



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

รายงานประจำปี

2565



สถาบันราชประชาสมาสัย
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

• รายงานประจำปี 2565

• Annual Report 2022

สถาบันราชประชาสมาสัย

ที่ปรึกษา :

นายแพทย์จุมพล ตันตวงษากิจ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย

กองบรรณาธิการ :

- | | | |
|---------------------|---------------|--------------------------------------|
| 1. นายแพทย์สมสิทธิ์ | ศรีสันติสุข | หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร |
| 2. นางสาวพจนา | ธัญญกิตติกุล | หัวหน้ากลุ่มกำจัดโรคเรื้อน |
| 3. นางสาวณัฐวดี | ดุขฎิวิริยกุล | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ข้อมูล :

1. กลุ่มกำจัดโรคเรื้อน
2. กลุ่มวิชาการอาชีวเวชกรรม
3. กลุ่มการพยาบาล
4. กลุ่มอำนวยการ
5. กลุ่มบริการทางการแพทย์
6. กลุ่มสนับสนุนบริการสุขภาพ
7. กลุ่มพัฒนาวิชาการ
8. กลุ่มเวชศาสตร์ฟื้นฟู
9. กลุ่มสารสนเทศ
10. กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร

Website : <https://ddc.moph.go.th/rpsi/>

จัดทำโดย : กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร

สารบัญ

หน้า

สถาบันราชประชาสมาสัยสืบสานพระราชปณิธานกำจัดโรคเรื้อน

ก

สารจากผู้อำนวยการ

ข

ประวัติสถาบันราชประชาสมาสัย

ค

คณะผู้บริหารสถาบันราชประชาสมาสัย

ง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและที่ตั้งของสถาบันราชประชาสมาสัย

วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม

1

โครงสร้างองค์กร

3

อัตรากำลังบุคลากร

4

นโยบายที่สำคัญในการขับเคลื่อนภารกิจของสถาบันราชประชาสมาสัย

6

การให้บริการของสถาบันราชประชาสมาสัย

10

ที่ตั้งของสถาบันราชประชาสมาสัย

17

ส่วนที่ 2 สถานการณ์โรคเรื้อน

สถานการณ์โรคเรื้อนในประเทศไทย ปี 2565

18

สถานการณ์โรคเรื้อน จำแนกรายจังหวัดและอำเภอปี 2565

26

พื้นที่ที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา ปี 2566

49

ส่วนที่ 3 สรุปผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2565

ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

58

ผลการดำเนินงาน

61

รายงานทรัพยากรการดำเนินงานปีงบประมาณ 2565

94

ส่วนที่ 4 ภาคผนวก

ภาพกิจกรรมการดำเนินงานเด่น ในปีงบประมาณ 2565

97

ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเรื้อน

109

ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคประสาทรูเทียมจากการทำงาน

111

สถาบันราชประชาสมาสัย สืบสานพระราชปณิธาน ก่อจัดโรคเรื้อน



พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ทรงมีพระเมตตาห่วงใยสภานิกรผู้ผู้ป่วยเป็นโรคเรื้อนให้ได้รับการดูแลรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ ทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจอย่างครอบคลุมทั่วถึง ดังกระแสพระราชดำริสตอนหนึ่ง ที่ทรงพระราชทานในโอกาสเสด็จพระราชดำเนิน ในพิธีเปิดสถาบันราชประชาสมาสัย วันที่ 16 มกราคม 2503 ความตอนหนึ่งว่า

*“...1. การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่แพทย์และอื่น ๆ เกี่ยวกับการปฏิบัติรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อน นับว่าเป็นการเสี่ยงอันตรายอย่างหนึ่ง เจ้าหน้าที่เหล่านี้ควรได้รับการส่งเสริม ทำนุบำรุงเป็นพิเศษ ให้มีกำลังใจในการปฏิบัติงาน

2. การปฏิบัติงานของฝ่ายต่าง ๆ ให้มีการร่วมมือประสานงานกันอย่างใกล้ชิด เพื่อให้เกิดประโยชน์เต็มที่ไม่ว่าใครคนต่างทำ

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

และในปี พ.ศ. 2540 พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ได้พระราชทานพระบรมราชวโรกาส ให้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ ที่ทำงาน โรคเรื้อนและองค์กรที่สนับสนุนทั้งในและต่างประเทศได้เข้าเฝ้าฯ เป็นการส่วนพระองค์ ณ พระราชวังสวนดุสิต พระตำหนักจิตรลดารโหฐานซึ่งพระองค์ท่าน ได้พระราชทานพระราชดำริสความตอนหนึ่งว่า

“...1. ก่อจัดโรคเรื้อนได้แล้วอย่าเพิ่งดีใจจนเลิกค้นหาไปเลย เพราะยังมีผู้ป่วยหลงเหลือและเกิดใหม่ในระยะพักตัวอยู่

2. ให้เฝ้าระวังเพื่อนบ้านและแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาในประเทศไทย มิให้นำโรคเรื้อนมาแพร่ติดต่อใหม่

3. ก่อจัดโรคเรื้อนได้สำเร็จแล้ว มูลนิธิควรช่วยเหลือให้ทุนการศึกษาสงเคราะห์ เด็กกำพร้าจากโรคเอดส์ที่ประสบปัญหาความรังเกียจ คล้ายผู้ป่วยและบุตรผู้ป่วยโรคเรื้อนต่อไป”

ข้าราชการ เจ้าหน้าที่ และบุคลากรสถาบันราชประชาสมาสัย น้อมเกล้าน้อมกระหม่อมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณหาที่สุดมิได้ และจะสืบสานตามพระราชปณิธานก่อก่อโรคเรื้อน ตามรอยพระยุคลบาทสืบไป

(ที่มา : ชีระ งามสูตร. 40 ปีของการบุกเบิกและพัฒนาสู่ความสำเร็จของการก่อก่อโรคเรื้อนในประเทศไทย. 2541 ; หน้า 52)

สารจากผู้อำนวยการ

สถาบันราชประชาสมาสัย มีภารกิจหลักในด้านโรคเรื้อน ที่มุ่งสู่ Zero Leprosy คือไม่พบผู้ป่วยโรคเรื้อนเด็กรายใหม่ที่เกิดจากการแพร่เชื้อในประเทศต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 5 ปี โดยมุ่งบรรลุเป้าหมายในปี 2570 ซึ่งขณะนี้ระยะในการกำจัดโรคเรื้อนระดับโลกและของประเทศไทยอยู่ในระยะที่ 2 คือการมุ่งสู่การกำจัด/ขัดขวางการแพร่ของโรคเรื้อน (Interruption of transmission) และในด้านโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม สถาบันฯ มีบทบาทหน้าที่ในการพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการสุขภาพทั่วประเทศ รวมทั้งขับเคลื่อน พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 (มาตรา 24 และมาตรา 25) โดยมุ่งสู่เป้าหมายให้ผู้ประกอบอาชีพและประชาชนได้รับการบริการป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน



การบรรลุพันธกิจของสถาบันฯ จะทำให้ประเทศไทยปลอดโรคเรื้อน การลดปัญหาโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมของผู้ประกอบอาชีพและประชาชนเกิดความปลอดภัยของผู้รับบริการ ส่งผลให้ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ปัญหาที่เกิดจากโรคเรื้อน และโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม กลุ่มวัยทำงานและประชาชนทั่วไปมีความปลอดภัยจากการทำงานมากขึ้น ลดการตีตราผู้ป่วยโรคเรื้อน

สถาบันราชประชาสมาสัย มีการดำเนินงานทั้งด้านวิชาการและด้านการให้บริการรักษาพยาบาล โดยแบ่งเป็นงานบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก ในวันและเวลาราชการ และงานบริการพยาบาลเฉพาะทาง ในปีที่ผ่านมาสถาบันฯ ได้มีการให้บริการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรค COVID-19 การดูแลรักษาผู้ป่วยและให้บริการฉีดวัคซีนสำหรับบุคลากร ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไป และสถาบันฯ ได้พัฒนามาตรฐานการบริการตามแนวทางของ HA (Healthcare Accreditation) อย่างต่อเนื่อง

จากผลการดำเนินงานของสถาบันราชประชาสมาสัยในปี 2565 ที่ผ่านมา ด้วยความร่วมมือร่วมใจของบุคลากรภายในสถาบันฯ และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่มีส่วนช่วยเหลือ และสนับสนุนการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ รวมไปถึงการสนับสนุนจากคณะผู้บริหารกรมควบคุมโรค ส่งผลให้ในปีที่ผ่านมาผลการดำเนินงานของสถาบันฯ สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดีและเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด สุดท้ายนี้จึงอยากขอขอบคุณบุคลากรทุกท่านที่ร่วมในการปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มความสามารถ มีความสามัคคีและช่วยเหลือซึ่งกันและกัน และขอให้ทุกท่านรักษามาตรฐานในการปฏิบัติงานที่ดีเช่นนี้ต่อไป ดังพระราชดำรัสพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพล อดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร รัชกาลที่ 9 ที่ว่า “คนเราอยู่คนเดียวไม่ได้ จะต้องอยู่เป็นหมู่คณะ และถ้าหมู่คณะนั้นมีความสามัคคีเห็นอกเห็นใจกันและกัน ช่วยเหลือในทุกเมื่อ ช่วยกันคิดว่าสิ่งใดสมควร สิ่งใดไม่สมควร สิ่งใดจะนำมาสู่ความเจริญ ความมั่นคง ความสุขก็ทำ สิ่งใดที่นำมาซึ่งหายนะหรือเสียหายก็เว้นและช่วยกันปฏิบัติหน้าที่ทางกายทั้งหน้าที่ทางใจ” พระราชดำรัส พระราชในพิธีพระราชทานธงประจำรุ่นลูกเสือชาวบ้าน จังหวัดสระบุรี ณ วัดหนองเขื่อนช้าง อำเภอมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี วันที่ 16 เมษายน 2519

ประวัติสถาบันราชประชาสมาสัย (Timeline)

พ.ศ. 2464

- พระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า ทรงมีพระราชดำริให้สภากาชาดสยามจัดตั้งสำนักคนป่วยโรคเรื้อนขึ้น บริเวณป้อมปู้เจ้าสมิงพราย ต.บางหญ้าแพรก อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

พ.ศ. 2466

- สมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า นายิกาสภากาชาดสยาม ได้เสด็จเป็นองค์ประธานในวันพระราชพิธีเปิด “สำนักคนป่วยโรคเรื้อน พระประแดง”

พ.ศ. 2477

- สภากาชาดสยามโอนสำนักคนป่วยโรคเรื้อนพระประแดงไปสังกัดกรมสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และได้เปลี่ยนชื่อเป็น “โรงพยาบาลโรคเรื้อนพระประแดง”

พ.ศ. 2485

- โรงพยาบาลโรคเรื้อนพระประแดงย้ายไปสังกัดกรมการแพทย์และได้มีการจัดตั้งนิคมโรคเรื้อนต่าง ๆ เพิ่มขึ้น

พ.ศ. 2495

- โรงพยาบาลโรคเรื้อนพระประแดง ย้ายไปสังกัดกองควบคุมโรคเรื้อน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขและได้เปลี่ยนชื่อเป็น “สถานพยาบาลพระประแดง”

พ.ศ. 2496

- เริ่มดำเนินโครงการควบคุมโรคเรื้อนในส่วนภูมิภาค โดยจัดตั้งหน่วยควบคุมโรคเรื้อนที่จังหวัดขอนแก่นเป็นโครงการนำร่องแห่งแรก

พ.ศ. 2499

- พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ทรงสนพระราชหฤทัย ในการดำเนินงานควบคุมโรคเรื้อนที่จังหวัดขอนแก่น และทรงมีพระราชดำริให้จัดสร้างอาคารเพื่อใช้เป็นสถานที่อบรมพนักงานบำบัดโรคเรื้อนและการศึกษาค้นคว้าขึ้น ในสถานพยาบาลพระประแดง

ประวัติสถาบันราชประชาสมาสัย (Timeline) (ต่อ)

พ.ศ. 2501

- วันที่ 16 มกราคม พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตรและสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เสด็จพระราชดำเนิน ทรงวางศิลาฤกษ์อาคารฝึกอบรมบุคลากรและค้นคว้าวิจัยเกี่ยวกับโรคเรื้อน

พ.ศ. 2503

- วันที่ 16 มกราคม พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร เสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดอาคารฯ และพระราชทานนามว่า “ราชประชาสมาสัย” อันมีความหมายว่า “พระราชาและประชาชน ย่อมพึ่งพาอาศัยซึ่งกันและกัน”

พ.ศ. 2516

- กรมควบคุมโรคเรื้อนได้ย้ายไปสังกัดกรมการแพทย์และกรมอนามัย และในปี 2517 ได้โอนไปสังกัด กรมควบคุมโรคติดต่อและเปลี่ยนชื่อเป็น “กองโรคเรื้อน” สถานพยาบาลพระประแดงได้แยกออกจาก กองโรคเรื้อนและเปลี่ยนชื่อเป็น “โรงพยาบาลพระประแดง” สังกัดกรมควบคุมโรคติดต่อ

พ.ศ. 2545

- มีการปฏิรูประบบราชการเปลี่ยนจากกรมควบคุมโรคติดต่อกับกรมควบคุมโรค ควบรวมกองโรคเรื้อน โรงพยาบาลพระแดง และสถานบำบัดโรคผิวหนังวัดมกุฏกษัตริยาราม เป็นหน่วยงานเดียวกันและให้ชื่อว่า “สถาบันราชประชาสมาสัย” เป็นหน่วยงานระดับสำนัก/กอง มีหน้าที่รับผิดชอบการป้องกัน ควบคุม รักษา โรคเรื้อน และฟื้นฟูสภาพผู้พิการจากโรคเรื้อน ทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคมและเศรษฐกิจ

พ.ศ. 2555

- กำหนดวิสัยทัศน์ “เป็นสถาบันที่เป็นเลิศด้านโรคเรื้อนระดับนานาชาติและโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมระดับชาติ ภายในปี 2563”

พ.ศ. 2564

- กำหนดวิสัยทัศน์ “เป็นสถาบันที่เป็นเลิศด้านโรคเรื้อนระดับนานาชาติและโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมระดับชาติ ภายในปี 2570”

คณะผู้บริหารสถาบันราชประชาสมาสัย



แพทย์หญิงสรณจิต วิมลชาติ
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์



นายแพทย์จุมพล ตันติวงษากิจ
ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย



นายแพทย์อริย์รัช เอี่ยมอุดมสุข
รองผู้อำนวยการฝ่ายสนับสนุนบริการสุขภาพ
/รักษาการรองผู้อำนวยการฝ่ายสารสนเทศ
/หัวหน้ากลุ่มสนับสนุนบริการสุขภาพ
และหัวหน้ากลุ่มสารสนเทศ



นางอรอนงค์ น้อยเจริญ
รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
และหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล



นางกาญจนา คงศักดิ์ตระกูล
รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ
และหัวหน้ากลุ่มวิชาการอาชีวเวชกรรม



นางสาวแสงระวี รัตมีแจ่ม
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร



นายแพทย์สมสิทธิ์ ศรีสันติสุข
รองผู้อำนวยการฝ่ายยุทธศาสตร์
และพัฒนางองค์กร
และหัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์
และพัฒนางองค์กร



นางสาวพจนา ธีญญกิตติกุล
หัวหน้ากลุ่มกำจัดโรคเรื้อน



นางสุรภา รุ่งศรีเรือน
หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ



นายแพทย์ธนา สุตังคานู
หัวหน้ากลุ่มบริการทางการแพทย์



นางนงิยา นันทพานิช
หัวหน้ากลุ่มพัฒนานิชาการ

บทที่ 1

ข้อมูลทั่วไป
และที่ตั้งของ

สถาบันราชประชาสมาสัย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและที่ตั้งสถาบันราชประชาสมาสัย

1. ข้อมูลทั่วไป

1.1 วิสัยทัศน์

“เป็นสถาบันที่เป็นเลิศด้านโรคเรื้อนระดับนานาชาติ และโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมระดับชาติ ภายในปี 2570”

1.2 พันธกิจ (ตามวิสัยทัศน์)

พัฒนาวิชาการด้านโรคเรื้อน/โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ถ่ายทอดองค์ความรู้ ส่งเสริมสนับสนุนให้เครือข่ายสามารถดำเนินงานได้ตามมาตรฐานที่กำหนด

1.3 พันธกิจ (ตามกฎหมาย)

- 1.ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเรื้อนและโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม
- 2.ถ่ายทอดองค์ความรู้ มาตรฐาน นโยบาย และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเรื้อนและโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ให้แก่หน่วยงานเครือข่ายทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- 3.ประสานและสนับสนุนเครือข่าย เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ มาตรฐาน และนโยบายด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเรื้อนและโรคจาก การประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม
- 4.ให้บริการและพัฒนาองค์ความรู้ มาตรฐาน และนโยบายด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเรื้อนในระดับตติยภูมิและโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม
- 5.ประเมินผลการดำเนินงานด้านโรคเรื้อนและโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 6.ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและที่ตั้งสถาบันราชประชาสมาสัย

1.4 ค่านิยมหลัก (Core Value)

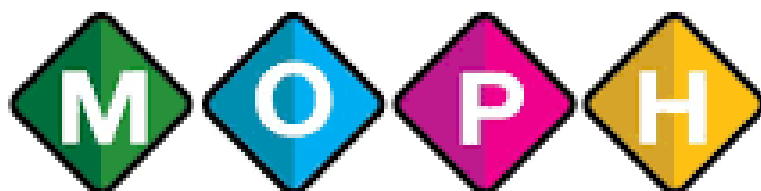
MOPH เป็นค่านิยมหลักที่กำหนดให้สอดคล้องเป็นแนวทางเดียวกันกับกรมควบคุมโรคและกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้บุคลากรของสถาบันราชประชาสมาสัย ได้ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

M : Mastery เป็นนายตนเอง หมั่นฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพ ยึดมั่นในความถูกต้อง มีวินัย ปฏิบัติตามกฎระเบียบ บนพื้นฐานของการมีสำนึกรับผิดชอบ คุณธรรมและจริยธรรม

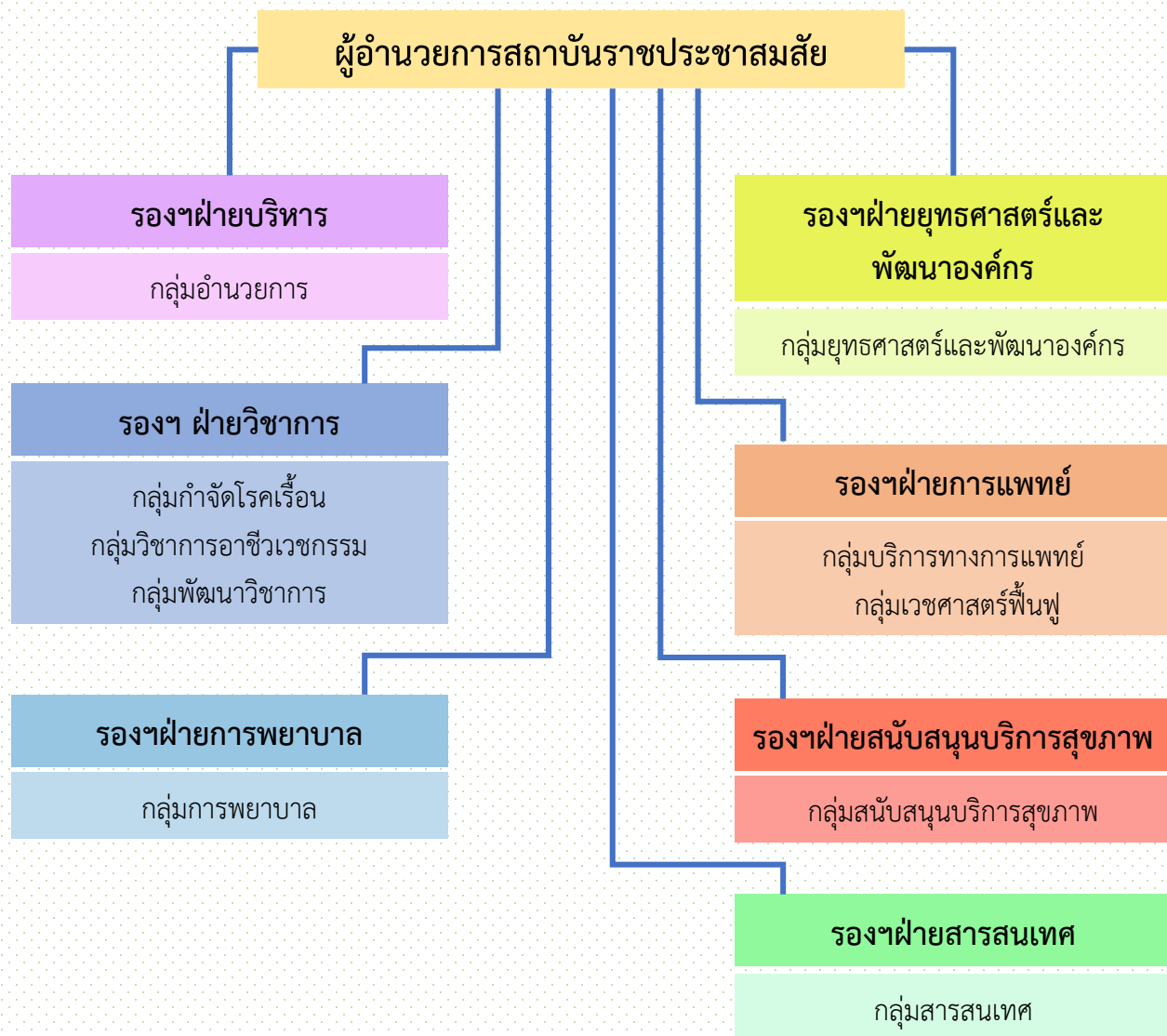
O : Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่ สร้างสรรค์นวัตกรรม/สิ่งใหม่ ที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P : People Centered ใส่ใจประชาชน ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางในการทำงาน เพื่อประโยชน์อันดีแก่ประชาชน โดยใช้หลักเข้าใจ เข้าถึง พึ่งได้

H : Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม มีสัมมาคารวะ มีน้ำใจ ให้อภัย รับฟังความเห็น เสียสละ เพื่อประโยชน์ส่วนรวม



โครงสร้างสถาบันราชประชาสมาสัย



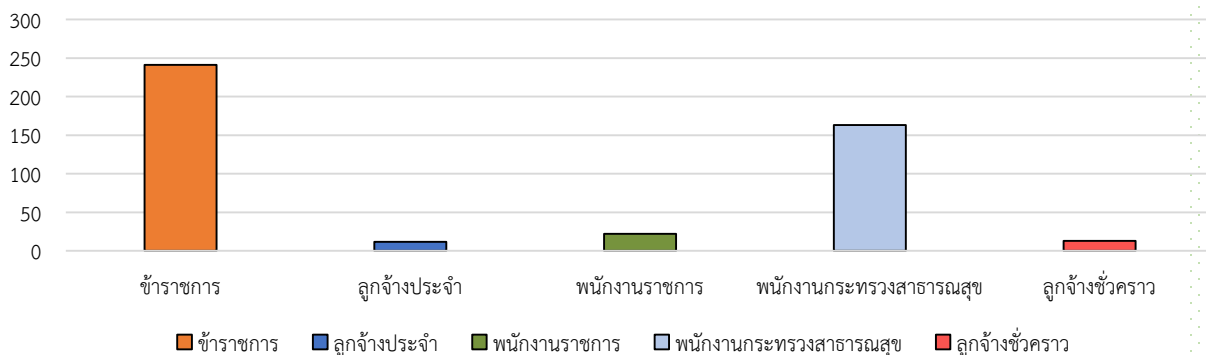
สถาบันราชประชาสมาสัย ได้มีการปรับโครงสร้างสถาบันราชประชาสมาสัย เพื่อความเหมาะสมและสอดคล้องกับการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ ของสถาบันฯเมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 ออกเป็น 10 กลุ่มงาน โดยแบ่งเป็น 3 ภารกิจหลัก คือ

1. ภารกิจด้านการบริการรักษาและวิชาการ ได้แก่ กลุ่มวิชาการอาชีวเวชกรรม กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มสนับสนุนบริการสุขภาพ กลุ่มเวชศาสตร์ฟื้นฟู และกลุ่มการพยาบาล
2. ภารกิจด้านงานวิชาการโรคเรื้อน ได้แก่ กลุ่มกำจัดโรคเรื้อน
3. ภารกิจด้านการสนับสนุนงานบริการและงานวิชาการ ได้แก่ กลุ่มอำนวยการ กลุ่มยุทธศาสตร์ และพัฒนาองค์กร กลุ่มสารสนเทศ ที่ช่วยขับเคลื่อนให้สถาบันฯ บรรลุตามภารกิจและวิสัยทัศน์

• อัตรากำลัง

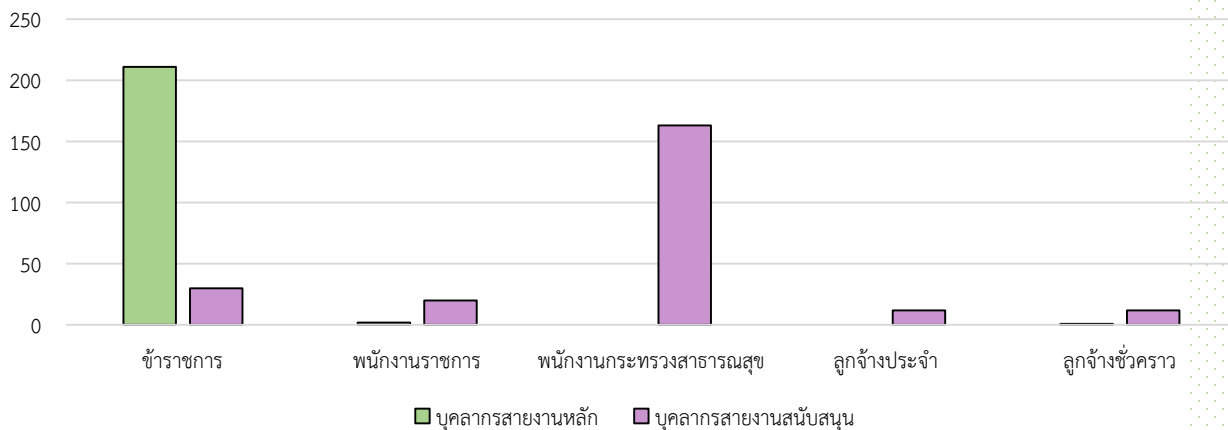
- สถาบันราชประชาสมาสัย มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงในปีงบประมาณ 2565 จำนวน 451 คน ซึ่งจำแนกได้ ดังนี้ (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2565)

ประเภทบุคลากร



- บุคลากรจำแนกตามสายงานหลักและสายงานสนับสนุน

บุคลากรจำแนกตามสายงานหลักและสายงานสนับสนุน



- จำแนกตามอายุเฉลี่ยบุคลากร

ลำดับ	อายุ	จำนวน (คน)
1	ต่ำกว่า 30 ปี	69
2	30 – 39 ปี	121
3	40 – 49 ปี	96
4	50 ปีขึ้นไป	165
	รวม	451

• จำแนกตามคุณวุฒิการศึกษาของบุคลากรแต่ละประเภท

สถานะ	วุฒิการศึกษา				รวม
	ปริญญาเอก	ปริญญาโท	ปริญญาตรี	ต่ำกว่าปริญญาตรี	
1. ข้าราชการ	3	37	181	20	241
2. ลูกจ้างประจำ	-	-	-	12	12
3. พนักงานราชการ	-	1	18	3	22
4. พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	-	-	83	80	163
5. ลูกจ้างชั่วคราว	-	-	3	10	13
รวม	3	38	285	125	451

• จำแนกตามกลุ่มงาน

กลุ่มงาน	ประเภท					รวม
	ข้าราชการ	พนักงาน ราชการ	พนักงาน กระทรวง สาธารณสุข	ลูกจ้าง ประจำ	ลูกจ้าง ชั่วคราว	
1. ผู้บริหาร	7	-	-	-	-	7
2. กลุ่มการพยาบาล	125	1	46	3	3	178
3. กลุ่มกำจัดโรคเรื้อรัง	6	-	7	-	-	13
4. กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนา องค์กร	5	2	3	-	-	10
5. กลุ่มสนับสนุนบริการสุขภาพ	29	-	28	2	2	61
6. กลุ่มวิชาการอาชีวเวชกรรม	9	3	1	1	-	14
7. กลุ่มอำนวยการ	22	8	47	6	3	86
8. กลุ่มเวชศาสตร์ฟื้นฟู	9	1	5	-	1	16
9. กลุ่มบริการทางการแพทย์	24	-	13	-	3	40
10. กลุ่มพัฒนาวิชาการ	3	2	5	-	1	11
11.กลุ่มสารสนเทศ	2	5	8	-	-	15
รวม	223	20	161	19	20	451

นโยบายที่สำคัญในการขับเคลื่อนภารกิจของสถาบันราชประชาสมาสัย

นโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี

สถาบันราชประชาสมาสัยได้ประกาศ นโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี เพื่อให้การบริหารราชการโดยใช้หลักธรรมาภิบาลของกรมควบคุมโรค เป็นไปตามเจตนารมณ์ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ 2) พุทธศักราช 2562 รวมทั้งให้สอดคล้องกับการพัฒนาองค์กร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 และเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) รวมทั้งเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้ส่วนราชการได้นำ นโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี (Organizational Governance) มาใช้ในการสร้างบรรยากาศที่ดีภายใน องค์กร ทั้งในด้านของภาวะผู้นำและวัฒนธรรมการทำงานเป็นทีม และการกำกับดูแลให้การดำเนินงานของ ส่วนราชการเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาลของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี สถาบันราชประชาสมาสัยใช้เป็น แนวทางปฏิบัติในการดำเนินงาน ดังนี้

1. นโยบายด้านรัฐ สังคม สิ่งแวดล้อม

1.1 นโยบายหลัก คำนึงถึงผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อสังคม จากการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ จัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานและมีความปลอดภัย เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

1.2 แนวทางปฏิบัติ

1.2.1 ส่งเสริม และสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ และบูรณาการดำเนินงานกับทุกภาคส่วน

1.2.2 ควบคุม กำกับ ติดตาม การประหยัดพลังงาน การคัดแยกขยะมูลฝอย และระบบการจัดของ เสียให้ได้มาตรฐาน

1.2.3 สนับสนุนการดำเนินงานสถานที่ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย ปลอดภัย ปลอดภัย เป็นสุข

2. นโยบายด้านผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

2.1 นโยบายหลัก มุ่งมั่นการดำเนินงานเพื่อตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประชาชนสามารถเข้าถึงได้สะดวก รวดเร็ว เป็นธรรมและเสมอภาค

2.2 แนวทางปฏิบัติ

2.2.1 เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการข้อร้องเรียนที่รวดเร็ว แม่นยำ มีประสิทธิผล

2.2.2 พัฒนาคุณภาพการบริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว เพื่อสร้างความพึงพอใจต่อผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

2.2.3 พัฒนานวัตกรรมบริการที่ตอบสนองความต้องการเฉพาะ ตลอดจนมีการขยายผลไปสู่แนว ปฏิบัติ

3.นโยบายด้านองค์การ

3.1 นโยบายหลัก มุ่งมั่นพัฒนาและยกระดับระบบบริหารจัดการองค์การให้โปร่งใสมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล

3.2 แนวทางปฏิบัติ

3.2.1 ผลักดัน ส่งเสริม และพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)

3.2.2 เสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม ตามเกณฑ์องค์กรคุณธรรม

