



กรมควบคุมโรค
สถาบันราชประชาสมาสัย

รายงานประจำปี 2561

สถาบันราชประชาสมาสัย



ภาพเก่าเล่าเรื่อง



ในปี พ.ศ. 2464

สมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า องค์สภานายิกา สภากาชาดสยาม มีพระราชเสาวนีย์ ให้สภากาชาดสยาม จัดสร้าง “สำนักคนป่วยโรคเรื้อน” สภากาชาดสยาม ขึ้นในที่ดินพระราชทานบริเวณป้อมปู้เจ้าสุมิงพราย ตำบลบางหญ้าแพรก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ เนื้อที่จำนวน 48 ไร่ 2 งาน 36 ตารางวา ริมแม่น้ำเจ้าพระยา เพื่อจัดสร้างอาคารต่าง ๆ ด้วยพระมหากรุณาธิคุณ ในพระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัวผู้ทรงอุปถัมภ์และทรงบริจาคพระราชทรัพย์ในการก่อสร้าง



วันที่ 16 มกราคม 2501

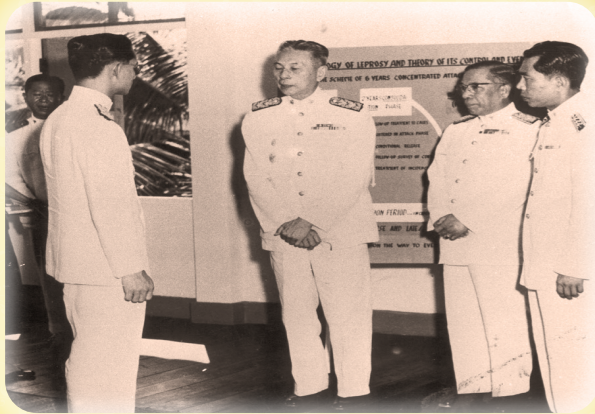
พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ 9 ได้เสด็จพระราชดำเนินไปในการพระราชพิธีวางศิลาฤกษ์ ณ สถานพยาบาลพระประแดง (การเสด็จในครั้งนั้น เสด็จโดยเรือพระที่นั่งมาทางแม่น้ำเจ้าพระยา เพราะในสมัยนั้นยังไม่มีถนนเข้ามาที่สถานพยาบาลพระประแดง)



วันที่ 16 มกราคม 2503

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร เสด็จพระราชดำเนินทรงเปิด อาคารสถาบัน “ราชประชาสมาสัย” (การเสด็จในครั้งนี้ เสด็จโดยรถยนต์พระที่นั่ง เพราะเมื่อประชาชนได้รับทราบข่าวว่าพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร จะเสด็จมา จึงได้สละที่ดินเพื่อสร้างเป็นถนนเข้าไปยังสถาบันราชประชาสมาสัย)

สถาบันราชประชาสมาสัย สืบสานพระราชปณิธาน กำจัดโรคเรื้อน



พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร ทรงมีพระเมตตาห่วงใยพลสกนิกรผู้ป่วยเป็นโรคเรื้อนให้ได้รับการดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพทั้งทางด้านร่างกาย และจิตใจอย่างครอบคลุมทั่วถึง ดังกระแสพระราชดำริสตอนหนึ่งที่ทรงพระราชทานในโอกาสเสด็จพระราชดำเนินในพิธีเปิดสถาบันราชประชาสมาสัย วันที่ 16 มกราคม 2503 ความตอนหนึ่งว่า

*“...1. การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่แพทย์และอื่น ๆ เกี่ยวกับการปฏิบัติรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อน นับว่าเป็นการเสียอันตรายอย่างหนึ่ง เจ้าหน้าที่เหล่านั้นควรได้รับการส่งเสริม ทำนุบำรุงเป็นพิเศษ ให้มีกำลังใจในการปฏิบัติงาน

2. การปฏิบัติงานของฝ่ายต่าง ๆ ให้มีการร่วมมือประสานงานกันอย่างใกล้ชิด เพื่อให้เกิดประโยชน์เต็มที่ ไม่ใช่ต่างคนต่างทำ

3. การเลี้ยงดูผู้ป่วยโรคเรื้อน ไม่ใช่ทำให้การเลี้ยงดูทางอาหารไปวัน ๆ เท่านั้น ความอบอุ่นต่าง ๆ มีความสำคัญอยู่มากเกี่ยวกับ “อาหารใจ”

และในปี พ.ศ. 2540 พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร ได้พระราชทานพระราชวโรกาสให้แพทย์พยาบาลและเจ้าหน้าที่ ที่ทำงานโรคเรื้อนและองค์กรที่สนับสนุนทั้งในและต่างประเทศได้เข้าเฝ้าฯ เป็นการส่วนพระองค์ ณ พระราชวังสวนดุสิต พระตำหนักจิตรลดารโหฐาน ซึ่งพระองค์ท่านได้พระราชทานพระราชดำรัสความตอนหนึ่งว่า

“...1. กำจัดโรคเรื้อนได้แล้ว อย่าเพิ่งดีใจจนเลิกค้นหาไปเลย เพราะยังมีผู้ป่วยหลงเหลือและเกิดใหม่ในระยะพักตัวอยู่

2. ให้เฝ้าระวังเพื่อนบ้านและแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาในประเทศไทย มิให้นำโรคเรื้อนมาแพร่ติดต่อใหม่

3. กำจัดโรคเรื้อนได้สำเร็จแล้ว มูลนิธิควรช่วยเหลือให้ทุนการศึกษาสงเคราะห์เด็กกำพร้าจากโรคเอดส์ที่ประสบปัญหาความรังเกียจ คล้ายผู้ป่วยและบุตรผู้ป่วยโรคเรื้อนต่อไป”

ข้าราชกรร เจ้าหน้าที และบุคลากรสถาบันราชประชาสมาสัย น้อมเกล้าฯน้อมกระหม่อมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ หาที่สุดมิได้ และจะสืบสานตามพระราชปณิธานกำจัดโรคเรื้อน ตามรอยพระยุคลบาทสืบไป

สารจากผู้อำนวยการ

ภารกิจหลักของสถาบันราชประชาสมาสัย คือการป้องกัน ควบคุม โรคเรื้อนของประเทศ ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา การดำเนินงานในภาพรวม ถือได้ว่า โรคเรื้อนลดปัญหาและความรุนแรงลงไป จนต่ำกว่าเป้าหมายมาก และจากความสำเร็จ จึงนำความรู้และประสบการณ์มาพัฒนา ต่อยอดขยาย งานด้านการป้องกันควบคุมโรคด้านอื่น ๆ สถาบันราชประชาสมาสัย นำองค์ความรู้และประสบการณ์การทำงานด้านโรคเรื้อน มาประยุกต์ใช้ในการ สนับสนุนงานโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม รวมถึงการนำ ประสบการณ์และความเชี่ยวชาญในการตรวจคัดกรอง รักษาโรคเรื้อน ประยุกต์ใช้กับงานบริการรักษาโรคทั่วไปด้วย



สถาบันราชประชาสมาสัย ใช้กรอบแนวคิดการบริหารและการ พัฒนา จากเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) เป็น เครื่องมือในการวิเคราะห์ขับเคลื่อนองค์กร เช่น การปรับบทบาทภารกิจและโครงสร้างของหน่วยงาน เพื่อให้สามารถรองรับงาน ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมได้อย่างรวดเร็ว เป็นรูปธรรม ตอบสนองต่อปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง ส่วนในด้านการบริการรักษา สถาบันฯ ได้พัฒนาคุณภาพบริการตามแนวทาง Hospital Accreditation การจัดการสิ่งแวดล้อม ต่าง ๆ นำเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital มาเป็นกรอบในการดำเนินการให้เอื้อต่อการดูแลรักษาผู้ป่วยและ ผู้รับบริการ รวมถึงผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ ได้ประกาศเป็นนโยบาย ด้านความปลอดภัย 2P safety ซึ่งเน้นความปลอดภัยทั้งผู้ให้และ ผู้รับบริการ อย่างไรก็ตาม การนำกรอบแนวคิด แนวทางปฏิบัติ และเกณฑ์ต่าง ๆ มาประยุกต์ใช้ ก็ยังไม่สามารถตอบสนองต่อ ความต้องการที่เปลี่ยนแปลงไปตลอดเวลาอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น ในการปฏิบัติงาน ผมจึงแนะนำให้ผู้ปฏิบัติงานได้ทบทวนวิธีการ ทำงานด้วยการนำหลัก 3P (Purpose, Process, Performance) มาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาและแก้ปัญหา ทั้งนี้ เพื่อมุ่งหวัง ให้มีการนำไปใช้ในทุกระบวนการของการให้บริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อการบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐานในระดับสูงขึ้น

ในปีงบประมาณ 2561 ที่ผ่านมานั้น เป็นที่น่ายินดีอย่างยิ่ง ที่สถาบันราชประชาสมาสัย ได้ผ่านการรับรองกระบวนการ พัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล ชั้น 3 (HA ชั้น 3) และผ่านเกณฑ์การประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ในระดับดี รวมถึง ผลการดำเนินงานด้านอื่น ๆ ที่สถาบันฯ สามารถดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมาย ทั้งนี้ การดำเนินงานด้านต่าง ๆ จะบรรลุ ผลสำเร็จได้ ก็เพราะได้รับการสนับสนุน จากคณะผู้บริหารกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข คณะผู้บริหารภายในสถาบันฯ และความร่วมมือร่วมใจจากบุคลากรทุกท่านเป็นอย่างดี

ในนามสถาบันราชประชาสมาสัย ขอขอบคุณบุคลากรทุกท่าน ที่ได้ช่วยกันทำงานอย่างเต็มความสามารถในปีที่ผ่านมา และขอให้บุคลากรทุกท่านมีความมุ่งมั่นตั้งใจในการปฏิบัติหน้าที่ให้ต่อไป เพื่อประโยชน์สุขของเพื่อนมนุษย์เป็นสำคัญ ดังพระราชดำรัส สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก พระราชบิดา ที่ว่า “ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ประโยชน์ ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ลาภทรัพย์และเกียรติยศจะตกแก่ท่านเอง ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งอาชีพไว้ให้บริสุทธิ์”

(นายอาจันต์ ชลพันธุ์)

ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย

ประวัติศาสตร์ราชประชาสมาสัย (Timeline)

พ.ศ. 2464

พระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า ทรงมีพระราชดำริให้สภากาชาดสยามจัดตั้งสำนักคนป่วยโรคเรื้อนขึ้น บริเวณป้อมปู้เจ้าสมิงพราย ต.บางหญ้าแพรก อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ (เนื้อที่ 48 ไร่ 2 งาน 36 ตารางวา)

พ.ศ. 2466

สมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า นายิกาสภากาชาดสยาม ได้เสด็จเป็นองค์ประธานในวันพิธีเปิด “สำนักคนป่วยโรคเรื้อนพระประแดง”

พ.ศ. 2477

สภากาชาดสยามโอนสำนักคนป่วยโรคเรื้อนพระประแดงไปสังกัดกรมสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และได้เปลี่ยนชื่อเป็น “โรงพยาบาลโรคเรื้อนพระประแดง”

พ.ศ. 2485

โรงพยาบาลโรคเรื้อนพระประแดงย้ายไปสังกัดกรมการแพทย์และได้มีการจัดตั้งนิคมโรคเรื้อนต่าง ๆ เพิ่มขึ้น

พ.ศ. 2495

โรงพยาบาลโรคเรื้อนพระประแดง ย้ายไปสังกัดกองควบคุมโรคเรื้อน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และได้เปลี่ยนชื่อเป็น “สถานพยาบาลพระประแดง”

พ.ศ. 2496

เริ่มดำเนินโครงการควบคุมโรคเรื้อนในส่วนภูมิภาค โดยจัดตั้งหน่วยควบคุมโรคเรื้อนที่จังหวัดขอนแก่นเป็นโครงการนำร่องแห่งแรก

พ.ศ. 2499

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร ทรงสนพระราชหฤทัยในการดำเนินงานควบคุมโรคเรื้อนที่จังหวัดขอนแก่น และทรงมีพระราชดำริให้จัดสร้างอาคารเพื่อใช้เป็นสถานที่อบรมพนักงานบำบัดโรคเรื้อนและการศึกษาค้นคว้าขึ้น ในสถานพยาบาลพระประแดง

พ.ศ. 2501

วันที่ 16 มกราคม พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ 9 เสด็จพระราชดำเนินทรงวางศิลาฤกษ์อาคารฝึกอบรมบุคลากรและค้นคว้าวิจัยเกี่ยวกับโรคเรื้อน

พ.ศ. 2503

วันที่ 16 มกราคม พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร เสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดอาคารฯ และพระราชทานนามว่า “ราชประชาสมาสัย” อันมีความหมายว่า “พระราชาและประชาชน ย่อมพึงพาอาศัยซึ่งกันและกัน”

พ.ศ. 2516

กองควบคุมโรคเรื้อนได้ย้ายไปสังกัดกรมการแพทย์และกรมอนามัย และในปี 2517 ได้โอนไปสังกัดกรมควบคุมโรคติดต่อและเปลี่ยนชื่อเป็น “กองโรคเรื้อน” สถานพยาบาลพระประแดงได้แยกออกจากกองโรคเรื้อนและเปลี่ยนชื่อเป็น “โรงพยาบาลพระประแดง” สังกัดกรมควบคุมโรคติดต่อ

พ.ศ. 2545

มีการปฏิรูประบบราชการเปลี่ยนจากกรมควบคุมโรคติดต่อเป็นกรมควบคุมโรค ควบรวม กองโรคเรื้อน โรงพยาบาลพระประแดง และสถานบำบัดโรคผิวหนังวัดมกุฏกษัตริยาราม เป็นหน่วยงานเดียวกันและให้ชื่อว่า “สถาบันราชประชาสมาสัย” เป็นหน่วยงานระดับสำนัก/กองมีหน้าที่รับผิดชอบการป้องกัน ควบคุม รักษาโรคเรื้อน และฟื้นฟูสภาพผู้พิการจากโรคเรื้อน ทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคมและเศรษฐกิจ

พ.ศ. 2555

กำหนดวิสัยทัศน์ “เป็นสถาบันที่เป็นเลิศด้านโรคเรื้อนระดับนานาชาติและโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมระดับชาติ ภายในปี 2563”

คณะผู้บริหารสถาบันราชประชาสมาสัย

นายแพทย์อาจันต์ ชลพันธุ์

ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย



นายแพทย์กฤษฏา มหิตาน

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค



นายแพทย์จุมพล ตันติวาชากิจ

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
หัวหน้ากลุ่มอาชีพเวชกรรม
และบริการทางการแพทย์



เจ้าเอกวิงสรรค์ ฤาบุญแสน

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ



นายแพทย์อริย์รัช เอี่ยมอุดมสุข

รักษาการหัวหน้ากลุ่มสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ



นายแพทย์ตุลพงษ์ อ่ำพู่

รักษาการหัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ฟื้นฟู



นางสิลธรรม เสริมฤทธิ์รงค์

รักษาการหัวหน้ากลุ่มควบคุมโรคเื้อน



นางอุบลวรรณ เสวตเศรณี

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล



นางสาวแสบรวี รัตมีแจ่ม

รักษาการหัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนากองกร



นายบรรจบ ปุจาการ

หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

คณะกรรมการบริหารงานสถาบันราชประชาสมาสัย

1. นายอาจิ้นต์	ชลพันธุ์	ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย	ประธาน
2. นายจุมพล	ตันติวงษากิจ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	รองประธาน
3. นายอริย์ธัช	เอี่ยมอุดมสุข	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
4. นายสมสิทธิ์	ศรีสันติสุข	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นางสาวสรณจิต	วิมลชาติ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
6. นายตุลพงษ์	อำพล	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
7. จำเกร็งสรรค์	ถามูลแสน	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
8. นางอุบลวรรณ	เศวตเศรณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
9. นางบรรเจิด	สิริวรรณภาไส	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
10. นางอรอนงค์	น้อยเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
11. นายบรรจบ	บุจฉาการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
12. นายสุเทพ	เศรษฐโกมุต	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
13. นางศีลธรรม	เสริมฤทธิ์รงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
14. นายโกเมศ	อนุรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
15. นางสาวพจนา	ธัญญกิตติกุล	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
16. นางนฤมล	ใจดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
17. นางนวิยา	นันทพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
18. นางฐิติกาญจน์	ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
19. นายสุทธิศักดิ์	งามวชิราพร	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
20. นายชำนาญ	บุญดาราชูร์	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
21. นางวรรณภา	รุ่มน่ม	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	กรรมการ
22. นางสาวนุชกานต์	เครือจันทร์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
23. นางสาวสุทธภา	พลอยครบุรี	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ	กรรมการ
24. นางสาวเดือนเพ็ญ	บุญเปรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
25. นายกิริติ	ชุมตันติ	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ
26. นางสาวพิมลมาศ	คล้ายมาลา	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
27. นางสาวแสงระวี	รัศมีแจ่ม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	เลขานุการ
28. นางจิราภา	ดวงวงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ผู้ช่วยเลขานุการ
29. นางสาวรัชชานา	มูลสถาน	นักจัดการงานทั่วไป	ผู้ช่วยเลขานุการ
30. ว่าที่ร.ต.ศรายุทธ	ครุฑทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่ของคณะกรรมการ



1
รับการสื่อสาร สร้างความเข้าใจ
แนวทาง นโยบาย
และกำหนดงานของสถาบันฯ



2
ร่วมแสดงความคิดเห็น
หาแนวทางการผลักดันและ
สนับสนุนการดำเนินงาน
เพื่อการพัฒนาสถาบันฯ



3
รายงานความก้าวหน้าปัญหา
อุปสรรคในการดำเนินงาน



4
ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตาม
ที่ผู้อำนวยการมอบหมาย

สารบัญ



ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและที่ตัวของสถาบันราชประชาสมาสัย

1. ข้อมูลทั่วไป	3
1.1 วิสัยทัศน์	3
1.2 พันธกิจ (ตามวิสัยทัศน์)	3
1.3 พันธกิจ (ตามกฎหมาย)	3
1.4 ค่านิยมหลัก (Core Value)	4
1.5 สมรรถนะหลัก (Core Competency)	4
1.6 อัตลักษณ์	6
1.7 โครงสร้างองค์กร	6
1.8 อัตรากำลังบุคลากร	7
1.9 แผนที่ยุทธศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย ปี 2559 – 2563	9
1.10 นโยบายที่สำคัญในการขับเคลื่อนภารกิจของสถาบันราชประชาสมาสัย	13
1.11 การให้บริการของสถาบันราชประชาสมาสัย	16
2. ที่ตัวของสถาบันราชประชาสมาสัย	24

ส่วนที่ 2 สถานการณ์โรคเรื้อน ในประเทศไทย ปี 2561

2.1 สถานการณ์โรคเรื้อนในประเทศไทย ปี 2561	27
2.2 รายงานผู้ป่วยโรคเรื้อน จำแนกรายจังหวัดและอำเภอ ปี 2561	36
2.3 พื้นที่ที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา ปี 2562	65

ส่วนที่ 3 สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561

3.1 ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	79
3.2 ผลการดำเนินงานด้านการควบคุมโรคเรื้อน	82
3.3 ผลการดำเนินงานด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	84
3.4 ผลการดำเนินงานด้านการให้บริการรักษาพยาบาล	85
3.5 ผลการดำเนินงานด้านการให้บริการวิชาการ/ฝึกอบรม	86
3.6 ผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	87
3.7 ผลการดำเนินงานด้านการสื่อสารและประชาสัมพันธ์	89
3.8 รายงานทรัพยากรการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561	91

ส่วนที่ 4 ภาคผนวก

4.1 ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน	97
4.2 ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเรื้อน	106
4.3 ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	107



ส่วนที่

1



ข้อมูลทั่วไป

และที่ตั้งของสถาบันราชประชาสมาสัย



ส่วนที่

1

ข้อมูลทั่วไปและที่ตั้งของสถาบันราชประชาสมาสัย

1. ข้อมูลทั่วไป

1.1 วิสัยทัศน์

“เป็นสถาบันที่เป็นเลิศด้านโรคเรื้อน
ระดับนานาชาติ
และโรคจากการประกอบอาชีพ
และสิ่งแวดล้อมระดับชาติ ภายในปี 2563”



1.2 พันธกิจ (ตามวิสัยทัศน์)

พัฒนาวิชาการด้านโรคเรื้อน/โรคจากการประกอบอาชีพ
และสิ่งแวดล้อม ถ่ายทอดองค์ความรู้ ส่งเสริม สนับสนุน
ให้เครือข่ายสามารถดำเนินงานได้ตามมาตรฐานที่กำหนด



1.3 พันธกิจ (ตามกฎหมาย)

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ตรวจวินิจฉัย รักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเรื้อน
2. กำหนดและพัฒนามาตรฐานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ตรวจวินิจฉัย รักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเรื้อน
3. ให้บริการเพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการตรวจวินิจฉัย รักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเรื้อนในระดับตติยภูมิ
4. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ตรวจวินิจฉัย รักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเรื้อน ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ
5. ประสานและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุขในสาขาที่เกี่ยวข้อง ทั้งในและต่างประเทศ
6. ประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไกและเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคเรื้อน
7. เป็นสถานกักกันผู้ป่วยโรคเรื้อน
8. ปฏิบัติงานร่วมหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย



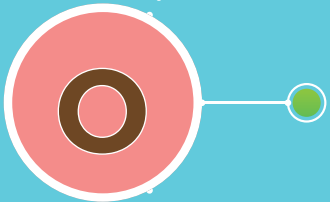
1.4 ค่านิยมหลัก (Core Value)

ค่านิยมหลัก คือ MOPH เป็นค่านิยมที่กำหนดให้สอดคล้องเป็นแนวทางเดียวกันกับกรมควบคุมโรค และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้บุคลากรของสถาบันราชประชาสมาสัยเป็นนายตนเอง
เร่งสร้างสิ่งใหม่ ใส่ใจประชาชน และถ่อมตนอ่อนน้อม ใน 4 ประเด็น ดังนี้



Mastery

เป็นนายตนเอง หมั่นฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพ ยึดมั่นในความถูกต้อง มีวินัย ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบบนพื้นฐานของการมีสำนึกรับผิดชอบ คุณธรรมและ จริยธรรม



Originality

เร่งสร้างสิ่งใหม่ สร้างสรรค์นวัตกรรม/สิ่งใหม่ ที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ



People Centered

ใส่ใจประชาชน ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางในการทำงาน เพื่อประโยชน์อันดี แก่ประชาชน โดยใช้หลักเข้าใจ เข้าถึง ฟังได้



Humility

ถ่อมตนอ่อนน้อม มีสัมมาคารวะ มีน้ำใจ ให้อภัย รับฟังความเห็น เสียสละ เพื่อประโยชน์ส่วนรวม

1.5 สมรรถนะหลัก (Core Competency)

สถาบันราชประชาสมาสัยได้กำหนดให้ 1 SMART เป็นสมรรถนะหลักของสถาบันฯ ซึ่งมีความสอดคล้องและเป็นแนวทางเดียวกันกับสมรรถนะหลักของกรมควบคุมโรค เพื่อให้บุคลากรได้ใช้เป็นแนวทางในการแสดงออกเชิงพฤติกรรมที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมายของสถาบันฯ ในการพัฒนาอุปนิสัยส่วนรวมให้เป็นไปในรูปแบบเดียวกัน และให้บรรลุตามเป้าหมาย/ภารกิจของสถาบันฯ ตามสมรรถนะหลัก (1 SMART)



Integrity

I

การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม การดำรงตนและประพฤติปฏิบัติ อย่างถูกต้องเหมาะสมทั้งตามกฎหมาย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาแห่งวิชาชีพและจรรยาข้าราชการ เพื่อรักษาศักดิ์ศรีแห่งความเป็นข้าราชการ

Service Mind

S

บริการที่ดี ความตั้งใจและความพยายามของข้าราชการในการให้บริการต่อประชาชน ข้าราชการ หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

Mastery/Expertise

M

การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ ความสนใจใฝ่รู้ สั่งสม ความรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติหน้าที่ราชการด้วยการศึกษา ค้นคว้า และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง จนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ เชิงวิชาการและเทคโนโลยีต่าง ๆ เข้ากับการปฏิบัติราชการให้เกิดผลสัมฤทธิ์

Achievement Motivation

A

การมุ่งผลสัมฤทธิ์ ความมุ่งมั่นจะปฏิบัติหน้าที่ราชการให้ดีขึ้นเกินมาตรฐานที่มีอยู่ โดยมาตรฐานนี้อาจเป็นผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมาของตนเอง หรือเกณฑ์วัดผลสัมฤทธิ์ที่ส่วนราชการกำหนดขึ้น อีกทั้งยังหมายถึงการสร้างสรรค์พัฒนาผลงานหรือกระบวนการปฏิบัติงานตามเป้าหมายที่ยากและท้าทายชนิดที่ไม่เคยมีผู้ใดสามารถกระทำได้มาก่อน

Relationship

R

การมีน้ำใจ ใจเปิดกว้าง เป็นพี่เป็นน้อง ทักษะในการรับรู้ การจับประเด็นทั้งจากการฟัง การอ่าน และการสื่อข้อความให้เกิดความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องตรงกันในเรื่องนโยบายแผนงาน ตลอดจนวัตถุประสงค์และภารกิจของหน่วยงาน และสามารถสื่อสารทำความเข้าใจจนส่งผล ทำให้เกิดความร่วมมือร่วมใจเปิดกว้างทางความคิดด้วยบรรยากาศของความเป็นพี่เป็นน้อง จนกระทั่งงานประสบความสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

Teamwork

T

การทำงานเป็นทีม ความตั้งใจที่จะทำงานร่วมกับผู้อื่น เป็นส่วนหนึ่งของทีม หน่วยงานหรือส่วนราชการโดยผู้ปฏิบัติมีฐานะเป็นสมาชิก ไม่จำเป็นต้องมีฐานะหัวหน้าทีม รวมทั้งความสามารถในการสร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพกับสมาชิกในทีม

1.6 อัตลักษณ์ : ชื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ

ชื่อสัตย์ :

ส่งเสริมให้บุคลากรปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต ไม่คดโกงทั้งทางตรงและทางอ้อม รับผิดชอบต่อตนเองและปฏิบัติอย่างเต็มที่ ถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้

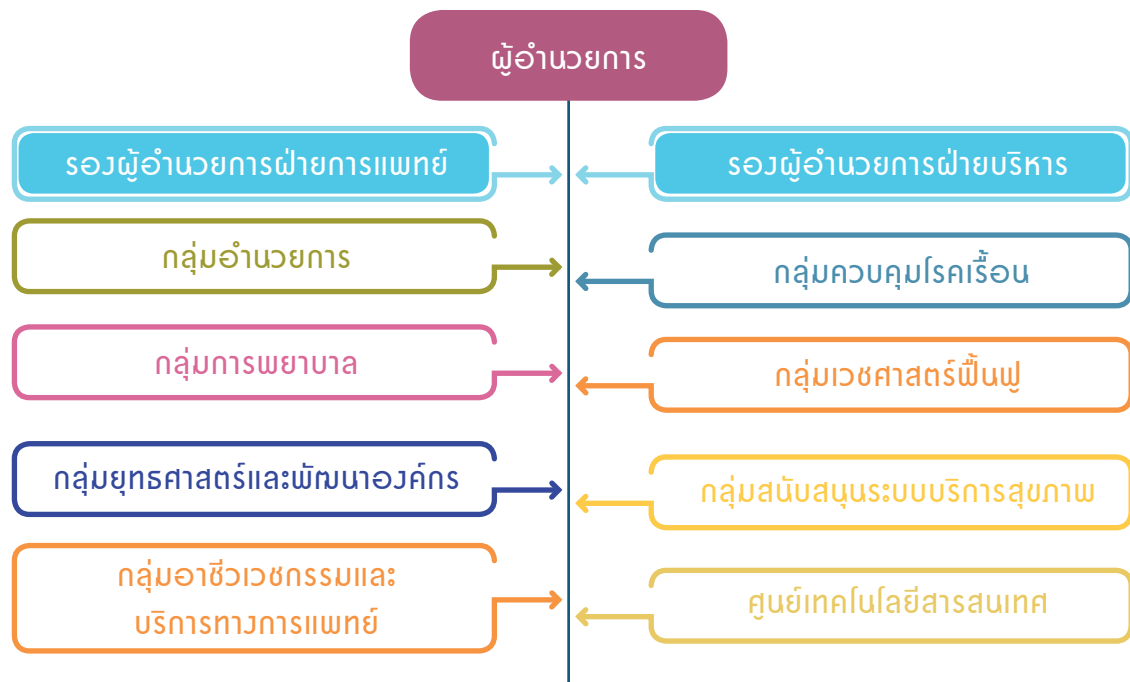
เสียสละ :

บุคลากรทุกระดับปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเต็มใจ เต็มความสามารถ โดยยึดถือผลสำเร็จของงาน อุทิศเวลาส่วนตัวมาร่วมทำกิจกรรมกับสถาบันฯ โดยไม่เรียกร้องค่าตอบแทน

รับผิดชอบ :

เน้นให้บุคลากรของสถาบันฯ เป็นผู้มีความตรงต่อเวลาในการปฏิบัติงาน และมีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติให้สำเร็จลุล่วงตามที่ได้รับมอบหมายหรือที่ได้กำหนด มีมาตรการดำเนินการต่อบุคลากรที่ขาดความรับผิดชอบ ซึ่งส่งผลให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการ

1.7 โครงสร้างองค์กร



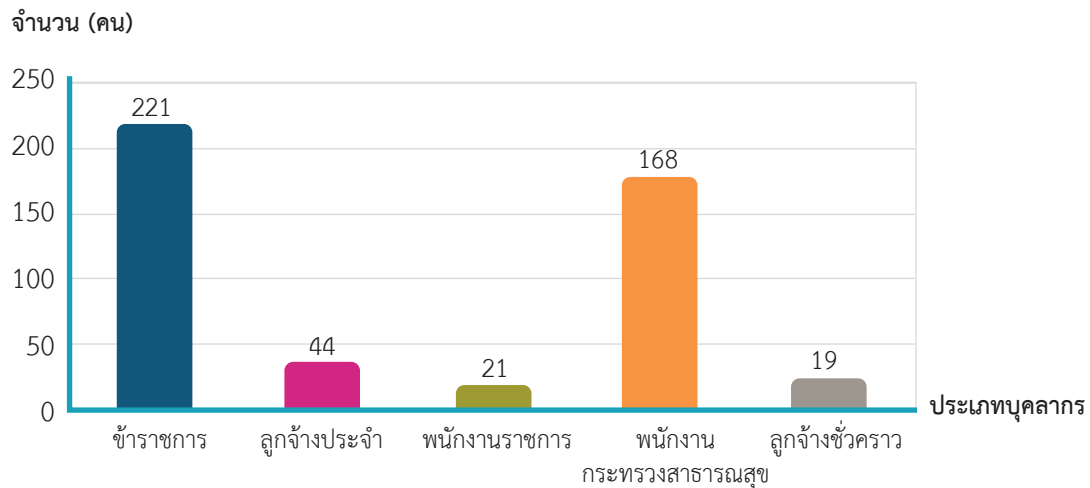
ข้อมูล ณ วันที่ 23 ม.ค. 61

สถาบันราชประชาสมาสัยได้มีการปรับโครงสร้างการบริหารงานภายใน เมื่อวันที่ 23 มกราคม 2561 ออกเป็น 7 กลุ่มงาน และ 1 ศูนย์ เพื่อรองรับการปฏิบัติราชการตามภารกิจ/พันธกิจของสถาบันฯ โดยแบ่งเป็น 3 ภารกิจหลัก คือ 1. ด้านการบริการรักษาและวิชาการ ได้แก่ กลุ่มงานอาชีพเวชกรรมและบริการทางการแพทย์ กลุ่มสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ กลุ่มเวชศาสตร์ฟื้นฟู และกลุ่มการพยาบาล 2. ด้านวิชาการโรคเรื้อรัง ได้แก่ กลุ่มควบคุมโรคเรื้อรัง 3. ด้านการสนับสนุนงานบริการและงานวิชาการ ได้แก่ กลุ่มอำนาจการ กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร และศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ช่วยขับเคลื่อนให้สถาบันฯ บรรลุตามภารกิจและวิสัยทัศน์ นอกจากนี้ สถาบันราชประชาสมาสัยได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารงานจำนวน 2 ชุด ประกอบด้วย 1. คณะกรรมการบริหารงานบุคคล แต่งตั้งจากหัวหน้ากลุ่มทุกกลุ่มงาน และ 2. คณะกรรมการบริหารงาน แต่งตั้งจากหัวหน้ากลุ่มและบุคลากรที่เกี่ยวข้องจากทุกกลุ่มงาน ซึ่งคณะกรรมการ ทั้งสองคณะนี้ จะเป็นกำลังหลักในการขับเคลื่อนและกำหนดทิศทางการดำเนินงานของสถาบันฯ ให้เป็นไปตามบริบทและสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงทั้งภายนอกและภายในสถาบันฯ

