้านการบริหารเชิงพาณิชย์ เช่น หลักสูตรที่เกี่ยวกับการตรวจสอบประเมินระบบการบริหารงานคุณภาพ [11] และหลักสูตรเกี่ยวกับด้านวิชาการ เช่น หลักสูตรการตรวจสอบความถูกต้องของวิธี [12-14] ระบบการ บริหารจัดการและข้อกำหนดเกี่ยวกับเครื่องมือวัด [15] วิธีการประกันคุณภาพผลการทดสอบการประเมิน

ค่าความไม่แน่นอน [16, 17]

นอกจากนี้องค์กรที่ให้คำปรึกษาการจัดทำระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานสากล ISO/IEC 17025 นี้ ควรให้คำปรึกษาเกี่ยวกับเทคนิคการวิเคราะห์และข้อกำหนดด้านวิชาการมากขึ้น ซึ่งจะส่งผลให้การพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการสู่สากลนั้นเป็นเรื่องที่สามารถดำเนินการได้ไม่ยาก

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณคุณอัจฉรา พุ่มฉัตร คุณอมร วงศ์รักษ์พานิช รองศาสตราจารย์ ดร.จาเรวี โลกล划สุวรรณ และรองศาสตราจารย์ ดร.อดิศร เสวตวิวัฒน์ ที่ช่วยตรวจสอบบทความเป็นอย่างสูงมา ณ ที่นี่

เอกสารอ้างอิง

1. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. นโยบาย ข้อกำหนดและเงื่อนไขการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบด้านการแพทย์และสาธารณสุข (R 07 15 001). แก้ไขปรับปรุงครั้งที่ 4. (ตุลาคม 2547).
2. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. 2549. นโยบาย ข้อกำหนดและเงื่อนไขการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบด้านการแพทย์และสาธารณสุข (R 07 15 001). แก้ไขปรับปรุงครั้งที่ 5. (กันยายน 2549).
3. International Organization for Standardization. 2005. Standards ISO/IEC 17025: 2005. General Requirements for the Competence of Testing and Calibration Laboratories.
4. สำนักงานเศรษฐกิจอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม. 2547. โครงการประเมินผลการพัฒนาอุตสาหกรรมรายสาขา. Available from URL: <http://library.dip.go.th/multim/edoc/08749.doc>. 25 February 2008.
5. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. 2007. Available from URL: http://www.ilac.org/members_contact_details.html. 25 February 2008.
6. International Organization for Standardization. 2002. ISO/IEC 17011: 2002. Conformity Assessment-General Requirements for Accreditation Bodies Accrediting Conformity Assessment Bodies.
7. International Laboratory Accreditation Cooperation. 2007. Member by Category Gives a Listing of ILAC Members According to Their Category of Membership. Available from URL: http://www.ilac.org/members_contact_details.html. 25 February 2008.
8. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. 2551. รายชื่อห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองวันที่ 2 มกราคม 2551. Available from: URL: http://webdb.dmsc.moph.go.th/ifc_qa/ez_002_001.asp?info_grp_id=5. 10 มกราคม 2551.
9. สำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์. 2551. ขาวประชารัฐพันธ์เรือง เกษตรฯ จับมือกระทรวงอุตสาหกรรมสร้างจุดแข็งในการรับรองระบบงานหน่วย

รับรองมาตรฐาน clin ค้าเกษตรห้องผลักดันอุตสาหกรรมเกษตรเที่ยบชั้นมาตรฐานโลก. วันที่ 2 มกราคม 2551. Available from URL: <http://acfs.go.th/news>. 10 มีนาคม 2551.

10. International Laboratory Accreditation Cooperation. 2002. ILAC G-20. Guidelines on Grading of Non-conformities. Available from URL: http://www.european-accreditation.org/Docs/0003_International/0001_ILAC/00800_ILAC_G20_2002.pdf. 2 March 2008.
11. International Organization for Standardization. 2002. ISO 19011: 2002, Guidelines for Quality and/or Environmental Management Systems Auditing.
12. International Organization for Standardization. 2003. ISO 16140: 2003. Microbiology of Food and Animal Feeding Stuffs-Protocol for the Validation of Alternative Methods.
13. Eurachem Guide. 1998. The Fitness for Purpose of Analytical Methods. A Laboratory Guide to Method Validation and Related Topics. Available from URL: <http://www.eurachem.org/guides/valid.pdf>. 2 March 2008.
14. Standards Council of Canada. PALCAN Guidance for the Validation of Test Methods, 2006. Available from URL: http://www.scc.ca/Asset/iu_files/criteria/1629_e.pdf. 2 March 2008.
15. International Organization for Standardization. 2003. ISO 10012: 2003, Measurement Management Systems-Requirements for Measurement Process and Measuring Equipment.
16. International Organization for Standardization. 2006. ISO 19036: 2006, Microbiological of Food and Animal Feeding Stuffs-Guidelines for the Estimation of Measurement Uncertainty for Quantitative Determinations.
17. Eurachem Guide. 2000. EURACHEM/CITAC Guide CG 4, 2nd Edition. Quantifying Uncertainty in Analytical Measurement. Available from URL: <http://www.measurementuncertainty.org/mu/QUAM 2000-1.pdf>. 2 March 2008.

ได้รับบทความวันที่ 24 กันยายน 2551
ยอมรับตีพิมพ์วันที่ 10 ตุลาคม 2551