3.2.3 พัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) สู่ประชาชน

4. นโยบายด้านผู้ปฏิบัติงาน

4.1 นโยบายหลัก ตระหนักถึงคุณค่าของบุคลากร ด้วยการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพอย่างเป็นธรรม เพื่อให้บุคลากรมีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีความสุข

4.2 แนวทางปฏิบัติ

4.2.1 พัฒนาผู้นำด้านการป้องกันควบคุมโรคให้เกิดการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรอย่างทั่วถึง ต่อเนื่องในทุกระดับ

4.2.2 สนับสนุนการเรียนรู้และพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง ส่งเสริมความก้าวหน้าในสายอาชีพอย่างเป็นธรรมเสมอภาค

4.2.3 เสริมสร้างความสุข ความผูกพันองค์กร และความสมดุลระหว่างชีวิตกับการทำงาน



นโยบายการพัฒนากระบวนการ 4.0

สถาบันราชประชาสมาสัย ได้จัดทำนโยบายพัฒนาสถาบันราชประชาสมาสัยเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 มีวัตถุประสงค์เพื่อนำแนวทางการกำกับดูแลองค์กรที่ดี มาเป็นแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน สำหรับส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาระบบการทำงาน โดยใช้แนวทางของระบบราชการ 4.0 มุ่งเน้นการทำงานที่สานพลังทุกภาคส่วน (Collaboration) สร้างนวัตกรรม (Innovation) และปรับเข้าสู่ความเป็นดิจิทัล (Digitalization) ให้ทุกหน่วยงานภายในสถาบันราชประชาสมาสัย สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม สร้างการยอมรับ ความเชื่อถือ ความมั่นใจ และศรัทธาให้เกิดกับผู้รับบริการ ประชาชนทั่วไป ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกองค์กร ส่งเสริมให้เกิดการดำเนินงานการบริหารจัดการภาครัฐอันนำไปสู่การยกระดับของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ 4.0 มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

1.องค์กรที่เปิดกว้างและเชื่อมโยงถึงกัน (Open & Connected Organization)

แนวทางปฏิบัติ

- 1.1 พัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลต่อสาธารณะ (Open Government Data Guideline) และรองรับการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำงาน
- 1.2 ยกระดับการดำเนินงานด้านการป้องกันการทุจริตและส่งเสริมความโปร่งใส มีแนวปฏิบัติที่ดี จนได้รับรางวัลด้านความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ
- 1.3 ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินการด้านการจัดการผลกระทบเชิงลบต่อสังคม จากการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง ให้มีความพร้อมในการติดตามและตรวจสอบจากทุกภาคส่วน
- 1.4 ทบทวนแผนยุทธศาสตร์ สร้างโอกาสเชิงกลยุทธ์ ตลอดจนนำระบบดิจิทัลมาใช้ปรับเปลี่ยนการทำงาน เพื่อตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลง และสร้างขีดความสามารถด้านการแข่งขัน
- 1.5 วิเคราะห์ คาดการณ์ และทบทวนผลการดำเนินงานตามแผน ปรับปรุงให้สอดคล้องกับเป้าหมายใหม่ เพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงหรือสิ่งที่คาดการณ์

2. องค์กรที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Citizen – Centric Organization)

แนวทางปฏิบัติ

2.1 นำเทคโนโลยีดิจิทัลและข้อมูลสารสนเทศจากภายในและภายนอก มาวิเคราะห์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงการให้บริการ กำหนดนโยบายเชิงรุก เพื่อตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งปัจจุบันและอนาคต

2.2 นำเทคโนโลยีมาใช้ในการสนับสนุนระบบการจัดการข้อร้องเรียนเพื่อสร้างความพึงพอใจ โดยผู้ร้องเรียนไม่ต้องร้องขอ รวมทั้งมีการประเมินผลความพึงพอใจต่อการร้องเรียน

3. องค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย (Smart & High Performance Organization)

แนวทางปฏิบัติ

3.1 พัฒนาผู้นำยุคใหม่แห่งศตวรรษที่ 21 มุ่งเน้นการบริหารตามหลักธรรมาภิบาล

3.2 สร้างวัฒนธรรมการทำงานที่เป็นมืออาชีพ และปรับกระบวนการทางความคิด (mindset) ของบุคลากรทุกระดับ มุ่งเน้นการทำงานในเชิงรุกและสร้างมูลค่า เพื่อประโยชน์สุขของประชาชน

3.3 พัฒนาระบบการสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายภายนอก ในการดำเนินการขับเคลื่อนนโยบายของรัฐ เพื่อผลสำเร็จของงานที่มีสมรรถนะสูงร่วมกัน

3.4 วิเคราะห์การลดต้นทุนการดำเนินงานตามภารกิจเพื่อสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันทั้งทางตรงทางอ้อม เพื่อติดตามควบคุม และการวางแผนการลดต้นทุน ทั้งในระยะสั้นและระยะยาว

3.5 วิเคราะห์ เปรียบเทียบข้อมูลผลการดำเนินงานและตัววัดกับคู่เทียบที่สำคัญเพื่อการปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน



การให้บริการของสถาบันราชประชาสมาสัย

งานบริการผู้ป่วยนอก

หน่วยงานคลินิกโรคผิวหนังเนื้อหา

ให้บริการเฉพาะด้านการรักษาโรคเรื้อน บริการป้องกันภาวะแทรกซ้อน ป้องกันความพิการ ฟันฟูสมรรถภาพ และส่งเสริมผู้ใช้บริการให้สามารถดูแลตนเองเพื่อป้องกันความพิการ บริการตรวจรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ รับประทาน MDT เพื่อติดตามอาการแทรกซ้อน โดยให้มารับยาอย่างต่อเนื่อง และบริการรับ - ส่งต่อผู้ป่วยโรคเรื้อน ที่มีปัญหาในการรักษาทั่วประเทศ ทุกวันในเวลาราชการ



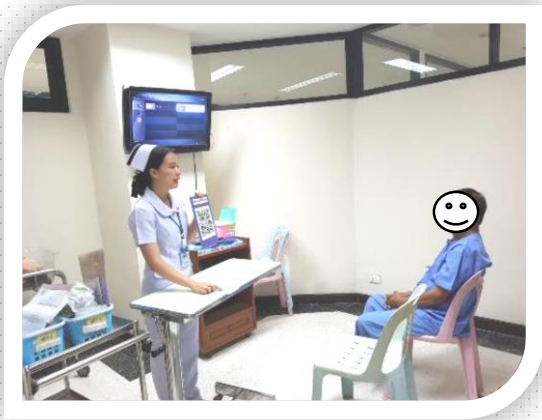
หน่วยงานผู้ป่วยนอกโรคผิวหนัง

ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล แก่ผู้ป่วยด้านโรคผิวหนังทั่วไป และโรคผิวหนังจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ให้คำปรึกษา / คำแนะนำในการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย โรคผิวหนังต่างๆ เช่น โรคสะเก็ดเงิน โรคลมพิษ ผื่นคันในเด็ก โรคผื่นผิวหนังอักเสบจากการสัมผัส เป็นต้น ให้บริการตรวจรักษาผิวหนังด้วยเลเซอร์ชนิดต่างๆ และตรวจคัดกรองโรคเรื้อนรายใหม่ ในเวลาราชการหรือส่งต่อมาจากสถานพยาบาลอื่นๆ



หน่วยงานผู้ป่วยนอกจักษุ

ให้บริการตรวจรักษาโรคทางตา ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/โรคทั่วไป ได้แก่ ต้อกระจก ต้อหิน ต้อเนื้อ ต้อลม ตาหลับไม่สนิท เบาหวานขึ้นจอตา และภาวะแทรกซ้อนจากเบาหวาน ตลอดจนการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยผ่าตัดตาให้ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน สามารถดูแลตนเองได้ ตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคตาจากการประกอบอาชีพ เช่น อุบัติเหตุทางตา โรคตาแห้งจากการทำงานหน้าจอคอมพิวเตอร์ เป็นต้น ที่เข้ามาใช้บริการด้วยตนเองและรับส่งต่อจากสถานบริการสุขภาพ ในวันและเวลาราชการ



การให้บริการของหน่วยงานผู้ป่วยนอกหูคอจมูกและอายุรกรรม

1. งานหูคอจมูก

- ให้บริการผู้ป่วยโรคหูคอจมูกอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่เป็นผู้ป่วยนัด ไม่นัด รับส่งต่อจากโรงพยาบาลอื่น รับปรึกษาจากหน่วยงานอื่น ที่ชั้น 2 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ ทุกวันพุธ เวลา 09.00 - 12.00 น. ยกเว้นวันหยุดราชการ
- ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องมือพิเศษ ได้แก่ ส่องกล้องโพรงจมูก ตรวจการได้ยิน ตรวจประสาทหูชั้นกลาง แต่ไม่มีการผ่าตัด/แก้ไขความพิการ ให้คำปรึกษาเรื่องเครื่องช่วยฟัง ทุกวันพุธสัปดาห์ที่ 1 และ 2 ของเดือน
- ให้บริการผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจที่คลินิกไข้หวัด (Acute Respiratory Infection Clinic ; ARI Clinic) ระบบบริการแบบเบ็ดเสร็จที่จุดเดียว (One stop service) ที่ชั้น G อาคารอาชีวเวชศาสตร์

2. งานอายุรกรรม บริการซักประวัติในคลินิกพิเศษ

- ให้บริการผู้ป่วยอายุรกรรมทั้งโรคติดต่อและไม่ติดต่อ ที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่เป็นผู้ป่วยนัด รับส่งต่อจากโรงพยาบาลอื่น รับปรึกษาที่ชั้น 2 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ ทุกวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 09.00 - 12.00 น. เว้นวันหยุดราชการ
- ให้บริการคลินิกอายุรกรรมและคลินิกพิเศษ เวลา 09.00 - 12.00 น. ได้แก่
 - คลินิกอายุรกรรมและคลินิกประเมินความพร้อมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ทุกวันจันทร์ถึงวันศุกร์
 - Neuro-Med clinic ทุกวันจันทร์ที่ 2
 - TB Clinic ทุกวันศุกร์ที่ 2 และ 4
 - DM & HT high risk clinic ทุกวันอังคารที่ 4

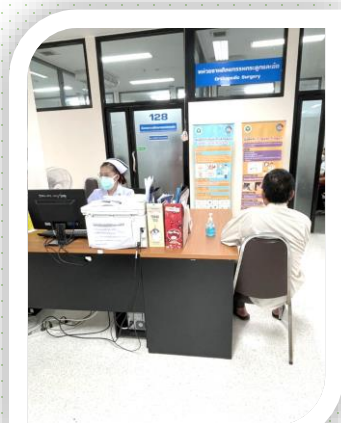
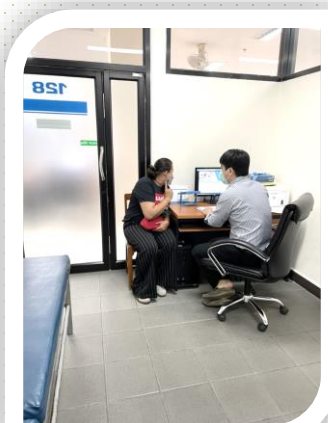
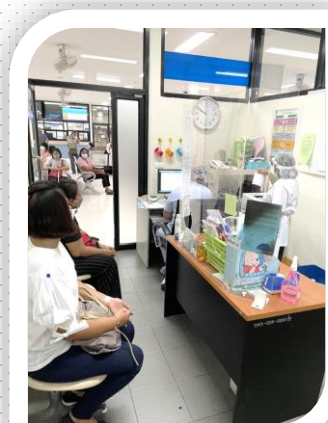
หน่วยงานคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

ให้บริการเฝ้าระวัง ส่งเสริม ป้องกันรักษา และฟื้นฟูสภาพด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม และให้บริการข้อมูลทางวิชาการด้าน โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม



หน่วยงานศัลยกรรมกระดูกและข้อ

ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล ให้คำปรึกษา/คำแนะนำในการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อน และประชาชนทั่วไป ทางด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ ศัลยกรรมเพื่อการแก้ไขฟื้นฟูสภาพ ตรวจคัดกรองโรคจากการทำงานด้าน กระดูกและกล้ามเนื้อ ในวันและเวลาราชการที่อาคารอาชีวเวชศาสตร์ชั้น 1 โดยแพทย์เฉพาะทาง



หน่วยงานทันตกรรม

ให้บริการรักษาทางทันตกรรมทั่วไป อุดฟัน ถอนฟัน ผ่าฟันคุด รักษาโรคในช่องปาก โรคเหงือก ตรวจเช็คสุขภาพฟัน รักษาโรคฟัน ทำฟันปลอม ครอบฟัน เป็นต้น ด้วยเครื่องมือที่ทันสมัย เช่น ยูนิตทันตกรรม เครื่องเอกซเรย์ทันตกรรม เครื่องชุดหินปูน เครื่องฉายแสง เครื่องบั่นอมัลกัม เครื่องตัดเหงือก เป็นต้น รวมถึงการให้คำปรึกษาทางทันตกรรม ในวันและเวลาราชการ



หน่วยงานการพยาบาลชุมชน

ให้บริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชน การให้บริการตรวจรักษา ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และดูแลต่อเนื่องโดยมีการเชื่อมโยงกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อนรายเก่าในชุมชน โดยมีกระบวนการหลัก ได้แก่

1.งานผู้ป่วยนอกชุมชน (OPD) ได้แก่ การคัดกรองและการตรวจรักษา / Chronic Wound Clinic / งานส่งผู้ป่วยไปตรวจรักษานอกสถาบัน

2.งานการพยาบาลในชุมชน ได้แก่ Continuity of care (COC) ระบบการดูแลต่อเนื่องการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมและบูรณาการ / Home health care (HHC) การเยี่ยมผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่อง / Home ward การบริการดูแลผู้สูงอายุไร้ญาติ ในอาคารชรา 5 และ 6



หน่วยงานอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน

ให้บริการผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉิน ประเมินอาการและให้การช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ทันทีที่ไม่เกิดความพิการและภาวะแทรกซ้อนจากการเจ็บป่วยที่อาจคุกคามต่อชีวิต งานรับผิชอบ ได้แก่ งานตรวจรักษาตลอด 24 ชั่วโมง โดยแพทย์เวรและรับผู้ป่วยไว้สังเกตอาการจนพ้นภาวะวิกฤต งานให้บริการหัตถการต่าง ๆ ได้แก่ เย็บแผล ทำแผล ฉีดยา ผ่าฝี เป็นต้น งานศูนย์ส่งต่อของสถาบันฯ เพื่อการรักษายาบาลต่อเนื่อง และเตรียมพร้อมรับสถานการณ์ฉุกเฉินตามแผนของโรงพยาบาล



หน่วยงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู

งานเวชศาสตร์ฟื้นฟูได้มีการดำเนินงานตามแผนงาน โดยปฏิบัติตามภารกิจหลักในการให้บริการ ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู ให้คุณภาพชีวิตผู้ใช้บริการดีขึ้น โดยแต่ละหน่วยงานมีบทบาทหน้าที่แตกต่างกันดังนี้

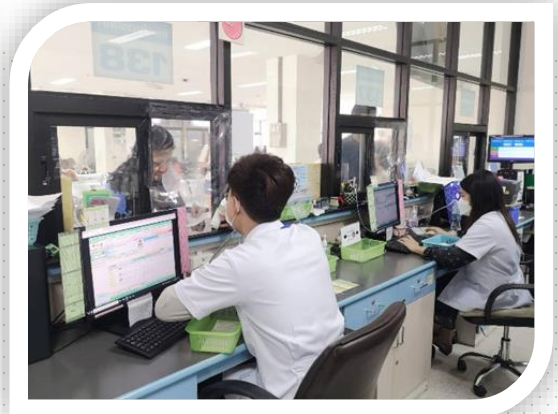
1. งานกายอุปกรณ์เสริมและเทียม จัดทำอุปกรณ์ทดแทนสำหรับผู้ป่วยที่สูญเสียอวัยวะ และอุปกรณ์เสริมเฉพาะส่วนสำหรับผู้ป่วยอ่อนแรง กล้ามเนื้อหดเกร็ง ขาดความมั่นคงขณะยืนเดิน อีกทั้งทำอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการต่าง ๆ เช่นรถนั่งคนพิการ ไม้ค้ำยัน ไม้เท้า และจัดทำรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเท้าขาในกลุ่มต่าง ๆ และทำผิอุดรูป
2. งานคลินิกสุขภาพเท้า ให้บริการผู้ป่วยที่มีปัญหากระดูกกล้ามเนื้อ ระบบประสาทส่วนปลายและการบาดเจ็บจากการทำงาน โดยใช้เทคนิคการลดแรงกดใต้ฝ่าเท้าด้วยเทคนิคการชูดหนึ่งข้างการเข้าเฝือก การใช้แผ่นรองเท้า การทำรองเท้าเฉพาะบุคคล
3. คลินิกเวชศาสตร์ฟื้นฟูและหน่วยงานกายภาพบำบัด ให้แก่ผู้ป่วยระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ผู้ป่วยระบบประสาทและสมอง ผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ป่วยที่มีอาการทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อจากการประกอบอาชีพ ด้วยเครื่องมือทางกายภาพบำบัดและเปิดคลินิกให้บริการฝังเข็มโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ



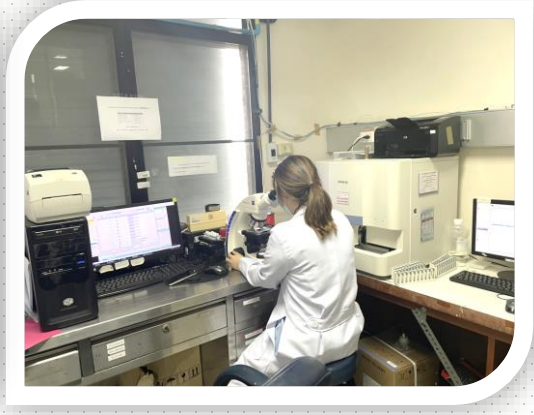
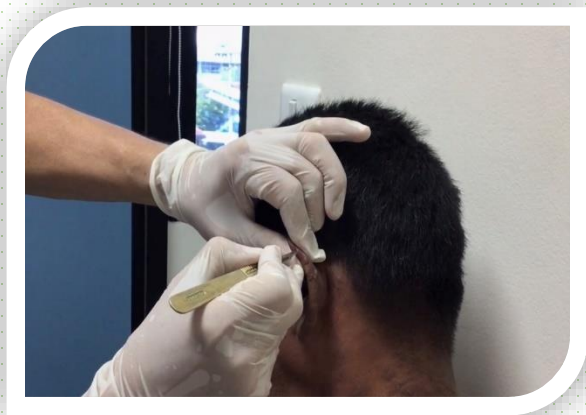
หน่วยงานรังสี: ให้บริการทางด้านรังสีวินิจฉัยทั่วไป โดยมีเป้าหมายให้บริการรังสีวินิจฉัย ให้ได้คุณภาพ ปลอดภัย รวดเร็วทันต่อความต้องการของแพทย์และเป็นที่พึงพอใจของผู้มารับบริการ



หน่วยงานเภสัชกรรม: รับผิดชอบในการจัดซื้อ จัดหา ผลิต ยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ให้มีเพียงพอใช้กับผู้ป่วย โดยให้บริการทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน จัดกระจายและส่งมอบยาพร้อมคำแนะนำ เพื่อผู้ป่วย สามารถใช้ยาได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย และมีความพึงพอใจ ติดตามการใช้ยาและเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ ของยา รวมถึงประสานการจัดการระบบยาให้มีความปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และมีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล



หน่วยงานเทคนิคการแพทย์: ให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางด้านโลหิตวิทยา เคมีคลินิก ภูมิคุ้มกันวิทยา จุลชีววิทยา คลินิก จุลทรรศน์วิทยาคลินิก ธนาการเลือด และส่งตรวจต่อไปยังหน่วยงานอื่นในกรณีที่ไม่สามารถให้บริการได้และ เป็นแหล่งข้อมูลสถิติแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล



หน่วยงานโภชนาการ : ผลิตและบริการอาหารผู้ป่วยตรงตามแผนการรักษาของแพทย์ ถูกต้องตามหลักโภชนาการและโภชนาบำบัดโดยใช้เกณฑ์มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)



สถานบำบัดโรคผิวหนังวัดมกุฏกษัตริยาราม

ให้บริการตรวจรักษาโรคผิวหนังเนื้อขา โรคผิวหนังทุกชนิด เปิดบริการตรวจรักษาวันจันทร์-ศุกร์ เป็นหน่วยงานที่ให้บริการด้านผิวหนังอย่างครบวงจร





02 385 9135 - 7

@leprosy_asa

สถาบันราชประชาสมาสัย
กรมควบคุมโรค
-Rajpracha News



ที่ตั้งสถาบันราชประชาสมาสัย



สถาบันราชประชาสมาสัย เป็นหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ที่เกิดจากการรวมตัวกันระหว่างกองโรคเรื้อนและโรงพยาบาลพระประแดง ตามนโยบายปฏิรูประบบราชการ ในปี พ.ศ. 2545 ปัจจุบันมีสถานที่ปฏิบัติงานจำนวน 3 แห่ง ประกอบด้วย

2.1 สถาบันราชประชาสมาสัย (ส่วนพระประแดง)

เป็นส่วนบริการหลัก ตั้งอยู่เลขที่ 15 หมู่ 7 ถนนปู่เจ้าสมิงพราย ตำบลบางหญ้าแพรก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ให้บริการตรวจรักษา ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ขนาด 200 เตียง เปิดให้บริการ 150 เตียง

- ❖ ทิศเหนือ ติดกับ วัดกลางสวน
- ❖ ทิศใต้ ติดกับ นิคมโรคเรื้อนพระประแดง
- ❖ ทิศตะวันออก ติดกับ ชุมชน หมู่ 7 ตำบลบางหญ้าแพรก
- ❖ ทิศตะวันตก ติดกับ แม่น้ำเจ้าพระยา
- ❖ โทรศัพท์ 0 2386 8153 – 9, 0 2385 9135 - 7
- ❖ โทรสาร 0 2385 9976, 0 2754 48025

2.2 สถาบันราชประชาสมาสัย (ส่วนนนทบุรี)

เป็นส่วนที่ให้บริการวิชาการโรคเรื้อน ตั้งอยู่ในอาคาร 8 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

- ❖ ทิศเหนือ ติดกับ อาคารวิจัย ชีวเคมีและพิษวิทยา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ❖ ทิศใต้ ติดกับ ซอยอัครี
- ❖ ทิศตะวันออก ติดกับ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ❖ ทิศตะวันตก ติดกับ อาคาร 7 กรมควบคุมโรค
- ❖ โทรศัพท์ 0 2588 3724, 0 2590 3330, 0 2590 3153
- ❖ โทรสาร 0 2580 2403

2.3 สถานบำบัดโรคผิวหนังวัดมกุฏกษัตริยาราม (ส่วนวัดมกุฏฯ)

ให้บริการตรวจคัดกรองโรคเรื้อนและโรคผิวหนังอื่น ๆ ตั้งอยู่ภายในบริเวณวัดมกุฏกษัตริยาราม ถนนประชาธิปไตย แขวงบางขุนพรหม เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร

- ❖ ทิศเหนือ ติดกับ องค์การสหประชาชาติ (UN)
- ❖ ทิศใต้ ติดกับ ตลาดเทเวศร์
- ❖ ทิศตะวันออก ติดกับ องค์การครูสภา
- ❖ ทิศตะวันตก ติดกับ กองทัพบก
- ❖ โทรศัพท์ 0 2282 3554 – 5 โทรสาร 0 2282 3556



บทที่ 2

สถานการณ์โรคเรื้อน
ในประเทศไทย
ปี 2565

❖ ผู้ป่วยโรคเรื้อนในทะเบียนรักษาทั่วประเทศ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

มีจำนวน **186** ราย คิดเป็นอัตราความชุกโรคเรื้อน (Prevalence rate: PR) **0.03** ราย ต่อ ประชากร 10,000 คน (ประชากรจากสำนึกทะเบียนกลาง กรมการปกครอง เมื่อ 31 ธันวาคม 2565 จำนวน 66,090,475 คน) โดยจำแนกได้ดังนี้

กลุ่มการรักษา	ประเภทเชื้อมาก (MB)	180	ราย	(96.77%)
	ประเภทเชือน้อย (PB)	6	ราย	(3.23%)

การกระจายของผู้ป่วยโรคเรื้อน จำแนกรายภาค

ภาคเหนือ	28	ราย	(15.05%)	PR = 0.02/10,000 ประชากร
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	69	ราย	(37.10%)	PR = 0.03/10,000 ประชากร
ภาคกลาง	50	ราย	(26.88%)	PR = 0.02/10,000 ประชากร
ภาคใต้	39	ราย	(20.97%)	PR = 0.04/10,000 ประชากร

จังหวัดที่มีผู้ป่วยในทะเบียนรักษามากที่สุด 3 ลำดับ คือ

1.นราธิวาส	18	ราย	PR = 0.22/10,000 ประชากร
2.อุบลราชธานี	11	ราย	PR = 0.06/10,000 ประชากร
3.สุรินทร์	10	ราย	PR = 0.07/10,000 ประชากร
ชลบุรี			PR = 0.06/10,000 ประชากร

ปี 2565 ในระดับจังหวัด และอำเภอทั่วประเทศได้บรรลุเป้าหมายกำจัดโรคเรื้อนจนไม่เป็นปัญหาทางสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลก คืออัตราความชุกโรคเรื้อนต่ำกว่า 1 ต่อ 10,000 ประชากร

❖ ผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ ที่ค้นพบในช่วงระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2565

มีจำนวนทั้งสิ้น **73** ราย คิดเป็นอัตราการค้นพบผู้ป่วยใหม่ (Detection rate: DR) **0.11** ราย ต่อประชากร 100,000 คน โดยจำแนกได้ดังนี้

กลุ่มการรักษา	ประเภทเชื้อมาก (MB)	68	ราย	(93.15%)
	ประเภทเชือน้อย (PB)	5	ราย	(6.85%)
เพศ	ชาย	42	ราย	(57.53%)
	หญิง	31	ราย	(42.47%)
ผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่มีความพิการระดับ 2 (มองเห็นได้)		12	ราย	(16.44%)
ผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่เป็นเด็ก (อายุต่ำกว่า 15 ปี)		1	ราย	(1.37%)
ผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่เป็นเด็ก (อายุต่ำกว่า 15ปี) และมีความพิการระดับ 2 (มองเห็นได้)		0	ราย	(0%)
ผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่มีประวัติเป็นผู้สัมผัสโรค		10	ราย	(13.70%)

ความล่าช้าในการวินิจฉัยและรักษาโรคเรื้อน (Delayed Presentation in Leprosy) เฉลี่ย 32 เดือน หรือ ประมาณ 2 ปี 8 เดือน (ค่าต่ำสุด 1 เดือน ค่าสูงสุด 240 เดือน) โดยมีผู้ป่วยที่เริ่มมีอาการแสดงของโรคจนได้รับการวินิจฉัยและรักษา (since of onset) ภายในเวลา 1 ปี จำนวน 29 ราย (39.73%)

การกระจายของผู้ป่วยใหม่ จำแนกรายภาค ดังนี้

ภาคเหนือ	13	ราย	(17.81%)	DR= 0.10 /100,000 ประชากร
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	24	ราย	(32.88%)	DR= 0.11 /100,000 ประชากร
ภาคกลาง	13	ราย	(17.81%)	DR= 0.06/100,000 ประชากร
ภาคใต้	23	ราย	(31.50%)	DR= 0.24/100,000 ประชากร

จังหวัดที่พบผู้ป่วยใหม่มากที่สุด 3 ลำดับ คือ

1.นราธิวาส	14	ราย	DR= 1.72 /100,000 ประชากร
2.สุรินทร์	7	ราย	DR= 0.51 /100,000 ประชากร
3.อุบลราชธานี	5	ราย	DR= 0.27 /100,000 ประชากร

วิธีการค้นพบผู้ป่วยใหม่ จำแนกได้ ดังนี้

มาตรวจเอง	52	ราย	(71.23%)
ตรวจผู้สัมผัสโรค	7	ราย	(9.59%)
สำรวจหมู่บ้าน	4	ราย	(5.48%)
ส่งต่อ	10	ราย	(13.70%)

ประชากรข้ามชาติ

❖ ผู้ป่วยใหม่ที่เป็นประชากรข้ามชาติ ที่ค้นพบในระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2565

มีจำนวน **19** ราย สัญชาติเมียนมาร์ 19 ราย (100%) เป็นผู้ป่วยประเภทเชื้อมาก 18 ราย (94.74%)

จำแนกรายจังหวัด ผู้ป่วยเชื้อน้อย 1 ราย จำแนกรายจังหวัด ดังนี้

สคร. ที่	จังหวัด	จำนวน	สัญชาติ
สคร.1 เชียงใหม่	1.เชียงใหม่	2 ราย (MB)	เมียนมาร์
	2.แม่ฮ่องสอน	5 ราย (MB)	เมียนมาร์
สคร.2 พิษณุโลก	3.เมียนมาร์	1 ราย (MB)	เมียนมาร์
สคร.4 สระบุรี	4.พระนครศรีอยุธยา	1 ราย (MB)	เมียนมาร์
สคร.5 ราชบุรี	5.สมุทรสาคร	2 ราย (MB)	เมียนมาร์
	6.นครปฐม	2 ราย (MB)	เมียนมาร์
	7.เพชรบุรี	1 ราย (MB)	เมียนมาร์
สคร.6 ชลบุรี	8.สมุทรปราการ	1 ราย (MB)	เมียนมาร์
สปกม.	9.กรุงเทพมหานคร	4 ราย (MB=3) (PB=1)	เมียนมาร์

อัตราการรับยา MDT ครบถ้วน ของผู้ป่วยโรคเรื้อนประชากรข้ามชาติ ในปี 2565

- ประเภทเชื้อมาก ร้อยละ 65.62

- ประเภทเชื้อน้อย ร้อยละ 100

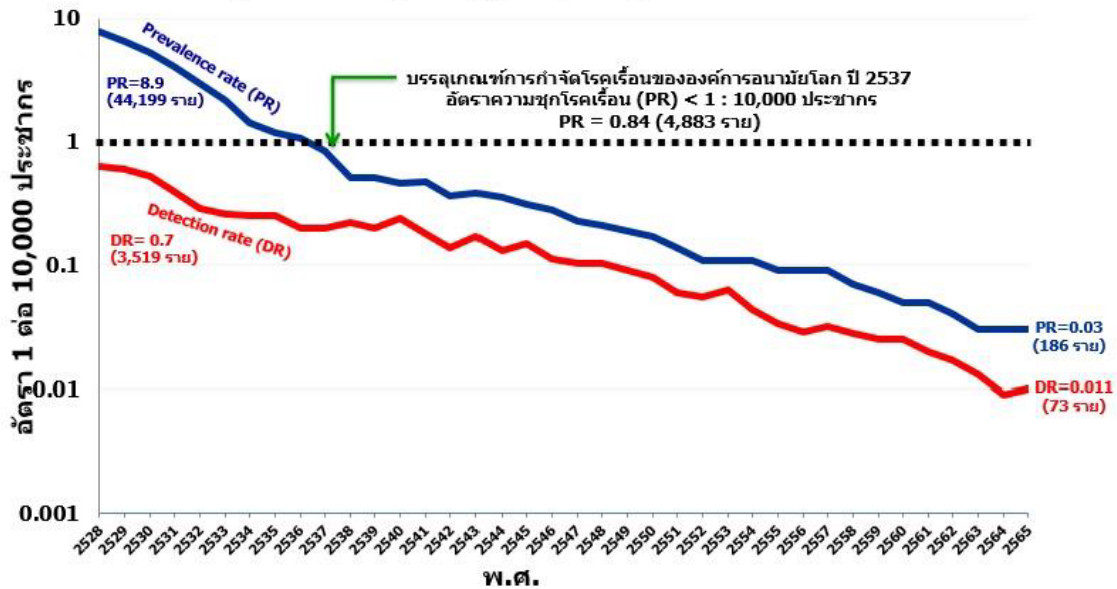
ตัวชี้วัดที่สำคัญในงานควบคุมโรคเรื้อน ปีพ.ศ. 2561- 2565