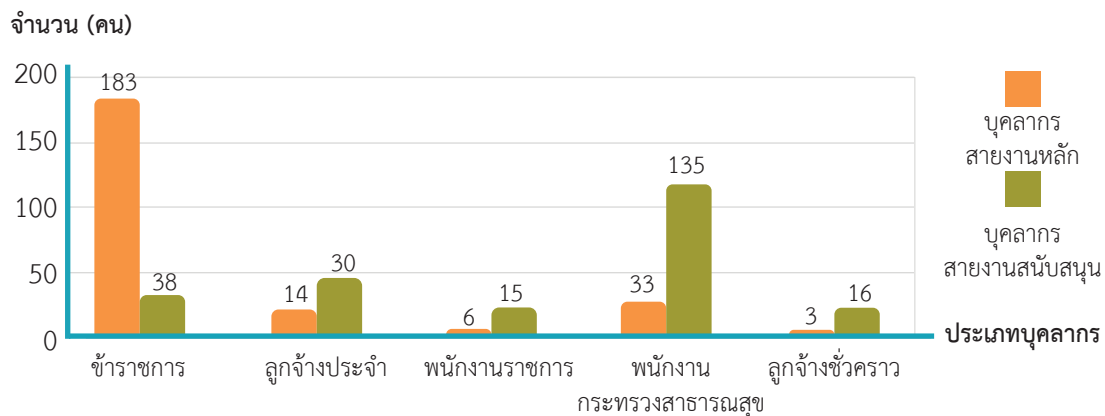
1.8 อัตราค่าลัษุบลากร

สถาบันราชประชาสมาสัย มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงในปีงบประมาณ 2561 จำนวน 473 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2561) ซึ่งจำแนกได้ ดังนี้

1.8.1 จำแนกตามประเภทบุคลากร



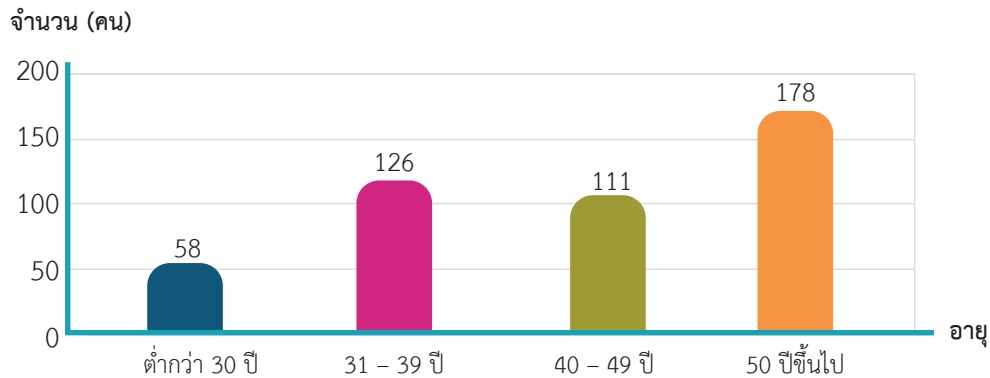
1.8.2 จำแนกตามสายงานหลักและสายงานสนับสนุน



หมายเหตุ :

1. บุคลากรสายงานหลัก ประกอบด้วย แพทย์ ทันตแพทย์ สัตวแพทย์ เภสัชกร พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักสังคมสงเคราะห์และเจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขอื่น ๆ
2. บุคลากรสายงานสนับสนุน ประกอบด้วย นักวิเคราะห์นโยบายและแผน นักจัดการงานทั่วไป นักวิชาการคอมพิวเตอร์ นักวิชาการเงินและบัญชี นักวิชาการพัสดุ นักวิชาการเผยแพร่ นักทรัพยากรบุคคล นักวิชาการสถิติ นักประชาสัมพันธ์ นักวิเทศสัมพันธ์ บรรณารักษ์ และอื่น ๆ

1.8.3 จำแนกตามอายุเฉลี่ยของบุคลากร



1.8.4 จำแนกตามคุณวุฒิการศึกษาของบุคลากรแต่ละประเภท

สถานะ	วุฒิการศึกษา				รวม
	ปริญญาเอก	ปริญญาโท	ปริญญาตรี	ต่ำกว่าปริญญาตรี	
1. ข้าราชการ	3	35	165	18	221
2. ลูกจ้างประจำ	-	-	-	44	44
3. พนักงานราชการ	-	2	15	4	21
4. พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	-	-	83	85	168
5. ลูกจ้างชั่วคราว	-	-	4	15	19
รวม	3	37	267	166	473

1.8.5 จำแนกตามกลุ่มงาน

กลุ่มงาน	ประเภทบุคลากร					รวม
	ข้าราชการ	พนักงานราชการ	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว	
1. ผู้อำนวยการ	1	-	-	-	-	1
2. กลุ่มการพยาบาล	118	1	45	7	4	175
3. กลุ่มควบคุมโรคเรื้อรัง	10	-	8	1	-	19
4. กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางาน	4	3	5	-	-	12
5. กลุ่มสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ	20	4	31	13	5	73
6. กลุ่มอาชีพเวชกรรมและบริการทางการแพทย์	29	1	17	-	4	51
7. กลุ่มผู้อำนวยการ	30	9	51	22	6	118
8. กลุ่มเวชศาสตร์ฟื้นฟู	8	2	8	1	-	19
9. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ	1	1	3	-	-	5
รวม	221	21	168	44	19	473

1.9 แผนที่ยุทธศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย ปี 2559 - 2563

วิสัยทัศน์

“เป็นสถาบันที่เป็นเลิศด้านโรคเรื้อรังระดับนานาชาติ และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมระดับชาติ ภายในปี 2563”

องค์กรคุณภาพระดับประเทศ ด้านบริการรักษา และวิชาการ (เฉพาะทาง) เป็นที่ยอมรับของสังคม



ระบบบริการแบบ
ครบวงจร มีคุณภาพ



การวิจัยและพัฒนา



คู่มือ มาตรฐาน แนวทาง



ศูนย์ฝึกอบรม

ประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริการวิชาการที่ได้มาตรฐาน และเป็นที่ยอมรับ

5.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการผลงาน
วิชาการที่ได้มาตรฐาน

5.2 สร้างและพัฒนาระบบบริหารจัดการ
ศูนย์ฝึกอบรม

คุณภาพ การให้บริการ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการรักษาพยาบาลให้ได้มาตรฐาน

1.1 เร่งรัดการผ่านการรับรอง
HA มาตรฐานการจัดบริการ
อาชีวอนามัย/โรคเรื้อรัง

1.2 ยกระดับประสิทธิภาพ
ระบบการให้บริการเฉพาะโรค
(Env. - Occ. และโรคเรื้อรัง)

1.3 เร่งรัดให้สถาบันฯ
ดำเนินการได้ตามหลักเกณฑ์
หน่วยบริการรับส่งต่อของระบบ
ประกันสุขภาพแต่ละประเภท

ประสิทธิภาพของ การปฏิบัติราชการ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบสื่อสาร
และประชาสัมพันธ์ ที่เข้าถึงได้และทั่วถึง

3.1 การบริหาร
จัดการภาพลักษณ์
อย่างมีประสิทธิภาพ

3.2 พัฒนาสื่อและ
ช่องทางการสื่อสาร

3.3 พัฒนาระบบ
สื่อสารความเสี่ยงและ
พัฒนาพฤติกรรม
สุขภาพ

3.4 พัฒนารูปแบบ
การตอบโต้ข้อมูล
ข่าวสาร

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบเทคโนโลยี
สารสนเทศ ที่เอื้อต่อการเพิ่มประสิทธิภาพ
การพัฒนางานของสถาบันฯ

4.1 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่เอื้อ
ต่อการเพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนางาน
(การลงทุนจัดหาอุปกรณ์)

การพัฒนางานองค์กร

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล ให้มีประสิทธิภาพสูง

2.1 พัฒนาระบบบริหาร
จัดการกำลังคนขององค์กร

2.2 สร้างและพัฒนา
ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านโรคเรื้อรัง
และ Env. - Occ.

2.3 พัฒนาระบบการจ้าง
รักษาบุคลากรและผู้เชี่ยวชาญ
ขององค์กร

ภายใต้แผนที่ยุทธศาสตร์สถาบันราชประชาสมาสัย ปี 2559 – 2563 สถาบันราชประชาสมาสัยจะดำเนินการให้บรรลุวิสัยทัศน์ ปี 2563 คือ “เป็นสถาบันที่เป็นเลิศด้านโรคเรื้อนระดับนานาชาติ และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมระดับชาติ ภายในปี 2563” โดยมีภาพอนาคตที่ว่า “องค์กรคุณภาพระดับประเทศ ด้านบริการรักษา และวิชาการ (เฉพาะทาง) เป็นที่ยอมรับของสังคม” ซึ่งประกอบด้วย 4 ผลิตภัณฑ์หลัก (Product) คือ ระบบบริการแบบครบวงจรมีคุณภาพ การวิจัยและพัฒนา คู่มือมาตรฐานแนวทาง และศูนย์ฝึกอบรม อย่างไรก็ตาม การที่จะดำเนินการให้สำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้นั้น การดำเนินงานประกอบด้วย 4 มิติ คือ

1

มิติการพัฒนาองค์กร

คือ การพัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้มีขีดสมรรถนะสูง เนื่องด้วยทรัพยากรบุคคลถือเป็นหัวใจขององค์กรในการขับเคลื่อนองค์กรให้ไปสู่เป้าหมาย (ตามยุทธศาสตร์ที่ 2)

2

มิติประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน

คือ ระบบการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ที่เข้าถึงได้และทั่วถึง (ตามยุทธศาสตร์ที่ 3) ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องและเหมาะสม นอกจากนี้ ยังต้องพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่เอื้อต่อการเพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนางานของสถาบันฯ (ตามยุทธศาสตร์ที่ 4)

3

มิติคุณภาพการให้บริการ

คือ ระบบบริการรักษาพยาบาลต้องได้มาตรฐาน (ตามยุทธศาสตร์ที่ 1) เพื่อให้ประชาชนผู้มารับบริการมีความเชื่อถือและมั่นใจในการให้บริการของสถาบันฯ

4

มิติประสิทธิผล

คือ ระบบบริการวิชาการที่ได้มาตรฐานและเป็นที่ยอมรับ (ตามยุทธศาสตร์ที่ 5) มีการจัดทำผลงานวิชาการที่ได้มาตรฐาน โดยการสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายในการพัฒนางาน สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

1.9.1 เป้าประสงค์ตามยุทธศาสตร์

- 1) ผ่านการรับรองคุณภาพ HA (ชั้น 3) และผ่านการรับรองมาตรฐานการจัดการบริการอาชีวอนามัยของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (ระดับ 5)
- 2) มีบุคลากรผู้เชี่ยวชาญด้านโรคเรื้อนและโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมอย่างเพียงพอ
- 3) มีสื่อและช่องทางการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพและครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
- 4) มีสารสนเทศที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการบริหารงานและผลิตผลงานวิชาการ
- 5) มีผลงานวิจัย คู่มือ แนวทาง มาตรฐานที่เป็นไปตามข้อกำหนดมาตรฐาน เป็นที่ยอมรับ และมีการพัฒนาวิชาการโรคเรื้อนและโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมร่วมกับเครือข่าย มีการจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรม ที่ได้มาตรฐานและเป็นที่ยอมรับ

1.9.2 ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์

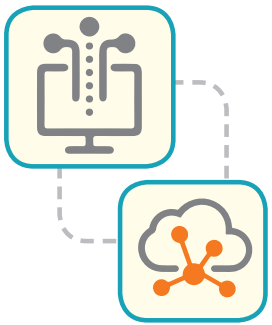
ประกอบด้วย 3 ด้าน คือ

1) ด้านพันธกิจ ได้แก่



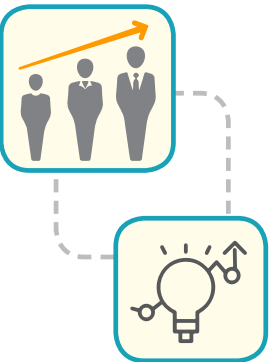
- (1) การพัฒนางานวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ที่เพิ่มขึ้นให้กับหน่วยงาน
- (2) การถ่ายทอดองค์ความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญ ให้กับเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ
- (3) การผลักดันนโยบายเข้าสู่พื้นที่
- (4) ประสานและสนับสนุนการทำงานของเครือข่ายให้เข้าถึงทุกพื้นที่
- (5) พัฒนารูปแบบการให้บริการร่วมกับเครือข่าย
- (6) รูปแบบ/วิธีการประเมินผลด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมร่วมกับเครือข่าย
- (7) พัฒนางองค์ความรู้ในการสนับสนุนการทำงานของเครือข่าย

2) ด้านปฏิบัติการ ได้แก่



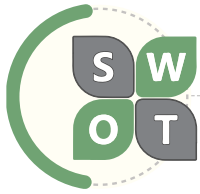
- (1) การจัดทำฐานข้อมูลงานบริการ
- (2) การเป็นศูนย์ข้อมูลงานวิจัยเพื่อพัฒนางองค์ความรู้ด้านโรคเรื้อน/ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- (3) มีช่องทางและวิธีการใหม่ ๆ ทางเทคโนโลยี ในการถ่ายทอดองค์ความรู้ให้เข้าถึงเครือข่ายทุกพื้นที่
- (4) การสร้างร่วมมือกับเครือข่ายเพื่อพัฒนาผลงานวิชาการ
- (5) การเพิ่มคุณค่างานที่ปฏิบัติ
- (6) แผนงาน/โครงการ ผลการดำเนินงานที่ตอบสนองงานโรคเรื้อนของประเทศ
- (7) การพัฒนางานวิชาการทางด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมร่วมกับเครือข่าย

3) ด้านทรัพยากรบุคคล ได้แก่



- (1) ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรให้ทำงานวิจัยด้านโรคเรื้อนและโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมให้มากขึ้น
- (2) พัฒนาศักยภาพของหน่วยงานให้มีความพร้อมในการถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ
- (3) สร้างบุคลากรให้มีการทำงานเป็นทีมร่วมกับเครือข่าย
- (4) บริหารอัตรากำลัง จัดคนให้ตรงกับงานเพื่อพัฒนางานวิจัย
- (5) พัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแผนงานโรคเรื้อนของประเทศ
- (6) พัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ ความเข้าใจในภารกิจ ของหน่วยงาน สามารถเป็นศูนย์ข้อมูลเคลื่อนที่ได้
- (7) พัฒนาระบบการสรรหาบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถมาทดแทน
- (8) การพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะที่สามารถขับเคลื่อนวิสัยทัศน์ พันธกิจ บรรลุเป้าหมาย
- (9) การประเมินผลปฏิบัติงานและการจัดสรรสิ่งจูงใจ
- (10) การวางแผนความก้าวหน้าของบุคลากร
- (11) การสื่อสารเป้าหมายและแนวทางขององค์กรไปยังผู้ปฏิบัติ

1.9.3 เครื่องมือที่นำมาใช้ในการปรับปรุงผลการดำเนินงานและกระบวนการประเมินการปรับปรุง



1

SWOT Analysis ใช้ในการวิเคราะห์ ทบทวนทิศทางการดำเนินงานขององค์กร



2

Strategic Planning นำผลจากการวิเคราะห์องค์กรมาวางแผนกลยุทธ์ขององค์กร



3

การปรับปรุงผลการดำเนินงานแต่ละกิจกรรมโดยใช้เครื่องมือ PDCA และ ADLI



4

มีการวัดความพึงพอใจของผู้รับบริการ (Customer Satisfaction Survey) เพื่อนำมาปรับปรุงพัฒนา/ปรับปรุงผลการดำเนินงาน



5

มีการนำเกณฑ์บริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) และเกณฑ์พัฒนาคุณภาพการให้บริการ (HA) มาปรับใช้ในการบริหารจัดการหน่วยงาน ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน



6

มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) และทบทวนผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ โดยใช้กระบวนการ AAR (After Action Review) เรียนรู้ ก่อน ขณะ และหลังการปฏิบัติงาน เพื่อการประเมินพัฒนาและปรับปรุงผลการดำเนินงานรอบต่อไป ให้ดีขึ้นกว่าเดิม



7

มีการทำกิจกรรม 5 ส ทั้งสถาบันฯ จัดทำแนวปฏิบัติที่เหมาะสมสามารถนำมาใช้เพื่อปรับปรุงแก้ไขงานและรักษาสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงานให้ดีขึ้น ในการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน



8

มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี และมีการติดตามผลการปฏิบัติราชการตามแผน ในแต่ละไตรมาส

1.10 นโยบายที่สำคัญในการขับเคลื่อนภารกิจของสถาบันราชประชาสมาสัย

1.10.1 นโยบายด้านการกำกับดูแลองค์กรที่ดี

สถาบันราชประชาสมาสัยได้ประกาศนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี 4 ด้าน เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานในสังกัดสถาบันราชประชาสมาสัย ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการดำเนินงาน ดังนี้



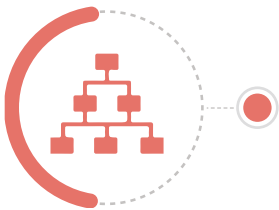
1) นโยบายด้านรัฐ สังคม สิ่งแวดล้อม

- (1) มุ่งพัฒนา ระบบ/กลไก/นวัตกรรม การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- (2) รักษา ส่งเสริม สร้างสรรค์สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงาน ปลอดภัย และเกิดประโยชน์สูงสุด การใช้ทรัพยากรในการดำเนินงานอย่างประหยัด และพิทักษ์สิ่งแวดล้อม



2) นโยบายด้านผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

มุ่งมั่นการดำเนินงานเพื่อพัฒนา/ยกระดับ/ปรับปรุงกระบวนการ บนฐานความรู้ที่มีความทันสมัย ได้มาตรฐานสากล ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประชาชนสามารถเข้าถึงได้สะดวก รวดเร็ว เป็นธรรมและเสมอภาค



3) นโยบายด้านองค์กร

มุ่งมั่นพัฒนาและยกระดับระบบการบริหารจัดการองค์กร ให้โปร่งใส มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ตามหลักธรรมาภิบาล



4) นโยบายด้านผู้ปฏิบัติงาน

ตระหนักถึงคุณค่าของบุคลากร ให้ความสำคัญกับระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพและเป็นธรรม รวมทั้งการพัฒนาบุคลากรอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

1.10.2 นโยบายด้านการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัย

สถาบันราชประชาสมาสัย ได้ประกาศนโยบายด้านความปลอดภัย 2P safety ซึ่งเน้นความปลอดภัยทั้งผู้รับและผู้ให้บริการ โดยมีเป้าหมายความปลอดภัยด้านผู้ป่วยหรือผู้รับบริการคือ Patient Safety : SIMPLE และเป้าหมายความปลอดภัยด้านบุคลากร/เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการคือ Personnel Safety : En-Occ. และนอกจากนี้ ยังมีนโยบายการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ให้ทุกหน่วยงานได้มีการทบทวนวิธีการทำงานด้วยการนำหลัก 3P (Purpose, Process, Performance) มาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาและแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นในทุกกระบวนการหรือขั้นตอนของการให้บริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อยกระดับการบริการให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานในระดับที่สูงขึ้น พร้อมกับสร้างความประทับใจและความพึงพอใจให้กับผู้มารับบริการ



1.10.3 นโยบายด้านการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital

สถาบันราชประชาสมาสัย ได้ตระหนักว่าการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมเป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่ง จึงมีการดำเนินการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital เพื่อให้เป็นหน่วยงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีสำหรับทุกคน และได้มีการประกาศนโยบาย พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมของสถาบันราชประชาสมาสัย ดังนี้

- 1) กำหนดนโยบายและแผนงาน พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital
- 2) ดำเนินการขับเคลื่อนนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital



Garbage

มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และมีการคัดแยก/ขนย้าย มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยรีไซเคิลและมูลฝอยอันตราย อย่างถูกสุขลักษณะ



Rest Room

มีการพัฒนาส้วมในหน่วยงานให้ได้มาตรฐาน มีความสะอาด มีจำนวนเพียงพอและมีความปลอดภัย (HAS)



Energy

มีมาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรมและให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติตามมาตรการประหยัดพลังงานที่กำหนดร่วมกัน



Environment

มีการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมที่ดีในการทำงาน เอื้อต่อสุขภาพและความปลอดภัยของบุคลากรและผู้รับบริการ



Nutrition

มีมาตรการด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ได้มาตรฐานสุขาภิบาลของกรรมอนามัย

1.10.4 นโยบายด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

สถาบันราชประชาสมาสัย มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาการให้บริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานและส่งเสริมการสร้างสุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยของบุคลากร ผู้รับบริการและประชากรในชุมชนเขตพื้นที่รับผิดชอบ การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม จะสำเร็จได้ขึ้นอยู่กับความร่วมมือของบุคลากรทุกคน จึงได้กำหนดเป็นนโยบาย ดังนี้

1

พัฒนาระบบการดำเนินงานการจัดการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด เพื่อให้บุคลากร ผู้รับบริการ และประชากรในชุมชนได้รับบริการที่ดี มีประสิทธิภาพและอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดีมีความปลอดภัย

2

ผู้บังคับบัญชาทุกระดับและบุคลากรทุกคน ต้องตระหนักถึงสุขภาพและความปลอดภัยของตนเอง เพื่อนร่วมงาน และผู้รับบริการทุกกลุ่มอาชีพ รวมทั้งแรงงานในระบบ แรงงานนอกระบบ กลุ่มผู้ให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข และประชาชนในพื้นที่ ตลอดระยะเวลาการปฏิบัติงาน

3

บุคลากรของสถาบันราชประชาสมาสัยทุกคนต้องได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี และตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงของลักษณะงาน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือตามความเหมาะสม

4

จัดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้เพียงพอ เหมาะสมกับลักษณะงาน และตัวบุคคล เพื่อลดความรุนแรงของอันตรายที่อาจเกิดขึ้น

5

สนับสนุนให้ทุกหน่วยงานมีการปรับโครงสร้างสิ่งแวดล้อมให้สะอาด ปลอดภัย น่าอยู่น่าทำงาน สะดวกสบายต่อผู้รับบริการและบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน

6

ส่งเสริมให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน เพื่อให้มีการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง และเกิดประสิทธิภาพอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

1.11 การให้บริการของสถาบันราชประชาสมาสัย

1) งานบริการผู้ป่วยนอก

(1) งานคลินิกโรคผิวหนังเนื้อหา

ให้บริการเฉพาะด้านการรักษาโรคเรื้อน บริการป้องกันภาวะแทรกซ้อน ป้องกันความพิการ พิณฟูสมรรถภาพ และส่งเสริมผู้ใช้บริการให้สามารถดูแลตนเองเพื่อป้องกันความพิการ บริการตรวจรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ รับยา MDT เพื่อติดตามอาการแทรกซ้อน และให้มารับยาอย่างต่อเนื่อง สอนเรื่องการดูแลตนเองเพื่อป้องกันความพิการ พิณฟูสภาพทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ บริการรับ – ส่งต่อผู้ป่วยโรคเรื้อนที่มีปัญหาในการรักษาทั่วประเทศ ให้คำปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ เช่น สปคม. สคร. ที่ให้การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อน ในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและให้บริการผู้ป่วยโรคเรื้อนรายเก่า ที่ได้รับผลกระทบจากการเจ็บป่วยที่มีความพิการที่มารับการรักษาด้วยโรคอื่น ๆ เช่น โรคทางอายุรกรรม โรคทางศัลยกรรมและแผลเรื้อรัง ได้รับการคัดกรอง ประเมินอาการ แยกโรคและส่งไปตรวจตามแผนกต่าง ๆ ได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้องเหมาะสม ทุกวันในเวลาราชการ



(2) งานโรคผิวหนัง

ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล แก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพทางด้านโรคผิวหนังทั่วไป และโรคผิวหนังจากการประกอบอาชีพ ให้คำปรึกษา สุขศึกษา คำแนะนำในการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย โรคผิวหนังต่าง ๆ เช่น โรคสะเก็ดเงิน โรคผิวหนังในเด็ก โรคผิวหนังอักเสบจากการสัมผัส โรคตุ่มน้ำพอง การบริการรักษาผิวหนังด้วยเลเซอร์ชนิดต่าง ๆ การตรวจคัดกรองโรคเรื้อนรายใหม่ โดยให้บริการทั้งในผู้ป่วยที่มารับการรักษาเองและส่งต่อมาจากสถานบริการอื่น ให้บริการในเวลาราชการตั้งแต่วันจันทร์ถึงวันศุกร์ และให้บริการคลินิกนอกเวลาเช้าวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 06.00 – 08.30 น.



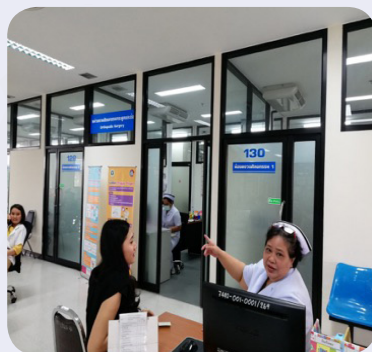
(3) งานจักษุ

ให้บริการตรวจรักษาโรคทางตา ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อน โรคทั่วไปและโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้แก่ โรคต่อกระจก ต้อหิน ต้อเนื้อ ต้อลม ตาหลับไม่สนิท เบาหวานขึ้นจอประสาทตา ภาวะแทรกซ้อนทางตา ตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เช่น อุบัติเหตุทางตา ตาแห้งจากการทำงานหน้าจอคอมพิวเตอร์ ตลอดจนการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยผ่าตัดตาให้ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้เมื่อกลับบ้าน โดยเปิดให้บริการในวันและเวลาราชการ



(4) งานศัลยกรรมกระดูกและข้อ

ให้บริการตรวจรักษาโรคทางศัลยกรรมทั่วไป ผ่าตัด ตรวจมวลกระดูกแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อน และประชาชนทั่วไป เปิดให้บริการในเวลาราชการ การให้บริการแบ่งเป็นวันอังคารและวันพุธให้บริการศัลยกรรมกระดูกและข้อโดยแพทย์เฉพาะทาง ส่วนวันจันทร์ วันพฤหัสบดีและวันศุกร์ให้บริการด้านศัลยกรรมโดยแพทย์ทั่วไป



(5) งานอายุรกรรม

ให้บริการตรวจรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อนและผู้ป่วยทั่วไปที่มีอายุ 14 ปีขึ้นไป ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงด้านอายุรกรรม ในวันและเวลาราชการ



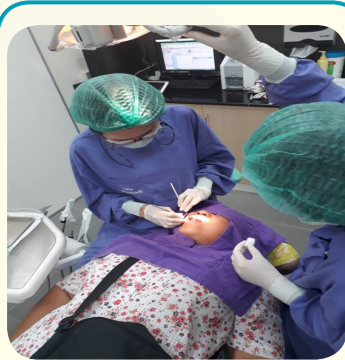
(6) งานหูก คอ จมูก

บริการตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาลแก่ประชาชนทั่วไป ผู้ป่วยโรคเรื้อน และผู้ป่วยโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมที่มีปัญหาด้านสุขภาพทาง หูก คอ จมูก อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ทุกวันจันทร์ถึงวันพฤหัสบดี ยกเว้น วันหยุดราชการและวันนักขัตฤกษ์ มีบริการตรวจสมรรถภาพการได้ยินและตรวจประสาทหูชั้นกลางแก่ผู้ป่วย โรคประสาทหูเสื่อม



(7) งานทันตกรรม

ให้บริการรักษาทางทันตกรรมทั่วไป อุดฟัน ถอนฟัน ผ่าฟันคุด รักษาโรคในช่องปาก โรคเหงือก รักษาโรคฟัน ใสฟันปลอม เป็นต้น ด้วยเครื่องมือที่ทันสมัย เช่น ยูนิตทันตกรรม เครื่องเอ็กซเรย์ ทันตกรรม เครื่องชุดหินปูน เครื่องฉายแสง เครื่องปั่นอมัลกัม เครื่องตัดเหงือก เป็นต้น รวมถึงการให้คำปรึกษาทางทันตกรรม ในวันและเวลาราชการ



(8) งานคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เพื่อพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค เพื่อผู้ประกอบอาชีพ ประชาชน ปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



(9) งานพยาบาลชุมชน

ให้บริการคัดกรองเพื่อรับการรักษาในคลินิกเฉพาะโรค ตรวจรักษาผู้ป่วยในชุมชนที่มีปัญหาสุขภาพ ตลอดจนการติดตามส่งต่อผู้ป่วยไปตรวจรักษานอกสถาบัน งานบริการการทำแผลเรื้อรัง Clinic Plantar Ulcer สอน Self care ด้วยวิธีการ ESSO : E คือ Evaluate การประเมินแผล S คือ Soaking การแช่แผลแข็งในน้ำก่อนทำการขูดแผล S คือ Scraping การขูดหรือการตัดหนังแข็ง O คือ Oiling การให้ความชุ่มชื้นด้วยน้ำมันและทำกิจกรรมเสริมสร้างพลังในการดูแลแผลด้วยตนเอง การเยี่ยมบ้านเพื่อการดูแลต่อเนื่องหลังการจำหน่ายจากหอผู้ป่วย การจัดยาให้ผู้ป่วยในรายที่ไม่สามารถทานยาเองได้ การเยี่ยมผู้ป่วย Palliative ร่วมกับทีมสหสาขา การจัดกิจกรรมกลุ่มบำบัด การดูแลผู้สูงอายุไร้ญาติที่อาคารชรา 5 และ อาคารชรา 6



(10) งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

ให้บริการผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ประเมินอาการและให้การช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ทันทีที่ ไม่เกิดความพิการและภาวะแทรกซ้อนจากการเจ็บป่วยที่อาจคุกคามต่อชีวิต สังเกตอาการอย่างใกล้ชิด และให้การช่วยเหลือจนพ้นระยะวิกฤต รับผิดชอบงาน ได้แก่ (1) งานตรวจรักษาตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีแพทย์เวรซึ่งสามารถมาดูแลผู้ป่วยได้ทันที และรับผู้ป่วยไว้สังเกตอาการจนกว่าจะพ้นภาวะวิกฤต (2) งานให้บริการหัตถการต่าง ๆ ได้แก่ เย็บแผล ทำแผล ฉีดยา ฝ่าฝืน เป็นต้น และ (3) งานศูนย์ส่งต่อของสถาบันฯ เพื่อการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง



2) งานบริการผู้ป่วยใน

สถาบันราชประชาสมาสัยมีเตียงจำนวน 200 เตียงตาม ที่ขออนุญาต แต่เปิดให้บริการจริง จำนวน 150 เตียง แยก เป็นผู้ป่วยโรคเรื้อน จำนวน 120 เตียง และผู้ป่วยโรคทั่วไป จำนวน 30 เตียง หน่วยงานที่ให้บริการประกอบด้วย หอผู้ป่วย อายุรกรรม/ศัลยกรรม สำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อนโดยแบ่งเป็น หอชาย-หอหญิง หอผู้ป่วยโรคทั่วไปและห้องพิเศษ



3) งานบริการทางการแพทย์อื่น ๆ

(1) งานเวชกรรมฟื้นฟู

ให้การรักษา ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัย และรวดเร็ว โดยให้ บริการผู้ป่วยทางด้านกายภาพบำบัด, foot clinic, กายอุปกรณ์เสริม-เทียม และยังให้บริการฝึกอบรมการทำรองเท้า สำหรับผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยเท้าชา



(2) งานรังสี

ให้บริการทางด้านรังสีวินิจฉัยทั่วไป โดยมีเป้าหมายให้บริการรังสีวินิจฉัยให้ได้คุณภาพ ปลอดภัย รวดเร็ว ทันต่อความต้องการของแพทย์ และเป็นที่พึงพอใจของผู้มารับบริการ



(3) งานเภสัชกรรม

ทำหน้าที่จัดยา เวชภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ให้บริการทางเภสัชกรรม เพื่อส่งมอบและดูแลผู้รับบริการให้ได้ รับข้อมูลด้านยา และสามารถใช้งานได้ถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย และผู้รับบริการมีความพึงพอใจ



(4) งานผ่าตัดและวิสัญญี

ให้บริการผ่าตัดในเวลาราชการทั้งผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ป่วยโรคทั่วไป (ที่ไม่มีโรคร่วมทางอายุรกรรมเช่น ไตวาย โรคหัวใจ) ได้แก่ ผ่าตัดต่อกระจุก ต่อน้ำอวัยวะ ผ่าตัดหนังตา ผ่าตัดเพื่อป้องกันแก้ไขความพิการและฟื้นฟูสภาพ ศัลยกรรม ตกแต่งเพื่อแก้ไขความพิการ ผ่าตัดศัลยกรรมกระดูกและข้อ



(5) งานโภชนาการ

ผลิตและบริการอาหารผู้ป่วยตรงตามแผนการรักษาของแพทย์ ถูกต้องตามหลักโภชนาการและโภชนบำบัด โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)



(6) งานชั้นสูตร (ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์)

ให้บริการงานตรวจวิเคราะห์ทางด้านต่างๆ เช่น งานตรวจหาเชื้อโรคเรื้อนด้วยวิธีการกรีดผิวหนัง (Slit Skin Smear) งานเคมีคลินิก งานธนาคารเลือด งานโลหิตวิทยาคลินิก งานภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก งานจุลวิทยาคลินิกและงานจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก แก่ผู้มารับบริการทั้งภายในและภายนอกสถาบันราชประชาสมาสัย