(ข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อนคนไทย)

ตัวชี้วัด	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
อัตราความชุกโรคเรื้อน (PRV/10,000 ประชากร)	0.05	0.04	0.03	0.03	0.03
จำนวนผู้ป่วยในทะเบียนรักษา	334	269	226	200	186
อัตราค้นพบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ (DR/100,000 ประชากร)	0.19	0.18	0.13	0.09	0.11
จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่	125	119	89	62	73
สัดส่วนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่มีความพิการระดับ 2	20.00 %	15.13%	10.11%	12.9%	16.44%
จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่มีความพิการระดับ 2	25	18	9	8	12
สัดส่วนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่เป็นเด็ก(อายุ 0-14 ปี)	4.80 %	2.52%	1.12%	3.23%	1.37%
จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่เป็นเด็ก(อายุ 0-14 ปี)	6	3	1	2	1
สัดส่วนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่เป็นเด็ก (อายุ 0-14 ปี)	0.80%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
ที่มีความพิการระดับ 2					
จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่เป็นเด็ก (อายุ 0-14 ปี)	1	0	0	0	0
ที่มีความพิการระดับ 2	อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง				
สัดส่วนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ชนิดเชื้อมาก (MB)	78.40 %	70.59%	85.31%	87.10%	93.15%
จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ชนิดเชื้อมาก (MB)	98	84	76	4	8
อัตราการรับยา Multidrug therapy (MDT) ครบถ้วน					
• ประเภทเชื้อน้อย (PB)	90.00 %	94.00%	94.87%	100%	88.89%
• ประเภทเชื้อมาก (MB)	85.00 %	89.00%	90.91%	85.03%	76.77%

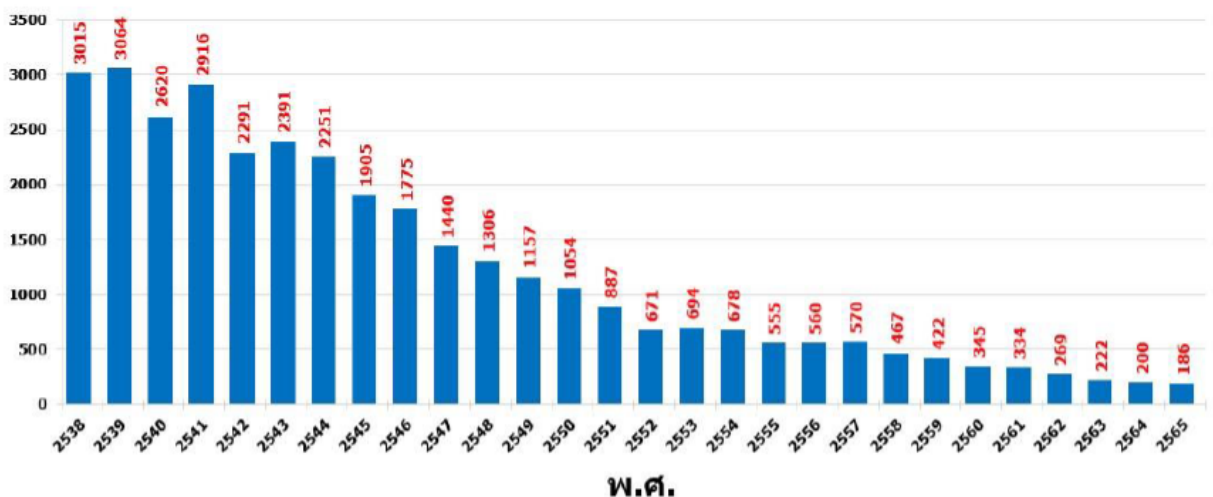
แผนภูมิที่ 1 อัตราความชุกและอัตราการค้นพบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ พ.ศ. 2528 – 2565

ปี 2527 เริ่มใช้สูตรยา Multidrug therapy (MDT) รักษาผู้ป่วยโรคเรื้อนทั่วประเทศ



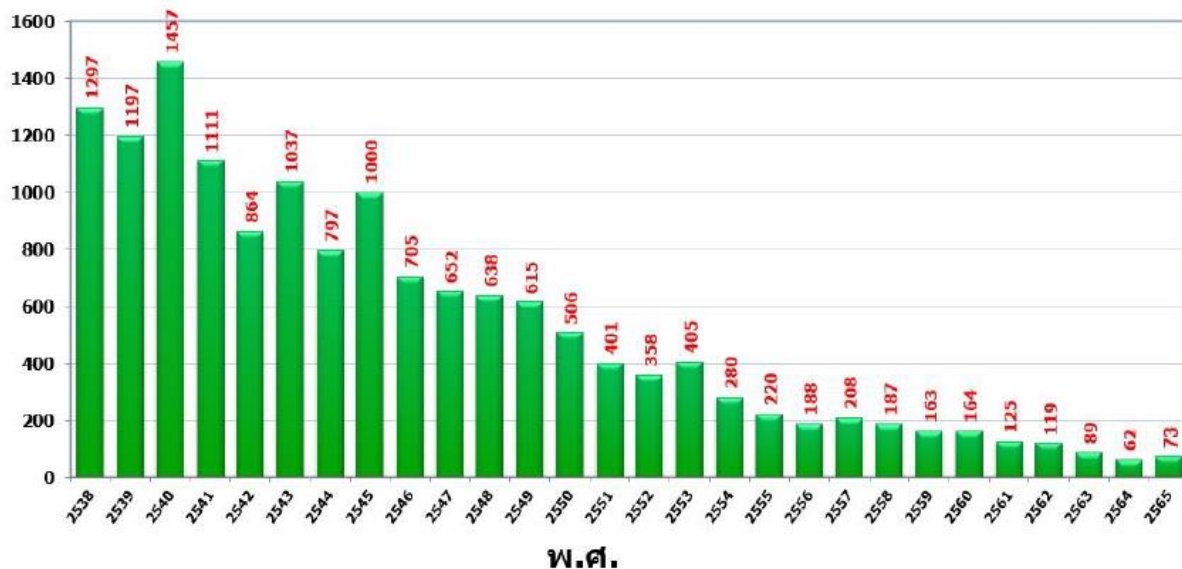
แผนภูมิที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนในทะเบียนรักษา (Registered point prevalence) 2538 – 2565

จำนวน (ราย)



แผนภูมิที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ (New cases detection) พ.ศ. 2538 – 2565

จำนวน (ราย)

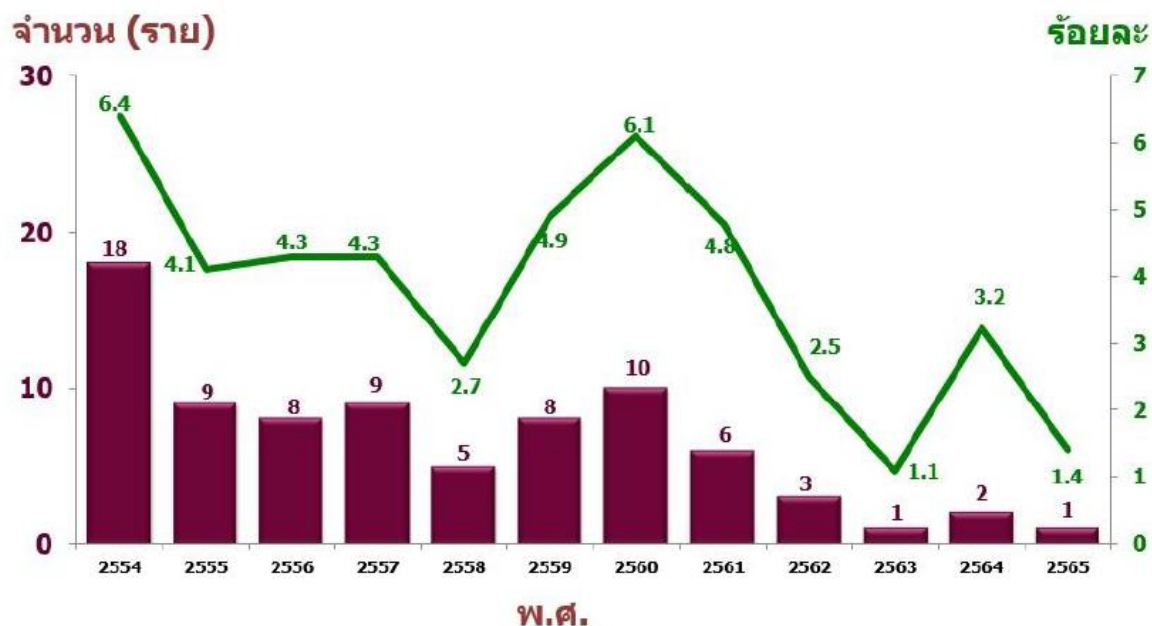


แผนภูมิที่ 4 จำนวนและสัดส่วนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ ที่มีความพิการระดับ 2 พ.ศ. 2554 - 2565

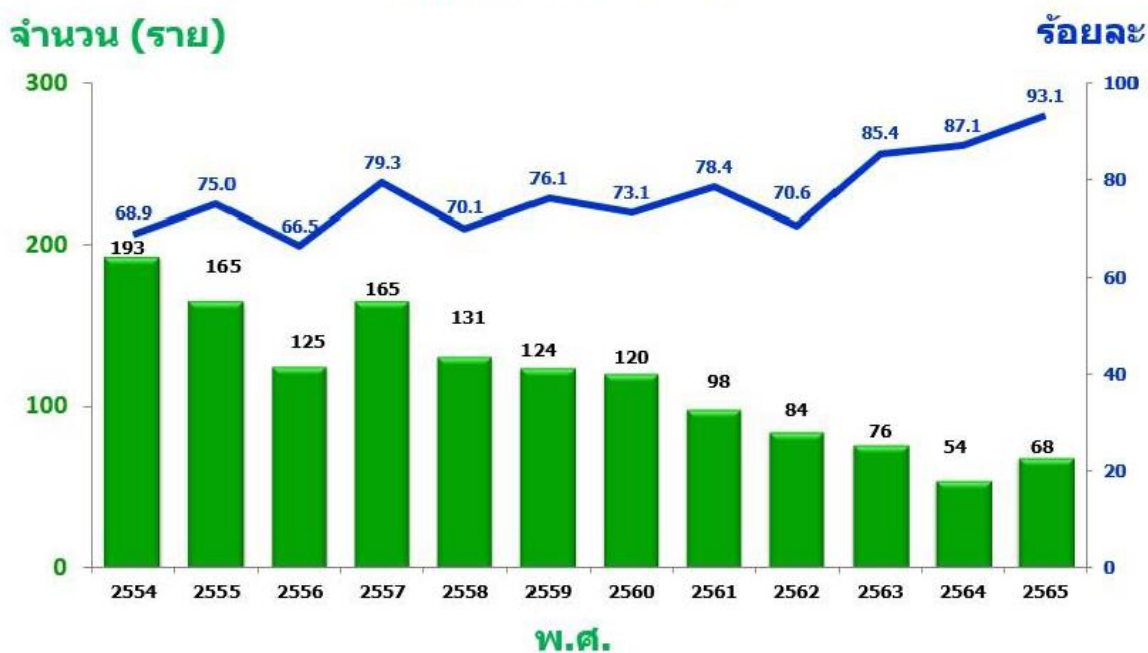
จำนวน (ราย)



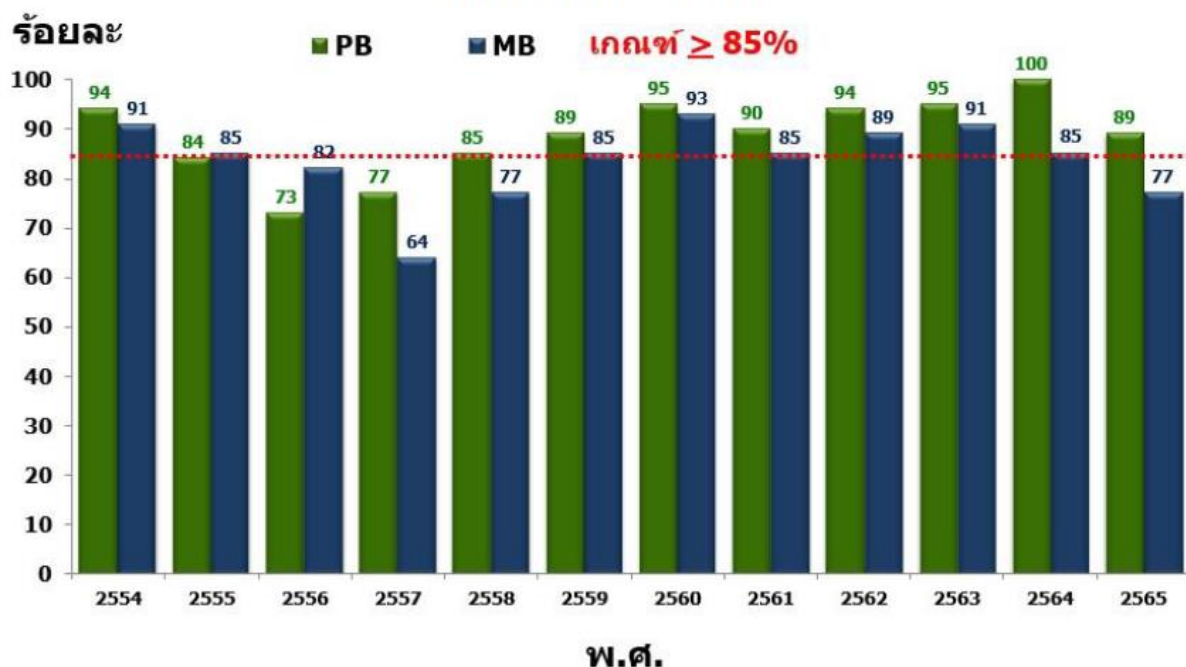
แผนภูมิที่ 5 จำนวนและสัดส่วนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่เป็นเด็ก พ.ศ. 2554 – 2565



แผนภูมิที่ 6 จำนวนและสัดส่วนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ประเภทเชื้อมาก พ.ศ. 2554 - 2565

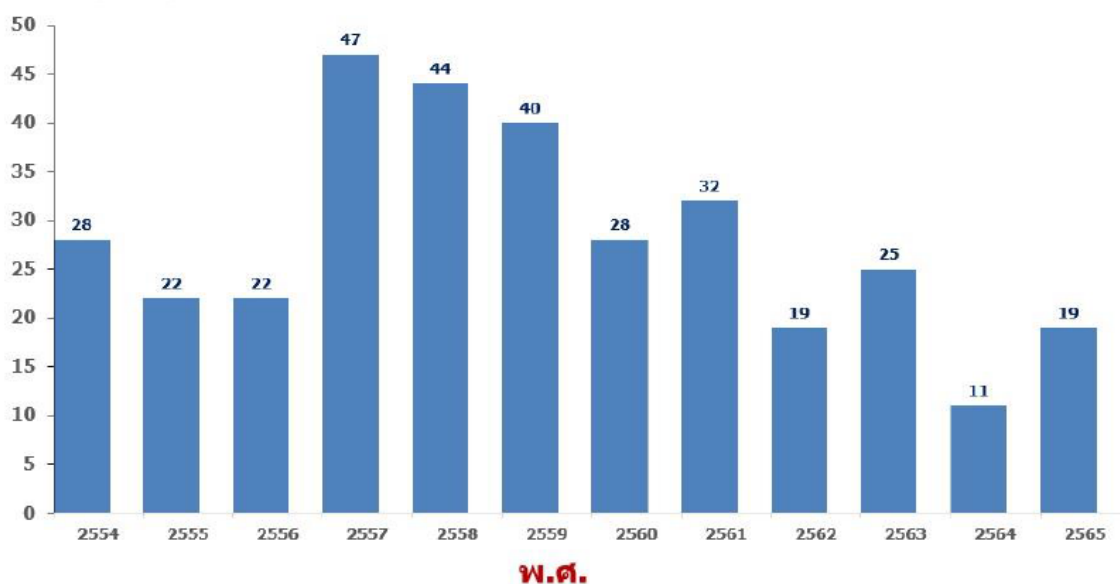


แผนภูมิที่ 7 อัตราการรักษาด้วยยาผสมระยะสั้น (MDT) ครบถ้วน พ.ศ. 2554 - 2565

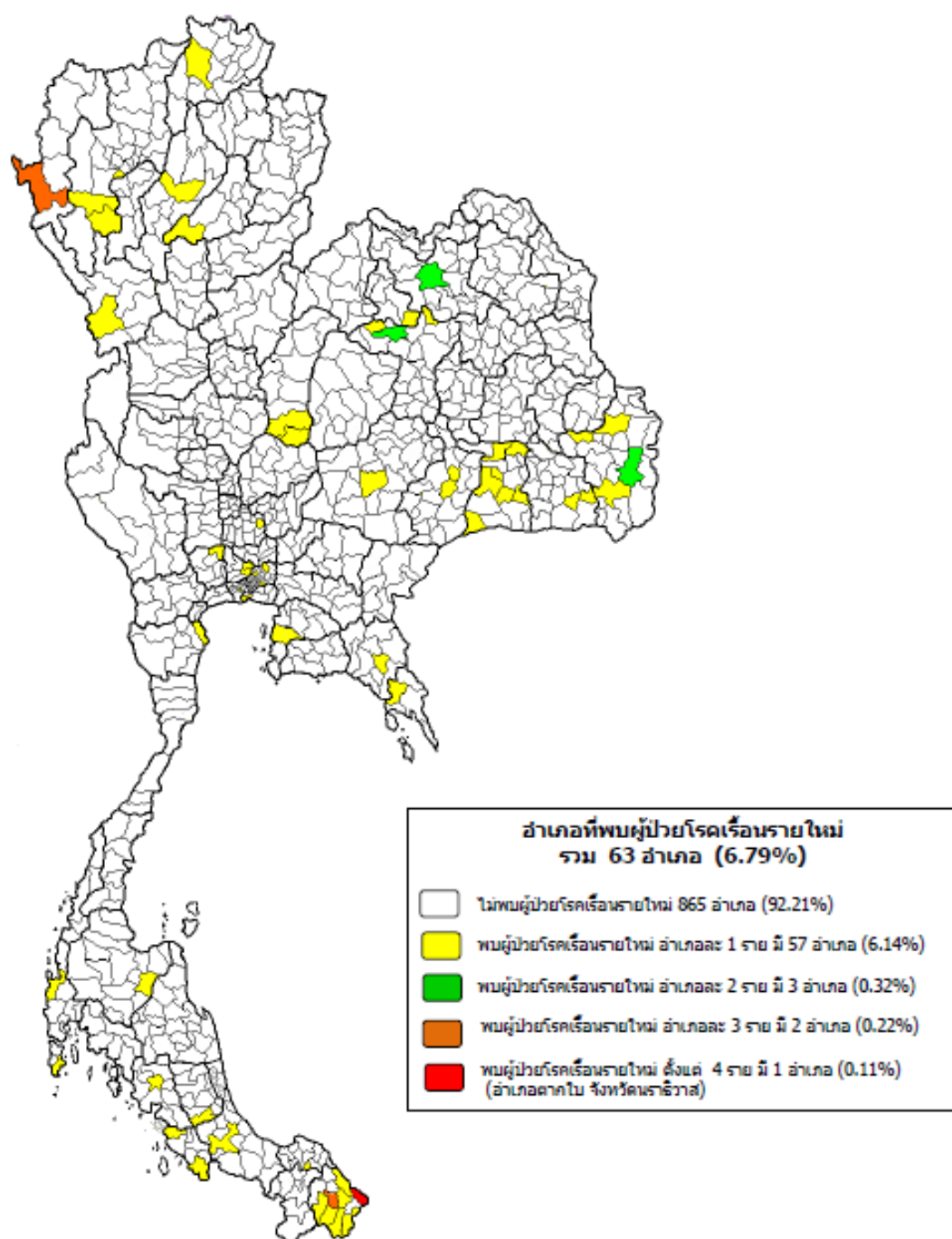


แผนภูมิที่ 8 จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ ประชากรข้ามชาติขึ้นทะเบียนรักษาในประเทศไทย พ.ศ. 2554 - 2565

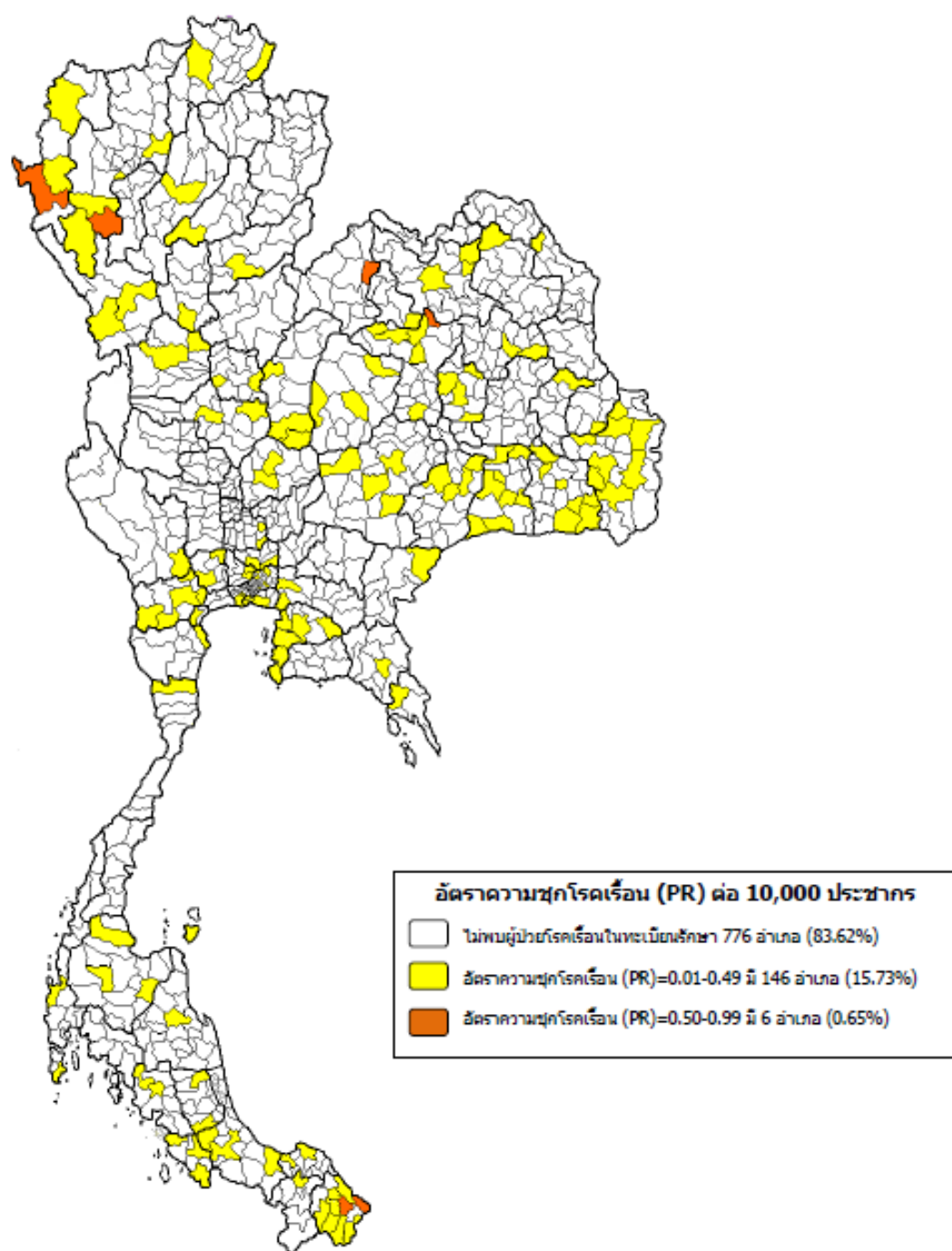
จำนวน(ราย)



ภาพที่ 1 แผนที่แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ จำแนกรายอำเภอ ปี 2565