4) สถานบำบัดโรคผิวหนังวัดมกุฏกษัตริยาราม

ให้บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อนและรักษาโรคผิวหนัง ทุกชนิด และโรคผิวหนังจากการประกอบอาชีพในวันและเวลาราชการตั้งอยู่ภายในบริเวณวัดมกุฏกษัตริยาราม ถนนประชาธิปไตย แขวงบางขุนพรหม เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร



2. ที่ตั้งของสถาบันราชประชาสมาสัย

สถาบันราชประชาสมาสัย เป็นหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ที่เกิดจากการรวมกันระหว่างกองโรคเรื้อนและโรงพยาบาลพระประแดง ตามนโยบายปฏิรูประบบราชการ ในปี พ.ศ. 2545 ปัจจุบันมีสถานที่ปฏิบัติงาน 3 แห่ง ประกอบด้วย

2.1 สถาบันราชประชาสมาสัย (ส่วนพระประแดง)

เป็นส่วนบริการหลัก ตั้งอยู่เลขที่ 15 หมู่ 7 ถนนปู่เจ้าสมิงพราย ตำบลบางหญ้าแพรก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ให้บริการตรวจรักษา ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ขนาด 150 เตียง แบ่งเป็นโรคเรื้อน 120 เตียง และโรคทั่วไป 30 เตียง



- N** ทิศเหนือ ติดกับ วัดกลางสวน
- S** ทิศใต้ ติดกับ นิคมโรคเรื้อนพระประแดง
- E** ทิศตะวันออก ติดกับ ชุมชน หมู่ 7 ตำบลบางหญ้าแพรก
- W** ทิศตะวันตก ติดกับ แม่น้ำเจ้าพระยา
- ☎ โทรศัพท์ 0 2386 8153-5, 0 2385 9135-7
- 📠 โทรสาร 0 2385 9976, 0 2754 48025

2.2 สถาบันราชประชาสมาสัย (ส่วนนนทบุรี)

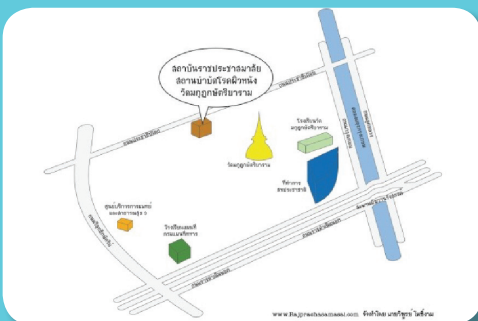
เป็นส่วนที่ให้บริการวิชาการโรคเรื้อน ตั้งอยู่ใน อาคาร 8 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี



- N** ทิศเหนือ ติดกับ อาคารวิจัย ชีวเคมีและอณูชีววิทยา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- S** ทิศใต้ ติดกับ ซอยอัคนี
- E** ทิศตะวันออก ติดกับ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- W** ทิศตะวันตก ติดกับ อาคาร 7 กรมควบคุมโรค
- ☎ โทรศัพท์ 0 2588 3724, 0 2590 3330, 0 2590 3153
- 📠 โทรสาร 0 2580 2403

2.3 สภานำบัดโรคผิวหนังวัดมกุฎกษัตริยาราม (ส่วนวัดมกุฎฯ)

ให้บริการตรวจคัดกรองโรคเรื้อนและโรคผิวหนังอื่น ๆ ตั้งอยู่ภายในบริเวณวัดมกุฎกษัตริยาราม ถนนประชาธิปไตย แขวงบางขุนพรหม เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร



- N** ทิศเหนือ ติดกับ องค์การสหประชาชาติ (UN)
- S** ทิศใต้ ติดกับ ตลาดเทเวศร์
- E** ทิศตะวันออก ติดกับ องค์การคุรุสภา
- W** ทิศตะวันตก ติดกับ กองทัพบก
- ☎ โทรศัพท์ 0 2282 3554-5
- 📠 โทรสาร 0 2282 3556

ส่วนที่

2



สถานการณ์โรคเรื้อน
ในประเทศไทย ปี 2561



สถานการณ์โรคเรื้อนในประเทศไทย ปี 2561

2.1 สถานการณ์โรคเรื้อนในประเทศไทย ปี 2561

คนไทย



● ผู้ป่วยโรคเรื้อนในทะเบียนรักษาทั่วประเทศ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

มีจำนวน 334 ราย คิดเป็น อัตราความชุกโรคเรื้อน (Prevalence rate: PR) 0.05 ราย ต่อประชากร 10,000 คน (ประชากรจากสำนักทะเบียนกลาง กรมการปกครอง เมื่อ 31 ธันวาคม 2561 จำนวน 66,413,979 คน) โดยจำแนกได้ดังนี้

กลุ่มการรักษา

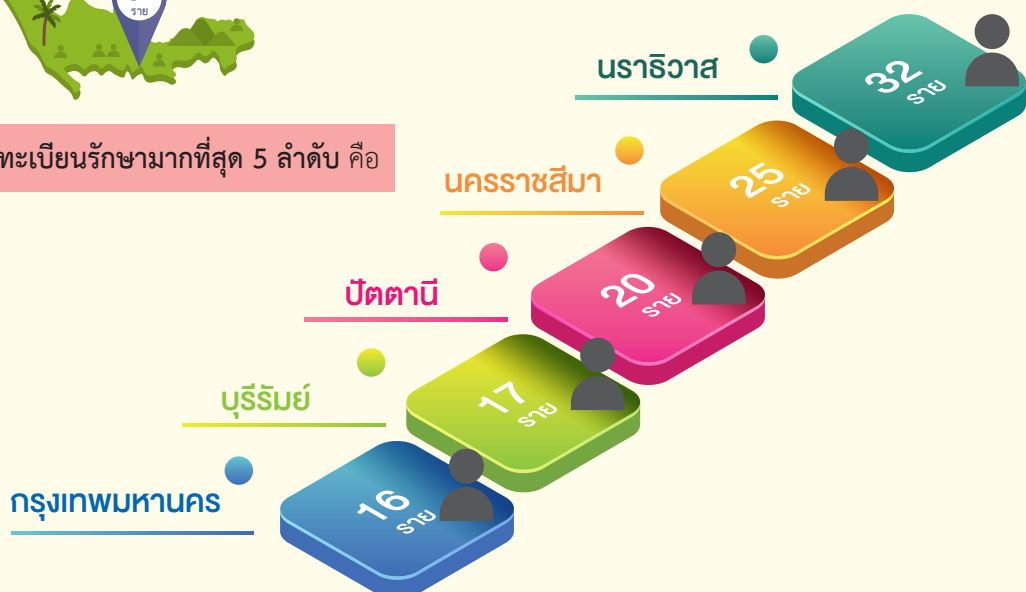
*** ประเภชเชื้อมาก (MB)	307 ราย (91.92 %)
* ประเภชเชือน้อย (PB)	27 ราย (8.08 %)

การกระจายของผู้ป่วยโรคเรื้อน จำแนกรายภาค

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	152 ราย (45.51 %)	PR = 0.07/10,000 ประชากร
ภาคใต้	82 ราย (24.55 %)	PR = 0.09/10,000 ประชากร
ภาคกลาง	52 ราย (15.57 %)	PR = 0.02/10,000 ประชากร
ภาคเหนือ	48 ราย (14.37 %)	PR = 0.04/10,000 ประชากร



จังหวัดที่มีผู้ป่วยในทะเบียนรักษามากที่สุด 5 ลำดับ คือ



โดยที่ทุกจังหวัดทั่วประเทศ ได้บรรลุเป้าหมายการกำจัดโรคเรื้อนจนไม่เป็นปัญหาทางสาธารณสุขตามหลักเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลก (อัตราความชุกโรคต่ำกว่า 1 ราย ต่อประชากร 10,000 คน) ตั้งแต่ปี 2537 เหลือเพียง อำเภอนาตุน จังหวัดมหาสารคาม ที่ยังมีอัตราความชุกโรคมกกว่า 1 ราย ต่อประชากร 10,000 คน

● **ผู้ป่วยใหม่** ที่ค้นพบในช่วงระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2561

มีจำนวนทั้งสิ้น 125 ราย คิดเป็นอัตราการค้นพบผู้ป่วยใหม่ (Detection rate: DR) 0.19 ราย ต่อประชากร 100,000 คน โดยจำแนกได้ดังนี้

กลุ่มการรักษา

***	ประเภทเชื้อมาก (MB)	98 ราย	(78.40 %)
*	ประเภทเชือน้อย (PB)	27 ราย	(21.60 %)

เพศ

♂	ชาย	82 ราย	(65.60 %)
♀	หญิง	43 ราย	(34.40 %)



● **ความล่าช้าในการวินิจฉัยและรักษาโรคเรื้อน** (Delayed Presentation in Leprosy) เฉลี่ย 46 เดือน หรือประมาณ 3 ปี 10 เดือน (ค่าต่ำสุด 1 เดือน ค่าสูงสุด 564 เดือน) โดยมีผู้ป่วยที่เริ่มมีอาการแสดงของโรคจนได้รับการวินิจฉัยและรักษา (since of onset) ภายในเวลา 1 ปี จำนวน 58 ราย (ร้อยละ 46)

การกระจายของผู้ป่วยใหม่ จำแนกรายภาค ดังนี้

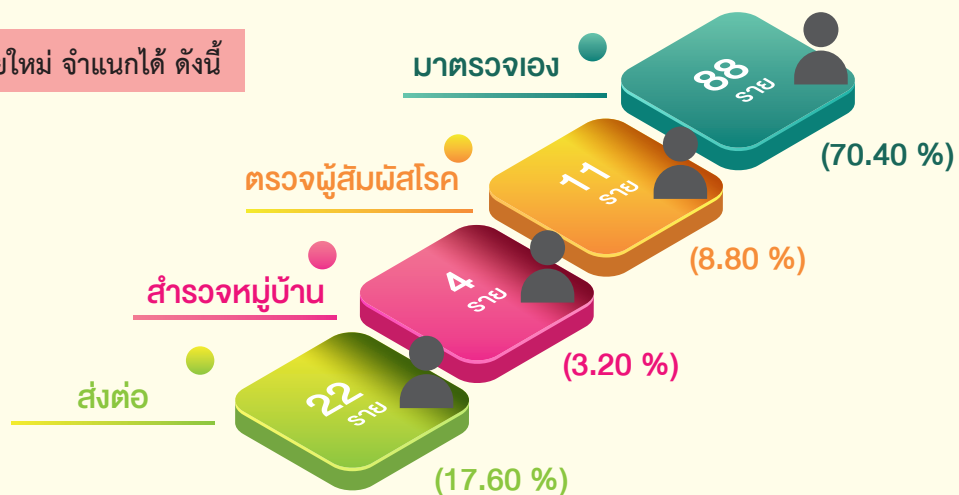


ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	61 ราย (48.80 %) DR= 0.28/100,000 ประชากร
ภาคใต้	24 ราย (19.20 %) DR= 0.25/100,000 ประชากร
ภาคเหนือ	23 ราย (18.40 %) DR= 0.19/100,000 ประชากร
ภาคกลาง	17 ราย (13.60 %) DR= 0.07/100,000 ประชากร

จังหวัดที่พบผู้ป่วยใหม่มากที่สุด 5 ลำดับ คือ



วิธีการค้นพบผู้ป่วยใหม่ จำแนกได้ ดังนี้



ต่างดาว



- ผู้ป่วยใหม่ที่เป็นต่างดาว ที่ค้นพบในระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2561 มีจำนวน 32 ราย สัญชาติเมียนมาทั้งหมด เป็นผู้ป่วยประเภทเชื้อมาก 27 ราย และเชื่อน้อย 5 ราย จำแนกรายจังหวัด ดังนี้

สคร. ที่	จังหวัด	จำนวน
สคร.1 เชียงใหม่	1. เชียงใหม่	11 ราย (MB 10, PB 1)
	2. เชียงราย	2 ราย (MB 2)
	3. แม่ฮ่องสอน	2 ราย (MB)
	4. ลำพูน	1 ราย (MB)
	* ประเทศเมียนมา	3 ราย (MB 2, PB 1)
สคร.2 พิษณุโลก	5. ตาก	6 ราย (MB 4, PB 2)
	* ประเทศเมียนมา	2 ราย (MB 1, PB 1)
สคร.4 สระบุรี	6. นนทบุรี	1 ราย (MB)
สคร.5 ราชบุรี	7. ราชบุรี	1 ราย (MB)
	8. นครปฐม	1 ราย (MB)
สคร.11 นครศรีธรรมราช	9. สุราษฎร์ธานี	1 ราย (MB)
สคร.12 สงขลา	10. ยะลา	1 ราย (MB)

- อัตราการรับยา MDT ครบถ้วน ของผู้ป่วยต่างดาว ในปี 2561 ผู้ป่วยประเภทเชื้อมาก ร้อยละ 64 และประเภทเชื่อน้อย ร้อยละ 100

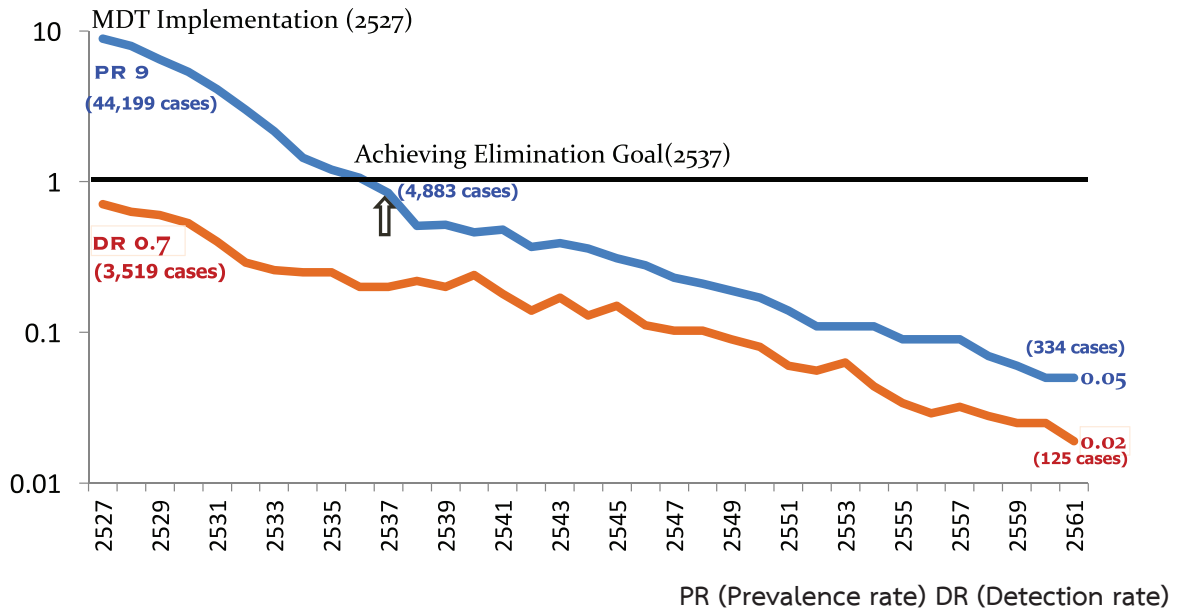
ตัวชี้วัดที่สำคัญในงานควบคุมโรคเรื้อน ปี 2557 - 2561

(ข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อนคนไทย)

ตัวชี้วัด	ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561
PR/10,000 ประชากร จำนวนผู้ป่วยในทะเบียนรักษา	0.09 570	0.07 467	0.06 422	0.05 345	0.05 334
DR/100,000 ประชากร จำนวนผู้ป่วยใหม่	0.32 208	0.28 187	0.25 163	0.25 164	0.19 125
สัดส่วนผู้ป่วยใหม่ที่มีความพิการระดับ 2 จำนวน	14.90 % 31	14.44 % 27	14.72 % 24	15.85 % 26	20.00 % 25
สัดส่วนผู้ป่วยใหม่ที่เป็นเด็ก (อายุ 0-14 ปี) จำนวน	4.33 % 9	2.67 % 5	4.91 % 8	6.10 % 10	4.80 % 6
สัดส่วนผู้ป่วยใหม่ MB จำนวน	79.33 % 165	70.05 % 131	76.07 % 124	73.17 % 120	78.40 % 98
อัตราการรับยา MDT ครบถ้วน					
• PB	77 %	85 %	89 %	95 %	90 %
• MB	64 %	77 %	85 %	93 %	85 %

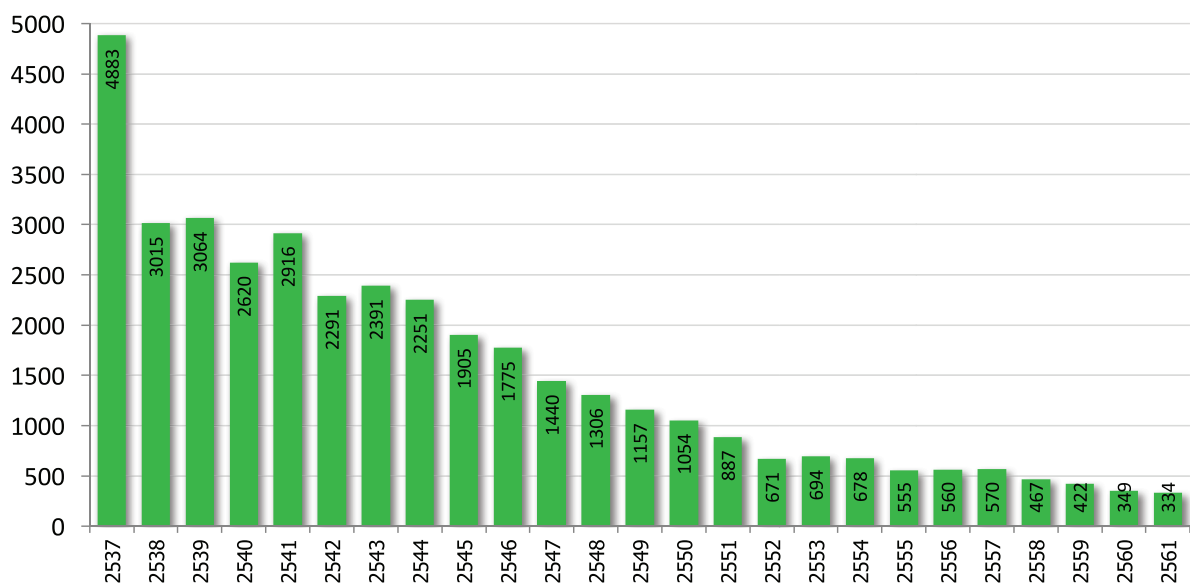
แผนภูมิที่ 1 อัตราความชุกโรคและอัตราการตรวจพบผู้ป่วยโรคเอดส์รายใหม่ พ.ศ. 2527-2561

อัตรา 1 ต่อ 10,000 ประชากร

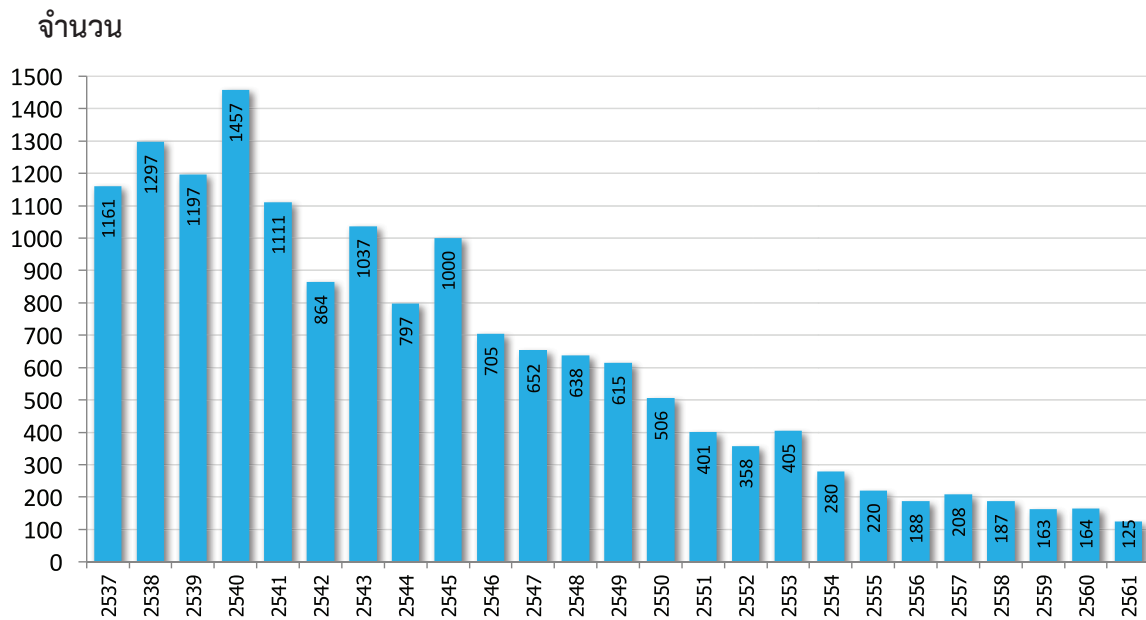


แผนภูมิที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคเอดส์ในทะเบียนรักษา (Registered point prevalence) พ.ศ. 2537-2561

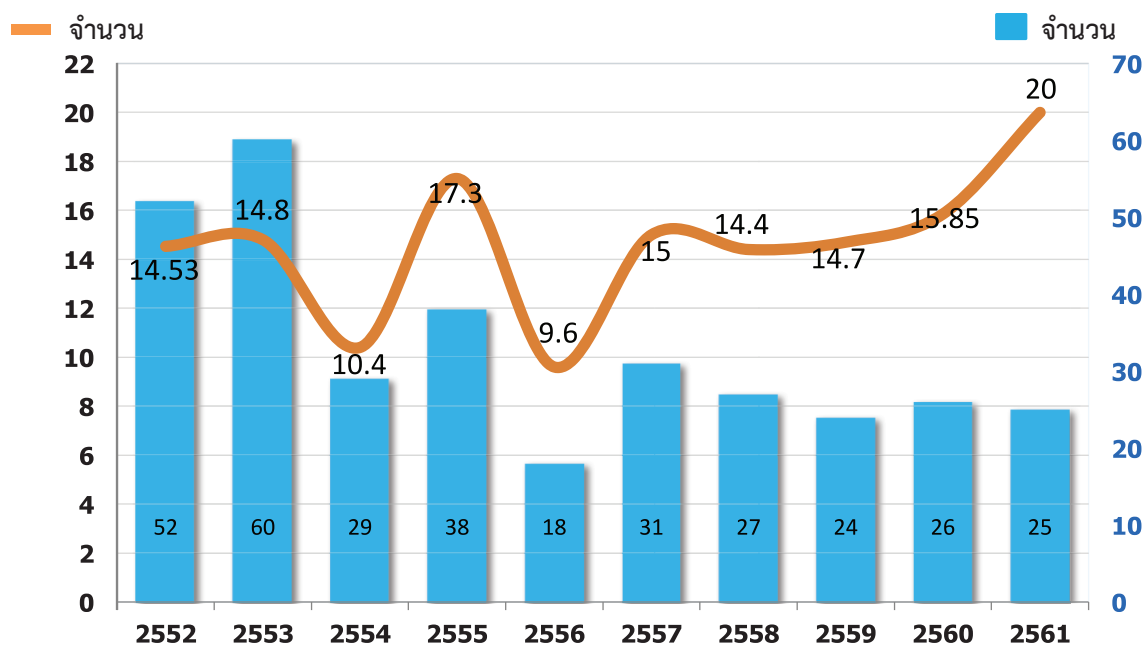
จำนวน



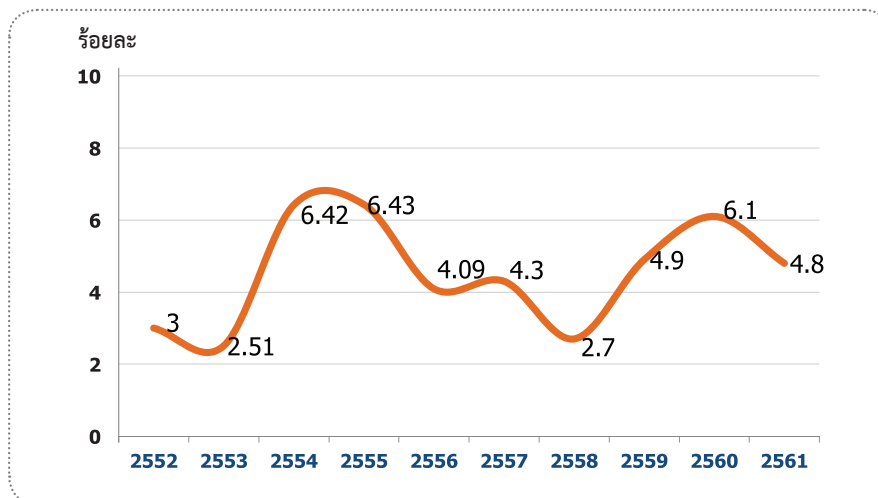
แผนภูมิที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ (New case detection) พ.ศ. 2537-2561



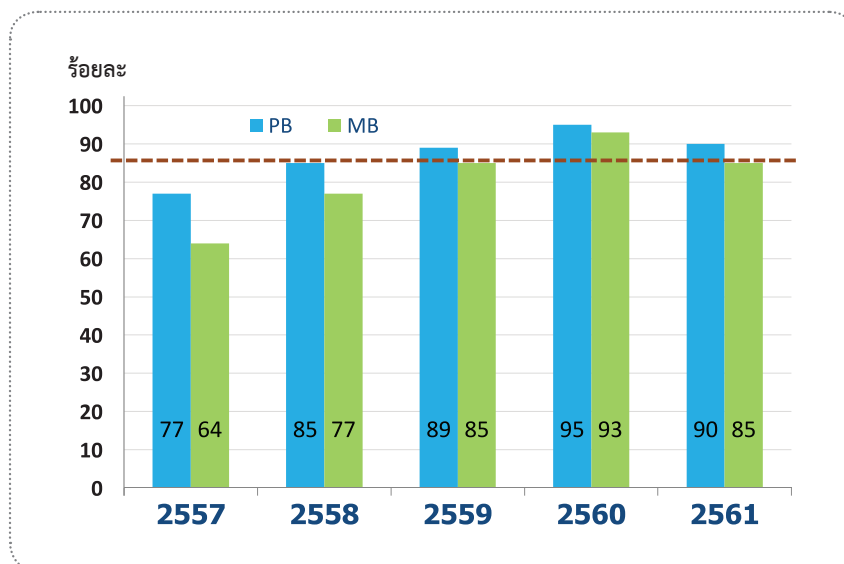
แผนภูมิที่ 4 จำนวนและสัดส่วนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่มีความพิการระดับ 2 พ.ศ. 2552-2561



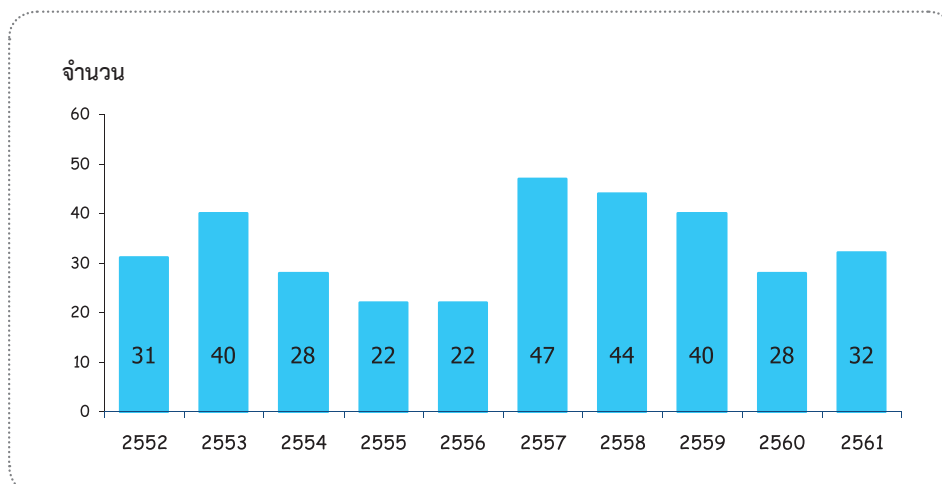
แผนภูมิที่ 5 สัดส่วนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่เป็นเด็กในผู้ป่วยใหม่ทั้งหมด พ.ศ. 2552-2561



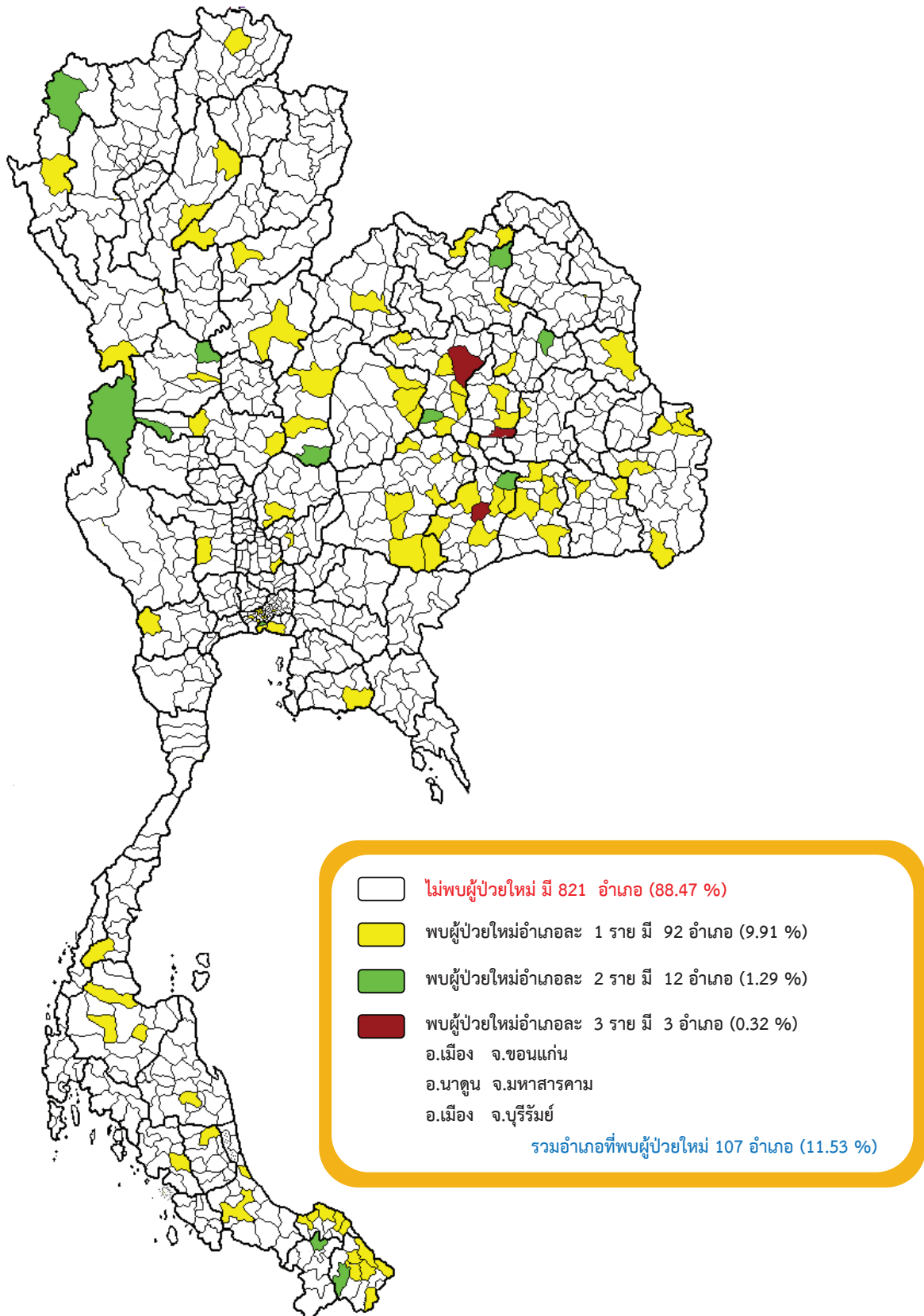
แผนภูมิที่ 6 อัตราการรักษาด้วยยาผสมระยะสั้น (MDT) ครบถ้วน พ.ศ. 2557-2561