ภาพที่ 2 แผนที่แสดงอัตราความชุกโรคเรื้อน จำแนกรายอำเภอ ปี 2565



รายงานผู้ป่วยโรคเรื้อน จำแนกรายจังหวัด และอำเภอ ปี พ.ศ. 2565

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ ฟิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
เชียงใหม่	25 อำเภอ	1,792,474	6	0.03	3	0.17	0	0	3	0
เชียงใหม่	เมืองเชียงใหม่	224,373								
เชียงใหม่	จอมทอง	65,930								
เชียงใหม่	แม่แจ่ม	60,250								
เชียงใหม่	เชียงดาว	101,326								
เชียงใหม่	ดอยสะเก็ด	76,605	1	0.13						
เชียงใหม่	แม่แตง	80,433								
เชียงใหม่	แมริม	94,065								
เชียงใหม่	สะเมิง	23,648								
เชียงใหม่	ฝาง	123,119								
เชียงใหม่	แม่อาย	78,198								
เชียงใหม่	พร้าว	47,441								
เชียงใหม่	สันป่าตอง	73,816								
เชียงใหม่	สันกำแพง	89,553								
เชียงใหม่	สันทราย	142,768								
เชียงใหม่	หางดง	92,745								
เชียงใหม่	ฮอด	42,953	1	0.23	1	2.33			1	
เชียงใหม่	ดอยเต่า	26,921	2	0.74	1	3.71			1	
เชียงใหม่	อมก๋อย	62,872	1	0.16						
เชียงใหม่	สารภี	89,610								
เชียงใหม่	เวียงแหง	54,299								
เชียงใหม่	ไชยปราการ	50,871								
เชียงใหม่	แม่วาง	32,049								
เชียงใหม่	แม่ออน	20,937								
เชียงใหม่	ดอยหล่อ	24,767	1	0.40	1	4.04			1	
เชียงใหม่	กัลยาณิวัฒนา	12,925								
เชียงราย	18 อำเภอ	1,299,636	2	0.02	1	0.08	0	0	1	0
เชียงราย	เมืองเชียงราย	256,421	1	0.04	1	0.39			1	
เชียงราย	เวียงชัย	45,735								
เชียงราย	เชียงของ	62,942								
เชียงราย	เทิง	83,359								
เชียงราย	พาน	117,259								
เชียงราย	ป่าแดด	25,522								
เชียงราย	แม่จัน	103,973								
เชียงราย	เชียงแสน	55,364								
เชียงราย	แม่สาย	130,405								
เชียงราย	แม่สรวย	84,846								
เชียงราย	เวียงป่าเป้า	68,140								
เชียงราย	พญาเม็งราย	42,143								
เชียงราย	เวียงแก่น	37,849	1	0.26						
เชียงราย	ขุนตาล	30,877								
เชียงราย	แม่ฟ้าหลวง	77,740								
เชียงราย	แม่ลาว	30,550								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
เชียงราย	แม่ลาว	30,550								
เชียงราย	เวียงเชียงรุ้ง	27,865								
เชียงราย	ดอยหลวง	18,646								
พะเยา	9 อำเภอ	461,431	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
พะเยา	เมืองพะเยา	115,826								
พะเยา	จุน	47,713								
พะเยา	เชียงคำ	75,643								
พะเยา	เชียงม่วน	18,183								
พะเยา	ดอกคำใต้	66,878								
พะเยา	ปง	51,475								
พะเยา	แม่ใจ	32,597								
พะเยา	ภูซาง	32,419								
พะเยา	ภูกามยาว	20,697								
แพร่	8 อำเภอ	430,669	1	0.02	1	0.23	0	0	1	1
แพร่	เมืองแพร่	114,539								
แพร่	ร้องกวาง	47,331								
แพร่	ลอง	52,806								
แพร่	สูงเม่น	71,733								
แพร่	เด่นชัย	34,094								
แพร่	สอง	48,175								
แพร่	วังชิ้น	45,046	1	0.22	1	2.22			1	1
แพร่	หนองม่วงไข่	16,945								
น่าน	15 อำเภอ	474,539	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
น่าน	เมืองน่าน	82,108								
น่าน	แม่จริม	16,392								
น่าน	บ้านหลวง	11,432								
น่าน	น่าน้อย	31,968								
น่าน	ปัว	64,097								
น่าน	ท่าวังผา	50,274								
น่าน	เวียงสา	69,225								
น่าน	ทุ่งช้าง	18,935								
น่าน	เชียงกลาง	26,996								
น่าน	นาหมื่น	14,096								
น่าน	สันติสุข	15,658								
น่าน	บ่อเกลือ	15,362								
น่าน	สองแคว	12,418								
น่าน	ภูเพียง	35,789								
น่าน	เฉลิมพระเกียรติ	9,789								
ลำพูน	8 อำเภอ	399,557	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
ลำพูน	เมืองลำพูน	147,643								
ลำพูน	แม่ทา	37,803								
ลำพูน	บ้านโฮ่ง	38,475								
ลำพูน	ลี้	68,795								
ลำพูน	ทุ่งหัวช้าง	20,138								
ลำพูน	ป่าซาง	52,700								
ลำพูน	บ้านธิ	17,399								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ลำพูน	เวียงหนองล่อง	16,604								
แม่ฮ่องสอน	7 อำเภอ	286,786	5	0.17	3	1.05	0	0	3	3
แม่ฮ่องสอน	เมืองแม่ฮ่องสอน	63,840	1	0.16						
แม่ฮ่องสอน	ขุนยวม	23,717								
แม่ฮ่องสอน	ปาย	38,674								
แม่ฮ่องสอน	แม่สะเรียง	55,316	3	0.54	3	5.42			3	3
แม่ฮ่องสอน	แม่ลาน้อย	35,903	1	0.28						
แม่ฮ่องสอน	สบเมย	47,168								
แม่ฮ่องสอน	ปางมะผ้า	22,168								
ลำปาง	13 อำเภอ	718,790	1	0.01	1	0.14	0	0	1	1
ลำปาง	เมืองลำปาง	220,835	1	0.05	1	0.45			1	1
ลำปาง	แม่อาย	39,119								
ลำปาง	เกาะคา	58,054								
ลำปาง	เสริมงาม	30,113								
ลำปาง	งาว	52,389								
ลำปาง	แจ้ห่ม	37,830								
ลำปาง	วังเหนือ	42,982								
ลำปาง	เถิน	57,151								
ลำปาง	แม่พริก	15,553								
ลำปาง	แม่ทะ	55,884								
ลำปาง	สบปราบ	26,412								
ลำปาง	ห้างฉัตร	50,085								
ลำปาง	เมืองปาน	32,383								
พิษณุโลก	9 อำเภอ	844,494	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
พิษณุโลก	เมืองพิษณุโลก	281,929								
พิษณุโลก	นครไทย	85,746								
พิษณุโลก	ชาติตระการ	41,419								
พิษณุโลก	บางระกำ	92,378								
พิษณุโลก	บางกระทุ่ม	45,665								
พิษณุโลก	พรหมพิราม	84,617								
พิษณุโลก	วัดโบสถ์	37,378								
พิษณุโลก	วังทอง	118,217								
พิษณุโลก	เนินมะปราง	57,145								
สุโขทัย	9 อำเภอ	581,652	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
สุโขทัย	เมืองสุโขทัย	101,606								
สุโขทัย	บ้านด่านลานหอย	47,783								
สุโขทัย	คีรีมาศ	55,972	1	0.18						
สุโขทัย	กงไกรลาศ	62,941								
สุโขทัย	ศรีสัชนาลัย	90,743								
สุโขทัย	ศรีสำโรง	68,161								
สุโขทัย	สวรรคโลก	80,330								
สุโขทัย	ศรีนคร	25,323								
สุโขทัย	ทุ่งเสลี่ยม	48,793								
ตาก	9 อำเภอ	684,140	2	0.03	1	0.15	0	0	1	1
ตาก	เมืองตาก	101,565								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ ฟิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ตาก	บ้านตาก	43,505	1	0.23						
ตาก	สามเงา	29,866								
ตาก	แม่ระมาด	59,607								
ตาก	ท่าสองยาง	97,201								
ตาก	แม่สอด	173,380	1	0.06	1	0.58			1	1
ตาก	พบพระ	94,474								
ตาก	อุ้มผาง	49,956								
ตาก	วังเจ้า	34,586								
เพชรบูรณ์	11 อำเภอ	973,386	3	0.03	2	0.21	0	1	2	1
เพชรบูรณ์	เมืองเพชรบูรณ์	203,106								
เพชรบูรณ์	ชนแดน	75,997								
เพชรบูรณ์	หล่มสัก	154,518								
เพชรบูรณ์	หล่มเก่า	65,130								
เพชรบูรณ์	วิเชียรบุรี	128,988	1	0.08	1	0.78			1	1
เพชรบูรณ์	ศรีเทพ	69,552	1	0.14	1	1.44		1	1	
เพชรบูรณ์	หนองไผ่	109,747								
เพชรบูรณ์	บึงสามพัน	71,006								
เพชรบูรณ์	น้ำหนาว	18,687								
เพชรบูรณ์	วังโป่ง	35,299	1	0.28						
เพชรบูรณ์	เขาค้อ	41,356								
อุดรดิตถ์	9 อำเภอ	442,949	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
อุดรดิตถ์	เมืองอุดรดิตถ์	143,646								
อุดรดิตถ์	ตรอน	33,290								
อุดรดิตถ์	ท่าปลา	42,733								
อุดรดิตถ์	น้ำปาด	35,823								
อุดรดิตถ์	ปากท่า	13,955								
อุดรดิตถ์	บ้านโคก	14,324								
อุดรดิตถ์	พิชัย	74,009								
อุดรดิตถ์	ลับแล	54,294								
อุดรดิตถ์	ทองแสนขัน	30,875	1	0.32						
นครสวรรค์	15 อำเภอ	1,028,814	2	0.02	0	0.00	0	0	0	0
นครสวรรค์	เมืองนครสวรรค์	242,544	1	0.04						
นครสวรรค์	โกรกพระ	33,662								
นครสวรรค์	ชุมแสง	62,205								
นครสวรรค์	หนองบัว	65,496	1	0.15						
นครสวรรค์	บรรพตพิสัย	84,139								
นครสวรรค์	เก้าเลี้ยว	34,055								
นครสวรรค์	ตาคลี	102,198								
นครสวรรค์	ท่าตะโก	65,245								
นครสวรรค์	ไพศาลี	69,597								
นครสวรรค์	พยุหะคีรี	60,053								
นครสวรรค์	ลาดยาว	82,124								
นครสวรรค์	ตากฟ้า	39,097								
นครสวรรค์	แม่วงก์	49,631								
นครสวรรค์	แม่เปิน	20,866								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ ฟิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
นครสวรรค์	ชุมตาบง	17,902								
กำแพงเพชร	11 อำเภอ	708,775	2	0.03	0	0.00	0	0	0	0
กำแพงเพชร	เมืองกำแพงเพชร	208,033	1	0.05						
กำแพงเพชร	ไทรงาม	49,905								
กำแพงเพชร	คลองลาน	62,089								
กำแพงเพชร	ขามเฒ่า	101,870								
กำแพงเพชร	คลองขลุง	67,965								
กำแพงเพชร	พรานกระต่าย	70,099								
กำแพงเพชร	ลานกระบือ	42,581	1	0.23						
กำแพงเพชร	ทรายทองวัฒนา	22,520								
กำแพงเพชร	ปางศิลาทอง	30,183								
กำแพงเพชร	บึงสามัคคี	25,406								
กำแพงเพชร	โกสัมพีนคร	28,124								
อุทัยธานี	8 อำเภอ	323,860	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
อุทัยธานี	เมืองอุทัยธานี	49,254								
อุทัยธานี	ทัพทัน	37,941								
อุทัยธานี	สว่างอารมณ์	31,378								
อุทัยธานี	หนองฉาง	42,733								
อุทัยธานี	หนองขาหย่าง	15,849								
อุทัยธานี	บ้านไร่	68,017								
อุทัยธานี	ลานสัก	58,543								
อุทัยธานี	ห้วยคต	20,145								
พิจิตร	12 อำเภอ	525,944	2	0.04	1	0.19	0	1	1	0
พิจิตร	เมืองพิจิตร	107,315								
พิจิตร	วังทรายพูน	23,965								
พิจิตร	โพธิ์ประทับช้าง	43,076								
พิจิตร	ตะพานหิน	64,557								
พิจิตร	บางมูลนาก	43,789								
พิจิตร	โพทะเล	57,834								
พิจิตร	สามง่าม	41,437								
พิจิตร	ทับคล้อ	41,963	1	0.24						
พิจิตร	สากเหล็ก	23,090								
พิจิตร	บึงนาราง	28,739	1	0.35	1	3.48		1	1	
พิจิตร	ดงเจริญ	19,313								
พิจิตร	วชิรบำรุง	30,866								
ชัยนาท	8 อำเภอ	318,308	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
ชัยนาท	เมืองชัยนาท	68,972								
ชัยนาท	มโนรมย์	31,448								
ชัยนาท	วัดสิงห์	25,047								
ชัยนาท	สรรพยา	40,172								
ชัยนาท	สรรคบุรี	62,838								
ชัยนาท	หันคา	53,748								
ชัยนาท	หนองมะโมง	19,352								
ชัยนาท	เนินขาม	16,731								
สระบุรี	13 อำเภอ	638,582	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
สระบุรี	เมืองสระบุรี	117,236								
สระบุรี	แก่งคอย	90,402								
สระบุรี	หนองแค	105,881								
สระบุรี	วิหารแดง	38,771								
สระบุรี	หนองแซง	15,908								
สระบุรี	บ้านหมอ	41,631								
สระบุรี	คอนศุข	6,563								
สระบุรี	หนองโดน	13,854								
สระบุรี	พระพุทธบาท	59,848								
สระบุรี	เสาไห้	34,214								
สระบุรี	มวกเหล็ก	56,436								
สระบุรี	วังม่วง	20,058								
สระบุรี	เฉลิมพระเกียรติ	37,780								
ลพบุรี	11 อำเภอ	735,293	2	0.03	0	0.00	0	0	0	0
ลพบุรี	เมืองลพบุรี	242,263								
ลพบุรี	พัฒนานิคม	68,531								
ลพบุรี	โคกสำโรง	81,360	1	0.12						
ลพบุรี	ชัยบาดาล	88,811								
ลพบุรี	ท่าม่วง	47,887								
ลพบุรี	บ้านหมี่	71,408								
ลพบุรี	ท่าหลวง	29,621								
ลพบุรี	สระโบสถ์	21,140	1	0.47						
ลพบุรี	โคกเจริญ	24,352								
ลพบุรี	ลำสนธิ	27,235								
ลพบุรี	หนองม่วง	32,685								
สิงห์บุรี	6 อำเภอ	202,797	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
สิงห์บุรี	เมืองสิงห์บุรี	52,938								
สิงห์บุรี	บางระจัน	32,830								
สิงห์บุรี	ค่ายบางระจัน	27,626								
สิงห์บุรี	พรหมบุรี	22,844								
สิงห์บุรี	ท่าช้าง	14,008								
สิงห์บุรี	อินทร์บุรี	52,551								
อ่างทอง	7 อำเภอ	272,587	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
อ่างทอง	เมืองอ่างทอง	55,200								
อ่างทอง	ไชโย	28,047								
อ่างทอง	ป่าโมก	27,249								
อ่างทอง	โพธิ์ทอง	51,630								
อ่างทอง	แสวงหา	33,707								
อ่างทอง	วิเศษชัยชาญ	57,850								
อ่างทอง	สามโก้	18,904								
นครนายก	4 อำเภอ	260,406	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
นครนายก	เมืองนครนายก	101,942								
นครนายก	ปากพลี	24,132								
นครนายก	บ้านนา	69,011								
นครนายก	องครักษ์	65,321								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
นนทบุรี	6 อำเภอ	1,295,916	2	0.02	2	0.15	0	0	2	2
นนทบุรี	เมืองนนทบุรี	361,127	1	0.03	1	0.28			1	1
นนทบุรี	บางกรวย	149,652								
นนทบุรี	บางใหญ่	166,606								
นนทบุรี	บางบัวทอง	290,954								
นนทบุรี	ไทรน้อย	74,611								
นนทบุรี	ปากเกร็ด	252,966	1	0.04	1	0.40			1	1
ปทุมธานี	7 อำเภอ	1,201,532	2	0.02	0	0.00	0	0	0	0
ปทุมธานี	เมืองปทุมธานี	217,181	1	0.05						
ปทุมธานี	คลองหลวง	295,283								
ปทุมธานี	หนองเสือ	56,056								
ปทุมธานี	ลาดหลุมแก้ว	71,143								
ปทุมธานี	ลำลูกกา	290,048	1	0.03						
ปทุมธานี	สามโคก	56,360								
ปทุมธานี	ธัญบุรี	215,461								
พระนครศรีอยุธยา	16 อำเภอ	820,417	2	0.02	1	0.12	0	1	1	1
อยุธยา	พระนครศรีอยุธยา	139,441								
อยุธยา	ท่าเรือ	45,618								
อยุธยา	นครหลวง	36,525								
อยุธยา	บางไทร	47,894								
อยุธยา	บางบาล	33,492								
อยุธยา	บางปะอิน	118,303								
อยุธยา	บางปะหัน	41,310								
อยุธยา	ผักไห่	38,821								
อยุธยา	ภาชี	31,055	1	0.32	1	3.22		1	1	1
อยุธยา	ลาดบัวหลวง	39,837								
อยุธยา	วังน้อย	78,327	1	0.13						
อยุธยา	เสนา	65,484								
อยุธยา	บางซ้าย	19,058								
อยุธยา	อุทัย	53,675								
อยุธยา	มหาราช	22,837								
อยุธยา	บ้านแพรก	8,740								
ราชบุรี	10 อำเภอ	865,807	6	0.07	0	0.00	0	0	0	0
ราชบุรี	เมืองราชบุรี	200,824	1	0.05						
ราชบุรี	จอมบึง	64,976								
ราชบุรี	สวนผึ้ง	54,607								
ราชบุรี	ดำเนินสะดวก	90,238	1	0.11						
ราชบุรี	บ้านโป่ง	170,818	1	0.06						
ราชบุรี	บางแพ	44,079								
ราชบุรี	โพธาราม	135,236								
ราชบุรี	ปากท่อ	67,724	2	0.30						
ราชบุรี	วัดเพลง	12,081								
ราชบุรี	บ้านคา	25,224	1	0.40						
สุพรรณบุรี	10 อำเภอ	830,695	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
สุพรรณบุรี	เมืองสุพรรณบุรี	165,841								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
สุพรรณบุรี	เดิมบางนางบวช	70,133								
สุพรรณบุรี	ด่านช้าง	67,406								
สุพรรณบุรี	บางปลาม้า	75,078								
สุพรรณบุรี	ศรีประจันต์	60,647								
สุพรรณบุรี	ดอนเจดีย์	45,606								
สุพรรณบุรี	สองพี่น้อง	125,270								
สุพรรณบุรี	สามชุก	52,106								
สุพรรณบุรี	อู่ทอง	119,888								
สุพรรณบุรี	หนองหญ้าไซ	48,720								
นครปฐม	7 อำเภอ	921,882	3	0.03	1	0.11	0	1	1	1
นครปฐม	เมืองนครปฐม	277,846	2	0.07						
นครปฐม	กำแพงแสน	125,660								
นครปฐม	นครชัยศรี	111,386								
นครปฐม	ดอนตูม	49,193								
นครปฐม	บางเลน	94,629	1	0.11	1	1.06		1	1	1
นครปฐม	สามพราน	218,549								
นครปฐม	พุทธมณฑล	44,619								
กาญจนบุรี	13 อำเภอ	894,283	1	0.01	0	0.00	0	0	0	0
กาญจนบุรี	เมืองกาญจนบุรี	171,334								
กาญจนบุรี	ไทรโยค	66,248								
กาญจนบุรี	บ่อพลอย	57,250								
กาญจนบุรี	ศรีสวัสดิ์	26,831								
กาญจนบุรี	ท่ามะกา	132,333	1	0.08						
กาญจนบุรี	ท่าม่วง	107,914								
กาญจนบุรี	ทองผาภูมิ	69,981								
กาญจนบุรี	สังขละบุรี	52,041								
กาญจนบุรี	พนมทวน	52,666								
กาญจนบุรี	เลาขวัญ	58,456								
กาญจนบุรี	ด่านมะขามเตี้ย	33,829								
กาญจนบุรี	หนองปรือ	31,537								
กาญจนบุรี	ห้วยกระเจา	33,863								
เพชรบุรี	8 อำเภอ	482,950	1	0.02	1	0.21	0	1	1	0
เพชรบุรี	เมืองเพชรบุรี	121,609								
เพชรบุรี	เขาย้อย	38,659								
เพชรบุรี	หนองหญ้าปล้อง	16,450								
เพชรบุรี	ชะอำ	82,253								
เพชรบุรี	ท่ายาง	85,700								
เพชรบุรี	บ้านลาด	51,846								
เพชรบุรี	บ้านแหลม	52,505	1	0.19	1	1.90		1	1	
เพชรบุรี	แก่งกระจาน	33,928								
ประจวบคีรีขันธ์	8 อำเภอ	553,298	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
ประจวบคีรีขันธ์	เมืองประจวบคีรีขันธ์	90,602								
ประจวบคีรีขันธ์	กุยบุรี	51,120								
ประจวบคีรีขันธ์	ทับสะแก	49,227								
ประจวบคีรีขันธ์	บางสะพาน	76,105								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ ฟิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ประจวบคีรีขันธ์	บางสะพานน้อย	39,675								
ประจวบคีรีขันธ์	ปราณบุรี	77,935								
ประจวบคีรีขันธ์	หัวหิน	126,379	1	0.08						
ประจวบคีรีขันธ์	สามร้อยยอด	42,255								
สมุทรสาคร	3 อำเภอ	589,428	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
สมุทรสาคร	เมืองสมุทรสาคร	305,555								
สมุทรสาคร	กระทุ่มแบน	183,001								
สมุทรสาคร	บ้านแพ้ว	100,872								
สมุทรสงคราม	3 อำเภอ	189,453	1	0.05	0	0.00	0	0	0	0
สมุทรสงคราม	เมืองสมุทรสงคราม	104,803								
สมุทรสงคราม	บางคนที	30,688								
สมุทรสงคราม	อัมพวา	53,962	1	0.19						
ชลบุรี	11 อำเภอ	1,594,758	10	0.06	1	0.06	0	0	1	1
ชลบุรี	เมืองชลบุรี	460,350	2	0.04						
ชลบุรี	บ้านบึง	110,598	2	0.18						
ชลบุรี	หนองใหญ่	23,851								
ชลบุรี	บางละมุง	200,417	1	0.05						
ชลบุรี	พานทอง	77,593								
ชลบุรี	พนัสนิคม	125,334								
ชลบุรี	ศรีราชา	338,898	3	0.09	1	0.30			1	1
ชลบุรี	สัตหีบ	163,983	1	0.06						
ชลบุรี	บ่อทอง	49,723	1	0.20						
ชลบุรี	เกาะจันทร์	39,491								
ชลบุรี	เกาะสีชัง	4,520								
ระยอง	8 อำเภอ	759,386	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
ระยอง	เมืองระยอง	287,246								
ระยอง	บ้านฉาง	78,166								
ระยอง	แกลง	132,532								
ระยอง	วังจันทร์	25,981								
ระยอง	บ้านค่าย	71,559								
ระยอง	ปลวกแดง	81,278								
ระยอง	เขาชะเมา	23,666								
ระยอง	นิคมพัฒนา	58,958								
จันทบุรี	10 อำเภอ	536,144	1	0.02	1	0.19	0	0	1	1
จันทบุรี	เมืองจันทบุรี	129,814								
จันทบุรี	ขลุง	55,958								
จันทบุรี	ท่าใหม่	70,709								
จันทบุรี	โป่งน้ำร้อน	46,190								
จันทบุรี	มะขาม	32,611	1	0.31	1	3.07			1	1
จันทบุรี	แหลมสิงห์	29,680								
จันทบุรี	สอยดาว	64,981								
จันทบุรี	แก่งหางแมว	42,701								
จันทบุรี	นายายอาม	34,315								
จันทบุรี	เขาคิชฌกูฏ	29,185								
ตราด	7 อำเภอ	227,808	1	0.04	1	0.44	0	0	1	1

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ตราด	เมืองตราด	92,897								
ตราด	คลองใหญ่	25,213								
ตราด	เขาสมิง	44,510	1	0.22	1	2.25			1	1
ตราด	บ่อไร่	34,762								
ตราด	แหลมงอบ	19,189								
ตราด	เกาะกูด	2,716								
ตราด	เกาะช้าง	8,521								
ฉะเชิงเทรา	11 อำเภอ	726,687	3	0.04	0	0.00	0	0	0	0
ฉะเชิงเทรา	เมืองฉะเชิงเทรา	163,482	1	0.06						
ฉะเชิงเทรา	บางคล้า	45,658								
ฉะเชิงเทรา	บางน้ำเปรี้ยว	89,477								
ฉะเชิงเทรา	บางปะกง	93,424	2	0.21						
ฉะเชิงเทรา	บ้านโพธิ์	53,403								
ฉะเชิงเทรา	พนมสารคาม	83,223								
ฉะเชิงเทรา	ราชสาส์น	12,629								
ฉะเชิงเทรา	สนามชัยเขต	75,142								
ฉะเชิงเทรา	แปลงยาว	50,700								
ฉะเชิงเทรา	ท่าตะเกียบ	46,968								
ฉะเชิงเทรา	คลองเขื่อน	12,581								
สระแก้ว	9 อำเภอ	562,816	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
สระแก้ว	เมืองสระแก้ว	111,567								
สระแก้ว	คลองหาด	39,073								
สระแก้ว	ตาพระยา	57,396	1	0.17						
สระแก้ว	วังน้ำเย็น	61,133								
สระแก้ว	วัฒนานคร	82,115								
สระแก้ว	อรัญประเทศ	92,267								
สระแก้ว	เขาฉกรรจ์	55,951								
สระแก้ว	โคกสูง	27,347								
สระแก้ว	วังสมบูรณ์	35,967								
ปราจีนบุรี	7 อำเภอ	497,778	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
ปราจีนบุรี	เมืองปราจีนบุรี	109,043								
ปราจีนบุรี	กบินทร์บุรี	148,358								
ปราจีนบุรี	นาดี	52,193								
ปราจีนบุรี	บ้านสร้าง	30,673								
ปราจีนบุรี	ประจันตคาม	54,303								
ปราจีนบุรี	ศรีมหาโพธิ์	84,018								
ปราจีนบุรี	ศรีมโหสถ	19,190								
สมุทรปราการ	6 อำเภอ	1,360,227	4	0.03	1	0.07	0	0	1	1
สมุทรปราการ	เมืองสมุทรปราการ	540,847	1	0.02						
สมุทรปราการ	บางบ่อ	116,892								
สมุทรปราการ	บางพลี	283,506								
สมุทรปราการ	พระประแดง	183,824	2	0.11						
สมุทรปราการ	พระสมุทรเจดีย์	153,075	1	0.07	1	0.65			1	1
สมุทรปราการ	บางเสาธง	82,083								
ขอนแก่น	26 อำเภอ	1,784,641	8	0.04	4	0.22	0	0	3	1

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ ฟิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ขอนแก่น	เมืองขอนแก่น	416,295								
ขอนแก่น	บ้านฝาง	54,788	1	0.18						
ขอนแก่น	พระยืน	43,251								
ขอนแก่น	หนองเรือ	92,327								
ขอนแก่น	ชุมแพ	123,082								
ขอนแก่น	สีชมพู	76,993	1	0.13	1	1.30			1	
ขอนแก่น	น้ำพอง	112,510								
ขอนแก่น	อุบลรัตน์	44,145	1	0.23						
ขอนแก่น	กระนวน	77,971								
ขอนแก่น	บ้านไผ่	99,039								
ขอนแก่น	เปือยน้อย	20,121								
ขอนแก่น	พล	75,427	1	0.13						
ขอนแก่น	เวียงใหญ่	29,216								
ขอนแก่น	เวียงน้อย	41,616								
ขอนแก่น	หนองสองห้อง	76,541								
ขอนแก่น	ภูเวียง	71,788	2	0.28	2	2.79			1	1
ขอนแก่น	มัญจาคีรี	69,812								
ขอนแก่น	ชนบท	47,391								
ขอนแก่น	เขาสวนกวาง	38,124	2	0.52	1	2.62			1	
ขอนแก่น	ภูผาม่าน	23,007								
ขอนแก่น	ชำสูง	23,348								
ขอนแก่น	โคกโพธิ์ไชย	25,127								
ขอนแก่น	หนองนาคำ	23,639								
ขอนแก่น	บ้านแฮด	32,677								
ขอนแก่น	โนนศิลา	26,576								
ขอนแก่น	เวียงเก่า	19,830								
กาฬสินธุ์	18 อำเภอ	972,101	3	0.03	0	0.00	0	0	0	0
กาฬสินธุ์	เมืองกาฬสินธุ์	144,285								
กาฬสินธุ์	นามน	36,388	1	0.27						
กาฬสินธุ์	กมลาไสย	68,068								
กาฬสินธุ์	ร่องคำ	16,431								
กาฬสินธุ์	กุฉินารายณ์	100,753	2	0.20						
กาฬสินธุ์	เขาวง	33,652								
กาฬสินธุ์	ยางตลาด	126,916								
กาฬสินธุ์	ห้วยเม็ก	50,608								
กาฬสินธุ์	สหัสขันธ์	42,532								
กาฬสินธุ์	คำม่วง	48,694								
กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	37,846								
กาฬสินธุ์	หนองกุงศรี	65,257								
กาฬสินธุ์	สมเด็จ	61,740								
กาฬสินธุ์	ห้วยผึ้ง	30,116								
กาฬสินธุ์	สามชัย	25,361								
กาฬสินธุ์	นาคู	30,858								
กาฬสินธุ์	ดอนจาน	26,054								
กาฬสินธุ์	ฆ้องชัย	26,542								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ ฟิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
มหาสารคาม	13 อำเภอ	944,605	4	0.04	0	0.00	0	0	0	0
มหาสารคาม	เมืองมหาสารคาม	159,106								
มหาสารคาม	แกดำ	29,711								
มหาสารคาม	โกสุมพิสัย	118,153	1	0.08						
มหาสารคาม	กันทรวิชัย	82,470	1	0.12						
มหาสารคาม	เชียงยืน	60,329								
มหาสารคาม	บรบือ	101,053	1	0.10						
มหาสารคาม	นาเชือก	60,896								
มหาสารคาม	พยัคฆภูมิพิสัย	87,414								
มหาสารคาม	วาปีปทุม	111,883								
มหาสารคาม	นาดูน	37,260	1	0.27						
มหาสารคาม	ยางสีสุราช	34,911								
มหาสารคาม	กุตุรัง	36,962								
มหาสารคาม	ชื่นชม	24,457								
ร้อยเอ็ด	20 อำเภอ	1,291,131	1	0.01	0	0.00	0	0	0	0
ร้อยเอ็ด	เมืองร้อยเอ็ด	157,479								
ร้อยเอ็ด	เกษตรวิสัย	97,028								
ร้อยเอ็ด	ปทุมรัตน์	53,526								
ร้อยเอ็ด	จตุรพักตรพิมาน	70,574								
ร้อยเอ็ด	ธวัชบุรี	66,955								
ร้อยเอ็ด	พนมไพร	70,232								
ร้อยเอ็ด	โพนทอง	107,799								
ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	64,675	1	0.15						
ร้อยเอ็ด	หนองพอก	66,407								
ร้อยเอ็ด	เสลภูมิ	111,506								
ร้อยเอ็ด	สุวรรณภูมิ	122,040								
ร้อยเอ็ด	เมืองสรวง	23,095								
ร้อยเอ็ด	โพนทราย	27,850								
ร้อยเอ็ด	อาจสามารถ	73,399								
ร้อยเอ็ด	เมยวดี	23,087								
ร้อยเอ็ด	ศรีสมเด็จ	35,849								
ร้อยเอ็ด	จังหาร	45,186								
ร้อยเอ็ด	เชียงขวัญ	27,177								
ร้อยเอ็ด	หนองฮี	24,200								
ร้อยเอ็ด	ทุ่งเขาหลวง	23,067								
อุดรธานี	20 อำเภอ	1,563,048	4	0.03	2	0.13	0	0	2	2
อุดรธานี	เมืองอุดรธานี	399,642	2	0.05	2	0.50			2	2
อุดรธานี	กุดจับ	76,548								
อุดรธานี	หนองวัวซอ	62,332								
อุดรธานี	กุมภวาปี	111,325								
อุดรธานี	โนนสะอาด	49,523								
อุดรธานี	หนองหาน	116,249								
อุดรธานี	ทุ่งฝน	32,172	1	0.31						
อุดรธานี	ไชยวาน	39,520								
อุดรธานี	ศรีธาตุ	48,547								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
อุดรธานี	วังสามหมอ	58,586								
อุดรธานี	บ้านดุง	126,966	1	0.08						
อุดรธานี	บ้านผือ	109,580								
อุดรธานี	น้ำโสม	58,641								
อุดรธานี	เพ็ญ	116,147								
อุดรธานี	สร้างคอม	29,222								
อุดรธานี	หนองแสง	27,187								
อุดรธานี	นาูง	28,676								
อุดรธานี	พิบูลย์รักษ์	24,684								
อุดรธานี	กุฉี	22,059								
อุดรธานี	ประจักษ์ศิลปาคม	25,442								
เลย	14 อำเภอ	637,341	2	0.03	0	0.00	0	0	0	0
เลย	เมืองเลย	123,683								
เลย	นาด้วง	26,261	2	0.76						
เลย	เชียงคาน	60,627								
เลย	ปากชม	42,281								
เลย	ด่านซ้าย	51,589								
เลย	นาแห้ว	11,706								
เลย	ภูเรือ	22,553								
เลย	ท่าลี่	27,820								
เลย	วังสะพุง	110,540								
เลย	ภูกระดึง	34,393								
เลย	ภูหลวง	24,981								
เลย	ผาขาว	41,941								
เลย	เอราวัณ	33,966								
เลย	หนองหิน	25,000								
หนองคาย	9 อำเภอ	515,795	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
หนองคาย	เมืองหนองคาย	149,652								
หนองคาย	ท่าบ่อ	82,021								
หนองคาย	โพนพิสัย	98,135								
หนองคาย	ศรีเชียงใหม่	29,755								
หนองคาย	สังคม	25,633								
หนองคาย	สระใคร	26,601								
หนองคาย	เฝ้าไร่	50,852								
หนองคาย	รัตนวาปี	37,916								
หนองคาย	โพธิ์ตาก	15,230								
บึงกาฬ	8 อำเภอ	421,684	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
บึงกาฬ	เมืองบึงกาฬ	92,913								
บึงกาฬ	พรเจริญ	44,166								
บึงกาฬ	โซพิสัย	71,579								
บึงกาฬ	เซกา	86,875								
บึงกาฬ	ปากคาด	34,761								
บึงกาฬ	บึงโขงหลง	37,755								
บึงกาฬ	ศรีวิไล	39,590								
บึงกาฬ	บุ่งคล้า	14,045								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ ฟิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
หนองบัวลำภู	6 อำเภอ	508,325	1	0.02	1	0.20	0	1	1	0
หนองบัวลำภู	เมืองหนองบัวลำภู	136,642								
หนองบัวลำภู	นากลาง	92,282								
หนองบัวลำภู	โนนสัง	64,985	1	0.15	1	1.54		1	1	
หนองบัวลำภู	ศรีบุญเรือง	109,317								
หนองบัวลำภู	สุวรรณคูหา	67,902								
หนองบัวลำภู	นาหว้า	37,197								
นครพนม	12 อำเภอ	716,647	1	0.01	0	0.00	0	0	0	0
นครพนม	เมืองนครพนม	143,840								
นครพนม	ปลาปาก	54,482								
นครพนม	ท่าอุเทน	59,559								
นครพนม	บ้านแพง	35,340								
นครพนม	ธาตุพนม	81,715								
นครพนม	เรณูนคร	45,993								
นครพนม	นาแก	76,638								
นครพนม	ศรีสงคราม	69,581								
นครพนม	นาหว้า	52,073								
นครพนม	โพนสวรรค์	58,089								
นครพนม	นาทม	23,716	1	0.42						
นครพนม	วังยาง	15,621								
สกลนคร	18 อำเภอ	1,145,187	1	0.01	0	0.00	0	0	0	0
สกลนคร	เมืองสกลนคร	193,882								
สกลนคร	กุสุมาลย์	47,794								
สกลนคร	กุศบาก	32,760								
สกลนคร	พรรณานิคม	80,186								
สกลนคร	พังโคน	52,326								
สกลนคร	วาริชภูมิ	52,531								
สกลนคร	นิคมน้ำอุ่น	14,869								
สกลนคร	วานรนิวาส	126,370								
สกลนคร	คำตากล้า	40,126								
สกลนคร	บ้านม่วง	70,847	1	0.14						
สกลนคร	อากาศอำนวย	72,086								
สกลนคร	สว่างแดนดิน	150,062								
สกลนคร	ส่องดาว	34,562								
สกลนคร	เต่างอย	24,290								
สกลนคร	โคกศรีสุพรรณ	34,443								
สกลนคร	เจริญศิลป์	45,186								
สกลนคร	โพนนาแก้ว	37,009								
สกลนคร	ภูพาน	35,858								
นครราชสีมา	32 อำเภอ	2,630,058	6	0.02	1	0.04	0	0	0	1
นครราชสีมา	เมืองนครราชสีมา	469,150	3	0.06	1	0.21				1
นครราชสีมา	ครบุรี	96,020								
นครราชสีมา	เสิงสาง	70,206								
นครราชสีมา	คง	78,996								
นครราชสีมา	บ้านเหลื่อม	20,548								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจาร ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
นครราชสีมา	จักราช	71,501								
นครราชสีมา	โชคชัย	83,919								
นครราชสีมา	ด่านขุนทด	131,258	1	0.08						
นครราชสีมา	โนนไทย	70,490								
นครราชสีมา	โนนสูง	124,328	1	0.08						
นครราชสีมา	ขามสะแกแสง	42,866								
นครราชสีมา	บัวใหญ่	80,689								
นครราชสีมา	ประทาย	76,889								
นครราชสีมา	ปักธงชัย	115,760								
นครราชสีมา	พิมาย	127,258								
นครราชสีมา	ห้วยแถลง	73,320								
นครราชสีมา	ชุมพวง	82,408								
นครราชสีมา	สูงเนิน	85,234								
นครราชสีมา	ขามทะเลสอ	30,298								
นครราชสีมา	สีคิ้ว	124,049								
นครราชสีมา	ปากช่อง	197,430								
นครราชสีมา	หนองบุญมาก	60,611	1	0.16						
นครราชสีมา	แก้งสนามนาง	36,487								
นครราชสีมา	โนนแดง	25,019								
นครราชสีมา	วังน้ำเขียว	45,669								
นครราชสีมา	เทพารักษ์	25,351								
นครราชสีมา	เมืองยาง	27,677								
นครราชสีมา	พระทองคำ	40,614								
นครราชสีมา	ลำทะเมนชัย	32,524								
นครราชสีมา	บัวลาย	23,840								
นครราชสีมา	สีดา	23,617								
นครราชสีมา	เฉลิมพระเกียรติ	36,032								
ชัยภูมิ	16 อำเภอ	1,117,925	3	0.03	0	0.00	0	0	0	0
ชัยภูมิ	เมืองชัยภูมิ	181,398								
ชัยภูมิ	บ้านเขว้า	49,880	1	0.20						
ชัยภูมิ	คอนสวรรค์	51,826								
ชัยภูมิ	เกษตรสมบูรณ์	111,126								
ชัยภูมิ	หนองบัวแดง	101,789								
ชัยภูมิ	จัตุรัส	73,616								
ชัยภูมิ	บำเหน็จณรงค์	52,097								
ชัยภูมิ	หนองบัวระเหว	38,419								
ชัยภูมิ	เทพสถิต	69,202								
ชัยภูมิ	ภูเขียว	119,632	1	0.08						
ชัยภูมิ	บ้านแท่น	44,785								
ชัยภูมิ	แก้งคร้อ	91,730								
ชัยภูมิ	คอนสาร	60,153								
ชัยภูมิ	ภักดีชุมพล	30,703	1	0.33						
ชัยภูมิ	เนินสง่า	25,921								
ชัยภูมิ	ซับใหญ่	15,648								
บุรีรัมย์	23 อำเภอ	1,576,915	4	0.03	2	0.13	0	0	2	2

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ ฟิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
บุรีรัมย์	เมืองบุรีรัมย์	220,426	1	0.05	1	0.45				1
บุรีรัมย์	คูเมือง	67,732								
บุรีรัมย์	กระสัง	104,694								
บุรีรัมย์	นางรอง	113,514								
บุรีรัมย์	หนองกี่	70,439								
บุรีรัมย์	ละหานทราย	73,913								
บุรีรัมย์	ประโคนชัย	134,524								
บุรีรัมย์	บ้านกรวด	76,936								
บุรีรัมย์	พุทไธสง	45,653								
บุรีรัมย์	ลำปลายมาศ	131,768	1	0.08						
บุรีรัมย์	สตึก	109,549	1	0.09						
บุรีรัมย์	ปะคำ	45,457								
บุรีรัมย์	นาโพธิ์	32,014								
บุรีรัมย์	หนองหงส์	49,876								
บุรีรัมย์	พลับพลาชัย	44,953								
บุรีรัมย์	ห้วยราช	37,543								
บุรีรัมย์	โนนสุวรรณ	25,102								
บุรีรัมย์	ชำนิ	35,319								
บุรีรัมย์	บ้านใหม่ไชยพจน์	26,232								
บุรีรัมย์	โนนดินแดง	28,097								
บุรีรัมย์	บ้านด่าน	30,751	1	0.33	1	3.25			2	1
บุรีรัมย์	แคนดง	32,300								
บุรีรัมย์	เฉลิมพระเกียรติ	40,123								
สุรินทร์	17 อำเภอ	1,372,910	10	0.07	7	0.51	1	0	7	4
สุรินทร์	เมืองสุรินทร์	257,013	3	0.12	1	0.39			1	1
สุรินทร์	ชุมพลบุรี	70,712								
สุรินทร์	ท่าตูม	95,198	1	0.11	1	1.05	1		1	
สุรินทร์	จอมพระ	58,470								
สุรินทร์	ปราสาท	152,398								
สุรินทร์	กาบเชิง	60,027	1	0.17						
สุรินทร์	รัตนบุรี	92,026	1	0.11	1	1.09			1	
สุรินทร์	สนม	43,331								
สุรินทร์	ศีขรภูมิ	134,439								
สุรินทร์	สังขะ	130,718								
สุรินทร์	ลำดวน	31,052	1	0.32	1	3.22			1	
สุรินทร์	สำโรงทาบ	52,524								
สุรินทร์	บัวเชด	41,488								
สุรินทร์	พนมดงรัก	37,828	1	0.26	1	2.64			1	1
สุรินทร์	ศรีณรงค์	46,720	1	0.21	1	2.14			1	1
สุรินทร์	เขวาสินรินทร์	34,145	1	0.29	1	2.93			1	1
สุรินทร์	โนนนารายณ์	34,821								
อุบลราชธานี	25 อำเภอ	1,869,806	11	0.06	5	0.27	0	1	5	4
อุบลราชธานี	เมืองอุบลราชธานี	224,850								
อุบลราชธานี	ศรีเมืองใหม่	71,043	3	0.42						
อุบลราชธานี	โขงเจียม	38,914								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ ฟิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
อุบลราชธานี	เขื่องใน	106,737								
อุบลราชธานี	เขมราฐ	82,713								
อุบลราชธานี	เดชอุดม	171,137	1	0.06	1	0.58			1	1
อุบลราชธานี	นาจะหลวย	58,925								
อุบลราชธานี	น้ำยืน	70,240								
อุบลราชธานี	บุณฑริก	102,362								
อุบลราชธานี	ตระการพืชผล	121,526	1	0.08	1	0.82			1	1
อุบลราชธานี	กุดข้าวปุ้น	40,926	1	0.24						
อุบลราชธานี	ม่วงสามสิบ	84,447	1	0.12	1	1.18			1	1
อุบลราชธานี	วารินชำราบ	160,641	1	0.06						
อุบลราชธานี	พิบูลมังสาหาร	129,508	2	0.15	2	1.54		1	2	1
อุบลราชธานี	ตาลชุม	33,146								
อุบลราชธานี	โพธิ์ไทร	47,836								
อุบลราชธานี	สำโรง	54,125	1	0.18						
อุบลราชธานี	ดอนมดแดง	27,201								
อุบลราชธานี	สิรินธร	55,589								
อุบลราชธานี	ทุ่งศรีอุดม	29,207								
อุบลราชธานี	นาเยีย	27,483								
อุบลราชธานี	นาตาล	38,565								
อุบลราชธานี	เหล่าเสือโก้ก	28,016								
อุบลราชธานี	สว่างวีระวงศ์	31,271								
อุบลราชธานี	น้ำขุ่น	33,398								
อำนาจเจริญ	7 อำเภอ	375,382	1	0.03	0	0.00	0	0	0	0
อำนาจเจริญ	เมืองอำนาจเจริญ	130,975								
อำนาจเจริญ	ขามเฒ่า	41,934								
อำนาจเจริญ	ปทุมราชวงศา	49,068								
อำนาจเจริญ	พนา	27,734	1	0.36						
อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	40,663								
อำนาจเจริญ	หัวตะพาน	48,828								
อำนาจเจริญ	ลืออำนาจ	36,180								
ยโสธร	9 อำเภอ	531,599	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
ยโสธร	เมืองยโสธร	127,088								
ยโสธร	ทรายมูล	30,630								
ยโสธร	กุดชุม	66,070								
ยโสธร	คำเขื่อนแก้ว	65,335								
ยโสธร	ป่าติ้ว	34,895								
ยโสธร	มหาชนะชัย	55,819								
ยโสธร	ค้อวัง	25,097								
ยโสธร	เลิงนกทา	96,190	1	0.10						
ยโสธร	ไทยเจริญ	30,475								
มุกดาหาร	7 อำเภอ	351,588	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
มุกดาหาร	เมืองมุกดาหาร	136,931								
มุกดาหาร	นิคมคำสร้อย	43,588								
มุกดาหาร	ดอนตาล	44,488								
มุกดาหาร	ดงหลวง	39,142								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี onset Since of ภายใน 1 ปี
มุกดาหาร	คำชะอี	46,731								
มุกดาหาร	ห้วยใหญ่	19,970								
มุกดาหาร	หนองสูง	20,738								
ศรีสะเกษ	22 อำเภอ	1,454,730	8	0.05	2	0.14	0	0	2	1
ศรีสะเกษ	เมืองศรีสะเกษ	137,645								
ศรีสะเกษ	ยางชุมน้อย	35,833								
ศรีสะเกษ	กันทรารมย์	99,279								
ศรีสะเกษ	กันทรลักษณ์	201,559	1	0.05						
ศรีสะเกษ	ขุขันธ์	149,372								
ศรีสะเกษ	ไพรบึง	47,203								
ศรีสะเกษ	ปรังคัง	66,027								
ศรีสะเกษ	ขุนหาญ	106,689	1	0.09						
ศรีสะเกษ	ราษีไศล	79,532	1	0.13						
ศรีสะเกษ	อุทุมพรพิสัย	104,543	2	0.19						
ศรีสะเกษ	บึงบูรพ์	10,432								
ศรีสะเกษ	ห้วยทับทัน	42,194								
ศรีสะเกษ	โนนคูณ	39,408								
ศรีสะเกษ	ศรีรัตนะ	53,086	1	0.19	1	1.88			1	
ศรีสะเกษ	น้ำเกลี้ยง	44,454								
ศรีสะเกษ	วังหิน	50,526								
ศรีสะเกษ	ภูสิงห์	54,865								
ศรีสะเกษ	เมืองจันทร์	17,805								
ศรีสะเกษ	เบญจลักษณ์	35,996	1	0.28	1	2.78			1	1
ศรีสะเกษ	พยุห์	34,930	1	0.29						
ศรีสะเกษ	โพธิ์ศรีสุวรรณ	23,636								
ศรีสะเกษ	ศีลาลาด	19,716								
นครศรีธรรมราช	23 อำเภอ	1,545,147	1	0.01	0	0.00	0	0	0	0
นครศรีธรรมราช	เมืองนครศรีธรรมราช	270,217								
นครศรีธรรมราช	พรหมคีรี	37,531	1	0.27						
นครศรีธรรมราช	ลานสกา	41,046								
นครศรีธรรมราช	ฉวาง	65,026								
นครศรีธรรมราช	พิปูน	28,826								
นครศรีธรรมราช	เชียรใหญ่	41,851								
นครศรีธรรมราช	ชะอวด	85,571								
นครศรีธรรมราช	ท่าศาลา	117,308								
นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	160,992								
นครศรีธรรมราช	นาบอน	26,201								
นครศรีธรรมราช	ทุ่งใหญ่	74,575								
นครศรีธรรมราช	ปากพนัง	96,443								
นครศรีธรรมราช	ร่อนพิบูลย์	81,754								
นครศรีธรรมราช	สิชล	88,622								
นครศรีธรรมราช	ขนอม	30,486								
นครศรีธรรมราช	หัวไทร	62,795								
นครศรีธรรมราช	บางขัน	47,404								
นครศรีธรรมราช	ถ้ำพรหมรา	19,207								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิจารณาระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
นครศรีธรรมราช	จุฬาภรณ์	31,483								
นครศรีธรรมราช	พระพรหม	44,689								
นครศรีธรรมราช	นบพิตำ	33,771								
นครศรีธรรมราช	ช้างกลาง	28,141								
นครศรีธรรมราช	เฉลิมพระเกียรติ	31,208								
กระบี่	8 อำเภอ	480,057	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
กระบี่	เมืองกระบี่	125,091								
กระบี่	เขาพนม	55,987								
กระบี่	เกาะลันตา	36,203								
กระบี่	คลองท่อม	78,094								
กระบี่	อ่าวลึก	56,390								
กระบี่	ปลายพระยา	38,550								
กระบี่	ลำทับ	24,700								
กระบี่	เหนือคลอง	65,042								
พังงา	8 อำเภอ	267,442	1	0.04	1	0.37	0	1	1	1
พังงา	เมืองพังงา	41,269								
พังงา	เกาะยาว	14,592								
พังงา	กะปง	14,364								
พังงา	ตะกั่วทุ่ง	44,839								
พังงา	ตะกั่วป่า	49,829	1	0.20	1	2.01		1	1	1
พังงา	กระบี่	28,063								
พังงา	ทับปุด	26,036								
พังงา	ท้ายเหมือง	48,450								
ภูเก็ต	3 อำเภอ	417,891	1	0.02	1	0.24	0	0	1	1
ภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	248,168	1	0.04	1	0.40			1	1
ภูเก็ต	กะทู้	57,125								
ภูเก็ต	ถลาง	112,598								
สุราษฎร์ธานี	19 อำเภอ	1,073,663	4	0.04	1	0.09	0	1	1	0
สุราษฎร์ธานี	เมืองสุราษฎร์ธานี	189,816								
สุราษฎร์ธานี	กาญจนดิษฐ์	109,109								
สุราษฎร์ธานี	ดอนสัก	36,923								
สุราษฎร์ธานี	เกาะพะงัน	18,692								
สุราษฎร์ธานี	ไชยา	51,646	1	0.19						
สุราษฎร์ธานี	ท่าชนะ	54,694								
สุราษฎร์ธานี	คีรีรัฐนิคม	44,166	1	0.23						
สุราษฎร์ธานี	บ้านตาขุน	16,050								
สุราษฎร์ธานี	พนม	39,131								
สุราษฎร์ธานี	ท่าฉาง	34,181								
สุราษฎร์ธานี	บ้านนาสาร	69,781	1	0.14	1	1.43		1	1	
สุราษฎร์ธานี	บ้านนาเดิม	24,073								
สุราษฎร์ธานี	เคียนซา	48,754								
สุราษฎร์ธานี	เวียงสระ	62,188								
สุราษฎร์ธานี	พระแสง	69,267								
สุราษฎร์ธานี	พุนพิน	93,566								
สุราษฎร์ธานี	ชัยบุรี	28,323								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ ฟิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
สุราษฎร์ธานี	วิภาวดี	15,855								
สุราษฎร์ธานี	เกาะสมุย	67,448	1	0.15						
ระนอง	5 อำเภอ	194,226	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
ระนอง	เมืองระนอง	94,185								
ระนอง	ละอุ่น	15,243								
ระนอง	กะเปอร์	22,073								
ระนอง	กระบุรี	48,234								
ระนอง	สุขสำราญ	14,491								
ชุมพร	8 อำเภอ	509,385	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0
ชุมพร	เมืองชุมพร	149,543								
ชุมพร	ท่ามะแซ	86,691								
ชุมพร	ปะทิว	47,180								
ชุมพร	หลังสวน	73,464								
ชุมพร	ละแม	29,336								
ชุมพร	พะโต๊ะ	24,726								
ชุมพร	สวี	72,833								
ชุมพร	ทุ่งตะโก	25,612								
สงขลา	16 อำเภอ	1,431,063	3	0.02	1	0.07	0	1	1	0
สงขลา	เมืองสงขลา	162,217								
สงขลา	สทิงพระ	47,312								
สงขลา	จะนะ	108,510								
สงขลา	นาทวี	69,350								
สงขลา	เทพา	78,866	1	0.13						
สงขลา	สะบ้าย้อย	80,842								
สงขลา	ระโนด	63,369								
สงขลา	กระแสสินธุ์	14,827								
สงขลา	รัตภูมิ	75,549	1	0.13						
สงขลา	สะเดา	124,147								
สงขลา	หาดใหญ่	404,512	1	0.02	1	0.25		1	1	
สงขลา	นาหม่อม	22,979								
สงขลา	ควนเนียง	34,276								
สงขลา	บางกล่ำ	33,166								
สงขลา	สิงหนคร	83,846								
สงขลา	คลองหอยโข่ง	27,295								
สตูล	7 อำเภอ	325,303	3	0.09	2	0.61	0	0	2	0
สตูล	เมืองสตูล	115,201	1	0.09	1	0.87			1	
สตูล	ควนโดน	27,395								
สตูล	ควนกาหลง	35,708	1	0.28						
สตูล	ท่าแพ	29,778								
สตูล	ละงู	73,983								
สตูล	ทุ่งหว้า	24,578	1	0.41	1	4.07			1	
สตูล	มะนัง	18,660								
ตรัง	10 อำเภอ	638,206	2	0.03	1	0.16	0	0	1	1
ตรัง	เมืองตรัง	154,738	1	0.06	1	0.65			1	1
ตรัง	กันตัง	86,526								

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
ตรัง	ย่านตาขาว	64,198								
ตรัง	ปะเหลียน	66,496								
ตรัง	สิเกา	38,427								
ตรัง	ห้วยยอด	93,689								
ตรัง	วังวิเศษ	43,510	1	0.23						
ตรัง	นาโยง	44,615								
ตรัง	รัชฎา	29,136								
ตรัง	หาดสำราญ	16,871								
พัทลุง	11 อำเภอ	521,619	3	0.06	1	0.19	0	0	1	0
พัทลุง	เมืองพัทลุง	120,410								
พัทลุง	กงหรา	36,720								
พัทลุง	เขาชัยสน	44,865								
พัทลุง	ตะโหมด	32,074								
พัทลุง	ควนขนุน	83,006	2	0.24						
พัทลุง	ปากพะยูน	50,560								
พัทลุง	ศรีบรรพต	18,082								
พัทลุง	ป่าบอน	47,696	1	0.21	1	2.10			1	
พัทลุง	บางแก้ว	25,814								
พัทลุง	ป่าพะยอม	35,655								
พัทลุง	ศรีนครินทร์	26,737								
ปัตตานี	12 อำเภอ	732,955	2	0.03	1	0.14	0	0	1	0
ปัตตานี	เมืองปัตตานี	136,262								
ปัตตานี	โคกโพธิ์	69,044								
ปัตตานี	หนองจิก	82,577	1	0.12						
ปัตตานี	ปะนาเระ	47,796								
ปัตตานี	มายอ	61,896								
ปัตตานี	ทุ่งยางแดง	25,661			1	3.90			1	
ปัตตานี	สายบุรี	71,860								
ปัตตานี	ไม้แก่น	13,088								
ปัตตานี	ยะหริ่ง	91,202	1	0.11						
ปัตตานี	ยะรัง	96,506								
ปัตตานี	กะพ้อ	19,234								
ปัตตานี	แม่ลาน	17,829								
ยะลา	8 อำเภอ	545,913	1	0.02	0	0.00	0	0	0	0
ยะลา	เมืองยะลา	173,652	1	0.06						
ยะลา	เบตง	62,452								
ยะลา	บันนังสตา	64,149								
ยะลา	ธารโต	26,007								
ยะลา	ยะหา	64,973								
ยะลา	รามัน	98,205								
ยะลา	กาบัง	25,908								
ยะลา	กรงปินัง	30,567								
นราธิวาส	13 อำเภอ	814,121	18	0.22	14	1.72	0	1	11	4
นราธิวาส	เมืองนราธิวาส	127,115	2	0.16	1	0.79			1	
นราธิวาส	ตากใบ	74,629	4	0.54	4	5.36			3	2

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวน ประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยใน ทะเบียน รักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วย ใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
นราธิวาส	บาเจาะ	56,447								
นราธิวาส	ยี่งอ	47,643	1	0.21						
นราธิวาส	ระแงะ	94,504	3	0.32	3	3.17			3	
นราธิวาส	รือเสาะ	74,875								
นราธิวาส	ศรีสาคร	42,304	1	0.24	1	2.36			1	
นราธิวาส	แว้ง	54,612	1	0.18	1	1.83		1	1	
นราธิวาส	สุคริณ	26,551	1	0.38	1	3.77			1	
นราธิวาส	สุโหงโกลก	78,432	1	0.13	1	1.27				
นราธิวาส	สุโหงปาดี	55,616								
นราธิวาส	จะแนะ	40,032	1	0.25	1	2.50			1	1
นราธิวาส	เจาะไอร้อง	41,361	3	0.73	1	2.42				1
กรุงเทพมหานคร	50 เขต	5,494,932	9	0.02	4	0.07	0	1	4	3
กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	41,646								
กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	78,602								
กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	181,367								
กรุงเทพมหานคร	เขตบางรัก	43,914								
กรุงเทพมหานคร	เขตบางเขน	185,369	1	0.05	1	0.54			1	
กรุงเทพมหานคร	เขตบางกะปิ	141,489								
กรุงเทพมหานคร	เขตปทุมวัน	40,844								
กรุงเทพมหานคร	เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย	39,310								
กรุงเทพมหานคร	เขตพระโขนง	86,290								
กรุงเทพมหานคร	เขตมีนบุรี	141,030								
กรุงเทพมหานคร	เขตลาดกระบัง	178,350								
กรุงเทพมหานคร	เขตยานนาวา	74,114								
กรุงเทพมหานคร	เขตสัมพันธวงศ์	20,168								
กรุงเทพมหานคร	เขตพญาไท	65,275								
กรุงเทพมหานคร	เขตธนบุรี	99,591								
กรุงเทพมหานคร	เขตบางกอกใหญ่	61,579								
กรุงเทพมหานคร	เขตห้วยขวาง	83,493								
กรุงเทพมหานคร	เขตคลองสาน	66,347								
กรุงเทพมหานคร	เขตตลิ่งชัน	101,802								
กรุงเทพมหานคร	เขตบางกอกน้อย	99,729								
กรุงเทพมหานคร	เขตบางขุนเทียน	184,805	1	0.05	1	0.54			1	1
กรุงเทพมหานคร	เขตภาษีเจริญ	122,070								
กรุงเทพมหานคร	เขตหนองแขม	155,243								
กรุงเทพมหานคร	เขตราษฎร์บูรณะ	76,590	1	0.13						
กรุงเทพมหานคร	เขตบางพลัด	87,475								
กรุงเทพมหานคร	เขตดินแดง	111,052								
กรุงเทพมหานคร	เขตบึงกุ่ม	138,050								
กรุงเทพมหานคร	เขตสาทร	72,648								
กรุงเทพมหานคร	เขตบางซื่อ	119,431								
กรุงเทพมหานคร	เขตจตุจักร	153,792								
กรุงเทพมหานคร	เขตบางคอแหลม	79,095								
กรุงเทพมหานคร	เขตประเวศ	182,984	1	0.05	1	0.55		1	1	1
กรุงเทพมหานคร	เขตคลองเตย	90,446	1	0.11						

จังหวัด	อำเภอ / เขต	จำนวนประชากร 31 ธ.ค.65	ผู้ป่วยในทะเบียนรักษา ณ 31 ธ.ค. 65	PR ต่อ 10,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ 1 ม.ค.- 31 ธ.ค.65	DR ต่อ 100,000 ประชากร	ผู้ป่วยใหม่ เด็ก	ผู้ป่วยใหม่ พิการ ระดับ 2	ผู้ป่วยใหม่ ประเภท MB	ผู้ป่วยใหม่ที่มี Since of onset ภายใน 1 ปี
กรุงเทพมหานคร	เขตสวนหลวง	122,676	1	0.08						
กรุงเทพมหานคร	เขตจอมทอง	143,330								
กรุงเทพมหานคร	เขตดอนเมือง	166,289								
กรุงเทพมหานคร	เขตราชเทวี	66,279								
กรุงเทพมหานคร	เขตลาดพร้าว	114,275								
กรุงเทพมหานคร	เขตวัฒนา	80,830								
กรุงเทพมหานคร	เขตบางแค	192,253								
กรุงเทพมหานคร	เขตหลักสี่	100,360								
กรุงเทพมหานคร	เขตสายไหม	208,928	1	0.05						
กรุงเทพมหานคร	เขตคันนายาว	95,523								
กรุงเทพมหานคร	เขตสะพานสูง	96,211								
กรุงเทพมหานคร	เขตวังทองหลาง	104,478								
กรุงเทพมหานคร	เขตคลองสามวา	209,120	1	0.05	1	0.48			1	1
กรุงเทพมหานคร	เขตบางนา	86,155								
กรุงเทพมหานคร	เขตทวีวัฒนา	79,228								
กรุงเทพมหานคร	เขตทุ่งครุ	123,761	1	0.08						
กรุงเทพมหานคร	เขตบางบอน	101,246								
รวมทั่วประเทศ	928 อำเภอ	66090475	186	2	73	9	1	12	68	40
						ร้อยละ	1.37	16.44	93.15	54.79

หมายเหตุ: * Since of onset (SOS) หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มมีอาการแสดงของโรคจนถึงวันที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาโรคเรื้อน

<http://rajpracha.ddc.moph.go.th/site/index.htm>

73

อำเภอเป้าหมายที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาโรคเรื้อนใน 29 จังหวัด ที่ควรเลือกดำเนินกิจกรรมค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ ในปีงบประมาณ 2566

หลักเกณฑ์การกำหนดอำเภอเป้าหมาย:

ใช้ข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ย้อนหลัง 10 ปี (ปีพ.ศ.2555 - 2564) ที่มีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ คือ

1. พบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ทุกปีติดต่อกันในรอบ 10 ปี
2. พบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่เป็นเด็ก (อายุต่ำกว่า 15 ปี) ในรอบ 10 ปี
3. พบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่มียอดรวมตั้งแต่ 7 รายขึ้นไป ในรอบ 10 ปี

ข้อเสนอแนะมาตรการในการดำเนินงานค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในอำเภอเป้าหมาย ปีงบประมาณ 2565 ดังนี้

กิจกรรม	พื้นที่อำเภอเป้าหมาย
1. สร้างความตระหนักเรื่องโรคเรื้อนทั้งอำเภอ	อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง
2. คัดกรองผู้สงสัยและส่งต่อไปรับการตรวจวินิจฉัย	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ในรอบ 10 ปี ที่ผ่านมา
3. สำรวจหมู่บ้านแบบเร็ว (Rapid village survey: RVS)	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่เด็กในรอบ 10 ปี

หมายเหตุ:

ก. อำเภอนอกพื้นที่เป้าหมาย ให้จัดกิจกรรมสุขศึกษาประชาสัมพันธ์ความรู้โรคเรื้อนปีละ 1 ครั้ง ในช่วงสัปดาห์ราชประชาสมาสัย (สัปดาห์ที่มีวันที่ 16 มกราคมของทุกปี) ให้พร้อมเพรียงกันทุกพื้นที่

ข. กิจกรรมปกติที่ทุกพื้นที่ต้องดำเนินการทั้งอำเภอที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา และอำเภอที่ไม่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา คือการตรวจผู้สัมผัสโรค ได้แก่

- ❖ ตรวจผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน (Household contact) ของผู้ป่วยรายใหม่ ทุกคน โดยเร็วที่สุด หลังจากผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรักษา แล้วติดตามตรวจต่อเนื่องปีละ 1 ครั้ง รวมเป็นเวลา 10 ปี
- ❖ ตรวจผู้สัมผัสโรคที่เป็นเพื่อนบ้าน (Neighboring contact) ซึ่งอยู่รอบๆ บ้าน Index case และผู้สัมผัสโรคกับผู้ป่วยประเภทเชื้อมาก (MB) ที่มีกิจกรรมร่วมทางสังคม (Social contact) ทุกคนอย่างน้อย 1 ครั้ง โดยติดตามตรวจ ภายใน 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
- ❖ ดำเนินการ โดยเร็วที่สุด หลังได้รับรายงาน

ข้อพึงระวังในการดำเนินงานในพื้นที่ เนื่องจากโรคเรื้อนยังคงเป็นโรคที่ถูกตีตราจากสังคม (ทั้งตีตราตนเอง และถูกสังคมตีตรา) ดังนั้นการปฏิบัติงานในพื้นที่ จึงต้อง**"รักษาความลับของผู้ป่วย และระมัดระวังอย่างที่สุด ในการเปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วย"**โดยบูรณาการร่วมกับโรคอื่นๆ

นิยาม

1. สร้างความตระหนักเรื่องโรคเรื้อนทั้งอำเภอ

สร้างความตระหนักหมายถึงการจัดกิจกรรมเพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักเรื่องโรคเรื้อนในช่วงระยะเวลาที่กำหนด เช่น สัปดาห์ราชประชาสมาสัยงานประจำจังหวัด หรืองานเทศกาลที่สำคัญของชุมชน ได้แก่

1.1 เผยแพร่ความรู้ผ่านสื่อต่างๆเช่น

- วิทยุชุมชน
- 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

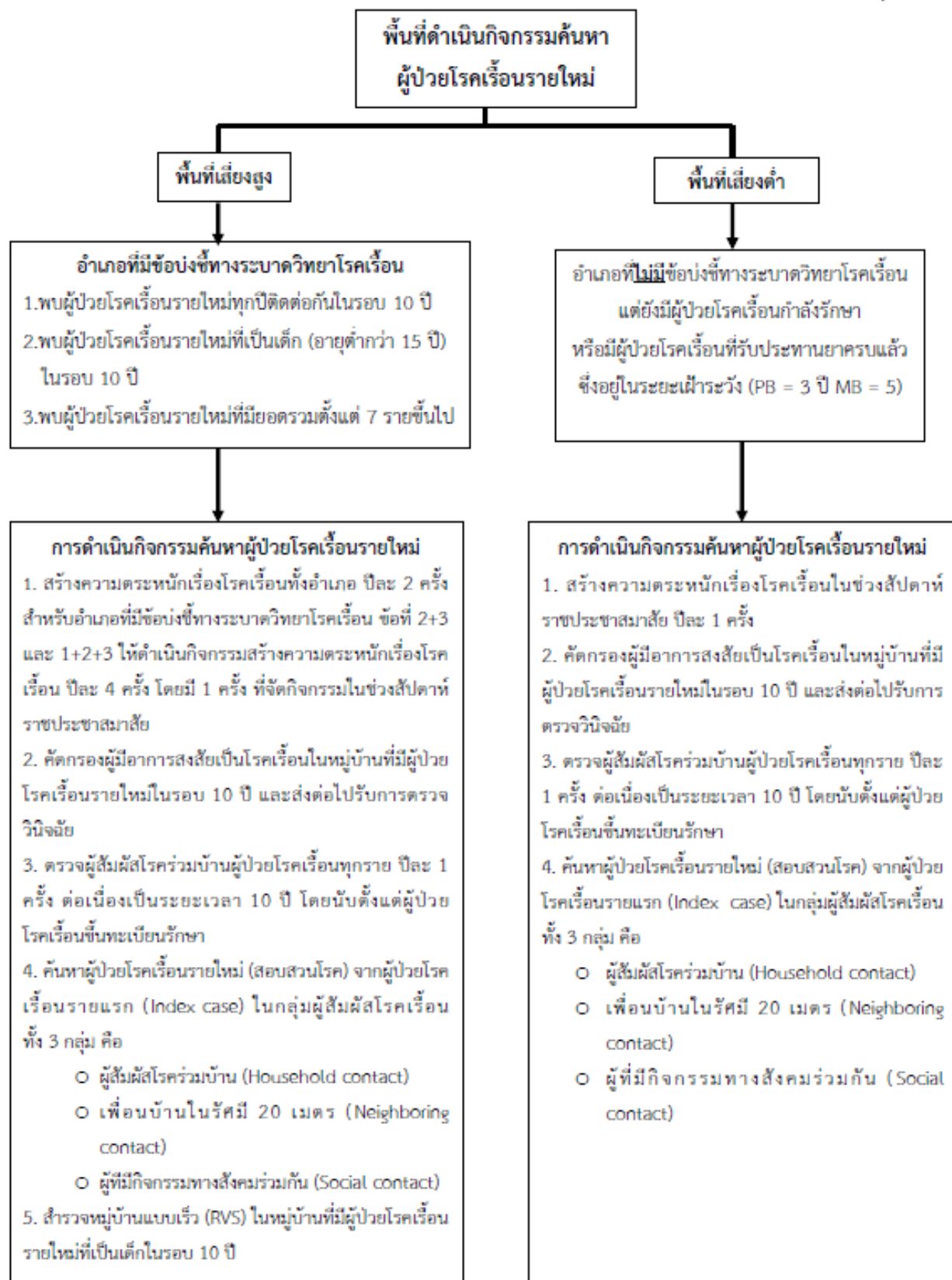
หมายเหตุ :

1. พิจารณาเลือกกิจกรรมการสร้างความตระหนักเรื่องโรคเรื้อนที่สามารถปฏิบัติได้ตามความเหมาะสมของพื้นที่
2. ช่องทางของการเผยแพร่ความรู้เรื่องโรคเรื้อนที่เหมาะสม และเข้าถึงประชาชนมากที่สุด คือ อสม. และ หอกระจายข่าว โดยต้องมีความถี่ของการให้ความรู้ที่มากขึ้น(บ่อยๆ และซ้ำๆ) ในช่วงของการรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ และมี Key Message ที่สำคัญ คือ **มีหนังเป็นวงคางขาว มีอาการฯ หรือเป็นผื่นนูนแดงคุ่มแดง ไม่คันต้องรีบไปพบแพทย์** เพื่อให้ผู้ที่มีอาการสงสัยออกมาตรวจเอง (Self-Awareness Reporting)