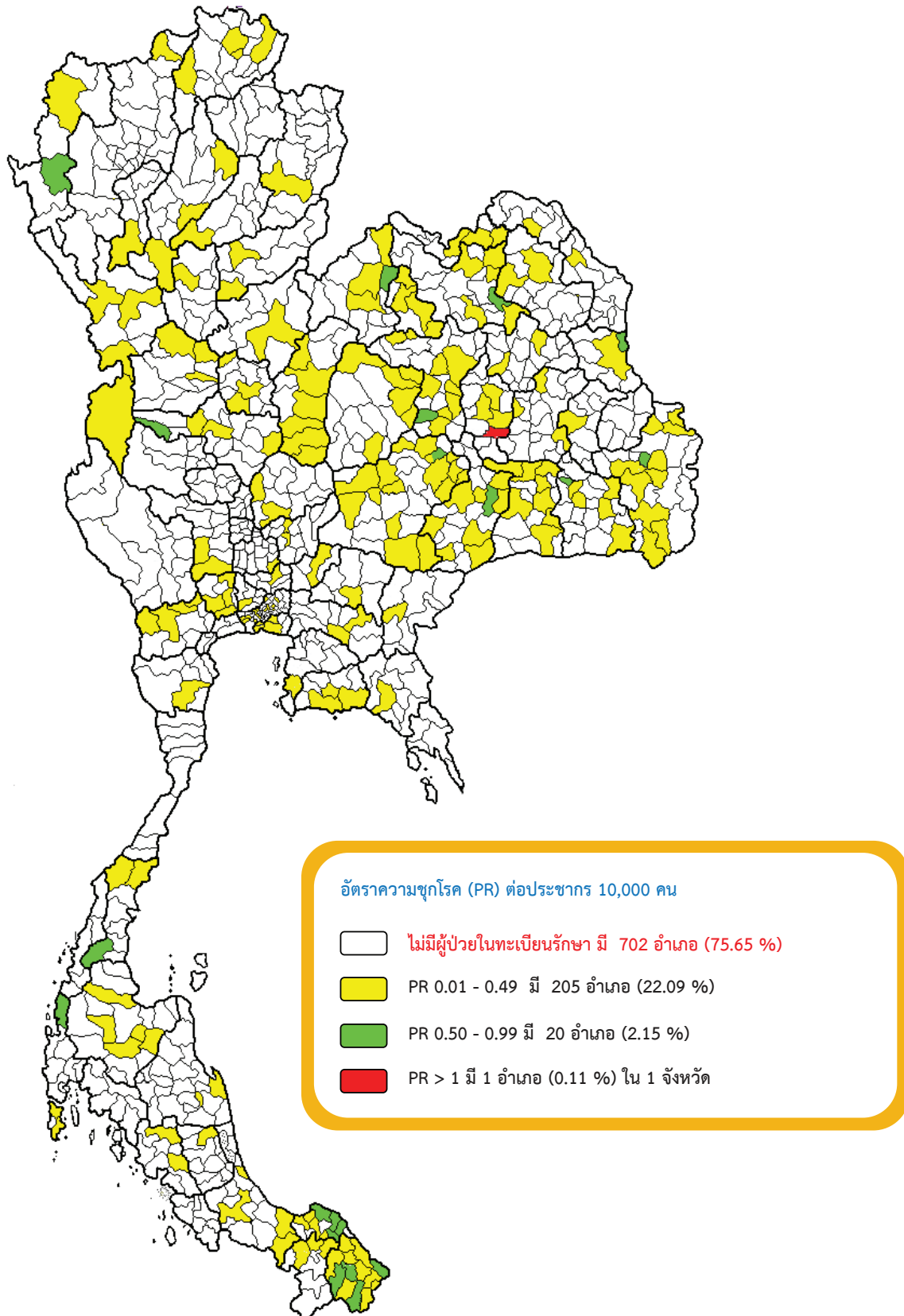
แผนภูมิที่ 7 จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนต่างถ้าวที่ตรวจพบใหม่ พ.ศ. 2552-2561



ภาพที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ รายอำเภอ ปี 2561



ภาพที่ 2 อัตราความชุกโรคเรื้อน รายอำเภอ ปี 2561



2.2 รายงานผู้ป่วยโรคเรื้อน จำแนกรายจังหวัดและอำเภอ ปี พ.ศ. 2561

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
เชียงใหม่	25 อำเภอ	1,763,742	1	0.01	0	0.00	0	0	0	0
เชียงใหม่	เมืองเชียงใหม่	234,870								
เชียงใหม่	จอมทอง	66,729								
เชียงใหม่	แม่แจ่ม	60,180								
เชียงใหม่	เชียงดาว	93,128								
เชียงใหม่	ดอยสะเก็ด	73,220								
เชียงใหม่	แม่แตง	76,512								
เชียงใหม่	แม่ริม	94,260								
เชียงใหม่	สะเมิง	23,737								
เชียงใหม่	ฝาง	119,635	1	0.08						
เชียงใหม่	แม่สาย	78,423								
เชียงใหม่	พร้าว	48,882								
เชียงใหม่	สันป่าตอง	75,233								
เชียงใหม่	สันกำแพง	86,457								
เชียงใหม่	สันทราย	134,574								
เชียงใหม่	หางดง	88,926								
เชียงใหม่	ฮอด	43,930								
เชียงใหม่	ดอยเต่า	23,070								
เชียงใหม่	อมก๋อย	63,224								
เชียงใหม่	สารภี	84,626								
เชียงใหม่	เวียงแหง	51,771								
เชียงใหม่	ไชยปราการ	46,517								
เชียงใหม่	แม่วาง	31,827								
เชียงใหม่	แม่ออน	21,315								
เชียงใหม่	ดอยหล่อ	30,253								
เชียงใหม่	กัลยาณิวัฒนา	12,443								
เชียงราย	18 อำเภอ	1,292,130	4	0.03	1	0.08	0	1	1	0
เชียงราย	เมืองเชียงราย	246,790								
เชียงราย	เวียงชัย	45,657	1	0.22						
เชียงราย	เชียงของ	54,546	1	0.18						
เชียงราย	เทิง	84,944								
เชียงราย	พาน	122,093								
เชียงราย	ป่าแดด	26,161								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
เชียงราย	แม่จัน	107,863	1	0.09	1	0.93		1	1	
เชียงราย	เชียงแสน	63,659								
เชียงราย	แม่สาย	127,437								
เชียงราย	แม่สรวย	79,926	1	0.13						
เชียงราย	เวียงป่าเป้า	68,937								
เชียงราย	พญาเม็งราย	42,430								
เชียงราย	เวียงแก่น	35,549								
เชียงราย	ขุนตาล	31,610								
เชียงราย	แม่ฟ้าหลวง	76,463								
เชียงราย	แม่ลาว	31,040								
เชียงราย	เวียงเชียงรุ้ง	27,812								
เชียงราย	ดอยหลวง	19,213								
พะเยา	9 อำเภอ	475,215	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
พะเยา	เมืองพะเยา	120,457								
พะเยา	จุน	49,675								
พะเยา	เชียงคำ	77,330								
พะเยา	เชียงม่วน	18,696								
พะเยา	ดอกคำใต้	69,343								
พะเยา	ปง	52,721								
พะเยา	แม่ใจ	33,651								
พะเยา	ภูซาง	32,208								
พะเยา	ภูพานยาว	21,134								
แพร่	8 อำเภอ	445,090	2	0.04	1	0.22	0	0	1	1
แพร่	เมืองแพร่	117,918								
แพร่	ร้องกวาง	48,695								
แพร่	ลอง	54,553								
แพร่	สูงเม่น	74,587								
แพร่	เด่นชัย	35,712								
แพร่	สอง	49,916								
แพร่	วังชิ้น	46,124	2	0.43	1	2.17			1	1
แพร่	หนองม่วงไข่	17,585								
น่าน	15 อำเภอ	478,989	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
น่าน	เมืองน่าน	82,347								
น่าน	แม่จริม	16,260								
น่าน	บ้านหลวง	11,653								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
น่าน	น่าน้อย	32,689								
น่าน	ปัว	64,501								
น่าน	ท่าวังผา	50,932								
น่าน	เวียงสา	70,646	1	0.14						
น่าน	ทุ่งช้าง	18,895								
น่าน	เชียงกลาง	27,434								
น่าน	นาหมื่น	14,457								
น่าน	สันติสุข	15,746								
น่าน	บ่อเกลือ	15,104								
น่าน	สองแคว	12,321								
น่าน	ภูเพียง	36,152								
น่าน	เฉลิมพระเกียรติ	9,852								
ลำพูน	8 อำเภอ	405,955	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
ลำพูน	เมืองลำพูน	149,170								
ลำพูน	แม่ทา	39,012								
ลำพูน	บ้านโฮ้ง	40,006								
ลำพูน	ลี้	69,945	1	0.14						
ลำพูน	ทุ่งหัวช้าง	17,619								
ลำพูน	ป่าซาง	55,033								
ลำพูน	บ้านธิ	17,766								
ลำพูน	เวียงหนองล่อง	17,404								
แม่ฮ่องสอน	7 อำเภอ	282,566	4	0.14	3	1.06	0	1	3	2
แม่ฮ่องสอน	เมืองแม่ฮ่องสอน	62,704	2	0.32	2	3.19		1	2	1
แม่ฮ่องสอน	ขุนยวม	23,278								
แม่ฮ่องสอน	ปาย	38,597								
แม่ฮ่องสอน	แม่สะเรียง	55,479								
แม่ฮ่องสอน	แม่ลาน้อย	36,277	2	0.55	1	2.76			1	1
แม่ฮ่องสอน	สบเมย	44,705								
แม่ฮ่องสอน	ปางมะผ้า	21,526								
ลำปาง	13 อำเภอ	742,883	5	0.07	2	0.27	0	0	1	2
ลำปาง	เมืองลำปาง	228,112								
ลำปาง	แม่เมาะ	39,987								
ลำปาง	เกาะคา	59,819								
ลำปาง	เสริมงาม	31,188								
ลำปาง	งาว	55,090	2	0.36	1	1.82				1

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ลำปาง	แจ้ห่ม	39,626								
ลำปาง	วังเหนือ	44,234								
ลำปาง	เถิน	59,471	1	0.17						
ลำปาง	แม่พริก	16,156								
ลำปาง	แม่ทะ	58,360	2	0.34	1	1.71			1	1
ลำปาง	สบปราบ	27,184								
ลำปาง	ห้างฉัตร	50,430								
ลำปาง	เมืองปาน	33,226								
พิษณุโลก	9 อำเภอ	866,891	1	0.01	1	0.12	0	0	1	0
พิษณุโลก	เมืองพิษณุโลก	291,642								
พิษณุโลก	นครไทย	87,647								
พิษณุโลก	ชาติตระการ	41,329								
พิษณุโลก	บางระกำ	95,028								
พิษณุโลก	บางกระพุ่ม	47,551								
พิษณุโลก	พรหมพิราม	86,682								
พิษณุโลก	วัดโบสถ์	37,777								
พิษณุโลก	วังทอง	121,190	1	0.08	1	0.83			1	
พิษณุโลก	เนินมะปราง	58,045								
สุโขทัย	9 อำเภอ	597,257	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
สุโขทัย	เมืองสุโขทัย	104,328								
สุโขทัย	บ้านด่านลานหอย	47,960								
สุโขทัย	คีรีมาศ	56,864								
สุโขทัย	กงไกรลาศ	64,308								
สุโขทัย	ศรีสัชนาลัย	93,099								
สุโขทัย	ศรีสำโรง	71,110								
สุโขทัย	สวรรคโลก	83,919								
สุโขทัย	ศรีนคร	26,177								
สุโขทัย	ทุ่งเสลี่ยม	49,492	1	0.20						
ตาก	9 อำเภอ	654,676	5	0.08	3	0.46	2	1	2	0
ตาก	เมืองตาก	103,124								
ตาก	บ้านตาก	45,064	1	0.22						
ตาก	สามเงา	31,896								
ตาก	แม่ระมาด	58,279	1	0.17						
ตาก	ท่าสองยาง	90,153								
ตาก	แม่สอด	164,477								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ตาก	พบบพระ	84,001	1	0.12	1	1.19	1		1	
ตาก	อุ้มผาง	43,895	2	0.46	2	4.56	1	1	1	
ตาก	วังเจ้า	33,787								
เพชรบูรณ์	11 อำเภอ	994,540	8	0.08	4	0.40	0	1	4	2
เพชรบูรณ์	เมืองเพชรบูรณ์	209,450	2	0.10	1	0.48			1	1
เพชรบูรณ์	ชนแดน	79,326								
เพชรบูรณ์	หล่มสัก	157,387								
เพชรบูรณ์	หล่มเก่า	66,917								
เพชรบูรณ์	วิเชียรบุรี	131,931	1	0.08						
เพชรบูรณ์	ศรีเทพ	70,474	2	0.28	2	2.84		1	2	
เพชรบูรณ์	หนองไผ่	111,913	1	0.09						
เพชรบูรณ์	บึงสามพัน	72,135	1	0.14	1	1.39			1	1
เพชรบูรณ์	น้ำหนาว	18,524								
เพชรบูรณ์	วังโป่ง	36,762								
เพชรบูรณ์	เขาค้อ	39,721	1	0.25						
อุดรดิตถ์	9 อำเภอ	455,403	2	0.04	1	0.22	0	0	1	0
อุดรดิตถ์	เมืองอุดรดิตถ์	148,912	1	0.07	1	0.67			1	
อุดรดิตถ์	ตรอน	34,118								
อุดรดิตถ์	ท่าปลา	43,742								
อุดรดิตถ์	น้ำปาด	36,595								
อุดรดิตถ์	ฟากท่า	14,370								
อุดรดิตถ์	บ้านโคก	14,624								
อุดรดิตถ์	พิชัย	76,050	1	0.13						
อุดรดิตถ์	ลับแล	55,117								
อุดรดิตถ์	ทองแสนขัน	31,875								
นครสวรรค์	15 อำเภอ	1,063,964	6	0.06	4	0.38	0	1	4	1
นครสวรรค์	เมืองนครสวรรค์	244,906	1	0.04						
นครสวรรค์	โกรกพระ	30,505								
นครสวรรค์	ชุมแสง	64,555								
นครสวรรค์	หนองบัว	68,889								
นครสวรรค์	บรรพตพิสัย	86,386								
นครสวรรค์	เก้าเลี้ยว	34,615								
นครสวรรค์	ตาคลี	108,138								
นครสวรรค์	ท่าตะโก	66,903								
นครสวรรค์	ไพศาลี	76,626	2	0.26	1	1.31			1	1

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
นครสวรรค์	พยุหะคีรี	61,636								
นครสวรรค์	ลาดยาว	87,390	1	0.11	1	1.14		1	1	
นครสวรรค์	ตากฟ้า	40,474								
นครสวรรค์	แม่วงก์	53,015								
นครสวรรค์	แม่เปิน	20,896	2	0.96	2	9.57			2	
นครสวรรค์	ชุมตาบง	19,030								
กำแพงเพชร	11 อำเภอ	727,807	4	0.05	3	0.41	0	2	2	1
กำแพงเพชร	เมืองกำแพงเพชร	230,609								
กำแพงเพชร	ไทรงาม	50,794								
กำแพงเพชร	คลองลาน	64,014								
กำแพงเพชร	ขาณุวรลักษบุรี	87,945								
กำแพงเพชร	คลองขลุง	71,358								
กำแพงเพชร	พรานกระต่าย	71,032	1	0.14						
กำแพงเพชร	ลานกระบือ	42,971	2	0.47	2	4.65		1	1	
กำแพงเพชร	ทรายทองวัฒนา	23,467	1	0.43	1	4.26		1	1	1
กำแพงเพชร	ปางศิลาทอง	30,599								
กำแพงเพชร	บึงสามัคคี	26,164								
กำแพงเพชร	โกสัมพีนคร	28,854								
อุทัยธานี	8 อำเภอ	329,433	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
อุทัยธานี	เมืองอุทัยธานี	50,290								
อุทัยธานี	ทัพทัน	38,622								
อุทัยธานี	สว่างอารมณ์	31,852								
อุทัยธานี	หนองฉาง	43,813								
อุทัยธานี	หนองขาหย่าง	16,094								
อุทัยธานี	บ้านไร่	69,186								
อุทัยธานี	ลานสัก	59,218								
อุทัยธานี	ห้วยคด	20,358								
พิจิตร	12 อำเภอ	539,374	3	0.06	0	0.00	0	0	0	0
พิจิตร	เมืองพิจิตร	109,123								
พิจิตร	วังทรายพูน	24,635								
พิจิตร	โพธิ์ประทับช้าง	44,228								
พิจิตร	ตะพานหิน	66,704	1	0.15						
พิจิตร	บางมูลนาก	45,584								
พิจิตร	โพทะเล	59,615	1	0.17						
พิจิตร	สามง่าม	42,285								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
พิจิตร	ทับคล้อ	43,632								
พิจิตร	สากเหล็ก	23,612								
พิจิตร	บึงนาราง	28,835								
พิจิตร	ดงเจริญ	19,822								
พิจิตร	วชิรบำรุง	31,299	1	0.32						
ชัยนาท	8 อำเภอ	328,263	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
ชัยนาท	เมืองชัยนาท	70,670								
ชัยนาท	มโนรมย์	32,615								
ชัยนาท	วัดสิงห์	25,547								
ชัยนาท	สรรพยา	42,007								
ชัยนาท	สรรคบุรี	65,418								
ชัยนาท	หันคา	55,212								
ชัยนาท	หนองมะโมง	19,717								
ชัยนาท	เนินขาม	17,077								
สระบุรี	13 อำเภอ	645,024	2	0.03	1	0.16	0	0	1	0
สระบุรี	เมืองสระบุรี	119,161								
สระบุรี	แก่งคอย	100,882								
สระบุรี	หนองแค	94,322								
สระบุรี	วิหารแดง	38,810								
สระบุรี	หนองแซง	15,946								
สระบุรี	บ้านหมอ	42,738								
สระบุรี	ดอนพุด	6,766								
สระบุรี	หนองโดน	14,073								
สระบุรี	พระพุทธบาท	64,909	1	0.15						
สระบุรี	เสาไห้	33,841	1	0.30	1	2.95			1	
สระบุรี	มวกเหล็ก	56,549								
สระบุรี	วังม่วง	20,107								
สระบุรี	เฉลิมพระเกียรติ	36,920								
ลพบุรี	11 อำเภอ	758,733	2	0.03	1	0.13	0	1	1	1
ลพบุรี	เมืองลพบุรี	252,748	1	0.04	1	0.40		1	1	1
ลพบุรี	พัฒนานิคม	67,840								
ลพบุรี	โคกสำโรง	84,408								
ลพบุรี	ชัยบาดาล	91,506								
ลพบุรี	ท่าม่วง	49,282								
ลพบุรี	บ้านหมี่	75,171	1	0.13						

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ลพบุรี	ท่าหลวง	29,824								
ลพบุรี	สระโบสถ์	21,592								
ลพบุรี	โคกเจริญ	24,986								
ลพบุรี	ลำสนธิ	27,380								
ลพบุรี	หนองม่วง	33,996								
สิงห์บุรี	6 อำเภอ	209,377	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
สิงห์บุรี	เมืองสิงห์บุรี	54,309								
สิงห์บุรี	บางระจัน	19,626								
สิงห์บุรี	ค่ายบางระจัน	42,352								
สิงห์บุรี	พรหมบุรี	23,601								
สิงห์บุรี	ท่าช้าง	14,476								
สิงห์บุรี	อินทร์บุรี	55,013								
อ่างทอง	7 อำเภอ	280,840	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
อ่างทอง	เมืองอ่างทอง	56,543								
อ่างทอง	ไชโย	22,795								
อ่างทอง	ป่าโมก	28,189								
อ่างทอง	โพธิ์ทอง	53,448								
อ่างทอง	แสวงหา	34,648								
อ่างทอง	วิเศษชัยชาญ	65,960								
อ่างทอง	สามโก้	19,257								
นครนายก	4 อำเภอ	260,093	1	0.04	0	0.00	0	0	0	0
นครนายก	เมืองนครนายก	102,096	1	0.10						
นครนายก	ปากพลี	24,507								
นครนายก	บ้านนา	69,107								
นครนายก	องครักษ์	64,383								
นนทบุรี	6 อำเภอ	1,246,295	1	0.01	0	0.00	0	0	0	0
นนทบุรี	เมืองนนทบุรี	365,710								
นนทบุรี	บางกรวย	136,668								
นนทบุรี	บางใหญ่	152,086	1	0.07						
นนทบุรี	บางบัวทอง	277,162								
นนทบุรี	ไทรน้อย	67,285								
นนทบุรี	ปากเกร็ด	247,384								
ปทุมธานี	7 อำเภอ	1,146,092	1	0.01	0	0.00	0	0	0	0
ปทุมธานี	เมืองปทุมธานี	207,371								
ปทุมธานี	คลองหลวง	279,163	1	0.04						

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ปทุมธานี	หนองเสือ	50,858								
ปทุมธานี	ลาดหลุมแก้ว	66,360								
ปทุมธานี	ลำลูกกา	277,869								
ปทุมธานี	สามโคก	55,309								
ปทุมธานี	ธัญบุรี	209,162								
พระนครศรีอยุธยา	16 อำเภอ	817,441	1	0.01	1	0.12	0	0	0	1
อยุธยา	พระนครศรีอยุธยา	140,990								
อยุธยา	ท่าเรือ	46,925								
อยุธยา	นครหลวง	36,793								
อยุธยา	บางไทร	48,065								
อยุธยา	บางบาล	34,298								
อยุธยา	บางปะอิน	111,079								
อยุธยา	บางปะหัน	41,899								
อยุธยา	ผักไห่	40,725								
อยุธยา	ภาชี	31,138								
อยุธยา	ลาดบัวหลวง	39,630								
อยุธยา	วังน้อย	75,176	1	0.13	1	1.33				1
อยุธยา	เสนา	66,680								
อยุธยา	บางซ้าย	19,366								
อยุธยา	อุทัย	52,249								
อยุธยา	มหาราช	23,382								
อยุธยา	บ้านแพรก	9,046								
ราชบุรี	10 อำเภอ	873,518	4	0.05	1	0.11	0	0	1	1
ราชบุรี	เมืองราชบุรี	203,749								
ราชบุรี	จอมบึง	64,049	1	0.16						
ราชบุรี	สวนผึ้ง	53,004	1	0.19	1	1.89			1	1
ราชบุรี	ดำเนินสะดวก	93,086								
ราชบุรี	บ้านโป่ง	172,826	1	0.06						
ราชบุรี	บางแพ	44,785								
ราชบุรี	โพธาราม	136,778	1	0.07						
ราชบุรี	ปากท่อ	67,811								
ราชบุรี	วัดเพลง	12,191								
ราชบุรี	บ้านคา	25,239								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประสาท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
สุพรรณบุรี	10 อำเภอ	848,720	3	0.04	1	0.12	0	0	1	1
สุพรรณบุรี	เมืองสุพรรณบุรี	168,263								
สุพรรณบุรี	เดิมบางนางบวช	72,236								
สุพรรณบุรี	ด่านช้าง	68,352								
สุพรรณบุรี	บางปลาม้า	77,625								
สุพรรณบุรี	ศรีประจันต์	61,991								
สุพรรณบุรี	ดอนเจดีย์	46,237								
สุพรรณบุรี	สองพี่น้อง	128,147	1	0.08						
สุพรรณบุรี	สามชุก	54,272								
สุพรรณบุรี	อู่ทอง	122,199	2	0.16	1	0.82			1	1
สุพรรณบุรี	หนองหญ้าไซ	49,398								
นครปฐม	7 อำเภอ	917,053	4	0.04	0	0.00	0	0	0	0
นครปฐม	เมืองนครปฐม	280,695	1	0.04						
นครปฐม	กำแพงแสน	129,548								
นครปฐม	นครชัยศรี	111,475	1	0.09						
นครปฐม	ดอนตูม	48,788								
นครปฐม	บางเลน	93,862	1	0.11						
นครปฐม	สามพราน	211,223	1	0.05						
นครปฐม	พุทธมณฑล	41,462								
กาญจนบุรี	13 อำเภอ	893,151	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
กาญจนบุรี	เมืองกาญจนบุรี	172,956								
กาญจนบุรี	ไทรโยค	63,740								
กาญจนบุรี	บ่อพลอย	57,553								
กาญจนบุรี	ศรีสวัสดิ์	26,788								
กาญจนบุรี	ท่ามะกา	136,404								
กาญจนบุรี	ท่าม่วง	108,008								
กาญจนบุรี	ทองผาภูมิ	68,217								
กาญจนบุรี	สังขละบุรี	47,917								
กาญจนบุรี	พนมทวน	53,263								
กาญจนบุรี	เลาขวัญ	58,114								
กาญจนบุรี	ด่านมะขามเตี้ย	34,419								
กาญจนบุรี	หนองปรือ	31,430								
กาญจนบุรี	ห้วยกระเจา	34,342								
เพชรบุรี	8 อำเภอ	484,294	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
เพชรบุรี	เมืองเพชรบุรี	123,767								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
เพชรบุรี	เขาย้อย	39,088								
เพชรบุรี	หนองหญ้าปล้อง	16,119								
เพชรบุรี	ชะอำ	79,918								
เพชรบุรี	ท่ายาง	86,393	1	0.12						
เพชรบุรี	บ้านลาด	52,036								
เพชรบุรี	บ้านแหลม	53,813								
เพชรบุรี	แก่งกระจาน	33,160								
ประจวบคีรีขันธ์	8 อำเภอ	548,815	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
ประจวบคีรีขันธ์	เมืองประจวบคีรีขันธ์	91,695								
ประจวบคีรีขันธ์	กุยบุรี	43,630								
ประจวบคีรีขันธ์	ทับสะแก	50,007								
ประจวบคีรีขันธ์	บางสะพาน	77,015								
ประจวบคีรีขันธ์	บางสะพานน้อย	40,133								
ประจวบคีรีขันธ์	ปราณบุรี	78,101								
ประจวบคีรีขันธ์	หัวหิน	117,788								
ประจวบคีรีขันธ์	สามร้อยยอด	50,446								
สมุทรสาคร	3 อำเภอ	577,964	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
สมุทรสาคร	เมืองสมุทรสาคร	298,985								
สมุทรสาคร	กระทุ่มแบน	179,490								
สมุทรสาคร	บ้านแพ้ว	99,489								
สมุทรสงคราม	3 อำเภอ	193,791	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
สมุทรสงคราม	เมืองสมุทรสงคราม	106,411								
สมุทรสงคราม	บางคนที	31,972								
สมุทรสงคราม	อัมพวา	55,408								
ชลบุรี	11 อำเภอ	1,535,445	1	0.01	0	0.00	0	0	0	0
ชลบุรี	เมืองชลบุรี	335,063								
ชลบุรี	บ้านบึง	107,415								
ชลบุรี	หนองใหญ่	23,625								
ชลบุรี	บางละมุง	301,607	1	0.03						
ชลบุรี	พานทอง	69,429								
ชลบุรี	พนัสนิคม	124,637								
ชลบุรี	ศรีราชา	315,629								
ชลบุรี	สัตหีบ	165,492								
ชลบุรี	บ่อทอง	50,318								
ชลบุรี	เกาะจันทร์	37,670								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ชลบุรี	เกาะสีชัง	4,560								
ระยอง	8 อำเภอ	723,316	3	0.04	1	0.14	0	0	1	0
ระยอง	เมืองระยอง	281,980	1	0.04						
ระยอง	บ้านฉาง	65,993								
ระยอง	แกลง	131,060	1	0.08	1	0.76			1	
ระยอง	วังจันทร์	26,086								
ระยอง	บ้านค่าย	67,628	1	0.15						
ระยอง	ปลวกแดง	68,533								
ระยอง	เขาชะเมา	23,812								
ระยอง	นิคมพัฒนา	58,224								
จันทบุรี	10 อำเภอ	536,496	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
จันทบุรี	เมืองจันทบุรี	129,202								
จันทบุรี	ขลุง	56,838								
จันทบุรี	ท่าใหม่	71,631	1	0.14						
จันทบุรี	โป่งน้ำร้อน	45,140								
จันทบุรี	มะขาม	31,994								
จันทบุรี	แหลมสิงห์	30,322								
จันทบุรี	สอยดาว	65,859								
จันทบุรี	แก่งหางแมว	42,153								
จันทบุรี	นายายอาม	34,272								
จันทบุรี	เขาคิชฌกูฏ	29,085								
ตราด	7 อำเภอ	229,914	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
ตราด	เมืองตราด	93,730								
ตราด	คลองใหญ่	25,439								
ตราด	เขาสมิง	45,048								
ตราด	บ่อไร่	35,461								
ตราด	แหลมงอบ	19,246								
ตราด	เกาะกูด	2,514								
ตราด	เกาะช้าง	8,476								
ฉะเชิงเทรา	11 อำเภอ	715,009	2	0.03	0	0.00	0	0	0	0
ฉะเชิงเทรา	เมืองฉะเชิงเทรา	160,860								
ฉะเชิงเทรา	บางคล้า	45,670								
ฉะเชิงเทรา	บางน้ำเปรี้ยว	88,318								
ฉะเชิงเทรา	บางปะกง	91,506								
ฉะเชิงเทรา	บ้านโพธิ์	52,667								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ฉะเชิงเทรา	พนมสารคาม	82,831	1	0.12						
ฉะเชิงเทรา	ราชสาส์น	12,732								
ฉะเชิงเทรา	สนามชัยเขต	74,874								
ฉะเชิงเทรา	แปลงยาว	45,929	1	0.22						
ฉะเชิงเทรา	ท่าตะเกียบ	46,684								
ฉะเชิงเทรา	คลองเขื่อน	12,938								
สระแก้ว	9 อำเภอ	564,092	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
สระแก้ว	เมืองสระแก้ว	111,759								
สระแก้ว	คลองหาด	38,536								
สระแก้ว	ตาพระยา	57,247								
สระแก้ว	วังน้ำเย็น	63,680								
สระแก้ว	วัฒนานคร	82,013								
สระแก้ว	อรัญประเทศ	90,705								
สระแก้ว	เขาฉกรรจ์	56,765	1	0.18						
สระแก้ว	โคกสูง	27,181								
สระแก้ว	วังสมบูรณ์	36,206								
ปราจีนบุรี	7 อำเภอ	491,640	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
ปราจีนบุรี	เมืองปราจีนบุรี	110,699								
ปราจีนบุรี	กบินทร์บุรี	147,909								
ปราจีนบุรี	นาดี	52,139								
ปราจีนบุรี	บ้านสร้าง	31,227								
ปราจีนบุรี	ประจันตคาม	54,839								
ปราจีนบุรี	ศรีมหาโพธิ์	75,843	1	0.13						
ปราจีนบุรี	ศรีมโหสถ	18,984								
สมุทรปราการ	6 อำเภอ	1,326,608	7	0.05	4	0.30	0	1	4	2
สมุทรปราการ	เมืองสมุทรปราการ	614,784	3	0.05	1	0.16			1	1
สมุทรปราการ	บางบ่อ	109,848								
สมุทรปราการ	บางพลี	261,033	1	0.04						
สมุทรปราการ	พระประแดง	120,951	2	0.17	2	1.65		1	2	
สมุทรปราการ	พระสมุทรเจดีย์	141,625	1	0.07	1	0.71			1	1
สมุทรปราการ	บางเสาธง	78,367								
ขอนแก่น	26 อำเภอ	1,805,895	12	0.07	10	0.55	0	1	5	5
ขอนแก่น	เมืองขอนแก่น	417,046	2	0.05	3	0.72				1
ขอนแก่น	บ้านฝาง	55,150	1	0.18	1	1.81			1	
ขอนแก่น	พระยืน	34,833								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ขอนแก่น	หนองเรือ	125,044								
ขอนแก่น	ชุมแพ	92,949								
ขอนแก่น	สีชมพู	78,283	1	0.13	1	1.28			1	1
ขอนแก่น	น้ำพอง	114,319								
ขอนแก่น	อุบลรัตน์	44,840								
ขอนแก่น	กระนวน	78,991								
ขอนแก่น	บ้านไผ่	100,554	1	0.10	1	0.99			1	1
ขอนแก่น	เปือยน้อย	20,180								
ขอนแก่น	พล	86,873	1	0.12	1	1.15			1	
ขอนแก่น	แวงใหญ่	29,566	2	0.68	2	6.76		1	1	1
ขอนแก่น	แวงน้อย	41,930								
ขอนแก่น	หนองสองห้อง	78,339								
ขอนแก่น	ภูเวียง	72,749								
ขอนแก่น	มัญจาคีรี	71,371	1	0.14						
ขอนแก่น	ชนบท	48,409	1	0.21						
ขอนแก่น	เขาสมอแกว	32,467								
ขอนแก่น	ภูผาม่าน	23,262								
ขอนแก่น	ข้าสูง	23,680								
ขอนแก่น	โคกโพธิ์ไชย	25,569								
ขอนแก่น	หนองนาคำ	23,838	1	0.42						
ขอนแก่น	บ้านแฮด	38,920	1	0.26	1	2.57				1
ขอนแก่น	โนนศิลา	26,779								
ขอนแก่น	เวียงเก่า	19,954								
กาฬสินธุ์	18 อำเภอ	985,346	3	0.03	3	0.30	0	2	3	2
กาฬสินธุ์	เมืองกาฬสินธุ์	146,372								
กาฬสินธุ์	นามน	36,770								
กาฬสินธุ์	กมลาไสย	69,353								
กาฬสินธุ์	ร่องคำ	16,600								
กาฬสินธุ์	กุฉินารายณ์	101,643								
กาฬสินธุ์	เขาวง	34,372								
กาฬสินธุ์	ยางตลาด	129,033	1	0.08	1	0.77			1	1
กาฬสินธุ์	ห้วยเม็ก	51,396								
กาฬสินธุ์	สหัสขันธ์	42,868								
กาฬสินธุ์	คำม่วง	48,975								
กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	38,098								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
กาฬสินธุ์	หนองกุงศรี	66,882								
กาฬสินธุ์	สมเด็จ	62,288	2	0.32	2	3.21		2	2	1
กาฬสินธุ์	ห้วยผึ้ง	30,448								
กาฬสินธุ์	สามชัย	25,798								
กาฬสินธุ์	นาคู	31,329								
กาฬสินธุ์	ดอนจาน	26,142								
กาฬสินธุ์	ฆ้องชัย	26,979								
มหาสารคาม	13 อำเภอ	963,047	10	0.10	5	0.52	1	0	3	3
มหาสารคาม	เมืองมหาสารคาม	158,860	2	0.13	1	0.63				1
มหาสารคาม	แกดำ	29,872								
มหาสารคาม	โกสุมพิสัย	120,103								
มหาสารคาม	กันทรวิชัย	85,782								
มหาสารคาม	เชียงยืน	61,321								
มหาสารคาม	บรบือ	108,991	1	0.09						
มหาสารคาม	นาเชือก	61,140								
มหาสารคาม	พยัคฆภูมิพิสัย	87,728								
มหาสารคาม	วาปีปทุม	114,333	3	0.26	1	0.87			1	1
มหาสารคาม	นาइन	37,492	4	1.07	3	8.00	1		2	1
มหาสารคาม	ยางสีสุราช	35,297								
มหาสารคาม	กุตุรัง	37,168								
มหาสารคาม	ชื่นชม	24,960								
ร้อยเอ็ด	20 อำเภอ	1,307,208	3	0.02	1	0.08	0	0	1	0
ร้อยเอ็ด	เมืองร้อยเอ็ด	158,538								
ร้อยเอ็ด	เกษตรวิสัย	98,185								
ร้อยเอ็ด	ปทุมรัตต์	53,998								
ร้อยเอ็ด	จตุรพักตรพิมาน	72,146								
ร้อยเอ็ด	ธวัชบุรี	68,190								
ร้อยเอ็ด	พนมไพร	72,005	1	0.14						
ร้อยเอ็ด	โพนทอง	108,458								
ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	58,250	1	0.17						
ร้อยเอ็ด	หนองพอก	66,994								
ร้อยเอ็ด	เสลภูมิ	119,676								
ร้อยเอ็ด	สุวรรณภูมิ	124,366								
ร้อยเอ็ด	เมืองสรวง	23,193								
ร้อยเอ็ด	โพนทราย	28,111								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วย ใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วย ใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ร้อยเอ็ด	อาจสามารถ	74,226								
ร้อยเอ็ด	เมยวดี	23,147								
ร้อยเอ็ด	ศรีสมเด็จ	36,425	1	0.27	1	2.75			1	
ร้อยเอ็ด	จังหาร	45,791								
ร้อยเอ็ด	เซิงขวัญ	27,604								
ร้อยเอ็ด	หนองฮี	24,441								
ร้อยเอ็ด	ทุ่งเขาหลวง	23,464								
อุดรธานี	20 อำเภอ	1,586,666	9	0.06	3	0.19	0	0	2	3
อุดรธานี	เมืองอุดรธานี	422,889								
อุดรธานี	กุดจับ	65,906								
อุดรธานี	หนองวัวซอ	63,609								
อุดรธานี	กุมภวาปี	124,166	2	0.16						
อุดรธานี	โนนสะอาด	50,206								
อุดรธานี	หนองหาน	108,317								
อุดรธานี	ทุ่งฝน	32,164	1	0.31						
อุดรธานี	ไชยวาน	32,224	2	0.62	1	3.10				1
อุดรธานี	ศรีธาตุ	49,045								
อุดรธานี	วังสามหมอ	59,108	1	0.17						
อุดรธานี	บ้านดุง	134,552	2	0.15	2	1.49			2	2
อุดรธานี	บ้านผือ	110,450								
อุดรธานี	น้ำโสม	59,682								
อุดรธานี	เพ็ญ	116,167	1	0.09						
อุดรธานี	สร้างคอม	29,230								
อุดรธานี	หนองแสง	27,482								
อุดรธานี	นายาง	28,692								
อุดรธานี	พิบูลย์รักษ์	24,971								
อุดรธานี	กู่แก้ว	22,216								
อุดรธานี	ประจักษ์ศิลปาคม	25,590								
เลย	14 อำเภอ	642,773	6	0.09	1	0.16	0	0	0	1
เลย	เมืองเลย	123,967	2	0.16						
เลย	นาด้วง	26,559	2	0.75						
เลย	เซิงคาน	61,182								
เลย	ปากชม	42,138	1	0.24						
เลย	ด่านซ้าย	52,166								
เลย	นาแห้ว	11,658								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
เลย	ภูเรือ	22,515								
เลย	ท่าลี่	28,408								
เลย	วังสะพุง	112,182	1	0.09	1	0.89				1
เลย	ภูกระดึง	34,660								
เลย	ภูหลวง	24,953								
เลย	ผาขาว	42,293								
เลย	เอราวัณ	34,872								
เลย	หนองหิน	25,220								
หนองคาย	9 อำเภอ	522,103	4	0.08	2	0.38	0	0	2	1
หนองคาย	เมืองหนองคาย	150,818	1	0.07	1	0.66			1	1
หนองคาย	ท่าบ่อ	82,881								
หนองคาย	โพนพิสัย	98,915	1	0.10						
หนองคาย	ศรีเชียงใหม่	30,905								
หนองคาย	สังคม	25,357								
หนองคาย	สระใคร	26,861								
หนองคาย	เผ้าไร่	52,311	2	0.38	1	1.91			1	
หนองคาย	รัตนวาปี	38,739								
หนองคาย	โพธิ์ตาก	15,316								
บึงกาฬ	8 อำเภอ	423,940	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
บึงกาฬ	เมืองบึงกาฬ	92,951								
บึงกาฬ	พรเจริญ	44,334	1	0.23						
บึงกาฬ	โซ่พิสัย	72,628								
บึงกาฬ	เซกา	86,857								
บึงกาฬ	ปากคาด	35,427								
บึงกาฬ	บึงโขงหลง	37,588								
บึงกาฬ	ศรีวิไล	40,155								
บึงกาฬ	บุ่งคล้า	14,000								
หนองบัวลำภู	6 อำเภอ	512,117	8	0.16	0	0.00	0	0	0	0
หนองบัวลำภู	เมืองหนองบัวลำภู	136,577	1	0.07						
หนองบัวลำภู	นากลาง	92,724	4	0.43						
หนองบัวลำภู	โนนสัง	65,372	1	0.15						
หนองบัวลำภู	ศรีบุญเรือง	111,353								
หนองบัวลำภู	สุวรรณคูหา	68,773	2	0.29						
หนองบัวลำภู	นาหว้า	37,318								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
นครพนม	12 อำเภอ	718,786	1	0.01	0	0.00	0	0	0	0
นครพนม	เมืองนครพนม	144,649								
นครพนม	ปลาปาก	54,341								
นครพนม	ท่าอุเทน	59,570								
นครพนม	บ้านแพง	35,547								
นครพนม	ธาตุพนม	83,055								
นครพนม	เรณูนคร	46,213								
นครพนม	นาแก	76,951								
นครพนม	ศรีสงคราม	69,822	1	0.14						
นครพนม	นาหว้า	51,870								
นครพนม	โพนสวรรค์	57,838								
นครพนม	นาทม	23,459								
นครพนม	วังยาง	15,471								
สกลนคร	18 อำเภอ	1,152,282	3	0.03	0	0.00	0	0	0	0
สกลนคร	เมืองสกลนคร	196,995								
สกลนคร	กุสุมาลย์	47,738								
สกลนคร	กุดบาก	33,083								
สกลนคร	พรรณานิคม	80,679								
สกลนคร	พังโคน	53,049								
สกลนคร	วาริชภูมิ	52,884								
สกลนคร	นิคมน้ำอูน	14,797								
สกลนคร	วานรนิวาส	126,049	2	0.16						
สกลนคร	คำตากล้า	40,028								
สกลนคร	บ้านม่วง	71,052								
สกลนคร	อากาศอำนวย	71,761								
สกลนคร	สว่างแดนดิน	151,587	1	0.07						
สกลนคร	ส่องดาว	34,779								
สกลนคร	เต่างอย	24,252								
สกลนคร	โคกศรีสุพรรณ	34,463								
สกลนคร	เจริญศิลป์	45,216								
สกลนคร	โพนนาแก้ว	36,856								
สกลนคร	ภูพาน	37,014								
นครราชสีมา	32 อำเภอ	2,646,401	25	0.09	8	0.30	0	1	7	4
นครราชสีมา	เมืองนครราชสีมา	464,939	2	0.04	1	0.22		1	1	
นครราชสีมา	ครบุรี	96,509	1	0.10	1	1.04			1	