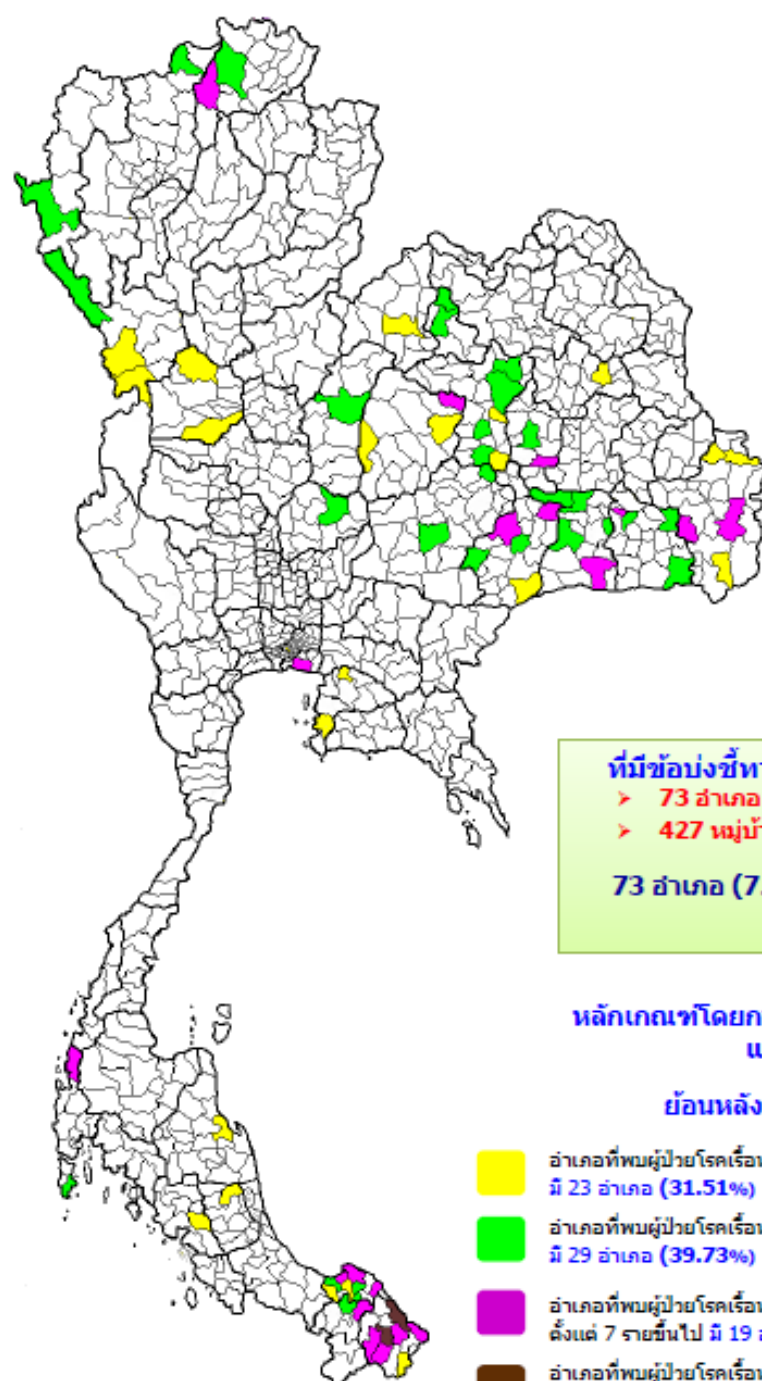
2. สำรวจหมู่บ้านแบบเร็ว (Rapid village survey: RVS)ต้องดำเนินการตามมาตรฐานการสำรวจหมู่บ้านแบบเร็ว (Rapid Village Survey) เพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่โดยทำต่อเนื่องเป็นเวลา 5 ปี แต่ถ้าหากไม่สามารถทำ RVS ติดต่อกันได้ทั้ง 5 ปี สามารถเว้นช่วงการทำ RVS ได้ แต่ต้องไม่เกิน 1 ปีแล้วให้มีกิจกรรมทดแทนด้วย Passive case finding แบบเข้มข้น ดำเนินการต่อเนื่องทุก 3 เดือน (ปีละ 4 ครั้ง) โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลสำคัญ เช่น สงกรานต์ ฯลฯ

3. ผู้สัมผัสโรค กับผู้ป่วยโรคเรื้อน ประกอบด้วย

1. ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน (Household contact) หมายถึงผู้ที่อาศัย หรือเคยพักอาศัยอยู่ร่วมชายคาเดียวกันกับผู้ป่วยโรคเรื้อน เป็นระยะเวลาตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป **ก่อนผู้ป่วยจะได้รับการรักษา**
2. ผู้สัมผัสโรคที่มีบ้านอยู่รอบบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อน(Neighboring contact) หมายถึง ผู้ที่พักอาศัยอยู่ในบ้านรอบๆ 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**



73 อำเภอ ใน 29 จังหวัด เป้าหมาย เพื่อดำเนินกิจกรรมเร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ ปี 2566



รายชื่อ **73** อำเภอเป้าหมาย (ที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาโรคเรื้อน)ในปี **2566**

ใช้ข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ย้อนหลัง 10 ปี (พ.ศ.2555-2564)

โดยระดมหมู่บ้าน และตำบล พร้อมทั้งกิจกรรมการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่

เกณฑ์คุณสมบัติ ข้อที่ 1)พบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ทุกปีติดต่อกันในรอบ 10 ปี

ข้อที่ 2) พบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่เป็นเด็ก (อายุต่ำกว่า 15 ปี) ในรอบ 10 ปี

ข้อที่ 3) พบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ปีใดปีหนึ่งไม่ติดต่อกันในรอบ 10 ปี แต่มียอดรวมตั้งแต่ 7 รายขึ้นไป

หน่วยงาน	จังหวัด (29)	อำเภอ (73)	คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้งของ กิจกรรมสร้างความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อน ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรมคัดกรองผู้สงสัย และ ส่งต่อไปรับการตรวจวินิจฉัย (427)	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ เด็กในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรม RVS (54)
สตร.1 เชียงใหม่	1 เชียงใหม่	1 ฟาง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.8,9 ด.แม่คะ, ม.1 ด.แม่ฮอน, ม.13,15 ด.เวียง	
		2 เชียงราย	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.7 ด.นางแล, ม.12 ด.แม่กรณ์, ม.5, 11, 12 ด.แม่ยาว, ม.8 ร.อบเวียง	
		3 แม่สรวย	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.16 ด.ท่าก้อ, ม.15,20 ด.ป่าแดด, ม.1,21 ด.วาวี, ม.9 ด.ศรีถ้อย	ม.21 ด.วาวี
	3 แม่ฮ่องสอน	4 แม่สะเรียง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.13 ด.บ้านกาตู , ม.8 ด.แม่แดง, ม.5,6 ด.แม่สะเรียง, ม.3,4, 9 ด.แม่เหาะ	
สตร.2 พิษณุโลก	4 ดาก	5 ท่าสองยาง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1, 4, 9 ด.แม่ต๋าน, ม.3, 5, ด.แม่สุ	
		6 พมพระ	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4 ด.ช่องแคบ, ม.5 ด.ศิรีราษฎร์	ม.4 ด.ช่องแคบ
		7 อุ่มผาง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.9 ด.แม่จัน, ม.1 ด.อุมผาง	ม.9 ด.แม่จัน, ม.1 ด.อุมผาง
	5 เพชรบูรณ์	8 เมืองเพชรบูรณ์	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.9 ด.ดงมูลเหล็ก, ม.9 ด.วังชมพู, ม.9 ด.สะเตียง	

หน่วยงาน	จังหวัด (29)	อำเภอ (73)	คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้งของ กิจกรรมสร้างความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อน ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรมคัดกรองผู้สงสัย และ ส่งต่อไปรับการตรวจวินิจฉัย (427)	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ เด็กในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรม RVS (54)
สตร.3 นครสวรรค์	6 กำแพงเพชร	9 ขาวเฒ่าลักษ์บุรี	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.22 ด.ปางมะค่า	ม.22 ด.ปางมะค่า
		10 พรานกระต่าย	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.2 ด.พรานกระต่าย, ม.3 ด.ห้วยยั้ง	ม.3 ด.ห้วยยั้ง
สตร.4 สระบุรี	7 ลพบุรี	11 ชัยบาดาล	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.10 ด.เกาะรัง, ม.2 ด.บัวชุม, ม.9, 11 ด.สำราญราษฎร์, เทศบาล ด.เขาแหลม	
สตร.6 ชลบุรี	8 ชลบุรี	12 บางละมุง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.5 ด.ตะเคียนเตี้ย, ม.1 ด.บางละมุง, ม.2 ด.นาเกลือ	ม.5 ด.ตะเคียนเตี้ย
		13 พนัสนิคม	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.10 ด.นาวังหิน, อ.ศรีวิชัย เทศบาล ด.พนัสนิคม	ม.10 ด.นาวังหิน
	9 สมุทรปราการ	14 เมืองสมุทรปราการ	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.6 ด.ท้ายบ้านใหม่, ม.3, 4, 6 ด.เทพารักษ์, ม.3,4 ด.บางปูใหม่, ม.1 ด.บางโปรง, ม.3,6 ด.บางเมือง, ม.8, 10 ด.บางเมืองใหม่, ม.4 (ช.แพรงษา10), ศูนย์สภียวิศลแพรงษา ด.แพรงษา, ม.1, 9 ด.สำโรงเหนือ	ม.4 ด.บางปูใหม่

หน่วยงาน	จังหวัด (29)	อำเภอ (73)	คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้งของ กิจกรรมสร้างความ ตระหนักเรื่อง โรครื้อน หงอำเภอ	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรมคัดกรองผู้สงสัย และ ส่งต่อไปรับการตรวจวินิจฉัย (427)	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ เด็กในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรม RVS (54)		
สศร.7 ขอนแก่น	10	15	เมืองขอนแก่น	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.3, 12 ต.โนนท่อน, ม.3,15 ต.พระสัน, ม.11, 21 ต.ศิลา, ม.7 ต.สำราญ, ม.10 ต.หนองตม, ม.9 ต.บ้านหัน		
		16	ป่าพอง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.9 ต.กุดน้ำใส, ม.6 ต.พรมมูล, ม.2, 11, 16 ต.บ้านเงิน, ม.4, 13 ต.วังชัย, ม.7 ต.ท่ากระเสริม		
		17	พล	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4 ต.โคกสง่า, ม.1 ต.โจดหนองแก, ม.9 ต.เพ็กใหญ่, อ.พิบูล เทศบาล ต.เมืองพล, ม.7 ต.หนองแวงนางบัว, ม.4 ต.หนองแวงโสกพระ, ม.2 ต.ลอมคอม		
		18	หนองสองห้อง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4 ต.ดอนดั่ง, ม.1,15 ต.หนองเม็ก, ม.1 ต.หนองสองห้อง	ม.4 ต.ดอนดั่ง	
		19	ชนบท	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4 ต.โนนพะยอม, ม.10, 12 ต.ศรีบุญเรือง		
		20	บ้านแฮด	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.12 ต.โคกสำราญ, ม. 11 ต.โนนสมบูรณ์	ม.11 ต.โนนสมบูรณ์	
	11	กาฬสินธุ์	21	ห้วยผึ้ง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.15 ต.นิคมห้วยผึ้ง	ม.15 ต.นิคมห้วยผึ้ง
	12	มหาสารคาม	22	บรบือ	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.8 ต.กัณฑ์ ,ม.6 ต.บ่อใหญ่, ม.10,13 ต.หนองอุฮาด, ม.3,12 ต.หนองม่วง	
23			นาอูน	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.1 ต.กุสินครดิน, ม.3,4 ต.ดงยาง, ม.2, 3 ต.หนองอู, ม.2, 7 ต.หัวดง	ม.2 ต.หนองอู	

หน่วยงาน	จังหวัด (29)	อำเภอ (73)	คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้งของ กิจกรรมสร้างความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อน ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ในรอบ 10 ปี หากิจกรรมคัดกรองผู้สงสัย และ ส่งต่อไปรับการตรวจวินิจฉัย (427)	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ เด็กในรอบ 10 ปี หากิจกรรม RVS (54)		
สตร.8 อุดรธานี	13	เลย	24	วังสะพุง	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4 ด.ศรีสงคราม	ม.4 ด.ศรีสงคราม
	14	หนองบัวลำภู	25	นากลาง	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.13, 19 ต.กุดดินจี่, ม.7, 10, 11 ต.ด่านช้าง,	
			26	สุวรรณคูหา	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1 ต.กุดผึ้ง, ม.9 ต.ดงมะไฟ, ม.2 ต.นาดี, ม.11 ต.บ้านโคก, ม.2, 6 ต.บุญทัน	
สตร.9 นครราชสีมา	15	นครราชสีมา	37	เมืองนครราชสีมา	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.14 ต.โคกกรวด, ช.มีศรภาพ 19, ถ.จอมพล (วัดบูรณ), ช.สระ 3, ถ.มณฑลศรี เทศบาล ต.ในเมือง, ม.8 ต.บ้านโพธิ์, ม.10 ต.พุดซา, ม.2 ต.โพธิ์กลาง, ม.6 ต.หนองระเวียง,ม.3 ต.หนองบัวศาลา	
			28	ประทาย	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.5 ต.ตลาดโพธิ์, ม.11 ต.นางรำ, ม.10 ต.ประทาย, ม.5 ต.หนองค่าย, ม.8,11 ต.หนองพลวง, ม.1 ต.หันหวือทราย	
	16	ชัยภูมิ	29	บ้านแท่น	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.4 ต.บ้านเต่า, ม.15 ต.บ้านแท่น, ม.2 ต.สระพัง,	ม.4 ต.บ้านเต่า
			30	แก้งคร้อ	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.6,7 ต.โคกสูง, ม.5 ต.ท่ามะไฟหวาน, ม.6 ต.นาหนองพุม, ม.12 ต.บ้านแก้ง	ม.6 ต.โคกสูง
			31	ภักดีชุมพล	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4, 14 ต.เจ้าทอง	ม.14 ต.เจ้าทอง

หน่วยงาน	จังหวัด (29)	อำเภอ (73)	คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้งของ กิจกรรมสร้างความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อรัง ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรมคัดกรองผู้สงสัย และ ส่งต่อไปรับการตรวจวินิจฉัย (427)	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ เด็กในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรม RVS (54)
สคร.9 นครราชสีมา (ต่อ)	บุรีรัมย์	32 เมืองบุรีรัมย์	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.8,14 ต.กระสัง, ม.1, 5 ต.ชุมเห็ด, ถ.จระ เทศบาล ต.ในเมือง, ม.1,11 ต.บ้านยาง, ม.3,6,13 ต.พระศรี, ม.18 ต.ลุมพิก, ม.17 ต.สะแกโพรง, ม.10,11,19 ต.เสม็ด, ม.2,13 ต.อีสาน, ม.3 (วัดศรีสำโรง)ต.หนองศาล, ม.6 ต.หลักเขต	
		33 หนองกี่	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.5 ต.โคกสูง, ม.3 ต.ดอนมะราง, ม.2, 11 ต.ทุ่งกระดาดพัฒนา, ม.4 ต.เมืองไผ่, ม.7, 5 ต.หนองกี่	
		34 บ้านกรวด	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.13 ต.บึงเจริญ, ม.2,14 ต.สายตะกู	ม.14 ต.สายตะกู
		35 ลำปลายมาศ	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.3,5 ต.โคกกลาง, ม.11 ต.โคกลำ,ม.19 ต.ผไทราญ, ม.6 ต. เมืองแฝก, ม.15 ต.แสงพัน, ม.8 ต.หนองบัวโคก, ม.6,10 ต.หิน โคน, ม.8 ต.บุโพธิ์	ม.19 ต.ผไทราญ
		36 สตึก	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.2 ต.ชุมแสง, ม. 5, 7 ต.ท่าม่วง, ม.2 ต.นิคม,ม.3 ต.สตึก, ม.1,11 ต.สนามชัย, ม.3, 11, 16 ต.หนองใหญ่	ม.1 ต.สนามชัย, ม.11 ต.หนองใหญ่
	สุรินทร์	37 เมืองสุรินทร์	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.8 ต.กาเกาะ, ม.8 ต.แกใหญ่, ม.5,15 ต.ท่าสว่าง, ม.1 ต.เทนมีย์, เทศบาล ต.นอกเมือง, ถ.ศรีบัวลาย, ถ.กรุงศรีนอก, เทศบาล ต.ในเมือง, ม.6 ต.บุตาชี, ม.14 ต.เมืองที, ม.8 ต.สกลไค, ม.3 ต.ตระแสง	
		38 ชุมพลบุรี	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.3 ต.ชุมพลบุรี, ม.8 ต.นาหนองไผ่, ม.9 ต.ไพรขลา, ม.6,9 ต.ยวีก	
		39 ท่าตูม	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.12 ต.กระโพ ม.1,2,3, 10 ต.เมืองแก,ม.5 ต.หนองบัว	

หน่วยงาน	จังหวัด (29)	อำเภอ (73)	คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้งของ กิจกรรมสร้างความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อรัง ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรมคัดกรองผู้สงสัย และ ส่งต่อไปรับการตรวจวินิจฉัย (427)	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ เด็กในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรม RVS (54)	
สคร.9 นครราชสีมา (ต่อ)	18	สุรินทร์(ต่อ)	40 สังขะ	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.3 ต.กระเทียม, ม.3,10 ต.ขอนแก่น,ม.5,7 ต.ดาดม, ม.5,8 ต.หินพัน, ม.5, 12,16 ต.สะแกด, ม.1 ต.ชม	ม.3 ต.ขอนแก่น
		41 ลำโรงทาน	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.10 ต.ประจักษ์, ม.4 ต.ศรีชัย, ม.2,3,9 ต.หมื่นศรี		
สคร.10 อุบลราชธานี	19	อุบลราชธานี	42 นางะหลวย	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.3 ต.นางะหลวย, ม.2 ต.โนนสมบูรณ์	ม.3 ต.นางะหลวย
			43 กุดข้าวปุ้น	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1 ต.กามัน, ม.3 ต.แก่งเค็ง	ม.1 ต.กามัน
			44 ทัพูนิงสำหาร	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.7 ต.กุดชุมภู, ม.1 ต.ทรายมูล, ม.3 ต.โนนกลาง, ม.10 ต.หนองบัวสี	ม.1 ต.ทรายมูล
			45 โพธิ์โพ	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.3 ต.ม่วงใหญ่, ม.2 เหล่างาม, ม.10 โพธิ์โพ	ม.3 ต.ม่วงใหญ่
			46 ลำโรง	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.4,13 ต.โคกสว่าง, ม.3,10 ต.โนนกาเส้น	ม.3 ต.โนนกาเส้น
	20	ศรีสะเกษ	47 กันทรารมย์	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.2 ต.ทาม, ม.8,12 ต.ศึกแพ, ม.7 ต.เมืองน้อย, ม.12 ต.ยาง, ม.14 ต.อุน, ม.1 ต.หนอง แวง	
			48 กันทรลักษ์	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.1 ต.ทุ่งใหญ่, ม.2 ต.โนนสำราญ, ม.1, 18 ต.ภูเงิน, ม.1 ต.เมือง, ม.1,12 ต.สวนกล้วย, ม.14 ต.กุดเสลา	
			49 อุทุมพรพิสัย	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.19,20 ต.ก้านเหลือง, ม.6 ต.เขม, ม.7 ต.โพธิ์ชัย, ม.1 ต.หนองไฮ, ม.6 ต.โคกหลาม	
			50 โพธิ์ศรีสุวรรณ	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.7,9,11ต.ค้อใหญ่, ม.11 ต.เสียว, ม.7 ต.หนองม้า	ม.7 ต.หนองม้า
สคร.11 นครศรีธรรมราช	21	นครศรีธรรมราช	51 เมือง นครศรีธรรมราช	2	ปีละ 2 ครั้ง	ม.4 ต.ท่าวัง, ม.5 ต.นาทราย, ม.9, ข.ไสเจริญ ถ.เอเชีย เทศบาล ต.โพธิ์เสด็จ	ม.5 ต.นาทราย
	22	พังงา	52 คุระบุรี	2+3	ปีละ 4 ครั้ง	ม.4 ต.คุระ, ม.6 ต.แม่มางขาว	ม.4 ต.คุระ
	23	ภูเก็ต	53 เมืองภูเก็ต	3	ปีละ 2 ครั้ง	ม.2 ต.กระน, ช่างวงเรียนหอย เทศบาล ต.ตลาดใหญ่, ม.4,7 ต.รัชฎา, ม.6 ต.วิชิต, ม.5 ต.ฉลอง	

หน่วยงาน		จังหวัด (29)	อำเภอ (73)	คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้งของ กิจกรรมสร้างความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อรัง ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรมคัดกรองผู้สงสัย และ ส่งต่อไปรับการตรวจวินิจฉัย (427)	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ เด็กในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรม RVS (54)	
สคร.12 สงขลา	24	พัทลุง	54	ควนขนุน	2	บิลละ 2 ครั้ง	ม.7 ต.ชะม่วง	ม.7 ต.ชะม่วง
	25	ตรัง	55	ย่านดาขาว	2	บิลละ 2 ครั้ง	ม.10 ต.โนควน	ม.10 ต.โนควน
	26	ปัตตานี	56	เมืองปัตตานี	2+3	บิลละ 4 ครั้ง	ม.3 ต.บาราเฮาะ, ม.1 ต.ปะกาสะรัง, ม.6, 7 ต.ปยุต, ซอย 3 ถ.สามัคคี, ถ.สุขสวัสดิ์ เทศบาล ต.สะบารัง, เทศบาล ต.อาเนาะรู	ม.6 ต.ปยุต
			57	มายอ	3	บิลละ 2 ครั้ง	ม.2 ต.เกาะจันทร์, ม.3 ต.ตรัง, ม.6, 7, ต.ลูโบะฮิไร, ม.2 ต.สาละวัน	
			58	ทุ่งยางแดง	3	บิลละ 2 ครั้ง	ม.2 ต.ตะโละเมฆา, ม.3, 5 ต.ป่าอู, ม.3, 6 ต.พิเทน	
			59	สายบุรี	2+3	บิลละ 4 ครั้ง	ม.8 ต.กะลุงง, ถ.ตะพา, ถ.โรงพยาบาล, เทศบาล ต.ละลุบัน, ม.2, 3 ต.บางเก่า, ม.2 ต.ป่าเสม็ด, ม.4 ต.บือระ, ม.2, 3 ต.ปะเสยขาว, ม.1,3 ต.มะนิงดาสา, ม.2, 5 ต.ละหาร, ม.2 ต.แป้น	ม.3 ต.บางเก่า, ม.2 ต.ปะเสยขาว,
			60	ยะหริ่ง	2+3	บิลละ 4 ครั้ง	ม.1,3 ต.ตะโละกาโปร้, ม.2,5 ต.ปียามัง, ม.3 ต.มะนิง, ม.1 ต.ยาบู, ม.1 ต.สาบัน, ม.3 ต.แหลมโพธิ์	ม.1,3 ต.ตะโละกาโปร้, ม.1 ต.สาบัน, ม.3 ต.แหลมโพธิ์
			61	ยะรัง	2	บิลละ 2 ครั้ง	ม.3 ต.กอสา, ม.6 ต.เขาตม, ม.3 ต.ยะรัง, ม.1,12 ต.วัด, ม.4 ต.สนอ	ม.6 ต.เขาตม, ม.3 ต.ยะรัง
			62	โคกโพธิ์	2	บิลละ 2 ครั้ง	ม.5 ต.ช้างหัก, ม.1 ต.บ้านอน, ม.2 ต.ทุ่งพลา, ม.8 ต.ปากล่อ	ม.8 ต.ปากล่อ
		63	หนองจิก	3	บิลละ 2 ครั้ง	ม.3, 5 ต.คลองตันหยง,ม.4 ต.คยอม, ม.4 ต.ยาบี		

หน่วยงาน		จังหวัด (29)	อำเภอ (73)	คุณสมบัติ ข้อที่	จำนวนครั้งของ กิจกรรมสร้างความ ตระหนักเรื่อง โรคเรื้อรัง ทั้งอำเภอ	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรมคัดกรองผู้สงสัย และ ส่งต่อไปรับการตรวจวินิจฉัย (427)	หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ เด็กในรอบ 10 ปี ทำกิจกรรม RVS (54)	
สคร.12 สงขลา (ต่อ)	27	ยะลา	64	เมืองยะลา	3	ม.4 ต.บันนังสวาง, ม.6 ต.พรอน, ม.2,6 ต.ยุโป, ม.1 ต.ลิคัล, ถ.สุขยางค์2, ถ.เทศบาล5 เทศบาล ต.สะเตง, ม.13 ต.สะเตงนอก		
			65	รามัน	2+3	ม.5 ต.กะรอ, ม.2 ต.ละโหละ, ม.1,3,7 ต.ท่าธง, ม.1,5 ต.เนินงาม, ม.3 ต.บาลอ, ม.2 ต.ยะดิยะ, ม.2,4 ต.วังพญา, ม.1 ต.อาซ่อง	ม.1,7 ต.ท่าธง, ม.4 ต.วังพญา	
	28	นราธิวาส	66	เมืองนราธิวาส	1+2+3	ม.4,8,13 ต.กะลุวอเหนือ, ม.5,12 ต.โคกเคียน, ถ.พิชัยบำรุง ช.โคกเคียน, ถ.ศรีชัยชาญ, ถ.นิมิตมงคล ช.กาแลป่าแย, ถ.พนาสณฑ์ ช.วิริยะพัฒนา, ถ.ชายทะเล ,ถ.กำแพงป่าแย เทศบาล ต.บางนาค, ม.1 ต.บางปอ, ม.1,3,4 ต.มะนิงดาซา, ม.1,4,8 ต.สำถ, ม.3 ต.กะลุวอ	ม.13 ต.กะลุวอเหนือ, ม.5 ต.โคกเคียน, เทศบาล ต.บางนาค	
			67	ตากใบ	2+3	ม.5 ต.โพธิ์, ม.1,2 ต.เจ๊ะเห, ม.3 ต.บางขุนทอง, ม.2,4,6,8,10 ต.ไพรวัน, ม.3,6 ต.ศาลาใหม่	ม.5 ต.โพธิ์	
			68	ระแงะ	1+2+3	ม.1,4,5,6 ต.กาสิซา, ม.5 ต.เจ๊ะม, ม.7, 9,11 ต.ตันหยงมัส, ม.1,9 ต.ตันหยงลิ้ม, ม.2,6 ต.บงอ, ม.4,5,8 ต.บาโจ, ม.1 ต.มะริอับดก	ม.6 ต.กาสิซา,	
			69	ศรีสาคร	2+3	ม.2,3 ต.เซ็งคีรี, ม.4 ต.ซากอ, ม.3 ต.มะมะงู, ม.3 ต.ศรีบรรพต, ม.5 ต.ศรีสาคร	ม.3 ต.เซ็งคีรี, ม.4 ต.ซากอ	
			70	จะแนะ	2+3	ม.7 ต.จะแนะ, ม.3,4,5 ต.ช้างเผือก, ม.1,2,6 ต.ผดุงนาค	ม.5 ต.ช้างเผือก	
			77	เจาะไอร้อง	2+3	ม.2, 5 ต.จวน, ม.3,7,8 ต.บุกิต, ม.1,2,3,4,7 ต.มะริอับดก	ม.2 ต.จวน,	
			72	แว้ง	2	ม.2,7,8 ต.โละจุต, ม.2 ต.แว้ง	ม.2 ต.โละจุต	
	สถานีป้องกัน ควบคุมโรคเขต เมือง (สปคม.)	29	กรุงเทพมหานคร	73	คลองสาน	2	ม.2 ครั้ง	ถ.เจริญฤดี แขวงคลองสาน, ถ.ประชาธิปไตย แขวงสมเด็จพระเจ้าพระยา

- หมายเหตุ**
- 1) จำนวนหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่ในรอบ 10 ปี มี 443 หมู่บ้าน ประกอบด้วย 427 หมู่บ้าน + 14 เทศบาล + 2 แขวงของกทม.
 - 2) จำนวนหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยใหม่เด็กในรอบ 10 ปี มี 56 หมู่บ้าน ประกอบด้วย 54 หมู่บ้าน + 1 เทศบาล + 1 แขวงของกทม.
 - 3) ข้อมูลวิเคราะห์พื้นที่เป้าหมายเมื่อวันที่ 1 พฤษภาคม 2564 ดังนั้น ถ้าหากสคร./สปคม.ได้รับข้อมูลเพิ่มเติมจากจังหวัดและทำให้อำเภอขึ้นเข้าตามเกณฑ์ 3 ข้อ ก็สามารถเพิ่มพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงานได้
 - 4) สามารถ Download ได้ที่ <http://rajpracha.ddc.moph.go.th/site/index.htm>

บทที่ 3

สรุปผลการดำเนินงาน
ปีงบประมาณ 2565

ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ในปีงบประมาณ 2565 สถาบันราชประชาสมาสัย ได้ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ตามแนวทางที่ กรมควบคุมโรคกำหนด โดยมีผลการปฏิบัติราชการตามรายละเอียดตัวชี้วัดทั้ง 5 องค์ประกอบ ดังนี้

ตาราง แสดงผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ 2565 ทั้ง 5 องค์ประกอบ

ผลคะแนนแยกตามองค์ประกอบ		น้ำหนัก ร้อยละ	ผลคะแนน	คะแนนถ่วง น้ำหนัก
องค์ประกอบที่ 1	Function Base	60	4.8625	2.9175
องค์ประกอบที่ 2	Agenda Base (ไม่มีตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง)	-	-	-
องค์ประกอบที่ 3	Area base (ไม่มีตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง)	-	-	-
องค์ประกอบที่ 4	Innovation Base	20	4.9500	0.9900
องค์ประกอบที่ 5	Potential Base	20	4.9500	0.9900
รวมทุกองค์ประกอบ		100		4.9725

รายละเอียดผลการประเมินการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการสถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค
ปีงบประมาณ 2565

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนิน งาน	ค่า คะแนนที่ ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
องค์ประกอบที่ 1 Function Base 1.1 ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักการดำเนินงานตาม ตัวชี้วัดการบรรลุความสำเร็จของระบบป้องกัน ควบคุมโรคให้ได้มาตรฐาน		60							4.8625	2.9175
1.1.1 ระดับความสำเร็จในการจัดการ ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของ หน่วยงาน	ระดับ	15	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.7500
1.1.2_1 ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินงานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ระดับ	15	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.7500

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนิน งาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
1.2 งานภารกิจหลักของหน่วยงาน										
1.2.1 ระดับความสำเร็จของการตรวจคัดกรองผู้สัมผัสโรคเรื้อนในพื้นที่อำเภอเป้าหมาย ปี 2565	ระดับ	15	1	2	3	4	5	5	4.9500	0.7425
1.2.2 ระดับความสำเร็จการดำเนินการบริหารจัดการภายใต้สถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของหน่วยงาน	ระดับ	15	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.7500
องค์ประกอบที่ 4 : Innovation Base		20							4.9500	0.9900
4.1 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ระดับ	20	1.5	2.5	3.5	4.5	5	5	4.9500	0.9900
องค์ประกอบที่ 5 : Potential Base		20							4.9500	0.9900
5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	ระดับ	20	0.5	1.5	2.5	3.5	5	5	4.9500	0.9900
	รวม	100	ค่าคะแนนที่ได้						4.9725	

สถาบันราชประชาสมาสัย ได้รับรางวัลหน่วยงานที่มีผลการปฏิบัติราชการ
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ระดับดีมาก (ลำดับที่ 3)
ประเภท สำนัก/สถาบัน/กองวิชาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



เกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า สถาบันราชประชาสมาสัย

ได้รับรางวัลหน่วยงานที่มีผลการปฏิบัติราชการ
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค
ระดับดีมาก (ลำดับที่ 3)
ประเภท สำนัก/สถาบัน/กองวิชาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ให้ไว้ ณ วันที่ 22 พฤศจิกายน 2565

(นายแพทย์เรศ กรัษนัยรวิวงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

ผลการดำเนินงาน

เป้าหมาย มาตรการ และผลการดำเนินงานตามแผนงานควบคุมโรคประจำปี 2565

เป้าหมายและมาตรการลดโรค	เป้าหมาย ปี 65	ผลการดำเนินงาน ปี 65 (1 ต.ค. 64 - 30 ก.ย. 65)
เป้าหมายที่ 1 : การค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ให้เข้าสู่ระบบการรักษาตามมาตรฐาน เพื่อตัดวงจรการแพร่เชื้อ และป้องกันการเกิดความพิการระดับ 2		
ตัวชี้วัด 1 : จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่	≥ 92 ราย	52 ราย
ตัวชี้วัด 2 : จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่มีความพิการ ระดับ 2	< 20 ราย	4 ราย
มาตรการที่ 1 : เร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่		
ตัวชี้วัด 1 : ร้อยละของผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่มีค่าเฉลี่ยระยะเวลาตั้งแต่เริ่มมีอาการของโรคเรื้อนจนได้รับการวินิจฉัยและรักษาโรคเรื้อนตามมาตรฐาน (SOS) ไม่เกิน 12 เดือน	≥ ร้อยละ 50	ร้อยละ 51.92 (27 ราย)
ตัวชี้วัด 2 : ร้อยละของผู้มีประวัติเป็นผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านกับผู้ป่วยโรคเรื้อนในพื้นที่อำเภอเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองโรคเรื้อน	≥ ร้อยละ 60	ร้อยละ 50.4
เป้าหมายที่ 2 : ผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อนที่ได้รับการฟื้นฟูสภาพตามความจำเป็น มีสุขภาวะที่ดี		
ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อนที่ได้รับการแก้ไขปัญหาด้วยการฟื้นฟูสภาพทุกมิติเพื่อลดการตีตราและการเลือกปฏิบัติ	≥ ร้อยละ 50	ร้อยละ 64.15
มาตรการที่ 2 : พัฒนาสุขภาวะผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน		
ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อนที่ได้รับการฟื้นฟูสภาพตามความจำเป็น มีสุขภาวะที่ดี (เริ่มดำเนินการปี 2563)	≥ ร้อยละ 60	ร้อยละ 94.96

ในปีงบประมาณ 2565 กลุ่มกําดัดโรคเรื้อน ดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติการสถาบันราชประชาสมาสัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวน 5 โครงการ สรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้

1.โครงการพัฒนาความร่วมมือระดับเขตบริการสุขภาพที่ 9 และ 10 เพื่อการเร่งรัดค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในกลุ่มผู้สัมผัสโรคเรื้อน ในพื้นที่ที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา ปี 2565

โครงการพัฒนาความร่วมมือระดับเขตบริการสุขภาพที่ 9 และ 10 ดำเนินการเพื่อเร่งรัดค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในกลุ่มผู้สัมผัสโรคเรื้อนในพื้นที่ที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา โดยมีแนวคิดพัฒนาการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในกลุ่มผู้สัมผัสโรคเรื้อนโดยวิธีผสมผสาน (Semi vertical program) ใช้ศักยภาพจากส่วนกลางผสมผสานการทำงานร่วมกับเครือข่ายระดับเขตและพื้นที่ เพื่อปิดช่องว่าง (Gap) การดำเนินงานควบคุมโรคเรื้อนของประเทศไทย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อนในพื้นที่ที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา มีความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อนและ มีทักษะในการตรวจผู้สัมผัสโรคเรื้อน และเพื่อให้ผู้สัมผัสโรคเรื้อนบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อนในพื้นที่ที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาได้รับการตรวจคัดกรองโรคเรื้อน

ในปีงบประมาณ 2565 ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้สัมผัสโรคเรื้อนร่วมบ้านโดยวิธีผสมผสานในพื้นที่นำร่องที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งสามารถดำเนินการผ่านเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 60 และนอกเป้าหมายคือ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา รายละเอียด ดังนี้

1. เขตสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา ที่อำเภอเมือง และอำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์ ดำเนินการได้ร้อยละ 61.1
2. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี ที่อำเภอกันทรลักษ์ และอำเภอกันทรารมย์ จังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการได้ร้อยละ 64.9
3. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา ที่อำเภอเมือง อำเภอสุคิริน และอำเภอสุไหงโกลก จังหวัดนราธิวาส ดำเนินการได้ร้อยละ 31.61



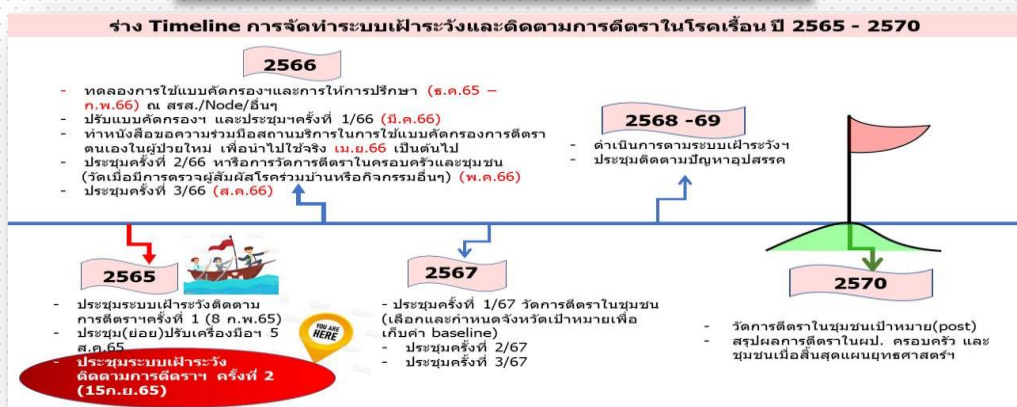
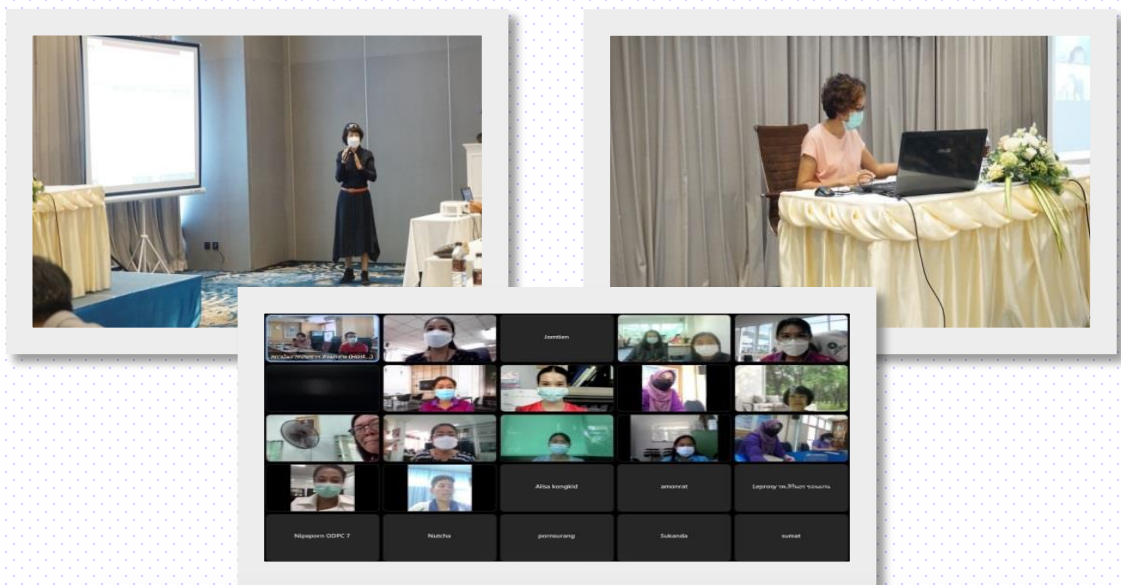
สคร.	จังหวัด	อำเภอ	ผลการอบรมโรคเรื้อน			ผลการตรวจคัดกรอง ผู้สัมผัสโรคที่บ้าน			พบผู้มี อาการ สงสัยโรค เรื้อน (ราย)	ผู้สงสัยโรค เรื้อนที่ ได้รับการ ยืนยัน (ราย)
			ผู้เข้า อบรม (ราย)	คะแนน เฉลี่ย ก่อน อบรม	คะแนน เฉลี่ย หลังอบรม	เป้าหมาย (ราย)	ผู้สัมผัสโรคที่บ้าน ได้รับการตรวจ คัดกรอง (ราย)	ร้อยละ		
9	สุรินทร์	เมือง	26	6.8	7	42	30	71.4	-	-
		ชุมพลบุรี	14	7	7.5	29	22	75.9	1	-
10	ศรีสะเกษ	กันทรารมย์	15	4.5	8.1	38	18	47.4	-	-
		กันทรลักษณ์	9	6.6	9.0	30	10	33.3	2	-
12	นราธิวาส	เมือง	94	8.27	9	112	26	21.3	-	-
		สุคิริน				19	12	63.1	1	1
		สุไหงโกลก				14	11	78.5	1	1



2. โครงการจัดทำระบบเฝ้าระวังติดตามการติตราและการเลือกปฏิบัติในผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน

ด้วยองค์การอนามัยโลก (World health organization : WHO) ได้กำหนดยุทธศาสตร์หลักในการดำเนินงานโรคเรื้อนระดับโลก (Towards zero leprosy : Global leprosy (Hansen's disease) Strategy 2021 – 2030) ให้มียุทธศาสตร์หลักใน 4 ด้านที่สำคัญดังนี้ 1) ประเทศที่มีการระบาดของโรคเรื้อน ให้มีแผนการดำเนินการเพื่อนำไปสู่เป้าหมายปลอดโรคเรื้อน (Zero Leprosy) 2) ขยายงานการป้องกันโรคเรื้อน ไปพร้อมกับการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่เชิงรุก 3) การดูแลรักษาโรคเรื้อนและภาวะแทรกซ้อนตลอดจนป้องกันความพิการที่เกิดขึ้นในผู้ป่วยโรคเรื้อน และ 4) การต่อต้านการติตราและการเลือกปฏิบัติในสิทธิมนุษยชน โดยได้แนะนำให้มีการจัดทำมาตรการและกระบวนการในการลดและติดตามการติตราในชุมชน เพื่อนำไปสู่การลดการติตราในชุมชน

ทั้งนี้ประเทศไทย ยังไม่มีการเฝ้าระวังและติดตามการติตราอย่างเป็นระบบ สถาบันราชประชาสมาสัย โดยกลุ่มกำจัดโรคเรื้อน จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การจัดทำระบบเฝ้าระวัง ติดตามการติตราและการเลือกปฏิบัติในผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อนขึ้น ในวันที่ 7 - 8 กุมภาพันธ์ 2565 ณ Health Land Resort & Spa อำเภอบางละมุง จ.ชลบุรี และวันที่ 15 กันยายน 2565 (ทางออนไลน์) เพื่อให้เครือข่ายผู้ปฏิบัติงานโรคเรื้อนมีส่วนร่วมในการจัดทำระบบเฝ้าระวังดังกล่าวและใช้ในการวางแผนการดำเนินงาน เพื่อจะนำไปสู่การลด การติตราต่อโรคเรื้อนได้ภายในปี 2570



3. โครงการพัฒนาเครือข่ายจิตอาสาในการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่และฟื้นฟูสภาพผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน

ชมรมจิตอาสาพระราชสาสมาสัยเริ่มก่อตั้งตั้งแต่ปี 2553 จากความร่วมมือของหน่วยงานสาธารณสุขและมูลนิธิราชประชามาสัย เพื่อให้สมาชิกชุมชนและหน่วยงานในพื้นที่เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคเรื้อน และการฟื้นฟูสภาพผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน ลดความรังเกียจ พัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถดำรงชีวิตในสังคมได้ตามอัตภาพ นอกจากนี้ยังมีการดูแลกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ เช่น การช่วยคัดกรองผู้มีอาการสงสัยติดเชื้อโควิด-19 การช่วยดูแลผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 ในโรงพยาบาลสนาม เป็นต้น ซึ่งสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งชมรมเพื่อหลอมรวมผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อนกับชุมชน ดังนั้นการประชุมครั้งนี้ นอกจากเป็นการพัฒนาศักยภาพสมาชิกเครือข่าย สร้างความเข้มแข็งการทำงานจิตอาสาแล้ว ยังเป็นเวทีในการนำเสนอผลการดำเนินงานของเครือข่ายสมาชิกชมรมจิตอาสาพระราชสาสมาสัยในช่วง 2 ปีที่ผ่านมาด้วย

ในปีงบประมาณ 2565 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาเครือข่ายจิตอาสาในการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อน รายใหม่และฟื้นฟูสภาพผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน ระหว่างวันที่ 8 -10 กุมภาพันธ์ 2565 ณ โรงแรม Health Land Resort & Spa จ.ชลบุรี ทั้งระบบ Onsite และ Online โดยมีเครือข่ายจิตอาสาพระราชสาสมาสัยเข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 44 คน ดำเนินการประชุมในรูปแบบการบรรยายวิชาการและการนำเสนอผลการดำเนินงานของชมรม จิตอาสาพระราชสาสมาสัย ซึ่งมีผู้แทนจากชมรมจิตอาสาพระราชสาสมาสัยนำเสนอผลงานจำนวน 6 ชมรม จากทั่วประเทศ



4. โครงการคัดเลือกผู้ป่วยพิการจากโรคเรื้อนเข้ารับการสงเคราะห์

โครงการคัดเลือกผู้ป่วยพิการจากโรคเรื้อนเข้ารับการสงเคราะห์ เป็นโครงการต่อเนื่องที่ดำเนินงานเป็นประจำทุกปี ภายใต้ระเบียบกรมควบคุมโรคว่าด้วยการสงเคราะห์ผู้ป่วยพิการจากโรคเรื้อนเข้ารับการสงเคราะห์ พ.ศ.2557 เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้ป่วยพิการจากโรคเรื้อนให้สามารถดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนได้อย่างปกติสุข และเป็นพื้นที่ให้คณะกรรมการกลางได้อภิปรายประเด็นการดำเนินงานร่วมกัน และดำรงไว้ซึ่งความถูกต้องยุติธรรมในการพิจารณาคัดเลือก ในปีงบประมาณ 2565 ได้รับงบประมาณจากกรมควบคุมโรคจำนวน 5,100 บาท ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ 4 การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและการพัฒนาความร่วมมือ ผลผลิตที่ 2 กิจกรรมหลักที่ 2.2 รหัสโครงการ 651206 มีกิจกรรมดำเนินงานตามแผนงาน คือ ประชุมคณะกรรมการกลางคัดเลือกผู้ป่วยพิการจากโรคเรื้อนเข้ารับการสงเคราะห์ ในไตรมาสที่ 1 2 และ 3 รวมจำนวน 3 ครั้ง สรุปได้ดังนี้

1. การจัดประชุมคัดเลือกผู้ป่วยพิการจากโรคเรื้อนเข้ารับการสงเคราะห์ปีงบประมาณ 2565 จัดผ่านระบบสื่อสารออนไลน์ จำนวน 3 ครั้ง มีผู้เข้าร่วมประชุมครั้งที่ 1 จำนวน 35 คน ครั้งที่ 2 จำนวน 33 คนและครั้งที่ 3 จำนวน 30 คน จาก 14 หน่วยงาน ร่วมคัดเลือกผู้เข้ารับการสงเคราะห์ตามเกณฑ์กรมควบคุมโรค และแลกเปลี่ยนเรียนรู้หลักการพิจารณาผู้ป่วยพิการจากโรคเรื้อนเข้ารับสงเคราะห์ ตลอดจนทักษะและวิธีการทำงาน

2. มีผู้ป่วยพิการจากโรคเรื้อนที่ได้รับการเสนอขอรับการสงเคราะห์ในปีงบประมาณ 2565 รวม 23 คน (ร้อยละ 38.3 ของค่าเป้าหมาย) ครั้งที่ 1 - 3 จำนวน 9 คน 11 คน 3 คน ตามลำดับ ซึ่งมีจำนวนน้อยกว่าเป้าหมายที่คาดไว้เนื่องจาก สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ทั้งนี้มีผู้ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรคทั้งหมด 16 ราย คิดเป็นร้อยละ 69.6 ของผู้เสนอขอรับการสงเคราะห์ทั้งหมด

3. ประเด็นการอภิปรายในการประชุม

- ผู้ป่วยที่เป็นผู้ต้องขัง เมื่อพ้นโทษแล้วสามารถกลับมาขอรับสงเคราะห์ใหม่ได้หรือไม่ กรณีนี้ระเบียบกรมควบคุมโรคไม่มีข้อห้ามไว้ ทั้งนี้ การขอรับสงเคราะห์ใหม่หลังพ้นโทษต้องมีเอกสารแสดงการพ้นโทษประกอบการขอรับการสงเคราะห์ด้วย

- การปรับเพิ่มอัตราเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยพิการจากโรคเรื้อน เนื่องจากผู้ป่วยพิการจากโรคเรื้อนส่วนใหญ่อยู่ในวัยสูงอายุ ประกอบอาชีพได้น้อยลงและมีความพิการ ไม่สามารถหารายได้เพิ่มเติมด้วยตนเองได้ ประกอบกับอัตราเงินเพื่อทั่วไปในเดือนกรกฎาคม 2565 เท่ากับ 7.61 % (ข้อมูล ธนากรแห่งประเทศไทย 8 สิงหาคม 2565) ทำให้ค่าครองชีพปรับตัวสูงขึ้น คณะกรรมการกลางจึงมีมติเห็นชอบให้ปรับเพิ่มอัตราเงินค่าอาหาร จาก 110 บาท/วัน/คน เป็น 120 บาท/วัน/คน และสามารถเบิกจ่ายได้ภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณที่ได้รับในปี พ.ศ. 2566



5.โครงการนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานควบคุมโรคเรื้อนและการฟื้นฟูสภาพ ปี 2565

สถาบันราชประชาสมาสัย มีบทบาทในการสนับสนุน พัฒนา นิเทศติดตามกำกับและประเมินผลให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคทั้ง 12 แห่งและสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง รวมถึงสถานบริการสาธารณสุขเชี่ยวชาญโรคเรื้อนให้สามารถดำเนินงานโรคเรื้อนได้อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐาน โครงการนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานควบคุมโรคเรื้อนและการฟื้นฟูสภาพเป็นโครงการที่ดำเนินการต่อเนื่อง โดยเน้นดำเนินการในสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่มีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อนใหม่ และเป็นพื้นที่เป้าหมายที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาให้สามารถดำเนินงานโรคเรื้อนได้อย่างเข้มแข็ง ซึ่งจะส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายการควบคุมโรคเรื้อนของประเทศ ผู้ป่วยเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาก่อนเกิดความพิการ ผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อนได้รับการฟื้นฟูสภาพ สามารถดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนเชิงนโยบายและวิชาการด้านโรคเรื้อน รวมถึงทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานควบคุมโรคเรื้อนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อนในพื้นที่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ รับทราบปัญหาอุปสรรคและเป็นที่ปรึกษาในการวางแผนดำเนินงานควบคุม กำกับติดตามและประเมินผลการควบคุมโรคเรื้อนของเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่

ในปีงบประมาณ 2565 กลุ่มกำจัดโรคเรื้อน สถาบันราชประชาสมาสัย ดำเนินการนิเทศติดตามการดำเนินงานโรคเรื้อนพื้นที่กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 22 กันยายน 2565 ณ ห้องประชุม 201 อาคารสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง นำทีมโดยแพทย์หญิงสรณัญจิต วิมูลชาติ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โดยมีนายแพทย์สุทัศน์ โชตนะพันธ์ ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ให้การต้อนรับ

สำหรับสถานการณ์โรคเรื้อนในกรุงเทพมหานครยังคงพบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่อย่างต่อเนื่องทั้งในประชากรไทยและประชากรข้ามชาติ ดังนั้นเพื่อป้องกันไม่ให้อัตราความชุกและจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่กลับมาเพิ่มจำนวนขึ้น และกลับมาเป็นปัญหาสาธารณสุขอีกครั้ง จึงมีความจำเป็นต้องดำเนินงานโรคเรื้อนอย่างต่อเนื่องตามเป้าหมายการกำจัดโรคเรื้อนของประเทศไทย และจัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อมุ่งสู่เป้าหมาย Zero leprosy ภายในปี 2570



ผลการดำเนินงานด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคสิ่งแวดล้อม

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากพลัส ร้อยละ 60 (บูรณาการกับกรมอนามัย)	ร้อยละ 63.5
พ.ร.บ.งบประมาณ - ACT 0612 ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพ (รพศ.รพท.รพช. M2) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด ร้อยละ 30 ผ่านการรับรอง ระดับดีขึ้น	ร้อยละ 61.6 (135 จาก 219 แห่ง)
- ACT 0613 พ.ร.บ.งบประมาณ ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพ (รพ.สต.) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด ร้อยละ 10 ผ่านการรับรอง ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป	ร้อยละ 15.08 (1,474 จาก 9,777)

การพัฒนาระบบการให้บริการอาชีวเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับตามมาตรฐาน

กิจกรรมสำคัญ	ผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์																										
1.ตรวจประเมินรับรองการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	หน่วยบริการสุขภาพ (รพศ./รพท./รพช./ รพ.สต. และ รพ.นอกสังกัด สป.สธ.) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด - โรงพยาบาล รวมทั้งหมด 402 แห่ง (ระดับเริ่มต้นพัฒนา 238 แห่ง ระดับดี 46 แห่ง ระดับดีมาก 76 แห่ง ระดับดีเด่น 42 แห่ง) - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมทั้งหมด 1,121 แห่ง (ระดับเริ่มต้นพัฒนา 291 แห่ง ระดับดี 300 แห่ง ระดับดีมาก 360 แห่ง ระดับดีเด่น 170 แห่ง) ร้อยละผลการดำเนินงานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในรพศ. รพท. รพช. ปีงบประมาณพ.ศ.2565 จำแนกรายสคร. <table border="1"> <caption>ร้อยละผลการดำเนินงานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในรพศ. รพท. รพช. ปีงบประมาณพ.ศ.2565 จำแนกรายสคร.</caption> <thead> <tr> <th>สคร</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>สคร1</td><td>75.7</td></tr> <tr><td>สคร2</td><td>97.9</td></tr> <tr><td>สคร3</td><td>101.9</td></tr> <tr><td>สคร4</td><td>75.0</td></tr> <tr><td>สคร5</td><td>85.1</td></tr> <tr><td>สคร6</td><td>94.5</td></tr> <tr><td>สคร7</td><td>61.0</td></tr> <tr><td>สคร8</td><td>93.2</td></tr> <tr><td>สคร9</td><td>82.0</td></tr> <tr><td>สคร10</td><td>85.9</td></tr> <tr><td>สคร11</td><td>64.6</td></tr> <tr><td>สคร12</td><td>92.3</td></tr> </tbody> </table>	สคร	ร้อยละ	สคร1	75.7	สคร2	97.9	สคร3	101.9	สคร4	75.0	สคร5	85.1	สคร6	94.5	สคร7	61.0	สคร8	93.2	สคร9	82.0	สคร10	85.9	สคร11	64.6	สคร12	92.3
สคร	ร้อยละ																										
สคร1	75.7																										
สคร2	97.9																										
สคร3	101.9																										
สคร4	75.0																										
สคร5	85.1																										
สคร6	94.5																										
สคร7	61.0																										
สคร8	93.2																										
สคร9	82.0																										
สคร10	85.9																										
สคร11	64.6																										
สคร12	92.3																										

กิจกรรมสำคัญ	ผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์
2.สนับสนุนวิชาการและพัฒนาศักยภาพเครือข่าย	- พัฒนาศักยภาพการดำเนินงานตามมาตรฐานแก່หน่วยบริการสุขภาพและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องแบบ onsite และออนไลน์ รวม จำนวน 189 คน - แลกเปลี่ยนเรียนรู้หน่วยบริการสุขภาพและเครือข่ายและพิจารณารับรองผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่นประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2565 และวางแผนการดำเนินงานปี 2566 ร่วมกัน - ให้คำปรึกษาทางวิชาการและการประเมินมาตรฐาน แก่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคและเครือข่าย
โครงการเงินนอกงบประมาณ 3.พัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการทุติยภูมิในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข : คลินิกโรคจากการทำงานระยะที่ 16 ปี พ.ศ. 2565	- ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนประกันสังคมรวม 19,132,400 บาท สนับสนุนการดำเนินโครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน 89 แห่ง จำนวน 17,133,000 บาท และของ สรส. จำนวน 836,400 บาท - พัฒนาตัวชี้วัดการดำเนินโครงการและแบบรายงาน - จัดทำคำขอขงบประมาณโครงการฯ ขาขึ้นปีพ.ศ. 2566 - นิเทศ ติดตามรายภาค และเยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลน้องใหม่ - พัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงาน ปีพ.ศ. 2565 (อยู่ระหว่างดำเนินการ)
โครงการเงินนอกงบประมาณ 4.โครงการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากการทำงานสัมผัสสารเคมีของลูกจ้างในสถานประกอบการ ปี 2565	- จัดสรรเงินค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานโครงการฯ ให้ สคร. - ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน - จัดทำคำขอโครงการฯ ขาขึ้นปี 2566 - กำหนดแผนและแนวทางการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพ จากการงานสัมผัสสารเคมีฯ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 5 แห่ง - ลงพื้นที่เดินสำรวจสถานประกอบการ และตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน - ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (อยู่ระหว่างรอผล)

กิจกรรมสำคัญ	ผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์
5.การพัฒนาการให้บริการอาชีวเวช- กรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ของสถาบัน ราชประชาสมาสัย	ผ่านการรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวเวชกรรม ตามเกณฑ์หน่วย บริการนอกสังกัด สป.สธ. ระดับดีมาก
6.การดำเนินงานคลินิกอาชีวเวชกรรม ในสถาบันราชประชาสมาสัย	- การให้บริการเชิงรุกในสถานประกอบการ ตรวจสุขภาพทั่วไป จำนวน 20 แห่ง : 1,553 ราย ตรวจสุขภาพตามปัจจัย เสี่ยง(ตะกั่ว) จำนวน 2 แห่ง : 1,010 ราย เดินสำรวจสถานประกอบการ (WTS) จำนวน 4 แห่ง สถานประกอบการเครือข่าย Worker Health Center จำนวน 4 แห่ง - การให้บริการเชิงรับในสถาบันราชประชาสมาสัย ตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน 182 ราย ตรวจสุขภาพประจำปีและตรวจ สุขภาพทั่วไป 669 ราย ประเมินก่อนกลับเข้าทำงาน 207 ราย ประเมินการสูญเสียสมรรถภาพ 2 ราย - การดูแลสุขภาพบุคลากรของสถาบันราชประชาสมาสัย อาทิ ให้วัคซีนไข้หวัด ใหญ่ จำนวน 284 ราย ตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน 420 ราย (93.9%) สร้างเสริมสุขภาพทุกวันพุธ เวลา 15.00 - 16.00 น.



ผลการดำเนินงานห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

กิจกรรมสำคัญ	ผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์
1. พัฒนาห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน ISO 15189:2012 และ ISO 15190:2020 (ขอการรับรองตะกั่วในเลือด) ระยะที่ 1	- ประเมินความเสี่ยงและดำเนินการด้าน Safety - สอบเทียบเครื่องมือวิทยาศาสตร์และบำรุงรักษาเชิงป้องกัน - ผ่านการทดสอบความชำนาญการวิเคราะห์โลหะในเลือดปี 2565 ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ - พัฒนาสมรรถนะบุคลากรผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องทั้ง onsite และ e-Learning
2. พัฒนาเทคโนโลยีการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	เบนซีน (Benzene) โทลูอีน (Toluene) เอทิลเบนซีน (Ethylbenzene) และ ไซลีน (Xylene) ในปัสสาวะ
3. ให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ และสนับสนุนงานเฝ้าคุมและเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพฯ	งานตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ รวม 1,134 ตัวอย่าง - ตะกั่วในเลือด (Pb in blood) 1,046 ตย. - ตะกั่วในสิ่งแวดล้อม 88 ตัวอย่าง - Pb in MCE 31 ตย. - Pb in Wipe 50 ตย. - Toluene in CCT 7 ตย.