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
นครราชสีมา	เสิงสาง	70,587	3	0.43	1	1.42			1	
นครราชสีมา	คง	81,281								
นครราชสีมา	บ้านเหลื่อม	21,163	1	0.47	1	4.73				1
นครราชสีมา	จักราช	71,782								
นครราชสีมา	โชคชัย	82,699	1	0.12	1	1.21			1	1
นครราชสีมา	ด่านขุนทด	129,019	1	0.08						
นครราชสีมา	โนนไทย	71,775	2	0.28						
นครราชสีมา	โนนสูง	127,218								
นครราชสีมา	ขามสะแกแสง	43,354								
นครราชสีมา	บัวใหญ่	82,956	1	0.12						
นครราชสีมา	ประทาย	77,767	1	0.13	1	1.29			1	
นครราชสีมา	ปักธงชัย	117,473								
นครราชสีมา	พิมาย	130,437	2	0.15						
นครราชสีมา	ห้วยแถลง	76,168	3	0.39	1	1.31			1	1
นครราชสีมา	ชุมพวง	83,375	1	0.12						
นครราชสีมา	สูงเนิน	84,330								
นครราชสีมา	ขามทะเลสอ	29,967								
นครราชสีมา	สีคิ้ว	126,039	1	0.08						
นครราชสีมา	ปากช่อง	196,140								
นครราชสีมา	หนองบุญมาก	60,892								
นครราชสีมา	แก้งสนามนาง	37,274								
นครราชสีมา	โนนแดง	25,591	1	0.39	1	3.91			1	1
นครราชสีมา	วังน้ำเขียว	45,133								
นครราชสีมา	เทพารักษ์	25,167								
นครราชสีมา	เมืองยาง	28,067								
นครราชสีมา	พระทองคำ	41,806	1	0.24						
นครราชสีมา	ลำทะเมนชัย	32,796	1	0.30						
นครราชสีมา	บัวลาย	24,553								
นครราชสีมา	สีดา	24,180	2	0.83						
นครราชสีมา	เฉลิมพระเกียรติ	35,964								
ชัยภูมิ	16 อำเภอ	1,138,777	11	0.10	3	0.26	1	2	2	0
ชัยภูมิ	เมืองชัยภูมิ	183,586								
ชัยภูมิ	บ้านเขว้า	50,845								
ชัยภูมิ	คอนสวรรค์	49,187	2	0.41	1	2.03		1		
ชัยภูมิ	เกษตรสมบูรณ์	112,371								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณ์ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ชัยภูมิ	หนองบัวแดง	101,822								
ชัยภูมิ	จัตุรัส	75,078	2	0.27						
ชัยภูมิ	บำเหน็จณรงค์	53,927								
ชัยภูมิ	หนองบัวระเหว	38,600								
ชัยภูมิ	เทพสถิต	70,362								
ชัยภูมิ	ภูเขียว	124,491	1	0.08	1	0.80		1	1	
ชัยภูมิ	บ้านแท่น	45,618	1	0.22						
ชัยภูมิ	แก้งคร้อ	93,751	4	0.43	1	1.07	1		1	
ชัยภูมิ	คอนสาร	66,519	1	0.15						
ชัยภูมิ	ภักดีชุมพล	31,154								
ชัยภูมิ	เนินสง่า	26,043								
ชัยภูมิ	ซับใหญ่	15,423								
บุรีรัมย์	23 อำเภอ	1,594,850	17	0.11	11	0.69	0	0	8	6
บุรีรัมย์	เมืองบุรีรัมย์	221,188	5	0.23	3	1.36			2	2
บุรีรัมย์	คูเมือง	68,146								
บุรีรัมย์	กระสัง	105,971	1	0.09	1	0.94			1	1
บุรีรัมย์	นางรอง	113,922								
บุรีรัมย์	หนองกี่	70,705	1	0.14	1	1.41			1	1
บุรีรัมย์	ละหานทราย	74,168								
บุรีรัมย์	ประโคนชัย	137,375	2	0.15	1	0.73				
บุรีรัมย์	บ้านกรวด	77,281	1	0.13						
บุรีรัมย์	พุทไธสง	46,490								
บุรีรัมย์	ลำปลายมาศ	134,333	2	0.15	1	0.74			1	
บุรีรัมย์	สตึก	112,590	2	0.18	2	1.78			2	1
บุรีรัมย์	ปะคำ	45,697	1	0.22						
บุรีรัมย์	นาโพธิ์	32,831			1	3.05				
บุรีรัมย์	หนองหงส์	50,368								
บุรีรัมย์	พลับพลาชัย	45,154								
บุรีรัมย์	ห้วยราช	37,658	2	0.53	1	2.66			1	1
บุรีรัมย์	โนนสุวรรณ	25,243								
บุรีรัมย์	ชำนิ	35,458								
บุรีรัมย์	บ้านใหม่ไชยพจน์	26,971								
บุรีรัมย์	โนนดินแดง	28,288								
บุรีรัมย์	บ้านด่าน	31,386								
บุรีรัมย์	แคนดง	33,159								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
บุรีรัมย์	เฉลิมพระเกียรติ	40,468								
สุรินทร์	17 อำเภอ	1,397,857	13	0.09	5	0.36	0	1	4	3
สุรินทร์	เมืองสุรินทร์	263,450	2	0.08	1	0.38			1	
สุรินทร์	ชุมพลบุรี	71,723	2	0.28						
สุรินทร์	ท่าตูม	96,862	1	0.10	1	1.03			1	
สุรินทร์	จอมพระ	60,221								
สุรินทร์	ปราสาท	157,625								
สุรินทร์	กาบเชิง	61,376								
สุรินทร์	รัตนบุรี	93,877	1	0.11						
สุรินทร์	สนม	44,358	2	0.45	1	2.25		1	1	1
สุรินทร์	ศีขรภูมิ	135,999	1	0.07	1	0.74			1	1
สุรินทร์	สังขะ	131,328	3	0.23	1	0.76				1
สุรินทร์	ลำดวน	31,375								
สุรินทร์	สำโรงทาบ	53,124								
สุรินทร์	บัวเชด	41,294								
สุรินทร์	พนมดงรัก	38,016								
สุรินทร์	ศรีณรงค์	46,898	1	0.21						
สุรินทร์	เขวาสินรินทร์	34,965								
สุรินทร์	โนนนารายณ์	35,366								
อุบลราชธานี	25 อำเภอ	1,874,548	14	0.07	5	0.27	0	1	5	2
อุบลราชธานี	เมืองอุบลราชธานี	223,721	2	0.09	1	0.45			1	1
อุบลราชธานี	ศรีเมืองใหม่	70,904								
อุบลราชธานี	โขงเจียม	38,199								
อุบลราชธานี	เขื่องใน	108,153								
อุบลราชธานี	เขมราฐ	81,699								
อุบลราชธานี	เดชอุดม	169,240	1	0.06						
อุบลราชธานี	นาจะหลวย	58,779	1	0.17						
อุบลราชธานี	น้ำยืน	70,957	1	0.14	1	1.41			1	
อุบลราชธานี	บุญศรี	104,096								
อุบลราชธานี	ตระการพืชผล	122,733								
อุบลราชธานี	กุดข้าวปุ้น	41,433	2	0.48	1	2.41		1	1	
อุบลราชธานี	ม่วงสามสิบ	85,025								
อุบลราชธานี	วารินชำราบ	162,878	1	0.06						
อุบลราชธานี	พิบูลมังสาหาร	132,603								
อุบลราชธานี	ตาลชุม	33,130	1	0.30						

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
อุบลราชธานี	โพธิ์ไทร	46,990	1	0.21	1	2.13			1	
อุบลราชธานี	ลำโรง	54,431								
อุบลราชธานี	ดอนมดแดง	27,419	2	0.73						
อุบลราชธานี	สิรินธร	55,108								
อุบลราชธานี	ทุ่งศรีอุดม	29,201								
อุบลราชธานี	นาเยีย	27,280								
อุบลราชธานี	นาตาล	38,129	1	0.26	1	2.62			1	1
อุบลราชธานี	เหล่าเสือโก้ก	27,912								
อุบลราชธานี	สว่างวีระวงศ์	31,206	1	0.32						
อุบลราชธานี	น้ำขุ่น	33,322								
อำนาจเจริญ	7 อำเภอ	378,621	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
อำนาจเจริญ	เมืองอำนาจเจริญ	131,897								
อำนาจเจริญ	ขามมวน	41,689								
อำนาจเจริญ	ปทุมราชวงศา	48,933								
อำนาจเจริญ	พนา	28,208								
อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	41,149								
อำนาจเจริญ	ห้วยตะพาน	49,853								
อำนาจเจริญ	ลืออำนาจ	36,892								
ยโสธร	9 อำเภอ	538,729	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
ยโสธร	เมืองยโสธร	129,424	1	0.08						
ยโสธร	ทรายมูล	31,042								
ยโสธร	กุดชุม	66,532								
ยโสธร	คำเขื่อนแก้ว	66,618								
ยโสธร	ป่าดิว	35,278								
ยโสธร	มหาชนะชัย	56,904								
ยโสธร	ค้อวัง	25,448								
ยโสธร	เลิงนกทา	96,884								
ยโสธร	ไทยเจริญ	30,599								
มุกดาหาร	7 อำเภอ	352,282	2	0.06	1	0.28	0	0	1	1
มุกดาหาร	เมืองมุกดาหาร	136,485	1	0.07	1	0.73			1	1
มุกดาหาร	นิคมคำสร้อย	44,442								
มุกดาหาร	ดอนตาล	44,447								
มุกดาหาร	ดงหลวง	38,954								
มุกดาหาร	คำชะอี	47,468								
มุกดาหาร	หว้านใหญ่	19,673	1	0.51						

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
มุกดาหาร	หนองสูง	20,813								
ศรีสะเกษ	22 อำเภอ	1,473,011	9	0.06	3	0.20	0	0	2	1
ศรีสะเกษ	เมืองศรีสะเกษ	139,714								
ศรีสะเกษ	ยางชุมน้อย	36,734								
ศรีสะเกษ	กันทรารมย์	100,117	1	0.10	1	1.00			1	
ศรีสะเกษ	กันทรลักษณ์	202,451	1	0.05						
ศรีสะเกษ	ขุขันธ์	151,623								
ศรีสะเกษ	ไพรบึง	48,337								
ศรีสะเกษ	ปรางค์กู่	67,826								
ศรีสะเกษ	ขุนหาญ	108,047								
ศรีสะเกษ	ราษีไศล	80,596								
ศรีสะเกษ	อุทุมพรพิสัย	107,063	2	0.19	1	0.93				
ศรีสะเกษ	บึงบูรพ์	10,632								
ศรีสะเกษ	ห้วยทับทัน	42,461								
ศรีสะเกษ	โนนคูณ	39,562								
ศรีสะเกษ	ศรีรัตนะ	53,406								
ศรีสะเกษ	น้ำเกลี้ยง	44,545	2	0.45						
ศรีสะเกษ	วังหิน	50,198	1	0.20						
ศรีสะเกษ	ภูสิงห์	54,377								
ศรีสะเกษ	เมืองจันทร์	18,030								
ศรีสะเกษ	เบญจลักษ์	37,253								
ศรีสะเกษ	พยุห์	36,103								
ศรีสะเกษ	โพธิ์ศรีสุวรรณ	23,826	2	0.84	1	4.20			1	1
ศรีสะเกษ	ศิลาลาด	20,110								
นครศรีธรรมราช	23 อำเภอ	1,560,433	2	0.01	1	0.06	0	0	1	1
นครศรีธรรมราช	เมืองนครศรีธรรมราช	272,502								
นครศรีธรรมราช	พรหมคีรี	37,437								
นครศรีธรรมราช	ลานสกา	40,910								
นครศรีธรรมราช	ฉวาง	67,083								
นครศรีธรรมราช	พิปูน	29,122								
นครศรีธรรมราช	เชียรใหญ่	43,152								
นครศรีธรรมราช	ชะอวด	86,474								
นครศรีธรรมราช	ท่าศาลา	116,307								
นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	161,685								
นครศรีธรรมราช	นาบอน	26,778								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประสาท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
นครศรีธรรมราช	ทุ่งใหญ่	74,667								
นครศรีธรรมราช	ปากพนัง	98,857	1	0.10						
นครศรีธรรมราช	ร่อนพิบูลย์	82,330	1	0.12	1	1.21			1	1
นครศรีธรรมราช	ลิซล	88,953								
นครศรีธรรมราช	ขนอม	30,422								
นครศรีธรรมราช	หัวไทร	66,189								
นครศรีธรรมราช	บางขัน	47,345								
นครศรีธรรมราช	ฉ่ำพรรณรา	19,277								
นครศรีธรรมราช	จุฬาภรณ์	31,733								
นครศรีธรรมราช	พระพรหม	44,197								
นครศรีธรรมราช	นบพิตำ	33,543								
นครศรีธรรมราช	ช้างกลาง	29,908								
นครศรีธรรมราช	เฉลิมพระเกียรติ	31,562								
กระบี่	8 อำเภอ	473,738	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
กระบี่	เมืองกระบี่	122,042								
กระบี่	เขาพนม	55,600								
กระบี่	เกาะลันตา	35,156								
กระบี่	คลองท่อม	77,734								
กระบี่	อ่าวลึก	56,502								
กระบี่	ปลายพระยา	38,707								
กระบี่	ลำทับ	24,457								
กระบี่	เหนือคลอง	63,540								
พังงา	8 อำเภอ	268,240	2	0.07	0	0.00	0	0	0	0
พังงา	เมืองพังงา	42,325								
พังงา	เกาะยาว	14,270								
พังงา	กะปง	14,387								
พังงา	ตะกั่วทุ่ง	44,413								
พังงา	ตะกั่วป่า	49,839								
พังงา	คุระบุรี	27,857	2	0.72						
พังงา	ทับปุด	26,092								
พังงา	ท้ายเหมือง	49,057								
ภูเก็ต	3 อำเภอ	410,211	3	0.07	0	0.00	0	0	0	0
ภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	247,115	2	0.08						
ภูเก็ต	กะทู้	58,600								
ภูเก็ต	ถลาง	104,496	1	0.10						

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
สุราษฎร์ธานี	19 อำเภอ	1,063,501	5	0.05	3	0.28	0	0	2	0
สุราษฎร์ธานี	เมืองสุราษฎร์ธานี	180,423								
สุราษฎร์ธานี	กาญจนดิษฐ์	106,901								
สุราษฎร์ธานี	ดอนสัก	37,602								
สุราษฎร์ธานี	เกาะพะงัน	17,747								
สุราษฎร์ธานี	ไชยา	51,765								
สุราษฎร์ธานี	ท่าชนะ	54,664								
สุราษฎร์ธานี	คีรีรัฐนิคม	44,125	1	0.23	1	2.27			1	
สุราษฎร์ธานี	บ้านตาขุน	16,162								
สุราษฎร์ธานี	พนม	38,707								
สุราษฎร์ธานี	ท่าฉาง	33,896	1	0.30	1	2.95			1	
สุราษฎร์ธานี	บ้านนาสาร	70,878	1	0.14						
สุราษฎร์ธานี	บ้านนาเดิม	24,245	1	0.41	1	4.12				
สุราษฎร์ธานี	เคียนซา	48,776	1	0.21						
สุราษฎร์ธานี	เวียงสระ	53,343								
สุราษฎร์ธานี	พระแสง	78,178								
สุราษฎร์ธานี	พุนพิน	93,603								
สุราษฎร์ธานี	ชัยบุรี	28,054								
สุราษฎร์ธานี	วิภาวดี	15,538								
สุราษฎร์ธานี	เกาะสมุย	68,894								
ระนอง	5 อำเภอ	191,868	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
ระนอง	เมืองระนอง	93,000								
ระนอง	ละอุ่น	14,908								
ระนอง	กะเปอร์	21,748								
ระนอง	กระบุรี	48,119								
ระนอง	สุขสำราญ	14,093								
ชุมพร	8 อำเภอ	510,963	4	0.08	1	0.20	0	0	1	0
ชุมพร	เมืองชุมพร	149,957								
ชุมพร	ท่าแซะ	86,349	1	0.12						
ชุมพร	ปะทิว	48,036	1	0.21						
ชุมพร	หลังสวน	73,879								
ชุมพร	ละแม	29,636								
ชุมพร	พะโต๊ะ	24,392	2	0.82	1	4.10			1	
ชุมพร	สวี	73,191								
ชุมพร	ทุ่งตะโก	25,523								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประสาท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
สงขลา	16 อำเภอ	1,432,628	4	0.03	2	0.14	0	0	1	2
สงขลา	เมืองสงขลา	164,816								
สงขลา	สทิงพระ	48,415								
สงขลา	จะนะ	107,172								
สงขลา	นาทวี	69,407								
สงขลา	เทพา	78,462	1	0.13						
สงขลา	สะบ้าย้อย	78,461	1	0.13						
สงขลา	ระโนด	65,611								
สงขลา	กระแสสินธุ์	15,087								
สงขลา	รัตภูมิ	75,570								
สงขลา	สะเดา	126,751								
สงขลา	หาดใหญ่	403,478	1	0.02	1	0.25				1
สงขลา	นาหม่อม	22,895								
สงขลา	ควนเนียง	34,427								
สงขลา	บางกล่ำ	31,424								
สงขลา	สิงหนคร	83,821	1	0.12	1	1.19			1	1
สงขลา	คลองหอยโข่ง	26,831								
สตูล	7 อำเภอ	321,574	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
สตูล	เมืองสตูล	114,995								
สตูล	ควนโดน	26,742								
สตูล	ควนกาหลง	35,072								
สตูล	ท่าแพ	29,474								
สตูล	ละงู	72,747								
สตูล	ทุ่งหว้า	24,229								
สตูล	มะนัง	18,315								
ตรัง	10 อำเภอ	643,116	2	0.03	1	0.16	1	1	1	0
ตรัง	เมืองตรัง	156,891								
ตรัง	กันตัง	86,868								
ตรัง	ย่านตาขาว	64,479	1	0.16	1	1.55	1	1	1	
ตรัง	ปะเหลียน	67,368								
ตรัง	สิเกา	38,305								
ตรัง	ห้วยยอด	94,836	1	0.11						
ตรัง	วังวิเศษ	43,604								
ตรัง	นาโยง	44,552								
ตรัง	รัชฎา	29,318								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ตรัง	หาดสำราญ	16,895								
พัทลุง	11 อำเภอ	525,044	2	0.04	1	0.19	0	0	1	0
พัทลุง	เมืองพัทลุง	121,374								
พัทลุง	กงหรา	36,466								
พัทลุง	เขาชัยสน	44,961								
พัทลุง	ตะโหมด	31,993								
พัทลุง	ควนขนุน	84,353	2	0.24	1	0.12			1	
พัทลุง	ปากพะยูน	51,205								
พัทลุง	ศรีบรรพต	17,982								
พัทลุง	ป่าบอน	47,890								
พัทลุง	บางแก้ว	25,944								
พัทลุง	ป่าพะยอม	36,060								
พัทลุง	ศรีนครินทร์	26,816								
ปัตตานี	12 อำเภอ	718,077	20	0.28	5	0.70	0	0	2	3
ปัตตานี	เมืองปัตตานี	134,407	3	0.22	1	0.74			1	1
ปัตตานี	โคกโพธิ์	68,556								
ปัตตานี	หนองจิก	81,437	1	0.12	1	1.23				1
ปัตตานี	ปะนาเระ	46,704	3	0.64	1	2.14				
ปัตตานี	มายอ	60,950								
ปัตตานี	ทุ่งยางแดง	24,350	1	0.41						
ปัตตานี	สายบุรี	70,512	4	0.57	1	1.42			1	1
ปัตตานี	ไม้แก่น	12,823								
ปัตตานี	ยะหริ่ง	88,403	6	0.68	1	1.13				
ปัตตานี	ยะรัง	94,244	1	0.11						
ปัตตานี	กะพ้อ	18,590	1	0.54						
ปัตตานี	แม่ลาน	17,101								
ยะลา	8 อำเภอ	532,326	6	0.11	2	0.38	0	0	2	1
ยะลา	เมืองยะลา	170,205	3	0.18	2	1.18			2	1
ยะลา	เบตง	62,572								
ยะลา	บันนังสตา	62,075								
ยะลา	ธารโต	25,134								
ยะลา	ยะหา	62,818	1	0.16						
ยะลา	รามัน	96,049	2	0.21						
ยะลา	กาบัง	24,564								
ยะลา	กรงปินัง	28,909								

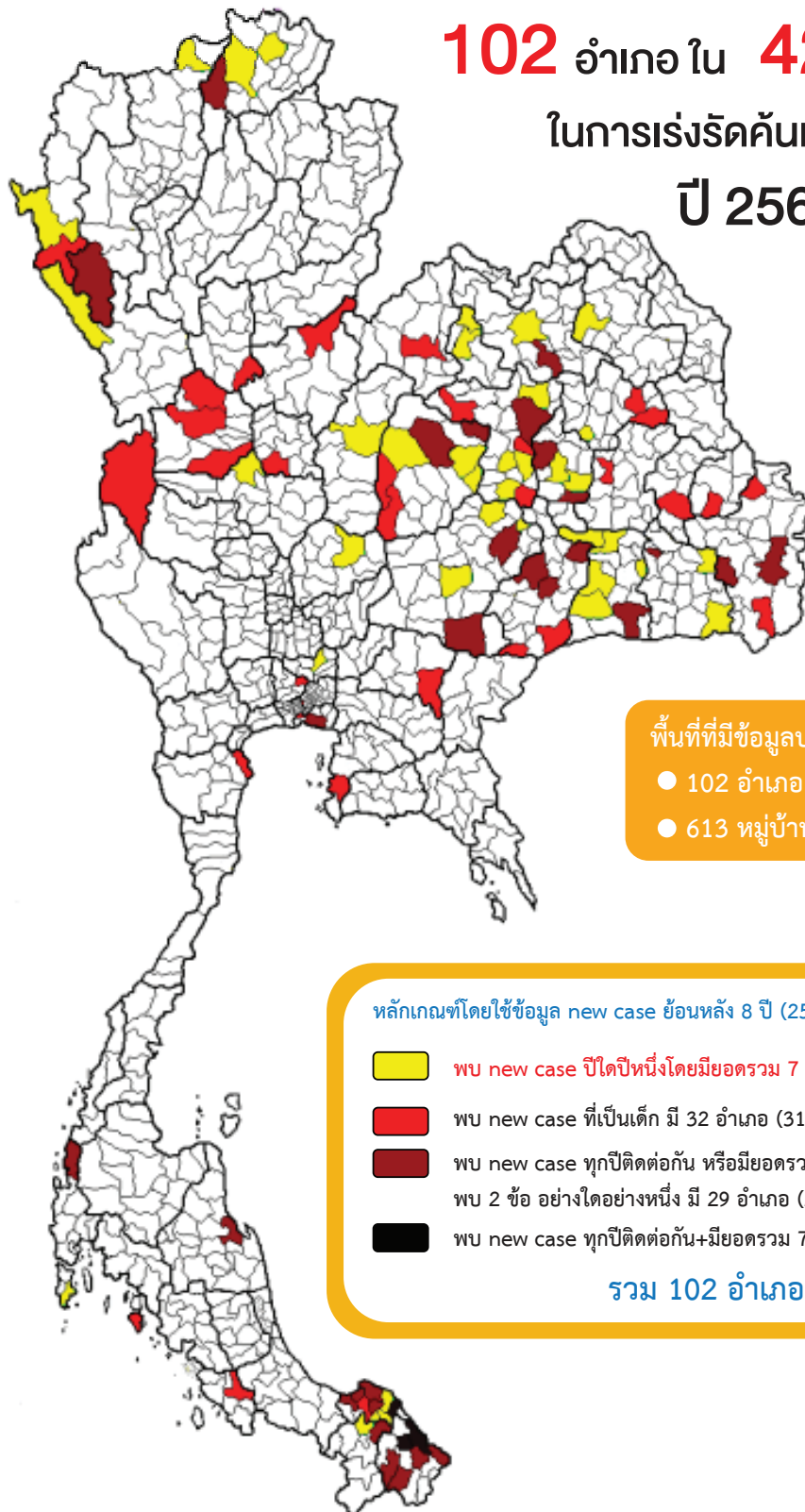
จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
นราธิวาส	13 อำเภอ	802,474	32	0.40	8	1.00	1	2	7	1
นราธิวาส	เมืองนราธิวาส	126,237	3	0.24	1	0.79			1	
นราธิวาส	ตากใบ	72,902	4	0.55	1	1.37			1	
นราธิวาส	บาเจาะ	54,782	2	0.37						
นราธิวาส	ยี่งอ	46,513	1	0.21	1	2.15			1	
นราธิวาส	ระแงะ	92,892	5	0.54	1	1.08				1
นราธิวาส	รือเสาะ	72,765	2	0.27						
นราธิวาส	ศรีสาคร	40,257	4	0.99	2	4.97	1	1	2	
นราธิวาส	แว้ง	54,262	1	0.18	1	1.84			1	
นราธิวาส	สุคิริน	26,462	2	0.76						
นราธิวาส	สุโหงโกลก	79,058	3	0.38						
นราธิวาส	สุโหงปาดี	56,968	2	0.35						
นราธิวาส	จะแนะ	38,775	1	0.26						
นราธิวาส	เจาะไอร้อง	40,601	2	0.49	1	2.46		1	1	
กรุงเทพมหานคร	50 เขต	5,676,648	16	0.03	7	0.12	0	5	6	3
กรุงเทพมหานคร	พระนคร	50,382								
กรุงเทพมหานคร	ดุสิต	94,854								
กรุงเทพมหานคร	หนองจอก	172,990								
กรุงเทพมหานคร	บางรัก	48,207	1	0.21	1	2.07		1	1	1
กรุงเทพมหานคร	บางเขน	191,323								
กรุงเทพมหานคร	บางกะปิ	146,841								
กรุงเทพมหานคร	ปทุมวัน	48,382								
กรุงเทพมหานคร	ป้อมปราบศัตรูพ่าย	45,701								
กรุงเทพมหานคร	พระโขนง	89,237	1	0.11						
กรุงเทพมหานคร	มีนบุรี	142,311								
กรุงเทพมหานคร	ลาดกระบัง	175,662								
กรุงเทพมหานคร	ยานนาวา	78,031								
กรุงเทพมหานคร	สัมพันธวงศ์	23,655								
กรุงเทพมหานคร	พญาไท	70,341								
กรุงเทพมหานคร	ธนบุรี	107,754	1	0.09	1	0.93		1		
กรุงเทพมหานคร	บางกอกใหญ่	67,211								
กรุงเทพมหานคร	ห้วยขวาง	81,689								
กรุงเทพมหานคร	คลองสาน	72,171								
กรุงเทพมหานคร	ตลิ่งชัน	105,047								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.61	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค.61	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.61	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประสาท MB	ผู้ป่วยใหม่ ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
กรุงเทพมหานคร	บางกอกน้อย	110,417								
กรุงเทพมหานคร	บางขุนเทียน	183,878								
กรุงเทพมหานคร	ภาษีเจริญ	125,981								
กรุงเทพมหานคร	หนองแขม	156,267	1	0.06						
กรุงเทพมหานคร	ราษฎร์บูรณะ	81,806								
กรุงเทพมหานคร	บางพลัด	91,278	1	0.11	1	1.10			1	1
กรุงเทพมหานคร	ดินแดง	120,761								
กรุงเทพมหานคร	บึงกุ่ม	142,990								
กรุงเทพมหานคร	สาทร	78,860								
กรุงเทพมหานคร	บางซื่อ	125,299	2	0.16	1	0.80		1	1	
กรุงเทพมหานคร	จตุจักร	155,923								
กรุงเทพมหานคร	บางคอแหลม	88,288								
กรุงเทพมหานคร	ประเวศ	178,290								
กรุงเทพมหานคร	คลองเตย	101,543								
กรุงเทพมหานคร	สวนหลวง	123,026	1	0.08	1	0.81		1	1	
กรุงเทพมหานคร	จอมทอง	151,174								
กรุงเทพมหานคร	ดอนเมือง	169,259	1	0.06						
กรุงเทพมหานคร	ราชเทวี	71,952								
กรุงเทพมหานคร	ลาดพร้าว	119,709								
กรุงเทพมหานคร	วัฒนา	85,642								
กรุงเทพมหานคร	บางแค	193,315	2	0.10	1	0.52			1	1
กรุงเทพมหานคร	หลักสี่	104,577								
กรุงเทพมหานคร	สายไหม	204,532								
กรุงเทพมหานคร	คันนายาว	97,187	1	0.10						
กรุงเทพมหานคร	สะพานสูง	95,836								
กรุงเทพมหานคร	วังทองหลาง	111,293	1	0.09						
กรุงเทพมหานคร	คลองสามวา	198,019								
กรุงเทพมหานคร	บางนา	90,148								
กรุงเทพมหานคร	ทวีวัฒนา	78,394								
กรุงเทพมหานคร	ทุ่งครุ	122,296	2	0.16	1	0.82		1	1	
กรุงเทพมหานคร	บางบอน	106,919	1	0.09						
รวมทั่วประเทศ	928 อำเภอ	66,413,979	334	0.05	125	0.19	6	25	98	58
						ร้อยละ	4.80	20.00	78.40	46.40

หมายเหตุ: * Since of onset (SOS) หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มมีอาการแสดงของโรคจนถึงวันที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาโรคเรื้อน
http://thaileprosy.ddc.moph.go.th/site/satus_lep.html

2.3 พื้นที่ที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา ปี 2562

ในปี 2562 ได้กำหนดอำเภอเป้าหมายที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาโรคเรื้อน ในการเร่งรัดค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ จำนวน 102 อำเภอ ใน 42 จังหวัด



102 อำเภอ ใน **42** จังหวัดเป้าหมาย
ในการเร่งรัดค้นหาผู้ป่วยใหม่
ปี 2562

พื้นที่ที่มีข้อมูลบ่งชี้ทางระบาด

- 102 อำเภอ ใน 42 จังหวัด
- 613 หมู่บ้าน

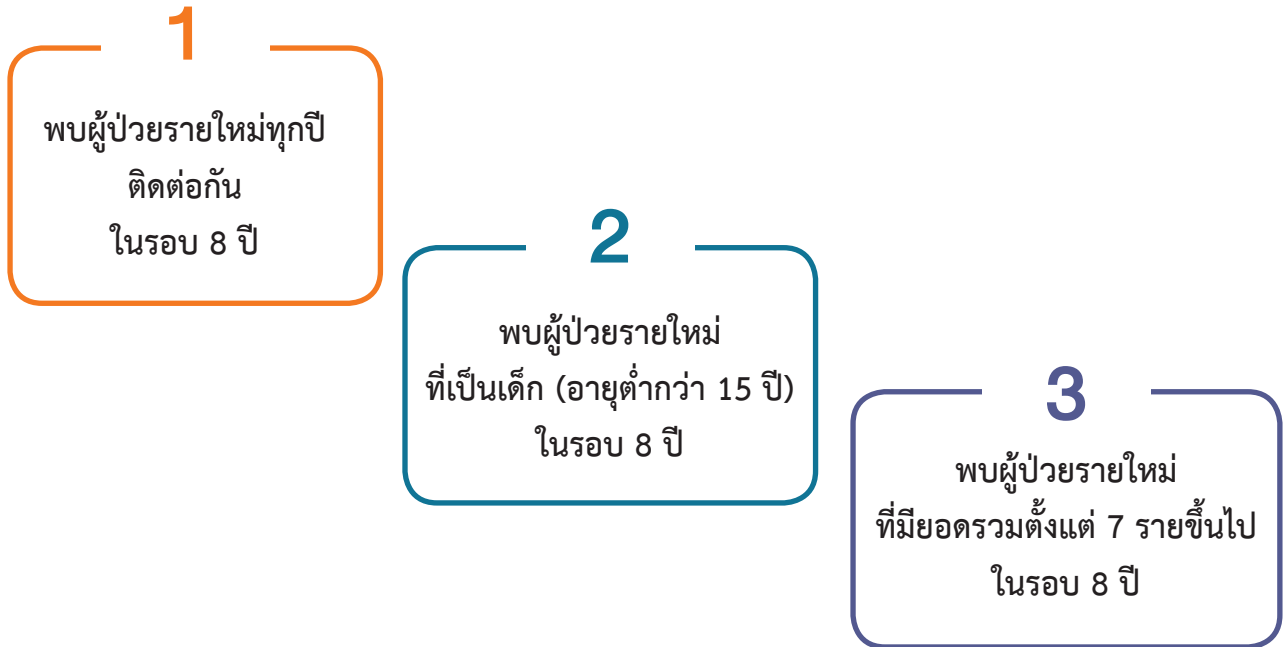
หลักเกณฑ์โดยใช้ข้อมูล new case ย้อนหลัง 8 ปี (2553-2560)

- พบ new case ปีใดปีหนึ่งโดยมียอดรวม 7 รายขึ้นไป มี 38 อำเภอ (37.26%)
- พบ new case ที่เป็นเด็ก มี 32 อำเภอ (31.37%)
- พบ new case ทุกปีติดต่อกัน หรือมียอดรวม 7 รายขึ้นไป หรือมีเด็กพบ 2 ข้อ อย่างใดอย่างหนึ่ง มี 29 อำเภอ (28.34%)
- พบ new case ทุกปีติดต่อกัน+มียอดรวม 7 รายขึ้นไป+เด็กมี 3 อำเภอ (2.94%)

รวม 102 อำเภอ (11%) จาก 928 อำเภอ

หลักเกณฑ์การกำหนดอำเภอเป้าหมาย :

ใช้ข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ย้อนหลัง 8 ปี (ปี 2553 - 2560) ที่มีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ คือ



แนวทางการดำเนินกิจกรรมค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในอำเภอเป้าหมาย ปีงบประมาณ 2562 ดังนี้

กิจกรรม	อำเภอที่มีคุณสมบัติ ข้อที่ 1, 2, 3, 1+2, 1+3	อำเภอที่มีคุณสมบัติ ข้อที่ 2+3, 1+2+3
1. สร้างความตระหนักเรื่องโรคเรื้อนทั้งอำเภอ	ปีละ 2 ครั้ง	ปีละ 4 ครั้ง
2. คัดกรองผู้สงสัยและส่งต่อไปรับการตรวจวินิจฉัย	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ในรอบ 8 ปีที่ผ่านมา	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ในรอบ 8 ปีที่ผ่านมา
3. สำรวจหมู่บ้านแบบเร็ว (Rapid village survey: RVS)	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่เด็ก ในรอบ 8 ปี	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่เด็ก ในรอบ 8 ปี

หมายเหตุ :

ก. อำเภอนอกพื้นที่เป้าหมายให้จัดกิจกรรมสุศึกษาประชาสัมพันธ์ความรู้โรคเรื้อนปีละ 1 ครั้ง ในช่วงสัปดาห์ราชประชาสมาสัย (สัปดาห์ที่มีวันที่ 16 มกราคมของทุกปี) ให้พร้อมเพรียงกันทุกพื้นที่

ข. กิจกรรมปกติที่ทุกพื้นที่ต้องดำเนินการทั้งอำเภอที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา และอำเภอที่ไม่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาคือการตรวจผู้สัมผัสโรคได้แก่

- ตรวจผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน (Household contact) ของผู้ป่วยรายใหม่ทุกคน โดยเร็วที่สุดหลังจากผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรักษา แล้วติดตามตรวจต่อเนื่องปีละ 1 ครั้ง รวมเป็นเวลา 10 ปี
- ตรวจผู้สัมผัสโรคที่เป็นเพื่อนบ้าน (Neighboring contact) ซึ่งอยู่รอบๆ บ้าน Index case และผู้สัมผัสโรคกับผู้ป่วยประเภท เชื้อมาก (MB) ที่มีกิจกรรมร่วมทางสังคม (Social contact) ทุกคนอย่างน้อย 1 ครั้ง โดยติดตามตรวจภายใน 3 เดือน หลังจากผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรักษา

แนวทางการปฏิบัติ ในกรณีมีผู้ป่วยใหม่ที่เป็นเด็ก และมีความพิการระดับ 2 ให้รีบเร่งดำเนินการสืบสวนหาสาเหตุ (Critical Incident Investigation: CII) ดังนี้



ค้นหาสาเหตุของความล่าช้า (Causes of delay) และดำเนินการแก้ไข

ค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในผู้สัมผัสโรคทั้ง 3 กลุ่ม คือ Household contact, Neighboring contact และ Social contact

ดำเนินการโดยเร็วที่สุดหลังได้รับรายงาน

ข้อพึงระวังในการดำเนินงานในพื้นที่ เนื่องจากโรคเรื้อนยังคงเป็นโรคที่ถูกตีตราจากสังคม (ทั้งตีตราตนเอง และถูกสังคมตีตรา) ดังนั้น การปฏิบัติงานในพื้นที่ จึงต้อง “รักษาความลับของผู้ป่วย และระมัดระวังอย่างที่สุดในการเปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วย” โดยบูรณาการร่วมกับโรคอื่น ๆ

นิยาม



1. สร้างความตระหนักเรื่องโรคเรื้อนทั้งอำเภอ

สร้างความตระหนัก หมายถึง การจัดกิจกรรมเพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักเรื่องโรคเรื้อน ในช่วงระยะเวลาที่กำหนด เช่น สัปดาห์ราชประชาสมาสัย งานประจำจังหวัด หรืองานเทศกาลที่สำคัญของชุมชน

1.1 เผยแพร่ความรู้ผ่านสื่อต่าง ๆ เช่น

- ◆ วิทยูชุมชน
- ◆ หอกระจายข่าว
- ◆ เสียงตามสาย
- ◆ หนังสือพิมพ์ท้องถิ่น
- ◆ ให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน
- ◆ สื่อสารผ่าน Social Media เช่น Line, Facebook, Hotline สายด่วน, Application



1.2 การจัดนิทรรศการ

1.3 จัดรถประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่

1.4 จัดเวทีประชาคม

1.5 จัดประกวดเรียงความ คำขวัญ

1.6 พัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชน / อสม. / ผู้นำศาสนา ฯลฯ เพื่อให้ความรู้แก่ประชาชน และคัดกรองผู้มีอาการสงสัยโรคเรื้อน ส่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามระบบ

หมายเหตุ:

1. การจัดกิจกรรมดังกล่าว อย่างน้อยต้องมีข้อ 1.1 และข้อ 1.6

2. ช่องทางของการเผยแพร่ความรู้เรื่องโรคเรื้อนที่เหมาะสม และเข้าถึงประชาชนมากที่สุด คือ อสม. และ หอกระจายข่าว โดยต้องมีความถี่ของการให้ความรู้ที่มากขึ้น (บ่อย ๆ และซ้ำ ๆ) ในช่วงของการรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ และมี Key Message ที่สำคัญ คือ **ผิวหนังเป็นวงต่างขาว มีอาการชา หรือเป็นผื่นนูนแดง ตุ่มแดง ไม่คัน** ต้องรีบไปพบแพทย์ เพื่อให้ผู้ที่มีอาการสงสัยออกมาตรวจเอง

(ที่มา: ผลการศึกษา เรื่อง การพัฒนาแนวทางการสร้างเสริมความรู้โรคเรื้อนแก่ประชาชนในพื้นที่เสี่ยงในปี 2555-2556 โดยสถาบันราชประชาสมาสัย)

พื้นที่การจัดกิจกรรมดังกล่าว ดำเนินการทั้งอำเภอ โดยให้พิจารณาว่า ถ้าเป็นหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยรายใหม่ในรอบ 8 ปีที่ผ่านมา ให้จัดกิจกรรมอย่างเข้มข้น และมีความถี่มากขึ้น



2. สำรวจหมู่บ้านแบบเร็ว (Rapid village survey: RVS)

ต้องดำเนินการตามมาตรฐานการสำรวจหมู่บ้านแบบเร็ว เพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ โดยทำต่อเนื่องเป็นเวลา 5 ปี แต่ถ้าหากไม่สามารถทำ RVS ติดต่อกันได้ทั้ง 5 ปี สามารถเว้นช่วงการทำ RVS ได้ แต่ต้องไม่เกิน 1 ปี แล้วให้มีกิจกรรมทดแทนด้วย Passive case finding แบบเข้มข้น ดำเนินการต่อเนื่องทุก 3 เดือน (ปีละ 4 ครั้ง) โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลสำคัญ เช่น สงกรานต์ ฯลฯ

3. ผู้สัมผัสโรคกับผู้ป่วยโรคเรื้อน

ประกอบด้วย

1. ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน (Household contact) หมายถึงผู้ที่อาศัย หรือเคยพักอาศัยอยู่ร่วมชายคาเดียวกันกับผู้ป่วยโรคเรื้อน เป็นระยะเวลาตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป **ก่อนผู้ป่วยจะได้รับการรักษา**

2. ผู้สัมผัสโรคที่มีบ้านอยู่รอบบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อน (Neighboring contact) หมายถึง ผู้ที่พักอาศัยอยู่ในบ้านรอบ ๆ บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อนในรัศมี 20 เมตร เป็นระยะเวลาตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป **ก่อนผู้ป่วยจะได้รับการรักษา**

3. ผู้สัมผัสโรคที่มีปฏิสัมพันธ์ทางสังคม (Social contact) หมายถึง ผู้ที่มีการไปมาหาสู่หรือทำกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วยโรคเรื้อนประเภทเชื้อมาก (Multibacillary: MB) อย่างน้อย 3 ชั่วโมง ต่อวัน ไม่ต้องติดต่อกัน เป็นเวลาอย่างน้อย 3 วันต่อสัปดาห์ เป็นระยะเวลาตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป **ก่อนผู้ป่วยจะได้รับการรักษา**



2.3.1 รายชื่อ 102 อำเภอที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา ในปี 2562 โดยระบุหมู่บ้าน และตำบล พร้อมการดำเนินกิจกรรมการค้นหาผู้ป่วย

หน่วยงาน	จังหวัด (42)		อำเภอ (102)		คุณสมบัติข้อที่	จำนวนครั้งของกิจกรรมสร้างความตระหนักเรื่องโรคเรื้อรังทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรมคัดกรองผู้สงสัย และส่งต่อไปรับการตรวจวินิจฉัย (613)	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่เด็กในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม RVS (83)
สคร.1 เชียงใหม่	1	เชียงใหม่	1	ฝาง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.14 ต.ม่อนปิ่น, ม.8, 9 ต.แม่คะ, ม.1 ต.แม่จอน, ม.13, 15 ต.เวียง	
			2	อมก๋อย	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.1 ต.นาเกียน, ม.3, 6, 7, 8, 13 ต.แม่ตื่น, ม.4 ต.ยางเปียง	ม.3 ต.แม่ตื่น
	2	เชียงใหม่	3	แม่สรวย	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.16 ต.ท่าก้อ, ม.15, 20 ต.ป่าแดด, ม.1, 21 ต.วาวี, ม.9 ต.ศรีถ้อย	ม.21 ต.วาวี
			4	เมือง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.7 ต.นางแล, ม.12 ต.แม่กรณ์, ม.5, 8, 10, 11 ต.แม่ยาว, ม.8 ต.รอบเวียง	
			5	แม่จัน	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.15, 16, 20 ต.ป่าตึง, ม.1 ต.แม่จัน, ม.6, 8 ต.แม่ไร่	
	3	แม่ฮ่องสอน	6	แม่สะเรียง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4, 8, 13 ต.บ้านกา, ม.12 ต.ป่าแป๋, ม.8 ต.แม่คง, ม.1, 5, 6 ต.แม่สะเรียง, ม.3, 4, 9, 10 ต.แม่ทะ	
			7	สบเมย	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.2 ต.แม่คะตวน, ม.3 ต.แม่สวด, ม.3 ต.แม่สามแลบ	ม.3 ต.แม่สวด
สคร.2 พิษณุโลก	4	ตาก	8	ท่าสองยาง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1, 4, 9 ต.แม่ต๋าน, ม.12 ต.แม่หละ, ม.3, 5, 21 ต.แม่อุสุ	
			9	อุ้มผาง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.9 ต.แม่จัน	ม.9 ต.แม่จัน
	5	พิษณุโลก	10	ชาติตระการ	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.15 ต.บ้านดง	ม.15 ต.บ้านดง
	6	สุโขทัย	11	กงไกรลาศ	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.2 ต.ไกรโน, ม.9 ต.ท่าอนวน	ม.2 ต.ไกรโน
	7	เพชรบูรณ์	12	เมือง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.9 ต.ดงมูลเหล็ก, ม.8 ต.นายม, ม.12 ต.บ้านโตก, ม.1 ต.ป่าเลา, ม.5 ต.ระวิง, ม.9 ต.วังชมพู, ม.9 ต.สะเดียง	
สคร.3 นครสวรรค์	8	กำแพงเพชร	13	ขาณุวรลักษบุรี	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.22 ต.ปางมะค่า	ม.22 ต.ปางมะค่า
			14	พรานกระต่าย	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.10 ต.คลองพิไกร, ม.5 ต.ท่าไม้, ม.2 ต.พรานกระต่าย, ม.3 ต.ห้วยยั้ง	ม.3 ต.ห้วยยั้ง
			15	เมือง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.6 ต.อำมรงค์, เทศบาล ต.ในเมือง, ม.7 ต.ลานดอกไม้, ม.16 ต.วังทอง	ม.7 ต.ลานดอกไม้
	9	นครสวรรค์	16	บรรพตพิสัย	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.9 ต.ด่านช้าง, ม.3 ต.ตาซัด, ม.4 ต.ตาสิง, ม.6, 10 ต.บ้านแดน	

หน่วยงาน	จังหวัด (42)		อำเภอ (102)		คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้ง ของกิจกรรม สร้าง ความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อรัง ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม คัดกรองผู้สงสัย และส่งต่อ ไปรับการตรวจวินิจฉัย (613)	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่เด็ก ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม RVS (83)
	10	พิจิตร	17	โพทะเล	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1 ต.ท่าขมิ้น, ม.1 ต.ท่าเสา, ม.12 ต.แหลมรัง	ม.1 ต.ท่าขมิ้น
สคร.4 สระบุรี	11	ลพบุรี	18	ชัยบาดาล	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.10 ต.เกาะรัง, ม.2 ต.บัวชุม, ม.9, 11 ต.ลำน้ำราชนัย, ม.12 ต.ศิลาทิพย์	
	12	นนทบุรี	19	ปากเกร็ด	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.5 ต.ปากเกร็ด	ม.5 ต.ปากเกร็ด
	13	ปทุมธานี	20	คลองหลวง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4, เทศบาล ต.คลองสาม, ม.3, 5 ต.คลองหก, ม.6, 16, 18 ต.คลองหนึ่ง	
สคร.5 ราชนบุรี	14	เพชรบุรี	21	บ้านแหลม	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.8 ต.บางตะบูน	ม.8 ต.บางตะบูน
สคร.6 ชลบุรี	15	ชลบุรี	22	บางละมุง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1 ต.บางละมุง, ม.5 ต.ตะเคียนเตี้ย	ม.5 ต.ตะเคียน เตี้ย
	16	สมุทรปราการ	23	เมือง สมุทรปราการ	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.6 ต.ท้ายบ้านใหม่, ม.3, 4 ต.เทพารักษ์, ม.4 ต.บางปูใหม่, ม. 4 ต.บางโป้ง, ม.6 ต.บางเมือง, ม. 8, 10 ต.บางเมืองใหม่, ม.4, 5 ต.แพรกษา, ม.5 ต.แพรกษาใหม่, ม.7, 9 ต.สำโรงเหนือ	ม.4 ต.บางปูใหม่
			24	พระประแดง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.6, 8 ต.บางกอบัว, เทศบาล ต.บางพึ่ง, ม.2 ต.บางยอ, ม.13 ต.บางหัวเสือ	ม.13 ต.บาง หัวเสือ
	17	ปราจีนบุรี	25	กบินทร์บุรี	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.12 ต.วังดาล, ม.11 ต.วังท่าช้าง, ม.7 ต.หนองกี่	ม.11 ต.วัง ท่าช้าง
สคร.7 ขอนแก่น	18	ขอนแก่น	26	พล	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4 ต.โคกสง่า, ม.1, 9, 12 ต.โจด หนองแก, ม.9 ต.เพ็กใหญ่, เทศบาล (ถ.พิศาล) ต.เมืองพล, ม.7 ต.หนองแวงนางบัว, ม.4 ต.หนอง แวงโสภนพระ	
			27	หนองสองห้อง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1, 15 ต.หนองเม็ก, ม.4 ต.ดอนดั่ง, ม.1 ต.หนองสองห้อง	ม.4 ต.ดอนดั่ง
			28	เมืองขอนแก่น	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.3 ต.โคกสี, ม.3, 5, 9, 12 ต.โนน ทอน, ม.2, 14, 17 ต.โนนเมือง, ม.14 ต.บ้านเป็ด, ม.7 ต.เมืองเก่า, ม.11 ต.ศิลา, ม.7 ต.สำราญ	ม.9 ต.โนนทอน
			29	ชุมแพ	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.7, 10 ต.ชุมแพ, ม.9 ต.วังหิน ลาด, ม.2 ต.หนองไผ่	ม.10 ต.ชุมแพ
			30	น้ำพอง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.9 ต.กุดน้ำใส, ม.6 ต.ทรายมูล, ม.2, 11, 16 ต.บัวเงิน, ม.4, 13 ต.วังชัย, ม.13 ต.สะอาด	

หน่วยงาน	จังหวัด (42)	อำเภอ (102)	คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้ง ของกิจกรรม สร้าง ความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อรัง ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม คัดกรองผู้สงสัย และส่งต่อ ไปรับการตรวจวินิจฉัย (613)	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่เด็ก ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม RVS (83)
		31 บ้านไผ่	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.3 ต.แคนเหนือ, ม.2 ต.โนน สมบูรณ์, ม.1 ต.ในเมือง, ม.7 ต.ป่าปอ, ม.12 ต.หนองน้ำใส, ม.8, 12 ต.หินตั้ง	
		32 ชนบท	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4 ต.โนนพยอม, ม.10, 12 ต.ศรีบุญเรือง	
		33 บ้านแฮด	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.12 ต.โคกสำราญ, ม.11 ต.โนนสมบูรณ์	ม.11 ต.โนน สมบูรณ์
	19 กาฬสินธุ์	34 ห้วยผึ้ง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.15 ต.นิคมห้วยผึ้ง	ม.15 ต.นิคม ห้วยผึ้ง
		35 กุฉินารายณ์	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.6, 7 ต.แจนแลน	ม.7 ต.แจนแลน
		36 ยางตลาด	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.13 ต.คลองขาม, ม.9 ต.นาดี, ม.9 ต.เว่อ, ม.2 ต.หนอง อีเฒ่า, ม.2, 10 ต.หัวนาคำ, ม.8 ต.อิติ	
	20 มหาสารคาม	37 บรบือ	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.8 ต.ก่ำพื้, ม.12 ต.บรบือ, ม.6 ต.บ่อใหญ่, ม.7 ต.วังไชย, ม.10 ต.หนองจิก, ม.10, 13 ต.หนองคู ขาด, ม.3, 12 ต.หนองม่วง	
		38 วาปีปทุม	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.5 ต.จั่วบา, ม.6 ต.นาข่า, ม.14, 15 ต.บ้านหวาย, ม.9 ต.ประชา พัฒนา, ม.4 ต.หนองแสง, ม.8 ต.หนองแสน	
		39 โกสุมพิสัย	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.7 ต.แพง, ม.7, 8 ต.หนองบัว, ม.10 ต.หนองเหล็ก, ม.1 ต.หัวขวาง	ม.8 ต.หนองบัว
		40 นาइन	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.1 ต.กุ้งสันต์รัตน, ม.10 ต.ดงดอน, ม.4 ต.ดงยาง, ม.2, 3 ต.หนองคู, ม.7 ต.หัวช้าง, ม.2, 7 ต.หัวดง	ม.10 ต.ดงดอน
	21 ร้อยเอ็ด	41 เมืองร้อยเอ็ด	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.7, 9 ต.เมืองทอง, ม.2 ต.สีแก้ว, ม.1 ต.หนองแก้ว	ม.9 ต.เมืองทอง
สคร.8 อุดรธานี	22 เลย	42 วังสะพุง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4 ต.ศรีสงคราม	ม.4 ต.ศรีสงคราม
	23 หนองบัวลำภู	43 นากลาง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.13, 19 ต.กุดดินจี่, ม.7 ต.ด่านช้าง, ม.11 ต.โนนเมือง	
		44 สุวรรณคูหา	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1 ต.กุดผึ้ง, ม.9 ต.ดงมะไฟ, ม.2 ต.นาดี, ม.6, 11 ต.บ้านโคก, ม.2, 6 ต.บุญทัน	

หน่วยงาน	จังหวัด (42)		อำเภอ (102)		คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้ง ของกิจกรรม สร้าง ความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อรัง ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม คัดกรองผู้สงสัย และส่งต่อ ไปรับการตรวจวินิจฉัย (613)	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่เด็ก ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม RVS (83)
	24	อุดรธานี	45	เมืองอุดรธานี	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.11 ต.เชียงยืน, ม.2 ต.นาแก, ม.2 ต.บ้านเลื่อม, ม.7, 15 ต.สามพร้าว, ม.4 ต.หนองขอนกว้าง, ม.6 ต.หนองไผ่, ม.2, เทศบาล ต.หมากแข้ง, ม.3 ต.หมื่น	
			46	กุมภวาปี	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.10 ต.เชียงแห, ม.3 ต.ท่าลี่, ม.8, 9, 12, 13 ต.พันดอน, ม.2 ต.สือ, ม.8 ต.หนองหว้า	ม.2 ต.สือ
	25	สกลนคร	47	สว่างแดนดิน	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.8 ต.คำสะอาด, ม.1, 4, 10 ต.โคกสี, ม.3 ต.บงเหนือ, ม.11 ต.สว่างแดนดิน	
สคร.9 นครราชสีมา	26	ชัยภูมิ	48	บ้านแท่น	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.4 ต. บ้านเต่า, ม.15 ต.บ้านแท่น, ม.2, 6, 9 ต.สระพัง, ม.3 ต.หนองคู	ม.4 ต. บ้านเต่า
			49	คอนสวรรค์	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.2, 8, 9 ต.คอนสวรรค์, ม.2 ต.ยางหวาย, ม.6 ต.ศรีสำราญ, ม.9 ต.ห้วยไร่	
			50	เกษตรสมบูรณ์	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.1, 4, 6 ต.โนนกก, ม.15 ต.บ้านเตื่อ, ม.2 ต.บ้านหัน, ม.2 ต.หนองโพนงาม	ม.6 ต.โนนกก
			51	หนองบัวแดง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1, 5, 12, 14 ต.กุดชุมแสง, ม.3, 7, 9 ต.ถ้ำวัวแดง, ม.1 ต.ท่าใหญ่, ม.3 ต.หนองบัวแดง	
			52	เทพสถิต	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.15 ต.โป่งนก	ม.15 ต.โป่งนก
			53	แก้งคร้อ	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.7 ต.โคกสูง, ม.5 ต.ท่ามะไฟหวาน, ม.6 ต.นาหนองทุ่ม, ม.12 ต.บ้านแก้ง, ม.2 ต.หนองไผ่	
			54	ภักดีชุมพล	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4, 14 ต.เจาทอง	ม.14 ต.เจาทอง
	27	บุรีรัมย์	55	เมืองบุรีรัมย์	1+3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.8, 14 ต.กระสัง, ม.1, 2, 5 ต.ชุมเห็ด, เทศบาล ต.ในเมือง, ม.11 ต.บ้านยาง, ม.3, 6, 13 ต.พระครู, ม.10, 11 ต.เสม็ด, เทศบาล ต.หนองตาต, ม.6 ต.หลักเขต, ม.2, 13 ต.อิสาน	
			56	บ้านกรวด	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.12, 13 ต.บึงเจริญ, ม.2, 14 ต.สายตะกู	ม.14 ต.สายตะกู
			57	ลำปลายมาศ	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.3, 5 ต.โคกกลาง, ม.11 ต.โคกลำ, ม.4 ต.โคกสะอาด, ม.8 ต.บ้านยาง, ม.19 ต.ผไทรินทร์, ม.6 ต.เมืองแฝก, ม.15 ต.แสงพัน, ม.8 ต.หนองบัวโคก, ม.10 ต.หินโคน	ม.11 ต.โคกลำ

หน่วยงาน	จังหวัด (42)		อำเภอ (102)		คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้ง ของกิจกรรม สร้าง ความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อน ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม คัดกรองผู้สงสัย และส่งต่อ ไปรับการตรวจวินิจฉัย (613)	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่เด็ก ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม RVS (83)
			58	สตึก	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.2 ต.ชุมแสง, ม.1, 5, 7 ต.ท่าม่วง, ม.8 ต.ทุ่งวัง ม.2, 4 ต.นิคม, ม.3 ต.สตึก, ม.1, 11 ต.สนามชัย, ม.6 ต.สะแก, ม.11, 16 ต.หนองใหญ่	ม.11 ต.หนองใหญ่, ม.1 ต.สนามชัย
			59	โนนดินแดง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1, 10 ต.โนนดินแดง	ม.10 ต.โนน ดินแดง
	28	สุรินทร์	60	เมืองสุรินทร์	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.8 ต.กาเกาะ, ม.8 ต.แกใหญ่, ม.2, 5, 15 ต.ท่าสว่าง, ม.1 ต.เทนมีย์, เทศบาล, ม.1, 2, 8 ต.นอกเมือง, เทศบาล ต.ในเมือง, ม.6 ต.บุฤาษี, ม.14 ต.เมืองที่	
			61	สังขะ	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.10 ต.กระเทียม, ม.3 ต.ขอนแก่น, ม.1 ต.ขบ, ม.5, 7 ต.ตาตุ่ม, ม.5, 8 ต.ทับทัน, ม.9 ต.พระแก้ว, ม.5, 12, 16 ต.สะกาด	ม.3 ต.ขอนแก่น ม.5, 7 ต.ตาตุ่ม
			62	สำโรงทาบ	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.10 ต.ประดู่, ม.4 ต.ศรีสุข, ม.2, 3, 9 ต.หมื่นศรี	
			63	ชุมพลบุรี	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.3, 15 ต.ชุมพลบุรี, ม.8 ต.นาหนองไผ่, ม.9 ต.ไพรขลา, ม.6, 9 ต.ยะวิ๊ก, ม.11 ต.สระขุด	
			64	ท่าตูม	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.12 ต.กระโพ, ม.4, 22 ต.ท่าตูม, ม.1, 2, 3, 9, 10 ต.เมืองแก, ม.5 ต.หนองบัว	
			65	ปราสาท	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.17 ต.ก้งแอน, ม.7 ต.กันตวงระ มวล, ม.9 ต.โคกสะอาด, ม.1 ต.ทุ่งมน, ม.4 ต.บ้านไทร, ม.8 ต.ปราสาททะนง, ม.3, 11 ต.หนองใหญ่	
	29	นครราชสีมา	66	เมือง นครราชสีมา	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1, 14 ต.โคกกรวด, เทศบาล ต.ในเมือง, ม.8 ต.บ้านโพธิ์, ม.7 ต.พลกรัง, ม.10 ต.พุดซา, ม.2 ต.โพธิ์กลาง, ม.10 ต.สุรนารี, ม.6 ต.หนองระเวียง	
			67	ครบุรี	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.4, 6, 8 ต.ครบุรี, ม.2 ต.มาบตะโกเอน	ม.8 ต.ครบุรี
			68	บัวใหญ่	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.5, 10 ต.โนนทองหลาง, ม.1, 7 ต.บัวใหญ่, ม.7 ต.เสมาใหญ่, ม.3, 4 ต.หนองแจ้งใหญ่	

หน่วยงาน	จังหวัด (42)		อำเภอ (102)		คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้ง ของกิจกรรม สร้าง ความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อรัง ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม คัดกรองผู้สงสัย และส่งต่อ ไปรับการตรวจวินิจฉัย (613)	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่เด็ก ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม RVS (83)
			69	ประทาย	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.5, 11 ต.นางรำ, ม.10 ต.ประทาย, ม.5 ต.หนองค่าย, ม.8, 11 ต.หนองพลวง, ม.1 ต.หันห้วยทราย	
			70	พิมาย	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.18 ต.นิคม สร้างตนเอง, ม.3, 14 ต.ในเมือง, ม.6 ต.รังนกใหญ่	ม.3 ต.ในเมือง
สคร.10 อุบลราชธานี	30	อุบลราชธานี	71	นาจะหลวย	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.3 ต.นาจะหลวย, ม.2 ต.โนนสมบูรณ์	ม.3 ต.นาจะหลวย
			72	กุดข้าวปุ้น	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1 ต.กาบิน, ม.3 ต.แก่งเค็ง	ม.1 ต.กาบิน
			73	สำโรง	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.4, 13 ต.โคกสว่าง, ม.3, 10 ต.โนนกาเส้น	ม.3 ต.โนนกา เส้น
			74	พิบูล มังสาหาร	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.7 ต.กุดชมภู, ม.1 ต.ทรายมูล, ม.10 ต.นาโพธิ์, ม.3, 4, 5 ต.โนน กลาง, ม.4 ต.โนนกาหลง, ม.19 ต.โพธิ์ไทร, ม.10 ต.หนองบัวฮี, ม.2 ต.อ่างศิลา	ม.1 ต.ทรายมูล
	31	ศรีสะเกษ	75	กันทรลักษ์	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1 ต.ทุ่งใหญ่, ม.2 ต.โนนสำราญ, ม.1 ต.บึงมะลู, ม.1, 10, 18 ต.ภูเงิน, ม.1, 8 ต.เมือง, ม.6 ต.เวียงเหนือ, ม.1, 12 ต.สวนกล้วย	
			76	โพธิ์ศรีสุวรรณ	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.7,9,11 ต.ผือใหญ่, ม.11 ต.เสียว, ม.7 ต.หนองม้า	ม.7 ต.หนองม้า
			77	กันทรารมย์	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.2 ต.ทาม, ม.7 ต.โนนสัง, ม.8, 12 ต.ผักแพว, ม.7 ต.เมืองน้อย, ม.12 ต.ยาง, ม.8 ต.สวนอ้อย	
	32	อำนาจเจริญ	78	สืออำนาจ	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.6 ต.โคกกลาง	ม.6 ต.โคกกลาง
	33	ยโสธร	79	คำเขื่อนแก้ว	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.3 ต.นาคำ, ม.8 ต.ย่อ, ม.4 ต.เหล่าไฮ	ม.4 ต.เหล่าไฮ
สคร.11 นคร ศรีธรรมราช	34	นคร ศรีธรรมราช	80	เมืองนคร ศรีธรรมราช	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.4 ต.ท่าจั่ว, เทศบาล (ช.ไสเจริญ ถ.เอเชีย), ม.9 ต.โพธิ์เสด็จ, ม.5 ต.นาทราย	ม.5 ต.นาทราย
	35	พังงา	81	คุระบุรี	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.1, 4 ต.คุระ, ม.6 ต.แม่นางขาว	ม.4 ต.คุระ
	36	กระบี่	82	เกาะลันตา	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.2 ต.ศาลาด่าน	ม.2 ต.ศาลาด่าน
	37	ภูเก็ต	83	เมืองภูเก็ต	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.2 ต.กะรน, ม.10 ต.ฉลอง, เทศบาล ต.ตลาดใหญ่, ม.4, 7 ต.รัษฎา, ม.1, 6 ต.วิชิต	

หน่วยงาน	จังหวัด (42)		อำเภอ (102)		คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้ง ของกิจกรรม สร้างความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อน ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม คัดกรองผู้สงสัย และส่งต่อ ไปรับการตรวจวินิจฉัย (613)	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่เด็ก ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม RVS (83)
สคร.12 สงขลา	38	นราธิวาส	84	เมือง นราธิวาส	1+2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.4, 8, 13 ต.กะลุวอเหนือ, ม.5 ต.โคกเคียน, เทศบาล (ช.กาแล ยาย, ถ.นิมิตรมงคล, ถ.ศรีชัยชาญ) ต.บางนาค, ม.1 ต.บางปอ, ม.1, 3, 4 ต.มะนังตายอ, ม.1, 4, 8 ต.ลำภู	ม.5 ต.โคกเคียน, ม.13 ต.กะลุวอเหนือ, เทศบาล ต.บางนาค
			85	ตากใบ	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.8 ต.เกาะสะทอน, ม.5 ต.โฆสิต, ม.2 ต.เจ๊ะเห, ม.3 ต.บางขุนทอง, ม.1 ต.พร่อน, ม.4, 6, 8, 10 ต.ไพรวัน, ม.2, 6 ต.ศาลาใหม่	ม.5 ต.โฆสิต
			86	ระแงะ	1+2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.1, 2, 3, 5, 6 ต.กาลิซา, ม.5 ต.เฉลิม, ม.1, 4, 6, 8, 11 ต.ตันหยงมัส, ม.1 ต.ตันหยงลิโม, ม.2, 5, 6 ต.บองอ, ม.4, 5, 8 ต.บาโงสะโต, ม.1, 7, 8 ต.มะรือโบตก	ม.6, 8 ต.ตันหยงมัส, ม.6 ต.กาลิซา
			87	ศรีสาคร	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.4 ต.ซากอ, ม.3 ต.ศรีบรรพต, ม.5 ต.ศรีสาคร, ม.3 ต.เชิงคีรี	ม.3 ต.เชิงคีรี, ม.4 ต.ซากอ
			88	จะแนะ	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.2, 7 ต.จะแนะ, ม.4, 5 ต.ช้างเผือก, ม.1, 2, 6, 7 ต.ผดุงมาตร	ม.5 ต.ช้างเผือก
			89	เจาะไอร้อง	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.2, 5 ต.จวบ, ม.2, 3, 8, 11 ต.บุกิต, ม.1, 3, 7 ต.มะรือโบออก	ม.2 ต.จวบ, ม.3 ต.บุกิต, ม.7 ต.มะรือโบออก
	39	ปัตตานี	90	เมืองปัตตานี	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.3 ต.บาราเฮาะ, ม.1 ต.ปะกาสะรัง, ม.6, 7 ต.ปยุต, เทศบาล ต.สะบารัง, เทศบาล ต.อาเนาะรู	ม.6 ต.ปยุต
			91	สายบุรี	1+2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.8 ต.กะดุนง, เทศบาลต.ตะลุบัน, ม.2, 3 ต.บางเก่า, ม.4 ต.บือเระ, ม.2, 3 ต.ปะเสยะวอ, ม.2 ต.ปาเสมัส, ม.3 ต.มะนังดาลำ, ม.2, 5 ต.ละหาร	ม.3 ต.บางเก่า, ม.2 ต.ปะเสยะวอ, ม.2 ต.ละหาร
			92	ยะหริ่ง	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.1 ต.จะรัง, ม.1, 3 ต.ตะโละกาโปร์, ม.2, 5 ต.ปายามัง, ม.3 ต.มะนังยง, ม.1 ต.ยามู, ม.1 ต.สาบัน, ม.3 ต.แหลมโพธิ์	ม.1, 3 ต.ตะโละกาโปร์, ม.1 ต.สาบัน, ม.3 ต.แหลมโพธิ์
			93	ยะรัง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1 ต.วัด, ม.3 ต.ยะรัง, ม.6 ต.เขาตูม, ม.4 ต.เสนอ	ม.3 ต.ยะรัง, ม.6 ต.เขาตูม
			94	หนองจิก	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.3, 5 ต.คอลอดันหยง, ม.4 ต.ตุยง, ม.4 ต.ยาปี	ม.3 ต.คอลอดันหยง
			95	ปะนาเระ	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4 ต.ดอน, ม.5 ต.บ้านกลาง, ม.1, 4, 5 ต.ปะนาเระ, ม.2 ต.พ้อมิ่ง	

หน่วยงาน	จังหวัด (42)		อำเภอ (102)		คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้ง ของกิจกรรม สร้าง ความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อน ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม คัดกรองผู้สงสัย และส่งต่อ ไปรับการตรวจวินิจฉัย (613)	หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยใหม่เด็ก ในรอบ 8 ปี ทำกิจกรรม RVS (83)
			96	มายอ	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.2 ต.เกาะจัน, ม.3 ต.ตรัง, ม.1 ต.มายอ, ม.6, 7, 8 ต.ลุโบะฮีไร, ม.1, 2, 3 ต.สาโคบน	ม.3 ต.ตรัง, ม.7, 8 ต.ลุโบะฮีไร
			97	ทุ่งยางแดง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.2 ต.ตะโละแมะนา, ม.3, 5 ต.ปากู, ม.5, 6 ต.พิเทน	
			98	กะพ้อ	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4 ต.กะรุปี, ม.6 ต.ตะโละดีอรัมัน, ม.6 ต.ปล่องหอย	
	40	ยะลา	99	รามัน	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.1 ต.กายูบอเกาะ, ม.5 ต.เกาะรอ, ม.2 ต.ตะไละหะลอ, ม.1, 3, 7ต.ท่าธง, ม.1, 5 ต.เนินงาม, ม.3 ต.บาลอ, ม.2 ต.ยะดี๊ะ, ม.2, 4 ต.วังพญา, ม.1 ต.อาซ่อง	ม.1,7 ต.ท่าธง, ม.4 ต.วังพญา
	100		เมืองยะลา	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.3 ต.ตาเซะ, ม.3 ต.บันนังสาเรง, ม.6 ต.พร่อน, ม.2, 6 ต.ยุโป, เทศบาล ต.สะเตง		
	41	สตูล	101	ควนกาหลง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.2 ต.ทุ่งนุ้ย	ม.2 ต.ทุ่งนุ้ย
สถาบัน ป้องกัน ควบคุมโรค เขตเมือง (สปคม.)	42	กรุงเทพ- มหานคร	102	คลองสาน	2	ปีละ 2 ครั้ง	ถ.เจริญรัชต์ แขวงคลองตันไทร, ถ.ประชาธิปไตยแขวงสมเด็จเจ้าพระยา	ถ.ประชาธิปไตยแขวงสมเด็จเจ้าพระยา

ปรับ 24 กันยายน 2561

หมายเหตุ ตัดข้อมูลวิเคราะห์พื้นที่เป้าหมาย เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน 2561 ดังนั้น ถ้าหาก สคร./สปคม. ติดตามข้อมูลได้เพิ่มเติม สามารถเพิ่มพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงานได้

ส่วนที่

3



สรุปผลการดำเนินงาน
ปีงบประมาณ 2561



มิติ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
1.1.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานลดจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่มีความพิการระดับ 2 (Grade 2 disability)	ระดับ	25	1	2	3	4	5	5	4.6000	1.1500
1.1.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.25000
1.2 ระดับความสำเร็จของทีมตระหนักรู้สถานการณ์และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคสามารถเชื่อมต่อบบบข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ได้แบบ Real time	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.50000
1.3 กลุ่มตัวชี้วัดที่หน่วยงานเพิ่มเติมตามบทบาทภารกิจหลักของหน่วยงาน		20							4.9150	0.9830
1.3.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพ (บูรณาการในคลินิกเฉพาะทาง)	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	4.8800	0.4880
1.3.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อผ่านการรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	4.9500	0.4950
มิติที่ 2 คุณภาพการให้บริการ (น้ำหนักร้อยละ 10)									4.9000	0.4900
2. ร้อยละของระดับความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		10								
2.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของลูกค้าหรือผู้ใช้ผลิตภัณฑ์หลักเพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของหน่วยงาน	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	4.8000	0.2400

มิติ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
2.2 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนางานบริการของหน่วยงาน	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.2500
มิติที่ 3 ประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ (น้ำหนักร้อยละ 10)									5.0000	0.5000
3. ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายรวม	ร้อยละ	5	92	93	94	95	96	ร้อยละ 100	5.0000	0.2500
4. ระดับความสำเร็จของการดำเนิน นโยบายและแนวปฏิบัติในการ รักษาความมั่นคงปลอดภัยด้าน สารสนเทศ	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.2500
มิติที่ 4 พัฒนาองค์กร (น้ำหนักร้อยละ 20)									4.9500	0.9900
5. ระดับความสำเร็จของหน่วยงาน ในการดำเนินการบริหารจัดการ องค์กรได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรค กำหนด	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	4.8000	0.2400
6. ระดับความสำเร็จของการเสริม สร้างความสุขของบุคลากรในหน่วย งาน (Happinometer)	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	4.9000	0.2500
7. จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรม ที่หน่วยงานสร้างใหม่แล้วได้นำไปใช้ ประโยชน์	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.2500
8. ระดับความสำเร็จของการดำเนิน งานคุณธรรมความโปร่งใสในหน่วยงาน	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.2500
	รวม	100								4.8630

ที่มา: สรุปผลการประเมินจากกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค ตามหนังสือที่ สธ 0427.2/ว 326 ลงวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2562
เรื่อง แจ้งผลการประเมินการรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

3.2 ผลการดำเนินงานด้านการควบคุมโรคเรื้อน

งานโรคเรื้อน ถือเป็นภารกิจที่สถาบันราชประชาสมาสัยได้รับมอบหมายจากกรมควบคุมโรค โดยสถาบันราชประชาสมาสัยมีบทบาทเป็น National Health Authority ในการป้องกันและควบคุมโรคเรื้อนของประเทศไทย ในปี 2561 สถาบันราชประชาสมาสัยได้กำหนดเป้าหมายและมาตรการต่าง ๆ สำหรับการดำเนินงานโรคเรื้อน ดังนี้

ก. เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพของแผนงานควบคุมโรคเรื้อน ปี 2561

1. จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับ 140 ราย
2. ร้อยละ 50 ของจังหวัดเป้าหมายที่สามารถลดการตีตราของชุมชนที่มีต่อโรคเรื้อน (3/5 จังหวัด) [ปี 2559 หาค่า base line โดยจะมีการวัดในปี 2563]

ข. มาตรการการดำเนินงานของแผนงานควบคุมโรคเรื้อน ปี 2561

1. เร่งรัดค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในพื้นที่ที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาและในผู้สัมผัสโรค
2. พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน

ค. กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ

1. กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการติดโรคเรื้อน ได้แก่

- 1.1 ผู้สัมผัสโรคในบ้าน (Household contact) หมายถึงผู้ที่อาศัย หรือเคยพักอาศัยอยู่ร่วมชายคาเดียวกันกับผู้ป่วยโรคเรื้อน เป็นระยะเวลาตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ก่อนผู้ป่วยจะได้รับการรักษา
- 1.2 ผู้สัมผัสโรคที่มีบ้านอยู่รอบบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อน (Neighboring contact) หมายถึง ผู้ที่พักอาศัยอยู่ในบ้านรอบ ๆ บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อนในรัศมี 20 เมตร เป็นระยะเวลาตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ก่อนผู้ป่วยจะได้รับการรักษา
- 1.3 ผู้สัมผัสโรคที่มีปฏิสัมพันธ์ทางสังคม (Social contact) หมายถึง ผู้ที่มีการไปมาหาสู่หรือทำกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วยโรคเรื้อนประเภทเชื้อมาก (Multibacillary : MB) อย่างน้อย 3 ชั่วโมง ต่อวัน ไม่ต้องติดต่อกัน เป็นเวลาอย่างน้อย 3 วันต่อสัปดาห์ เป็นระยะเวลาตั้งแต่ 1 เดือนขึ้นไป ก่อนผู้ป่วยจะได้รับการรักษา
- 1.4 ผู้ที่อยู่ในหมู่บ้านที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาโรคเรื้อน และผู้มีอาการสงสัยเป็นโรคเรื้อน

2. พื้นที่ดำเนินการ กำหนดตามกิจกรรมดังนี้

สถาบันราชประชาสมาสัย กำหนดพื้นที่สำหรับการดำเนินกิจกรรมค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ตามบริบทพื้นที่ ดังนี้

- 2.1 พื้นที่เสี่ยงสูง ใช้ข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ย้อนหลัง 5 ปี (ปี 2555 – 2559) ที่ประกอบด้วยคุณลักษณะข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- 1) พบผู้ป่วยรายใหม่ทุกปีติดต่อกันในรอบ 5 ปี
- 2) พบผู้ป่วยรายใหม่ที่เป็นเด็กในรอบ 5 ปี
- 3) พบผู้ป่วยรายใหม่ที่มียอดรวมตั้งแต่ 7 รายขึ้นไป ในรอบ 5 ปี

ซึ่งในปีงบประมาณ 2561 มีจำนวนพื้นที่เป้าหมายที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา จำนวน 47 อำเภอ ใน 21 จังหวัด ที่ควรเลือกดำเนินกิจกรรมค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่

- 2.2 พื้นที่เสี่ยงต่ำ คือ อำเภอที่ไม่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาโรคเรื้อน แต่มีผู้ป่วยโรคเรื้อนที่กำลังรักษาหรือมีผู้ป่วยที่เฝ้าระวัง



ง. ผลการดำเนินงานตามเป้าหมาย/มาตรการลดโรคและภัยสุขภาพ

เป้าหมาย/มาตรการลดโรคและภัยสุขภาพ	ปี 2561	
	เป้าหมาย	ผล
เป้าหมายที่ 1 : จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับ	140 ราย	125 ราย
ตัวชี้วัด Proxy : จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ ที่มีความพิการระดับ 2 (Grade 2 disability) ไม่เกิน	22 ราย	25 ราย
มาตรการที่ 1 : เร่งรัดค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในพื้นที่ที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาและในผู้สัมผัสโรค ตัวชี้วัดมาตรการ: 1) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่มีระยะเวลาตั้งแต่เริ่มมีอาการของโรคเรื้อนจนได้รับการวินิจฉัยและรักษาโรคเรื้อนตามมาตรฐาน (since of onset : SOS) ไม่เกิน 12 เดือน	ร้อยละ 50	ร้อยละ 46
2) อำเภอบางแห่งที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา ดำเนินกิจกรรมค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่	ร้อยละ 80	ร้อยละ 76.60 (36 อำเภอจากทั้งหมด 47 อำเภอ)
เป้าหมายที่ 2 : ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่สามารถลดการติดยาของชุมชนที่มีต่อโรคเรื้อน (3/5 จังหวัด)	เป้าหมาย ร้อยละ 50 โดยหาค่า base line ในปี 2559 และจะมีการวัดในปี 2563	
มาตรการที่ 2 : พัฒนาศูนย์สุขภาพจิตผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน ตัวชี้วัดมาตรการ: 1) ร้อยละของผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อนที่ได้รับการฟื้นฟูสภาพตามความจำเป็น มีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ 55	ร้อยละ 58

3.3 ผลการดำเนินงานด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

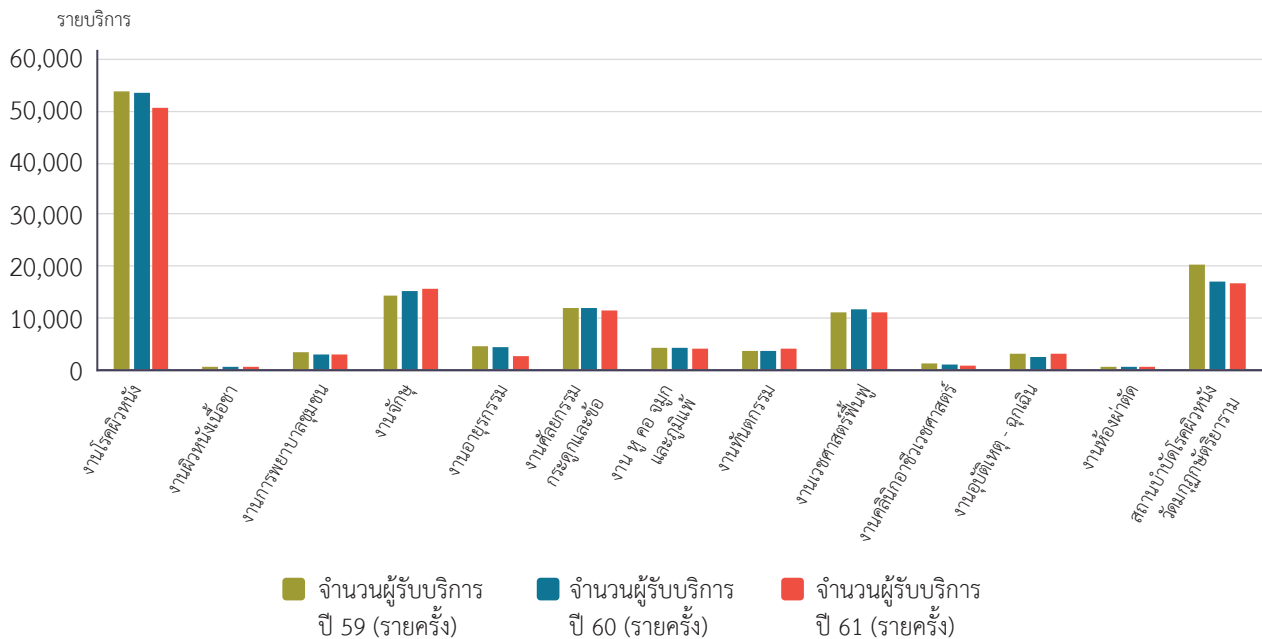
นอกจากสถาบันราชประชาสมาสัยจะดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเรื้อรัง ซึ่งเป็นภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากกรมควบคุมโรคแล้ว สถาบันราชประชาสมาสัยยังมีอีกหนึ่งภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากกรมควบคุมโรค คือ การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยใช้องค์ความรู้ด้านโรคเรื้อรังมาปรับใช้ในการดำเนินงานด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ซึ่งที่ตั้งของสถาบันราชประชาสมาสัย อยู่ในจังหวัดสมุทรปราการอันเป็นแหล่งโรงงานอุตสาหกรรม การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จึงถือว่าสอดคล้องกับบริบทของสถาบันราชประชาสมาสัย โดยในปีงบประมาณ 2561 ได้ดำเนินการดังนี้

ยุทธศาสตร์	เป้าหมาย ปี 2561	ผลการดำเนินงาน ปี 2561
1. ศูนย์ความเป็นเลิศ เพื่อการวิจัยพัฒนา ฝึกอบรม ถ่ายทอดเทคโนโลยีมาตรฐาน การเฝ้าระวังความเสี่ยง และ คัดกรองสุขภาพการป้องกัน ควบคุมโรค	พัฒนาหลักสูตร Resident training occ-med ในฐานะ แพทย์ OCC-Med	1. เข้าร่วมเป็นสถาบันสมทบแพทยอาชีวเวชศาสตร์ (Resident training occ-med) กับโรงพยาบาลรามาริบัติ 2. ร่วมจัดทำหลักสูตร Resident training occ-med ให้สถาบันฯ สามารถ Training ด้านโรคผิวหนังแก่แพทย์ในปีที่ 3 จำนวน 2 สัปดาห์ ขณะนี้ร่างหลักสูตรอยู่ระหว่างการพิจารณาของแพทยสภา
2. ศูนย์มาตรฐานบริการการ ตรวจคัดกรองความเสี่ยงและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	พัฒนาคลินิกเฉพาะทาง ด้าน โรคจากการประกอบ จำนวน 4 คลินิก - ด้านโรคผิวหนัง - ด้านโรคกระดูกและกล้ามเนื้อ - ด้านโรคจากการมองเห็น - ด้านโรคจากการได้ยิน	พัฒนาคลินิกเฉพาะทางให้เป็นคลินิกด้านโรคจากการประกอบ อาชีพ จำนวน 4 คลินิก ดังนี้ 1. โรคกระดูกและกล้ามเนื้อ : จัดทำระบบการเข้าถึงบริการ และสื่อสุขภาพ เพื่อให้ความรู้ในการป้องกันควบคุมโรค กระดูกและกล้ามเนื้อ ได้แก่ • กลุ่มอาการกดทับเส้นประสาทบริเวณข้อมือ • ปวดหลัง (Back pain) • โรคปลอกเอ็นหุ้มข้ออักเสบ (De Quervain's disease) 2. โรคจากการมองเห็น : จัดทำขั้นตอนแนวทางดูแลผู้ป่วย Computer Vision Syndrome 3. โรคจากการได้ยิน : ปรับปรุงขั้นตอนดูแลผู้ป่วยโรคหูเสื่อม จากการทำงาน 4. โรคผิวหนัง : จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้เพื่อวินิจฉัยโรคผื่นแพ้ สัมผัสโดยทั้ง 4 คลินิกได้จัดทำ • แบบคัดกรอง • แนวทางเวชปฏิบัติ (Clinical Practice Guidelines) • ฐานข้อมูลผู้ป่วยด้านโรคจากการประกอบอาชีพ

ยุทธศาสตร์	เป้าหมาย ปี 2561	ผลการดำเนินงาน ปี 2561
3. ศูนย์เชี่ยวชาญด้านส่งเสริมฟื้นฟูสภาพ โรคจากการประกอบอาชีพ	พัฒนาแนวทาง return to work และแนวทาง return to life ในกลุ่มผู้ป่วยจักขุ	1. ดำเนินการประเมิน return to work ในบุคลากรที่เจ็บป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน เพื่อพัฒนาขั้นตอนการเข้ารับบริการผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ 2. จัดทำแนวทาง return to life ในการดูแลผู้ป่วยจักขุ หลังการผ่าตัดตา
4. เครือข่ายวิชาการ/การบริการและตอบโต้ผลกระทบสุขภาพด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	พัฒนาฐานข้อมูลสารเคมีและวัตถุอันตรายของสถาบันราชประชาสมาสัย	ดำเนินการพัฒนาฐานข้อมูลสารเคมีและวัตถุอันตรายของสถาบันราชประชาสมาสัย เสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยสามารถใช้งานได้ที่ http://35.240.200.64/

3.4 ผลการดำเนินงานด้านการให้บริการรักษาพยาบาล

3.4.1 สถิติผู้ป่วยนอกที่มารับบริการจำแนกตามหน่วยงาน 3 ปี ย้อนหลัง (ภาพรวมรายหน่วยงาน)



ข้อมูลจากงานเวชระเบียน วันที่ 30 กันยายน 2561

3.5 ผลการดำเนินงานด้านการให้บริการวิชาการ/ฝึกอบรม

สถาบันราชประชาสมาสัย เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจหลักในด้านการป้องกัน ควบคุม รักษา โรคเรื้อน และให้บริการตรวจรักษาโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม นอกจากนี้ ยังได้เปิดให้หน่วยงานต่าง ๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ตลอดจนบุคลากรทางด้านสาธารณสุขและนักศึกษาจากมหาวิทยาลัยต่างๆ ได้เข้ามาศึกษาดูงานด้านการตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคเรื้อนมาโดยตลอด สำหรับในปีงบประมาณ 2561 ที่ผ่านมา ได้มีการให้บริการวิชาการและฝึกอบรมให้กับบุคลากรหน่วยงานภายนอก ดังนี้

ลำดับ	วันที่	กิจกรรม
1	6 - 10 พ.ย. 60	อบรมวิชาการโรคเรื้อนสำหรับแพทย์จววิทยา รุ่น 1
2	22 พ.ย. 60	คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล นำผู้เข้าอบรมหลักสูตร Training course on global infectious disease control ชาวญี่ปุ่น ดูงานด้านโรคเรื้อน
3	27 พ.ย. - 1 ธ.ค. 60	อบรมวิชาการโรคเรื้อนสำหรับแพทย์จววิทยา รุ่น 2
4	20 ธ.ค. 60	คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล นำผู้เข้าอบรมหลักสูตร Short course for Clinical and laboratory highlight in tropical medicine 2017 ชาวญี่ปุ่น ดูงานด้านโรคเรื้อน
5	20 มี.ค. 61	คณะนักศึกษาแพทย์จากมหาวิทยาลัยจุนเทนโต ประเทศญี่ปุ่น มาศึกษาดูงานด้านโรคเรื้อน
6	28 - 29 มี.ค. 61	อบรมการวินิจฉัยเชื้อโรคเรื้อนทางห้องปฏิบัติการโดยวิธีรีดผิวหนัง
7	28 - 30 มี.ค. 61	อบรมการทำรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน และผู้ป่วยเท้าชา
8	14 ส.ค. 61	มูลนิธิฉันทมิตร นำคณะผู้ศึกษาดูงานจาก The Rock Church ประเทศออสเตรเลีย เยี่ยมชมกิจการสถาบันราชประชาสมาสัย และเยี่ยมเยียนให้กำลังใจแก่ผู้พิการจากโรคเรื้อน
9	16 ส.ค. 61	มูลนิธิฉันทมิตร และ Miss Haruyo Abe นำคณะผู้ศึกษาดูงานจากประเทศญี่ปุ่นเยี่ยมชมกิจการสถาบันราชประชาสมาสัย และเยี่ยมเยียนให้กำลังใจแก่ผู้พิการจากโรคเรื้อน



3.6 ผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

รับการเยี่ยมเพื่อขอรับรองตามกระบวนการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี (ขั้น 3) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล เมื่อวันที่ 7 - 8 ธันวาคม 2560 และรับประทานประกาศนียบัตรรับรองกระบวนการคุณภาพจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ ในการประชุม HA Forum ครั้งที่ 19 ระยะเวลาการรับรอง วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2561 - 12 กุมภาพันธ์ 2563 และจะรับการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2562 เพื่อติดตามความก้าวหน้าตามแผนพัฒนา และการติดตามตัวชี้วัดสำคัญ



3.6.1 การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการให้บริการ

1. การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพในปีงบประมาณ 2561 นำนโยบายความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรทางสาธารณสุข (Patient and Personnel Safety : 2P Safety) กระทรวงสาธารณสุข และนำข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลมาขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ โดยการส่งเสริม สนับสนุนบุคลากรของหน่วยงานและระบบงานสำคัญ เรียนรู้และพัฒนาตามกระบวนการพัฒนาคุณภาพผ่านการประชุม การอบรมและกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

- 1) การพัฒนาคุณภาพระบบการดูแลผู้ป่วย ในระหว่างวันที่ 29 - 31 มกราคม 2561 จังหวัดสมุทรสงคราม เพื่อนำข้อเสนอจากการเยี่ยมรับรองคุณภาพ มาจัดทำแผนพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อมของสถาบันฯ
- 2) การช่วยฟื้นคืนชีพสำหรับบุคลากรสายสนับสนุน (CPR) ประจำปีงบประมาณ 2561 วันที่ 6 มีนาคม 2561 เพื่อให้ความรู้ และฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุนบริการ
- 3) การพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย (ทบทวนความรู้พื้นฐานงานพัฒนาคุณภาพ) วันที่ 12 มีนาคม 2561 เพื่อทบทวนความรู้พื้นฐานโดยเครื่องมือคุณภาพ เช่น การเขียนประเมินตนเอง การทบทวน 12 กิจกรรม เพื่อตามรอยการดูแลผู้ป่วย การเรียนรู้และพัฒนาโดยวงล้อ PDCA การจัดทำคู่มือ (Work manual) เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติงาน
- 4) การพัฒนาบุคลากรเพื่อคุณภาพการให้บริการ ระหว่างวันที่ 29 - 30 มีนาคม 2561 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยนำเครื่องมือคุณภาพจากการจัดประชุมพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยวันที่ 12 มีนาคม 2561 ถ่ายทอดและสื่อสารให้แก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานใหม่
- 5) การทบทวนเหตุการณ์สำคัญ และวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา (RM) ระหว่างวันที่ 4 - 5 มิถุนายน 2561 เพื่อทบทวนความรู้ระบบบริหารความเสี่ยง การค้นหาสาเหตุของปัญหา (Root Cause Analysis: RCA)
- 6) แลกเปลี่ยนเรียนรู้หกรรมาการพัฒนาคุณภาพ (Share & Learn) วันที่ 27 มิถุนายน 2561 เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการความรู้ (KM) และการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI)

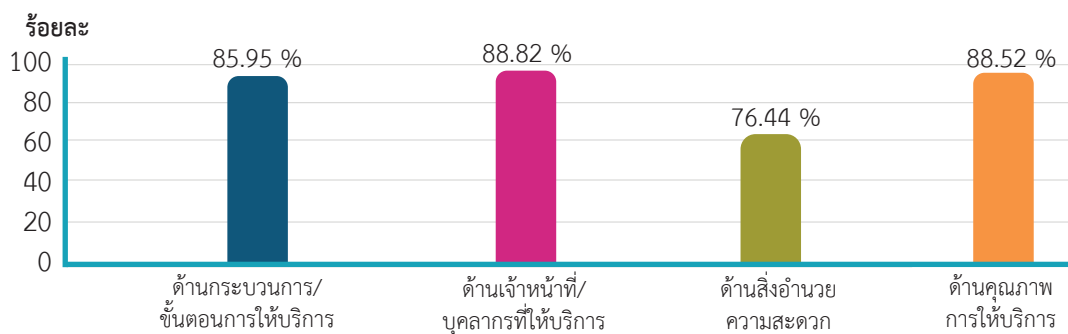


3.6.2 การดำเนินงานด้านการดูแลผู้ป่วย

- 1) พัฒนาการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคสำคัญนอกเหนือจากโรคเฉพาะทาง เช่น ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรค Acute Coronary Syndrome ผู้ป่วยที่มีภาวะ Sepsis, Severe sepsis และ Septic shock โดยการทบทวนแนวทางการรักษาโรคดังกล่าว เพื่อให้สามารถประเมินผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพผู้ป่วยโรคทั่วไป เพื่อดูแลกลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวให้ครอบคลุมมากขึ้น
- 2) มีการทบทวนและจัดทำแนวทางการปฏิบัติงาน เช่น การเลือกจ่ายยาฉีดเข้าเส้นตาในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจอประสาทตา แทนการใช้ยา Prednisolone ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะแทรกซ้อน (Leprosy Reaction) และการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากยา การบริหารยาเข้ารอบมาตรฐาน การป้องกันการเกิดปฏิกิริยาข้ามกันและอื่น ๆ จำนวน 23 ฉบับ
- 3) มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI) จำนวน 33 เรื่อง การจัดการความรู้ (KM) จำนวน 6 เรื่อง

3.6.3 ความพึงพอใจของประชาชนที่มารับบริการรักษาที่สถาบันราชประชาสมาสัย

ผลการสำรวจความพึงพอใจผู้มารับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ปี 2561 ภาพรวมร้อยละ 84.93 ซึ่งแยกเป็นแต่ละด้าน ดังนี้



3.7 การดำเนินงานด้านการสื่อสารและประชาสัมพันธ์

ตามยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สถาบันราชประชาสมาสัย ได้ดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ โดยแบ่งการดำเนินงานเป็น 4 เรื่อง ดังนี้

3.7.1 โครงการ “ประชาร่วมใจลดการติตรา นำพาสู่สังคม เพื่อน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณของในหลวงรัชกาลที่ 9”

โดยการรณรงค์ให้ความรู้ สร้างความตระหนักเกี่ยวกับโรคเรื้อนแก่ประชาชน และลดการติตรา สร้างทัศนคติที่ดีต่อผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน ซึ่งการจัดกิจกรรมรณรงค์ได้ดำเนินการพร้อมกันทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

1) การรณรงค์ในส่วนกลาง โดยการจัดงานรณรงค์วันราชประชาสมาสัย ปี 2561 กิจกรรมประกอบด้วย การเสวนาเรื่อง “ลดการติตรา นำพาสู่สังคม” พิธีมอบโล่แก่บุคคลผู้ทำคุณประโยชน์และองค์กรที่ดำเนินงานด้านโรคเรื้อนดีเด่น การจัดแสดงนิทรรศการ 100 ปี สาธารณสุขไทย มั่นใจในการควบคุมโรคเรื้อน และกิจกรรมสาธารณประโยชน์ ได้แก่ การตรวจสุขภาพ ตรวจคัดกรองเบาหวาน ตรวจสมรรถภาพสายตา และตรวจสุขภาพช่องปาก ณ สถาบันราชประชาสมาสัย อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ



2) การรณรงค์ในส่วนภูมิภาค สถาบันราชประชาสมาสัย ขอความร่วมมือจากเครือข่ายจัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวันราชประชาสมาสัย ปี 2561 ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคทั้ง 12 แห่ง และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ เพื่อน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณของในหลวงรัชกาลที่ 9 รวมทั้งสร้างความตระหนัก ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเรื้อน เพื่อช่วยในการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่อย่างรวดเร็ว ป้องกันการเกิดความพิการ นำไปสู่การลดการติตราต่อผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน



3.7.2 การจัดทำสื่อรณรงค์เพื่อสนับสนุนเครือข่ายในการจัดกิจกรรมรณรงค์สัปดาห์ราชประชาสมาสัย ดังนี้

จัดทำสื่อพิเศษ ในรูปแบบปฏิทินความรู้โรคเรื้อน จำนวน 7,500 ชุด โดยได้รับเกียรติจากดารานักแสดงคุณปู๋ไปรยา ลุนเบิร์ก ร่วมถ่ายแบบปฏิทินรณรงค์กับผู้ป่วยปัญหาจากโรคเรื้อน ณ บ้านโนนสมบูรณ์ จ.ขอนแก่น เพื่อสื่อให้คนในสังคมปรับเปลี่ยนทัศนคติใหม่ว่าผู้ป่วยปัญหาจากโรคเรื้อนสามารถที่จะอยู่ร่วมในสังคมได้อย่างปกติ และไม่มีการตีตรา นอกจากนี้ ได้จัดทำสื่อสิ่งพิมพ์ในรูปแบบแผ่นพับ จำนวน 20,000 แผ่น โปสเตอร์ความรู้โรคเรื้อน 12,000 แผ่น ป้าย vinyl จำนวน 200 ผืน



3.7.3 การจัดกิจกรรมรณรงค์พัฒนาพฤติกรรมการสำรวจร่างกายตนเองได้ ดังนี้

การลงพื้นที่จัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้ และสำรวจข้อมูลประชาชนเกี่ยวกับความรู้ พฤติกรรมต่อโรคเรื้อน ปี 2561 ร่วมกับเครือข่าย อาทิ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานในพื้นที่ ดำเนินการใน 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดขอนแก่น จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดสตูล จังหวัดศรีสะเกษ และจังหวัดตราด ผลการสำรวจความรู้โรคเรื้อน และพฤติกรรมการสำรวจร่างกายตนเอง ปี 2561 พบว่า ประชาชนผู้ได้รับความรู้ มีความรู้ที่ถูกต้องและเข้าใจเกี่ยวกับอาการของโรคเรื้อนมากขึ้น คิดเป็น ร้อยละ 64.4 ส่วนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม พบว่า ประชาชนร้อยละ 57 มีพฤติกรรมในการสำรวจร่างกายตนเองเพื่อป้องกันโรคเรื้อนเหมาะสมมาก



3.7.4 การจัดกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีในมุมมองของเครือข่ายและประชาชน โดยมีการประชาสัมพันธ์ที่มุ่งเน้นการสร้างภาพลักษณ์อย่างต่อเนื่อง ในรูปแบบการประชาสัมพันธ์ข่าวสารโรคและภัยสุขภาพ ผ่านแฟนเพจ Rajpracha News (<https://www.facebook.com/RajprachaNews/>) การเผยแพร่ข่าวสาร บทความผ่านช่องทางสื่อต่าง ๆ ได้แก่ บทความเรื่อง “รู้จักโรคเรื้อนอย่างเข้าใจ” เผยแพร่ในนิตยสารสยามรัฐ ปีที่ 65 ฉบับที่ 15 บทความเรื่อง “อยู่ร่วมอย่างเข้าใจ...ไม่ตีตราผู้ป่วยโรคเรื้อน” เผยแพร่ในนิตยสารมติชนสุดสัปดาห์ ปีที่ 38 ฉบับที่ 195 รวมทั้งการผลิตสื่อต้นแบบเพื่อการสื่อสารความเสี่ยง สนับสนุนให้กับเครือข่ายทั่วประเทศ ในการรณรงค์ให้ประชาชนได้รับความรู้ และตระหนักในเรื่องโรคเรื้อน ได้แก่ แผ่นพับความรู้ (Brochure) โฉนดสื่อรณรงค์ (Vinyl) และสื่อความรู้ในรูปแบบปฏิทินความรู้โรคเรื้อน



3.8 รายงานทรัพยากรการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561

3.8.1 แหล่งเงินที่สถาบันราชประชาสมาสัยนำมาใช้ในการดำเนินงานประกอบด้วย งบประมาณแผ่นดิน เงินรายได้ของสถาบันฯ (เงินบำรุง) และเงินรายได้อื่น ดังนี้

ตารางที่ 2 ทรัพยากรทางการเงิน จำแนกตามประเภทรายได้

ประเภท	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ
งบประมาณแผ่นดิน	140,027,247.00	56.89
เงินรายได้ของสถาบันฯ (เงินบำรุง)	101,830,820.95	41.36
เงินรายได้อื่น	4,319,586.12	1.75
รวม	246,177,654.07	100.00

ตารางที่ 3 ค่าใช้จ่ายทางการเงิน แต่ละประเภท

ประเภท	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ
ค่าใช้จ่ายบุคลากร	67,515,632.09	26.22
ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	153,334,833.10	59.55
ค่าใช้จ่ายอุดหนุน	36,627,491.64	14.23
รวม	257,477,956.83	100.00

3.8.2 รายงานงบการเงิน รายรับ รายจ่าย สถาบันราชประชาสมาสัย ปีงบประมาณ 2560 และ 2561

งบแสดงฐานะการเงินเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2560 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2560)
กับปีงบประมาณ 2561 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2561)

(หน่วย : บาท)

สินทรัพย์		ปี 2660	ปี 2561
สินทรัพย์หมุนเวียน	เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	72,830,812.18	62,344,627.17
	ลูกหนี้ระยะสั้น	14,567,315.79	10,966,963.31
	วัสดุคงเหลือ	9,670,060.05	12,012,293.75
	รวมสินทรัพย์หมุนเวียน	97,068,188.02	85,323,884.23
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	396,972,007.28	385,252,387.70
	สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	67,593.81	44,232.17
	รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	397,039,601.09	385,296,619.87
รวมสินทรัพย์		494,107,789.11	470,620,504.10

หนี้สิน		ปี 2660	ปี 2561
หนี้สินหมุนเวียน	เจ้าหนี้ระยะสั้น	24,318,683.48	12,283,647.88
	เงินรับฝากระยะสั้น	484,747.57	335,738.32
	รวมหนี้สินหมุนเวียน	24,803,431.05	12,619,386.20
หนี้สินไม่หมุนเวียน	เจ้าหนี้เงินโอนและรายการอุดหนุนระยะยาว	111,736.67	90,873.58
	เงินอุดหนุนราชการรับจากคลังระยะยาว	200,000.00	200,000.00
	รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน	311,736.67	290,873.58
รวมหนี้สิน		25,115,167.72	12,910,259.78
สินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน		468,992,621.39	457,710,244.32

สินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน		ปี 2660	ปี 2561
ทุน		252,023,622.85	252,023,622.85
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสม		216,968,998.54	205,686,621.45
รวมสินทรัพย์สุทธิ		468,992,621.39	457,710,244.30

งบแสดงผลการดำเนินงานทางการเงินเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2560 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2560)
กับปีงบประมาณ 2561 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2561)

(หน่วย : บาท)

รายได้	ปี 2560	ปี 2561
รายได้จากงบประมาณ	154,337,582.49	140,027,247.00
รายได้จากการขายสินค้าและบริการ	99,248,970.14	101,830,820.95
รายได้จากการอุดหนุนและบริจาค	1,222,124.82	849,973.89
รายได้อื่น	74,864.46	3,469,612.23
รวมรายได้	254,883,541.91	246,177,654.07

ค่าใช้จ่าย	ปี 2560	ปี 2561
ค่าใช้จ่ายบุคลากร	66,018,608.30	66,851,796.79
ค่าบำเหน็จบำนาญ	820,183.75	663,835.30
ค่าตอบแทน	535,062.00	2,297,419.50
ค่าใช้สอย	33,333,317.10	29,667,928.16
ค่าวัสดุ	82,213,788.93	66,642,526.48
ค่าสาธารณูปโภค	26,316,018.05	24,632,876.78
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	34,184,387.86	34,920,931.33
ค่าใช้จ่ายจากการอุดหนุนและบริจาค	38,383,955.93	36,627,491.64
ค่าใช้จ่ายอื่น	7,007,000.92	(4,826,849.15)
รวมค่าใช้จ่าย	288,812,322.84	257,477,956.83
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายก่อนต้นทุนทางการเงิน	(33,928,780.93)	(11,300,302.76)
ต้นทุนทางการเงิน	0.00	0.00
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ	(33,928,780.93)	(11,300,302.76)

ສ່ວນທີ່

4



ກາລະພາບ



ภาคผนวก

4.1 ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน

วันที่ 16 มกราคม 2561 จัดกิจกรรมรณรงค์ประชาร่วมใจ ลดการติตรา นำพาสู่สังคม เนื่องในวันราชประชาสมาสัย ณ สถาบันราชประชาสมาสัย อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ เพื่อสร้างความตระหนัก ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเรื้อน และนำไปสู่การค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่อย่างรวดเร็ว ป้องกันการเกิดความพิการ ลดการติตราต่อผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน ตามประเด็นการรณรงค์ที่ว่า “โรคเรื้อนติดยาก รักษาง่าย อยู่ร่วมได้แม้ร่างกายพิการ”



วันที่ 18 - 19 มกราคม 2561 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ณ โรงแรมอิงธารรีสอร์ท จังหวัดนครนายก โดยมีนายแพทย์อาจินต์ ชลพันธุ์ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัยให้เกียรติเป็นประธานในพิธีเปิด ทั้งนี้ มีการอภิปรายและฝึกปฏิบัติการจัดทำแผนพัฒนาการจัดบริการเฉพาะทางด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



วันที่ 6 มีนาคม 2561 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ "การช่วยฟื้นคืนชีพสำหรับบุคลากร" ประจำปีงบประมาณ 2561 เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ และทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (AED) รวมทั้งการช่วยเหลือเบื้องต้นเมื่อเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น เพื่อช่วยเหลือประชาชนผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่สถาบันฯ หากเกิดภาวะฉุกเฉินในพื้นที่สถาบันฯ



วันที่ 16 – 17 พฤษภาคม 2561 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย เพื่อให้บุคลากรที่สนใจงานด้านการวิจัย ได้รับแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องตามหลักจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับคน โดยวิทยากรผู้เชี่ยวชาญด้านการวิจัย นายแพทย์ศุภชัย ฤกษ์งาม ที่ปรึกษาด้านงานวิจัย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ ห้องประชุม อาคารสวัสดิการ สถาบันราชประชาสมาสัย จังหวัดสมุทรปราการ



สถาบันราชประชาสมาสัย ได้ร่วมกับสำนักวิชาการภายในกรมควบคุมโรค จัดทำโครงการวิจัยของ Cluster SALT เรื่อง การสร้างระบบการคัดกรองแบบบูรณาการโรคที่สำคัญของผู้ต้องขังในเรือนจำระยะแรกรับ โยเก้ย่าย และปล่อยตัว เนื่องจากเห็นความสำคัญที่ผู้ต้องขังในเรือนจำควรได้รับการดูแลสุขภาพ เช่นเดียวกับบุคคลทั่วไป



วันที่ 25 – 31 สิงหาคม 2561 สถาบันราชประชาสมาสัยร่วมกับสำนักผู้ทรงคุณวุฒิและสำนักวิชาการกรมควบคุมโรค จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนา Core Team Cluster SALTH ส่วนกลาง ระยะที่ 2 โดยคาดหวังว่า Cluster SALTH จะมี Core Team ส่วนกลาง ที่มีความโดดเด่นทางวิชาการ เป็นผู้นำด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เชิงระบบ สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้แก่บุคลากรที่รับผิดชอบงาน SALTH สำนักงานป้องกันควบคุมโรค เป็นการพัฒนา Core Team Cluster SALTH ส่วนกลางให้มีความรู้ ความสามารถเชิงบูรณาการในการทำงานป้องกันควบคุมโรค พัฒนา ระบบบริหารจัดการแผน Cluster SALTH ของกรมควบคุมโรค แนวใหม่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงและมีประสิทธิภาพ



อบรมเชิงปฏิบัติการ : การพัฒนาศักยภาพพยาบาลใหม่ เก่ง ดี มีความสุข ด้วยระบบพี่เลี้ยง เป็นโครงการเตรียมความพร้อมของพยาบาลบรรจุใหม่ให้สามารถปฏิบัติงานในสถาบันราชประชาสมาสัยได้อย่างมีความสุข โดยมีหัวหน้างานและผู้บริหารการพยาบาลเป็นพี่เลี้ยง เกิดความรักและผูกพันในองค์กร



สถาบันราชประชาสมาสัยได้ดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) ในชุมชนราชประชาสมาสัย ด้วยความร่วมมือของทีมสหสาขาวิชาชีพ แพทย์ พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ และนักกายภาพบำบัด ร่วมกับอาสาสมัครชุมชน โดยมีกิจกรรมเยี่ยมบ้าน กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ และกิจกรรมทางศาสนา เป็นต้น



โครงการบำบัดฟื้นฟูสภาพจิตใจผู้สูงวัยสถาบันราชประชาสมาสัย ณ พุทธมณฑล อำเภอพุทธมณฑลและวัดไร่ขิง อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม เมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม 2561





ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพในตนเพื่อ
การมีส่วนร่วมทางสังคม ระหว่างวันที่ 1 - 3 สิงหาคม 2561 ณ โรงแรมโซเซิตฮิลล์ อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อ
แลกเปลี่ยนประสบการณ์การถูกตีตราและการเลือกปฏิบัติ
ในผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อนและพัฒนาศักยภาพภายใน
ตนด้านต่าง ๆ เพื่อการแสดงออกทางสังคมที่เหมาะสม



ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้สาเหตุความล่าช้า
ในการค้นพบผู้ป่วยโรคเรื้อน ระหว่างวันที่ 20 - 21 สิงหาคม 2561 ณ
โรงแรมเอสอาร์เรสซิเดนซ์ อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อให้
ผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อนระดับเขต ได้นำความรู้และประสบการณ์ที่ได้
รับจากการฝึกอบรม นำไปปฏิบัติงานเก็บข้อมูลในพื้นที่ และมานำเสนอ
เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ เพื่อให้สามารถนำผลการวิเคราะห์ไปจัด
ทำแผนงานในการแก้ไข และลดปัญหาความล่าช้าในการเข้าสู่ระบบการ
รักษาของผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่





อบรมส่งเสริมและพัฒนาอาชีพสมาชิกชุมชน
ราชประชาสมาสัย เมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2561

วันที่ 26 กรกฎาคม 2561 สถาบันราชประชาสมาสัย นำโดยนายแพทย์อาจินต์ ชลพันธุ์ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย คณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทุกท่าน ได้ร่วมจัดพิธีเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ครบ 66 พรรษา ในวันที่ 28 กรกฎาคม 2561



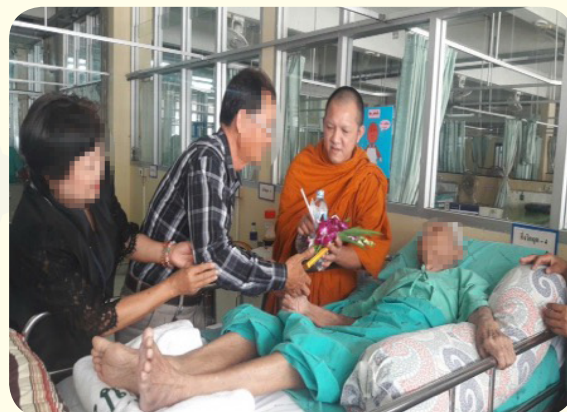
ประกาศเจตนารมณ์ด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานตามอัตลักษณ์กรมควบคุมโรค “ซื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ” เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้บรรลุตามภารกิจของสถาบันราชประชาสมาสัย และสร้างความเชื่อมั่นด้านคุณธรรม ให้เป็นที่ยอมรับทั้งภายในและภายนอกสถาบันฯ

วันที่ 28 - 30 มีนาคม 2561 สถาบันราชประชาสมาสัย ได้จัดอบรมการทำรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยเท้าชา



สถาบันราชประชาสมาสัย จัดซ้อมแผนอพยพหนีไฟ และซ้อมการช่วยเหลือ เคลื่อนย้ายผู้ป่วย เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉิน เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

ดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) เพื่อตอบสนองมิติด้านจิตใจระหว่างผู้ป่วยระยะสุดท้ายกับครอบครัว โดยนิมนต์พระสงฆ์มารับบิณฑบาต และถวายสังฆทานร่วมกันระหว่างผู้ป่วยและครอบครัว เพื่อให้ผู้ป่วยรู้สึกเป็นสุข สงบ และมีสติ รวมทั้งให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้อยู่ใกล้ชิดกันในวาระสุดท้ายของชีวิต ก่อนเข้าสู่การตายดี (Good Death)





สถาบันราชประชาสมาสัย จัดโครงการ “ราชประชาร่วมใจ ลดใช้ถุงพลาสติกใส่ยา” เพื่อรณรงค์เลิกการใช้ถุงพลาสติกสำหรับใส่ยาให้ผู้ป่วย ลดปัญหาสิ่งแวดล้อม ขยายผลต่อยอด GREEN & CLEAN Hospital กิจกรรมดังกล่าวช่วยส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมอย่างถูกต้อง เพื่อเป็นโรงพยาบาลที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม



รับการตรวจประเมินคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ 2561

สถาบันราชประชาสมาสัยรับการตรวจ
ประเมินคุณภาพสถานบริการ (HA) จากสถาบัน
รับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)



วันที่ 8 มิถุนายน 2561 สถาบันราชประชาสมาสัย
รับการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการ
อาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม จากสำนักโรค
จากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม สำนักงาน
ป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี และสำนักงาน
สาธารณสุข จังหวัดสมุทรปราการ



4.2 ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเรื้อน

โรคเรื้อน (Leprosy) เป็นโรคติดต่อชนิดหนึ่ง เกิดจากเชื้อแบคทีเรียชื่อ “ไมโคแบคทีเรียม เลแปร (*Mycobacterium leprae*)” ทำให้เกิดอาการทางผิวหนัง และเส้นประสาทส่วนปลายที่อยู่ใต้ผิวหนังและกล้ามเนื้อตามใบหน้า ปลายมือและปลายเท้า รวมทั้งบริเวณเยื่อบุทางเดินหายใจส่วนบน

4.2.1 การติดต่อ : เชื้อโรคเรื้อนอาศัยอยู่บริเวณใต้ผิวหนัง เส้นประสาทส่วนปลายและเยื่อบุจมูกของผู้ป่วยระยะติดต่อ ผู้ที่ไม่มีภูมิต้านทานต่อโรคเรื้อน หากคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วยระยะติดต่อ มีโอกาสเป็นโรคเรื้อนได้ ประชาชนส่วนใหญ่จะมีภูมิต้านทานต่อโรคเรื้อน เมื่อได้รับเชื้อโรคเรื้อนโอกาสที่จะป่วยเป็นโรคมีย้อยลง 3 เท่า นั้น เด็กมีโอกาสติดโรคมามากกว่าผู้ใหญ่ เนื่องจากมีภูมิต้านทานโรคน้อยกว่า ดังนั้น ผู้ที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วยหรือเพื่อนบ้าน ถ้าร่างกายแข็งแรงดีจะไม่เป็นโรค ในผู้ป่วยโรคเรื้อน เมื่อได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดผสมเพียงครั้งแรก เชื้อโรคก็จะตายถึงร้อยละ 99.9 และใช้เวลาเพียง 3 – 7 วัน เชื้อก็จะตายหมด ไม่สามารถแพร่โรคต่อไปได้

4.2.2 ลักษณะอาการ

1) อาการทางผิวหนัง รอยโรคที่เป็นลักษณะเฉพาะของโรคเรื้อนแบ่งได้เป็น 2 กลุ่ม คือ

(1) วงต่างขาว ผื่นวงแดงราบ ผื่นวงแหวน และผื่นนูนแดง พบกระจายส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกาย ผื่นเหล่านี้มักตรวจพบอาการชาภายในผื่นร่วมด้วย

(2) ตุ่มและผื่นนูนแดงขนาดต่าง ๆ จำนวนมากกระจายทั่วร่างกาย ไม่มีอาการคัน ผื่นลักษณะนี้ส่วนใหญ่จะตรวจพบเชื้อโรคเรื้อนจากรอยโรค โดยการกรีดผิวหนัง (Slit skin smear)

2) อาการเนื่องจากเส้นประสาทถูกทำลาย เชื้อโรคเรื้อนสามารถทำลายเส้นประสาทส่วนปลาย ทำให้เกิดอาการต่าง ๆ ดังนี้

(1) เส้นประสาทรับความรู้สึก (Sensory nerve) ถูกทำลาย ทำให้เกิดอาการชา พบได้บริเวณรอยโรคที่ผิวหนัง กระบอกตา หรือที่ฝ่ามือฝ่าเท้า แล้วแต่กรณี

(2) เส้นประสาทควบคุมการทำงานของกล้ามเนื้อ (Motor nerve) ถูกทำลาย ทำให้กล้ามเนื้ออ่อนแรงหรือเป็นอัมพาต

(3) เส้นประสาทอัตโนมัติ (Autonomic nerve) ทำให้ผิวหนังแห้ง เหงื่อไม่ออก พยาธิสภาพที่เกิดขึ้นในเส้นประสาท อาจทำให้ตรวจพบเส้นประสาทโตได้ เส้นประสาทที่มักถูกทำลายโดยเชื้อโรคเรื้อน คือ เส้นประสาทที่ไปเลี้ยงใบหน้า ตา มือ และเท้า



“ผิวหนังเป็นวงต่าง ขา ผื่นหรือตุ่มนูนแดง ไม่คัน”

รีบพบแพทย์ หายได้ไม่พิการ

4.2.3 โรคเรื้อนรักษาหายได้

โรคเรื้อนสามารถรักษาให้หายขาดได้ ทั้งนี้ ผู้ป่วยจะต้องได้รับการรักษาอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ (ผู้ป่วยประเภทเชื้อน้อย ใช้เวลารักษาเพียง 6 เดือน ผู้ป่วยประเภทเชื้อมาก ใช้เวลารักษา 2 ปี) ขณะรับการรักษา ผู้ป่วยสามารถอยู่ร่วมกับครอบครัวและทำงานได้ตามปกติ ไม่จำเป็นต้องแยกตัวไปรักษาในโรงพยาบาลหรือนิคมโรคเรื้อน ยกเว้น กรณีที่เกิดอาการโรคแทรกซ้อนอย่างรุนแรง

4.2.4 มีอาการสงสัยว่าจะเป็นโรคเรื้อน

ผู้ที่มีอาการสงสัยจะเป็นโรคเรื้อน ถ้าหลบซ่อนตัวหรือมาตรวจรักษาล่าช้า ป่วยทิ้งไว้นานปี จะมีอาการกำเริบหรืออาการแทรกซ้อนหรือความพิการมากขึ้น ที่สำคัญคือเป็นแหล่งแพร่เชื้อโรคเรื้อนในชุมชนต่อไปอีก และเมื่อพิการ ทำให้เกิดปัญหาทางด้านสังคมและเศรษฐกิจ เป็นภาระของครอบครัวและชุมชนมากขึ้นด้วย ดังนั้น จึงควรสำรวจผื่นผิวหนังตามร่างกาย หากมีผื่นที่สงสัยว่าจะเป็นโรคเรื้อนในระยะเริ่มแรก ซึ่งมักจะเป็นวงต่างขาวจาง ๆ ควรรีบปรึกษาแพทย์เพื่อรับการตรวจรักษา



“โรคเรื้อน” ติดยาก รักษาง่าย อยู่ร่วมกันได้แม้ร่างกายพิการ

4.3 ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

โรคจากการประกอบอาชีพ (Occupational diseases) หมายถึง โรคที่เกิดจากปัจจัยในการประกอบอาชีพโดยตรง ซึ่งเป็นปัจจัยเดียวที่ก่อให้เกิดโรค โดยอาจเกิดทันที เช่น ได้รับสัมผัสสารอันตรายในโรงงานแบตเตอรี่ มีอาการแสบตา แสบหน้าอก หายใจไม่ออก หรือการสัมผัสสารกำจัดแมลงในขณะที่ฉีดพ่น มีอาการแสบหน้าอก หนึ่งตากระตุก น้ำตาไหล คลื่นไส้ อาเจียน ผื่นคันตามผิวหนัง เป็นต้น หรือเกิดขึ้นภายหลังจากการประกอบอาชีพเป็นระยะเวลานาน เช่น โรคนิ่วในไต ไตอักเสบ ได้แก่ โรคซิลิโคสิส โรคจากแร่ใยหิน แอสเบสตอส มีระยะการก่อโรค (latency period) ตั้งแต่เริ่มสัมผัสจนมีอาการและอาการแสดง ใช้เวลานานอย่างน้อย 15 ปี โดยส่วนใหญ่โรคจากการประกอบอาชีพจะมีระยะฟักตัวนานและความสำคัญ คือ เมื่อเป็นโรคแล้ว มักจะรักษาไม่หายขาด

โรคที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ (Work-related diseases) หมายถึง การประกอบอาชีพไปกระตุ้นให้โรคเดิมของผู้ป่วยคนนั้นให้แสดงอาการออกมา หรือทำให้อาการแยลงกว่าเดิม เช่น ในคนที่มีโครงสร้างผิดปกติอยู่แล้ว หรือผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวานจะมีอาการโรคเส้นเอ็นอักเสบได้ง่าย ดังนั้น การประกอบอาชีพเมื่อมีการออกแรงซ้ำ ๆ หรือมีท่าทางการทำงานที่ไม่ถูกต้องก็จะแสดงอาการขึ้น

โรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม (Environmental diseases) หมายถึง ผลกระทบที่เกิดจากมลพิษปนเปื้อนในดิน น้ำ อากาศ ทั้งจากธรรมชาติและกิจกรรมของมนุษย์ ทำให้เกิดโรคหรือผลกระทบ ทั้งแบบเฉียบพลันและเรื้อรัง

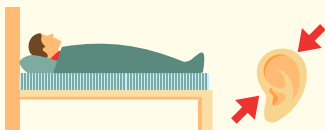
โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 6 กลุ่มโรคสำคัญ



กลุ่มโรคที่เกิดขึ้นจากสารเคมี เช่น โรคจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช โรคจากตะกั่ว โรคจากสารหนู โรคจากปรอท เป็นต้น



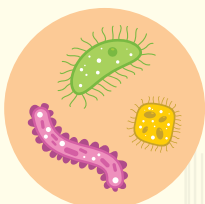
กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจที่เกิดขึ้นเนื่องจากการทำงาน เช่น โรคซิลิโคสิส โรคแอสเบสโตสิส โรคหอบหืดจากการประกอบอาชีพ เป็นต้น



กลุ่มโรคที่เกิดขึ้นจากสาเหตุทางกายภาพ เช่น โรคประสาทหูเสื่อมจากการทำงาน โรคจากความร้อน เป็นต้น



กลุ่มโรคผิวหนังจากการทำงาน เช่น โรคผิวหนังอักเสบจากสารก่อระคายจากการประกอบอาชีพ โรคผิวหนังอักเสบจากการสัมผัสแบบก่อกุมิแพ้จากการประกอบอาชีพ เป็นต้น



กลุ่มโรคที่เกิดขึ้นจากสาเหตุทางชีวภาพ เช่น วัณโรคปอด โรคแอนแทรกซ์ โรคเลปโตสไปโรสิส เป็นต้น



โรคระบบกล้ามเนื้อและโครงสร้างกระดูกจากการทำงาน เช่น อาการปวดหลังส่วนล่างจากการทำงาน



รายงานประจำปี 2561 สถาบันราชประชาสมาสัย

ที่ปรึกษา

คณะกรรมการบริหารงาน สถาบันราชประชาสมาสัย

จัดพิมพ์โดย

สถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

พิมพ์ที่

สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์

พิมพ์ครั้งที่ 1

ธันวาคม 2561

รูปแบบการจัดทำ

หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (e-book) ไฟล์ PDF และจัดพิมพ์ จำนวน 20 เล่ม

กองบรรณาธิการ

- | | |
|-----------------------------|---|
| 1. นางสาวแสงระวี รัชมีแจ่ม | หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร |
| 2. นางสาวฉลวย เสร็จกิจ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| 3. นางสาวนงนุช นวลแก้ว | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| 4. นางสาวสุวิมล ทริพย์ทิวติ | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |
| 5. นายอนุรักษ แก้วลูก | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| 6. นางสาวจุรีย์วัลย์ วาสะ | นักประชาสัมพันธ์ |
| 7. นางสาวเกตวดี หาญไชย | นักวิชาการสาธารณสุข |
| 8. นางสาวพสุติ กรจนารัตน์ | นักจัดการงานทั่วไป |



สถาบันราชประชาสมาสัย
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

15 หมู่ 7 ถนนปู่เจ้าสมิงพราย ตำบลบางหญ้าแพรก
อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130
โทร. 0 2385 9135-7 , 0 2386 8153-9
<http://thaileprosy.ddc.moph.go.th/>