ผลการดำเนินงานเด่นด้านอื่น ๆ ของกลุ่มงาน

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์
1. การขับเคลื่อนนโยบายภายใต้ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 มาตรา 24 , 25	ดำเนินการขับเคลื่อนตามกระบวนการ - ผ่านคกก.ชาติ + ทำหนังสือเสนอ ครม. 1. กฎกระทรวง เรื่อง การให้บริการอาชีพเวชกรรม ม.24 (1) 2. กฎกระทรวง เรื่อง การให้บริการเวชกรรมสวล. ม.24 (2) 3. กฎกระทรวง เรื่อง การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ม. 25 - รอเสนอ คกก.ชาติ คือ ประกาศ เรื่อง คุณสมบัติของหน่วยงานอื่นใดในการขึ้นทะเบียนฯ ม.25 ว 1 - จัดทำกลไกการขึ้นทะเบียน เกณฑ์มาตรฐาน เกณฑ์คุณภาพ แนวทาง คู่มือ แบบฟอร์มต่างๆ
2. นวัตกรรม - จัดทำ web-based application ประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงานในโรงพยาบาล ดังลิงค์ http://envocc-rpsi.com/admin/login	- เป็นแบบประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพและสภาพแวดล้อมในการทำงานในโรงพยาบาล รูปแบบ web-based application ซึ่งได้แจ้งประชาสัมพันธ์การใช้งานให้กับจป.หน่วยงาน ของสถาบันราชประชาสมาสัย - นำเสนอในการประเมิน Green & Clean hospital

ผลงานด้านการอบรมและศึกษาดูงาน ปี 2565

จัดการอบรมวิชาการด้านโรคเรื้อนสำหรับแพทย์ประจำบ้านสาขาตจวิทยา ประจำปี 2565 ผ่านระบบ VDO conference ณ ห้องประชุม 7/1 สถาบันราชประชาสมาสัย

วัตถุประสงค์ของโครงการ เพื่อถ่ายทอดความรู้ตามหลักสูตรด้านโรคเรื้อนและการฟื้นฟูสภาพแก่แพทย์และบุคลากรสาธารณสุข

จัดอบรม จำนวน 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 วันที่ 26 - 28 ต.ค. 2564 มีผู้เข้าอบรม จำนวน 32 คน ครั้งที่ 2 วันที่ วันที่ 22-24 พ.ย. 2564 มีผู้เข้าอบรม จำนวน 37 คน



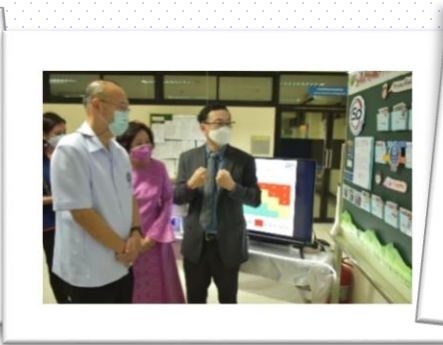
ผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ปี 2565

สถาบันราชประชาสมาสัย เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร SS048 การเฝ้าระวังและอํารงคุณภาพระหว่างการต่ออายุการรับรอง (Surveillance workshop) ประจำปี 2565 รุ่นที่ 3 ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ติดตามความก้าวหน้าจากแผนการพัฒนาคุณภาพ เพื่อเข้าสู่กระบวนการอํารงคุณภาพระหว่างการรับรองระหว่างปี (ระยะเวลาการรับรอง 23 มีนาคม 2564 - 23 มีนาคม 2567) ณ ห้องประชุม 7/2 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย



ผลการดำเนินงานด้านวิจัยและนวัตกรรม

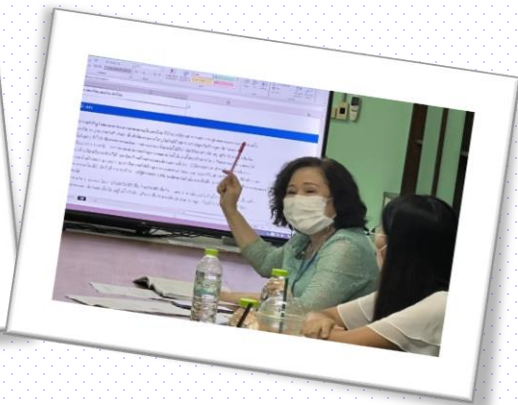
กลุ่มพัฒนาวิชาการ สถาบันราชประชาสมาสัย จัดประชุมนิทรรศการการพัฒนาระบบบริหารจัดการอาชีวอนามัยของพนักงานโรงงานอุตสาหกรรมให้ปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวันที่ 10 สิงหาคม 2565 เวลา 08.30-12.00 น. ณ ห้องประชุม 7/2 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย เป็นการประชุมขยายผลการบริหารจัดการป้องกันโควิด 19 ในโรงงานอุตสาหกรรมที่ประสบผลสำเร็จของบริษัท สยามเคมี จำกัด (มหาชน) และบริษัท สหธารวัฒน์ จำกัด ภายใต้โครงการวิจัย “การพัฒนาระบบบริหารจัดการอาชีวอนามัยของพนักงานโรงงานอุตสาหกรรมให้ปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019” ไปยังโรงงานอุตสาหกรรมอีก 14 แห่ง เพื่อเกิดความร่วมมือและติดตามผลการควบคุมโรคที่เกิดขึ้นจริง อันเป็นการส่งผลให้โรงงานอุตสาหกรรม สามารถจัดระบบการป้องกันควบคุมโรค COVID-19 ตามหลักอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัยในการทำงานได้ด้วย



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับคน สถาบันราชประชาสมาสัย จัดประชุมพิจารณาโครงการวิจัยที่ขอรับการพิจารณาจากคณะกรรมการฯ เพื่อให้ดำเนินการพิจารณาโครงร่างวิจัยเป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางในการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน และปกป้องสิทธิและสวัสดิภาพของผู้ถูกวิจัย ซึ่งมี Proposal โครงการวิจัยผ่านการพิจารณารับรอง EC จำนวน 3 เรื่อง และ Proposal โครงการวิจัยที่อยู่ระหว่างการแก้ไขเพื่ออนุมัติ EC จำนวน 2 เรื่อง



งานวิจัยและนวัตกรรมและบุคลากรสถาบันราชประชาสมาสัยที่เกี่ยวข้อง ร่วมจัดทำ
โจทย์วิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ พ.ศ.2566–2570 ตามกรอบแนวทาง
นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมฯ เพื่อนำไปแก้ปัญหา
สำคัญและตอบโจทย์ความต้องการของประเทศ

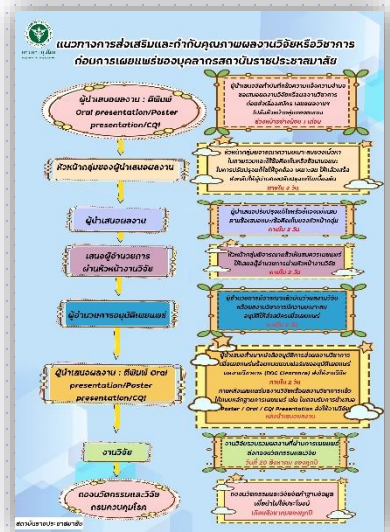
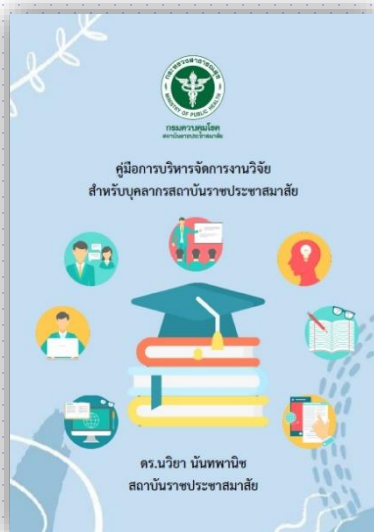


ทีมกายอุปกรณ์ฟื้นฟูคุณภาพชีวิต สถาบันราชประชาสมาสัย ร่วมกับกองนวัตกรรม
และวิจัย กลุ่มนวัตกรรม ด้านสุขภาพและป้องกันควบคุมโรค และบริษัท ศูนย์บริการหลักสยาม
จำกัด (มหาชน) ร่วมดำเนินการสร้างสรรค์ งานนวัตกรรม “อุปกรณ์เคลื่อนย้ายคนไข้เพื่อลดการ
บาดเจ็บของบุคลากรในโรงพยาบาล” เพื่อลดการบาดเจ็บของพยาบาล พนักงานเวรเปล จากการ
เคลื่อนย้ายคนไข้ ให้มีความสะดวกในการเคลื่อนย้าย ปลอดภัยต่อผู้ใช้งาน



បទពិសោធន៍ បទពិសោធន៍

1. วิจัยฉบับสมบูรณ์ จำนวน 2 เรื่อง
2. วิจัยตีพิมพ์ระดับชาติ (TCI) จำนวน 1 เรื่อง วิจัยตีพิมพ์ระดับนานาชาติ จำนวน 1 เรื่อง
3. Proposal วิจัยผ่านการพิจารณา EC จำนวน 3 เรื่อง
4. Proposal วิจัยอยู่ระหว่างการแก้ไขเพื่ออนุมัติ EC จำนวน 2 เรื่อง
5. Case Study ผ่าน EC จำนวน 8 เรื่อง
6. DDC Clearance จำนวน 11 เรื่อง
7. บทความวิชาการนำเสนอนานาชาติ 2 เรื่อง อยู่ระหว่างการเขียนตีพิมพ์ 1 เรื่อง
8. จัดทำคู่มือการบริหารจัดการงานวิจัยสำหรับบุคลากรสถาบันราชประชาสมาสัย



ผลการดำเนินงานด้านการให้บริการรักษานายาบาล

ข้อมูลงานบริการพยาบาล

งานบริการพยาบาลผู้ป่วยใน

หอผู้ป่วย	จำนวน	หน่วยนับ	หมายเหตุ
หอผู้ป่วย 2	32	เตียง	
ห้องรวมชาย/หญิง	24	เตียง	แบ่งเป็น 4 ห้องๆละ 6 เตียง
ห้องแยกผู้ป่วยติดเชื้อ	5	เตียง	
ห้องพิเศษโรคเรื้อน	3	ห้อง	
หอผู้ป่วย 4	32	เตียง	
เตียงรวมชาย	20	เตียง	
เตียงรวมหญิง	12	เตียง	ห้องแยก 4 ห้อง
หอผู้ป่วยหนัก (ICU)	10	เตียง	ห้องแยก 3 ห้อง
หอผู้ป่วยโรคทั่วไปและพิเศษ	24	เตียง	
ห้องพิเศษเดี่ยว	8	เตียง	
ห้องพิเศษรวมชาย / หญิง	3 , 3	เตียง	
ห้องรวมชาย / หญิง	5 , 5	เตียง	
One Day Surgery	4	เตียง	

งานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก

เปิดให้บริการวันจันทร์-วันศุกร์ ในเวลาราชการ
มี 6 หน่วยงาน ได้แก่

1. หน่วยงานผู้ป่วยนอกโรคผิวหนัง
2. หน่วยงานผู้ป่วยนอกศัลยกรรมกระดูกและข้อ
3. หน่วยงานผู้ป่วยนอกหูคอจมูกและอายุรกรรม
4. หน่วยงานผู้ป่วยนอกจักษุ
5. หน่วยงานการพยาบาลชุมชน
6. หน่วยงานผู้ป่วยนอกผิวหนังวัดมกุฏา

งานบริการพยาบาลเฉพาะทาง

1. หน่วยงานห้องผ่าตัด
2. หน่วยงานวิสัญญี
3. หน่วยงานให้คำปรึกษา
4. หน่วยงานอาชีวเวชกรรม
5. หน่วยงานอุบัติเหตุ อุบัติเหตุ

ผลการดำเนินงาน ปี 2565

จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยนอกในรอบปีงบประมาณ	71,466	ราย	
จำนวนผู้ป่วยอุบัติเหตุ อุบัติเหตุในรอบปีงบประมาณ	5,904	ราย	
จำนวนครั้งของการผ่าตัดทั้งหมดในรอบปีงบประมาณ	1,042	ครั้ง	
จำนวนครั้งของการให้ยาระงับความรู้สึก	618	ครั้ง	
จำนวนผู้ป่วยหนักทั้งหมดใน รอบปีงบประมาณ	8	ราย	
จำนวนผู้ป่วยในรับใหม่ทั้งหมดในรอบปีงบประมาณ	898	ราย	หอ2 54 ราย ICU 77 ราย หอ4 131 ราย
จำนวนผู้ป่วยในจำหน่ายทั้งหมดในรอบปีงบประมาณ	892	ราย	หอ2 55 ราย ICU 79 ราย หอ4 122 ราย ทั่วไป 636 ราย
จำนวนผู้รับบริการห้องผ่าตัด	1,076	ราย	
จำนวนผู้รับบริการวิสัญญี	633	ราย	
จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการให้คำปรึกษาทั้งหมดในรอบปีงบประมาณ	563	ราย	
จำนวนผู้รับบริการอาชีวอนามัย	16,076	ราย	
จำนวนผู้ป่วยนอกด้านศัลยกรรมทั่วไป / ศัลยกรรมกระดูก	5,940	ราย	
จำนวนผู้ป่วยนอกด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู	2,337	ราย	
จำนวนผู้ป่วยนอกโรคผิวหนัง	29,067	ราย	
จำนวนผู้ป่วยนอกโรคผิวหนังเนื้อหา	366	ราย	
จำนวนผู้ป่วยนอกอายุรกรรม	3,296	ราย	
จำนวนผู้ป่วยนอกหู คอ จมูก	1,317	ราย	
จำนวนผู้ป่วยนอกโรคทั่วไป	43	ราย	
จำนวนผู้ป่วยนอกจักษุ	9,363	ราย	
จำนวนผู้ป่วยนอก OPD สถาบันโรคผิวหนังวัดมกุฏ	11,367	ราย	
จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อน OPD CHN	705	ราย	

จำนวนผู้รับบริการ จำแนกตามประเภทและสถานที่ สถาบันราชประชาสมาสัย ปีงบประมาณ 2565

ลำดับ	การให้บริการรักษา ปี 2565	จำนวน (รายบริการ)	
		เป้าหมาย	ผลงาน
1	จำนวนผู้รับบริการตรวจรักษาโรคทั่วไป (ผู้ป่วยนอกและใน)		82,499
2	จำนวนผู้รับบริการตรวจรักษาโรคเรื้อน (ผู้ป่วยนอกและใน)		16,095
3	จำนวนผู้รับบริการตรวจรักษาด้านคลินิกสุขภาพเท้าและฟันผุ		16,576
4	จำนวนผู้รับบริการตรวจรักษาคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพ		1,164
	รวม		116,334

จำนวน (รายบริการ) ผู้มารับบริการทั่วไปที่สถาบันราชประชาสมาสัย ส่วนพระประแดง จำแนกตามแผนก

ลำดับ	แผนก	จำนวน (รายบริการ)
1	โรคผิวหนัง	29,414
	ในเวลา	29,414
	คลินิกนอกเวลา	-
2	จักษุ	9,390
3	ศัลยกรรมกระดูกและข้อ	6,025
4	โรคผิวหนังเนื้อขา (โรคเรื้อน)	387
5	เวชศาสตร์ฟื้นฟู	16,576
6	อายุรกรรม	3,351
7	โสต ศอ นาสิก	1,253
8	ทันตกรรม	2,203
9	อุบัติเหตุ ฉุกเฉิน	2,792
10	คลินิกโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม	1,164
11	ห้องผ่าตัดและวิสัญญี	639
12	งานพยาบาลชุมชนโรคเรื้อน	1,034
13	สถานบำบัดโรคผิวหนังวัดมกุฏกษัตริยาราม	11,367

สาเหตุหรือโรคที่พบมาก 10 ลำดับแรก ในผู้มารับบริการตรวจรักษาโรคทั่วไป

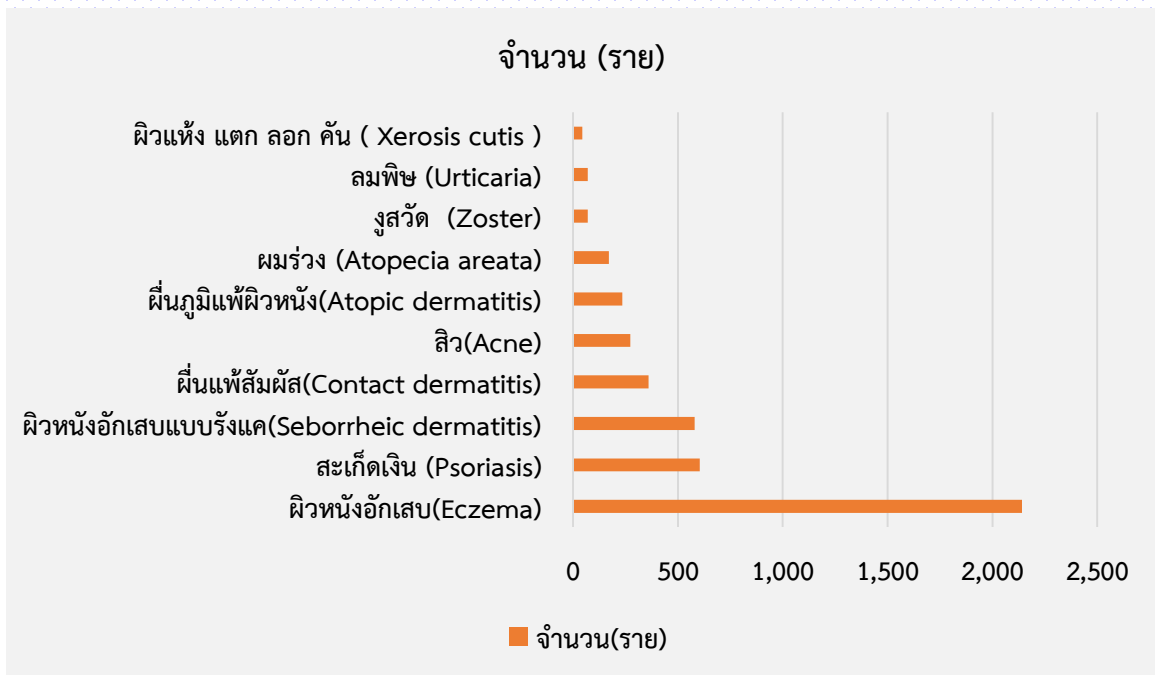
ลำดับ	โรค	ผู้ป่วย (ราย)
1	ผิวหนังอักเสบแบบรังแค	20,303
2	ข้อเข่าเสื่อมปฐมภูมิ	6,273
3	สะเก็ดเงิน	5,835
4	แผลเรื้อรังหายช้า	5,764
5	ต่อกระจกในวัยชรา	3,887
6	โควิด - 19	3,270
7	ปวดหลังส่วนล่าง บริเวณทรงอกร่วมเอว	2,485
8	สิว	2,459
9	โรคเบาหวาน	2,381
10	โรคกระดูกพรุน	2,342



สถาบันบำบัดโรคผิวหนังรัตนกฤตริยาราม

ให้บริการตรวจรักษาโรคผิวหนังเนื้อขา โรคผิวหนังทุกชนิด เปิดบริการตรวจรักษา วันจันทร์-ศุกร์ เป็นหน่วยงานที่ให้บริการด้านผิวหนังอย่างครบวงจร มีทีมแพทย์และพยาบาล บุคลากรที่มีความสามารถพัฒนางานการให้บริการประชาชนเป็นอย่างดี

โรคที่พบบ่อย TOP 10 ปี 2565



สรุปผลการดำเนินงานด้านโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปีงบประมาณ 2565

ข้อมูลการรักษาผู้ป่วย COVID-19 (1 ตุลาคม 64 - 30 ตุลาคม 65)	จำนวน	หน่วย นับ	หมายเหตุ
จำนวนเตียงหอผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19	39	เตียง	Tent Negative 3 เตียง
จำนวนการรับใหม่ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19	307	ราย	
จำนวนรับใหม่ผู้ป่วยโรค <u>เรื้อรัง</u> ติดเชื้อ COVID-19	190	ราย	
จำนวนรับใหม่ผู้ป่วยโรค <u>ทั่วไป</u> ติดเชื้อ COVID-19	117	ราย	
จำนวนผู้สงสัยติดเชื้อ COVID-19 ที่รับไว้รักษาห้อง PUI	72	ราย	
จำนวนผู้ป่วยที่มารักษาโรคติดเชื้อ COVID-19 ถึงแก่กรรม	6	ราย	Leprosy 6 ราย(ชาย 3 ราย หญิง 3 ราย)
จำนวนการReferผู้ป่วยที่มารักษาโรคติดเชื้อ COVID-19	1	ราย	
จำนวนวันนอนผู้ป่วยโควิด19 รวม	2,591	วัน	
ARI Clinic			
จำนวนผู้มารับบริการตรวจ RT-PCR	1,913	ราย	
จำนวนผู้มารับบริการตรวจ ATK	3,467	ราย	
จำนวนผู้ป่วย OPSI	451	ราย	
จำนวนผู้ป่วย OP walk in	262	ราย	
วัคซีน			
จำนวนผู้มารับบริการฉีดวัคซีน COVID-19	13,760	ราย	
- coronavac (sinovac)	1,845	ครั้ง	
- Astrazeneca	8,170	ครั้ง	
- Comirnaty (Pfizer)	3,566	ครั้ง	
- Moderna	179	ครั้ง	
แบ่งตามจำนวนเข็ม			
เข็ม 1	2,808	ครั้ง	
เข็ม 2	4,843	ครั้ง	
เข็ม 3	4,300	ครั้ง	
เข็ม 4	1,601	ครั้ง	
เข็ม 5	208	ครั้ง	
รับส่งผู้ป่วย			
จำนวนการรับผู้ป่วยมารักษา COVID-19 จากที่บ้าน	136	ราย	
ER			
จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 ที่มารับบริการที่ ER	81	ราย	
HOME Isolation			
จำนวนผู้ป่วย OPD HOME Isolation	490	ราย	Admit W8 1 ราย
จำนวนผู้ป่วย HOME Isolation Ward	489	ราย	

การให้บริการทางห้องปฏิบัติการ ปี 2565

จำนวน (รายบริการ) ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ที่มารับบริการที่สถาบัน
ราชประชาสมาสัย ส่วนพระประแดง ดังนี้

ลำดับ	การให้บริการทางห้องปฏิบัติการ ปี 2565	รายบริการ
1	จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)	ATK = 2,551 PCR = 2,747
2	จำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อ	ATK = 804 PCR = 1,005



- ห้องปฏิบัติการมีการเปิดให้บริการตรวจ SARS-CoV-2 PCR และ Covid-19 Antigen test kit เพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ห้องปฏิบัติการอณูชีววิทยา ได้ผ่านการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการเครือข่ายตรวจ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี Real-time RT-PCR (ต่ออายุครั้งที่ 1)
- ห้องปฏิบัติการอณูชีววิทยา มีการเข้าร่วมการประเมินชุดน้ำยาที่ทดสอบ SARS-CoV-2(PT) และผลจากการทดสอบถูกต้อง 100%
- ห้องปฏิบัติการสามารถธำรงมาตรฐานคุณภาพห้องปฏิบัติการ โดยเข้ารับการตรวจประเมิน Internal audit จากโรงพยาบาลสมุทรปราการ รวมทั้งเตรียมความพร้อมสำหรับการยื่นต่ออายุการรับรองคุณภาพ Re- Accreditation LA และตรวจรับรองมาตรฐาน ISO 15189 ในปี 2566

สถาบันราชประชาสมาสัย สนับสนุนบุคลากรในหน่วยงาน เข้าร่วมปฏิบัติงานภารกิจคัดกรองผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ ณ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ จังหวัดสมุทรปราการ ระหว่าง วันที่ 8 พฤศจิกายน 2564 – 14 มกราคม 2565



งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน จัดประชุมนำเสนอการถอดบทเรียนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสถาบันราชประชาสมาสัย ในวันศุกร์ที่ 8 กรกฎาคม 2565 เวลา 14.00 น. ณ ห้องประชุม 7/2 ชั้น 9 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ ประกอบด้วยกลุ่มภารกิจ EOC COVID-19 จำนวน 9 กลุ่ม



โครงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

กลุ่มพัฒนาวิชาการ ร่วมกับ กลุ่มวิชาการอาชีวเวชกรรม ดำเนินการจัดประชุมดำเนินการซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินจากสารเคมี ในสถานการณ์สมมติ การฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการในความรุนแรงระดับ 2 วันที่ 30 พฤษภาคม 2565 เพื่อเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากสารเคมี ที่ส่งผลหรืออาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ รวมทั้งป้องกัน ควบคุม ระวังภาวะฉุกเฉินที่เกิดจากสารเคมี ไม่ให้ขยายผลจนเกิดอันตรายต่อชีวิต ทรัพย์สิน สิ่งแวดล้อม และชุมชนโดยรอบ



กลุ่มพัฒนาวิชาการ ร่วมกับ กลุ่มอำนวยการ ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวน ซ้อมแผนอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ในวันที่ 6 พฤษภาคม 2565 เพื่อเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ด้านอัคคีภัย และเพื่อให้บุคลากรสถาบันราชประชาสมาสัยมีความรู้ ทักษะในการป้องกัน ระวังอัคคีภัย สามารถปฏิบัติตามแผนได้ในกรณีที่เกิดอัคคีภัย อพยพหนีไฟได้อย่างปลอดภัย



งานด้านสื่อสารความเสี่ยงฯ

1. กิจกรรมรณรงค์โรคเรื้อนในวันราชประชาสมาสัย ปี 2565

ในปี พ.ศ. 2565 สถาบันราชประชาสมาสัย ได้กำหนดจัดกิจกรรมสัปดาห์ราชประชาสมาสัย ระหว่าง วันที่ 10 - 16 มกราคม 2565 เพื่อให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณและสร้างความตระหนักให้ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจ ที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเรื้อน และร่วมกันค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ และแนะนำให้รีบออกมาได้รับการรักษาโดยเร็ว เพื่อลดการเกิดความพิการในผู้ป่วยรายใหม่ โดยใช้ข้อความประเด็นหลักในการรณรงค์คือ “โรคเรื้อนรักษาหาย รู้เร็วรักษาทัน ป้องกันความพิการได้” เน้นการรณรงค์ค้นหาผู้ป่วยในอำเภอที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา โดยเฉพาะอย่างยิ่งหมู่บ้านซึ่งมีรายงานการพบผู้ป่วยโรคเรื้อน โดยในปี 2565 พื้นที่เป้าหมายที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา 35 จังหวัด เน้นในพื้นที่เป้าหมาย 564 หมู่บ้าน ใน 92 อำเภอ

การจัดกิจกรรมรณรงค์ได้ดำเนินการทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ดังนี้

การจัดกิจกรรมรณรงค์ในส่วนกลาง

- จัดงานวันราชประชาสมาสัย ในวันที่ 16 มกราคม 2565 โดยปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 เน้นการจัดกิจกรรมในรูปแบบออนไลน์ ในหัวข้อ “เร่งรัดค้นหาผู้ป่วยในชุมชน” โดยเผยแพร่กิจกรรม ผ่านระบบ Zoom meeting เพื่อให้เจ้าหน้าที่และเครือข่าย ได้เข้าร่วมกิจกรรมในรูปแบบออนไลน์ ณ สถาบันราชประชาสมาสัย
- จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคเรื้อน และงานบริการสถาบันฯ ผ่าน Facebook Live ในสัปดาห์รณรงค์วันราชประชาสมาสัย ระหว่างวันที่ 10 -16 มกราคม 2565
- จัดนิทรรศการ ในช่วงสัปดาห์รณรงค์วันราชประชาสมาสัย โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับความเป็นมาของวันราชประชาสมาสัย และความรู้โรคเรื้อนสำหรับประชาชน (กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรสถาบันฯ/ผู้รับบริการ) ณ บริเวณชั้น 1 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย
- จัดทำข่าวแจกสำหรับสื่อมวลชน และบทความที่เกี่ยวกับโรคเรื้อน เพื่อเผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ



การจัดกิจกรรมรณรงค์ในส่วนภูมิภาค

ขอความร่วมมือเครือข่าย ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคทั้ง 12 แห่ง และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง 1 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และเครือข่ายทั่วประเทศ ในการจัดกิจกรรมรณรงค์ และเผยแพร่ข่าวสารวันราชประชาสมาสัย ปี 2565 เพื่อน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณของ พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร และส่งเสริมให้ ประชาชนทั่วไป บุคลากรทางการแพทย์ และการสาธารณสุข มีความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเรื้อน



2. การจัดทำสื่อรณรงค์เพื่อสนับสนุนเครือข่ายในการจัดกิจกรรมรณรงค์สัปดาห์ราชประชาสมาสัย

จัดทำสื่อรณรงค์เพื่อเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเรื้อน สนับสนุนเครือข่าย ทั่วประเทศ ได้แก่ สคร. 12 แห่ง/ สปคม.1 แห่ง/ สสจ. 76 แห่ง ซึ่งเน้นในพื้นที่เป้าหมาย 564 หมู่บ้าน ใน 92 อำเภอ ใน 35 จังหวัดที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา เพื่อใช้ในการจัดกิจกรรมรณรงค์ ได้แก่ สื่อไวนิล (VinyL), แผ่นพับ,เอกสารแนะนำความรู้โรคเรื้อน ในรูปแบบ E-book



3. ผลิตและเผยแพร่ข่าวสาร ความรู้เกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพ ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน และงานบริการของสถาบันฯ ผ่านช่องทางต่างๆ ได้แก่ แฟนเพจ Rajpracha News /เว็บไซต์สถาบันราชประชาสมาสัย/ กลุ่ม Line เครือข่าย/Youtube สถาบันราชประชาสมาสัย



จัดกิจกรรม Facebook Live
ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อน
โรคสะกดเงิน โรคที่พบบ่อยในหน้าร้อน

ผลิตคลิปความรู้เรื่องโรคเรื้อน
จำนวน 5 ตอน



ผลิตสื่อ Info Graphics
โรคและภัยสุขภาพ
และงานบริการของสถาบันฯ

4. การสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ และความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อน และความพึงพอใจต่อการบริการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปี 2565

งานสื่อสารความเสี่ยงฯ สถาบันราชประชาสมาสัย ได้ทำการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ และความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อน ประจำปี 2565 เพื่อศึกษาความรู้ด้านสุขภาพ และความรู้เกี่ยวกับอาการ การติดต่อ และการรักษาโรคเรื้อน ของสม./ประชาชน ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 166 ตัวอย่าง ส่วนใหญ่ มีอาชีพเป็นเกษตรกร และอยู่ในวัยทำงาน โดยข้อคำถามที่ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ ตอบถูกต้องได้แก่ คำถามเกี่ยวกับลักษณะอาการ อันตรายและความรุนแรงของโรค ส่วนข้อคำถามที่ คนตอบถูกต้อง มีจำนวนปานกลาง ได้แก่ คำถามเกี่ยวกับความเชื่อเกี่ยวกับการรักษาว่าจะทำให้ผู้ป่วย ที่กำลังรักษาหรือรักษาครบแล้วไม่แพร่เชื้อไปยังผู้อื่น และคำถามเกี่ยวกับความเชื่อในประสิทธิผลของ การรักษา และพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถาม ร้อยละ 50 เท่านั้น ที่ทราบว่าโรคเรื้อนสามารถติดต่อได้ทาง ทางเดินหายใจและติดต่อได้ยาก ดังนั้น จึงควรให้ความรู้ ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการติดต่อ และเร่งสร้างความ เชื่อมั่นในประสิทธิภาพยาและแนวทางที่ใช้ในการรักษา เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยและผู้สงสัยเข้าสู่ กระบวนการรักษาให้มากขึ้น ซึ่งจะช่วยให้สามารถกำจัดโรคเรื้อนให้หมดจากประเทศไทยได้เร็วขึ้น

ทั้งนี้ในภาพรวมของผลการสำรวจความพึงพอใจต่อการบริการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ประจำปี 2565 ในการส่งเสริมป้องกันควบคุมโรคให้กับประชาชน โดยการรณรงค์ ค้นหาผู้ป่วย และให้สื่อสุขภาพที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 329 ตัวอย่าง ประชาชนมีระดับ คะแนนความพึงพอใจ คิดเป็นร้อยละ 80



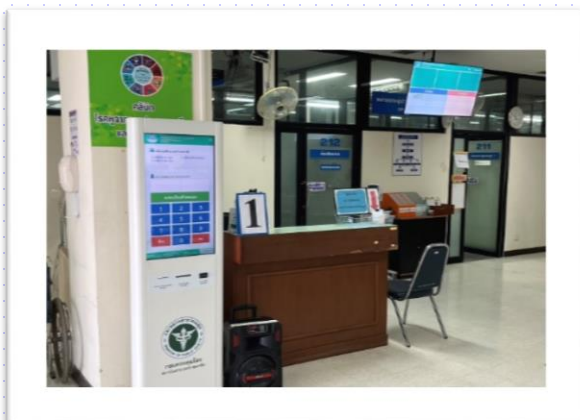
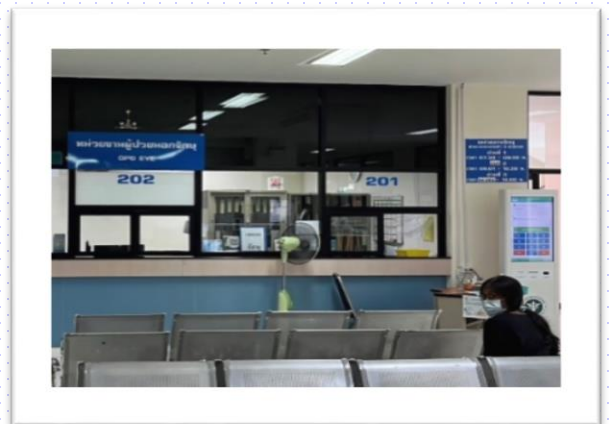
การดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

กลุ่มสารสนเทศพัฒนาระบบบริการให้กับผู้มารับบริการด้วยตู้อเนกประสงค์ (KIOS) จำนวน 5 เครื่อง ปัจจุบันดำเนินการติดตั้ง จำนวน 3 เครื่อง รอดำเนินการติดตั้ง 2 เครื่อง (หน่วยงานผิวหนังและหน่วยงานกายภาพ)



จุดบริการตู้
อเนกประสงค์ (KIOS)
บริเวณชั้น 1
หน่วยงานศัลยกรรม

จุดบริการตู้
อเนกประสงค์ (KIOS)
บริเวณชั้น 2
หน่วยงานจักษุ



จุดบริการตู้
อเนกประสงค์ (KIOS)
บริเวณชั้น 1
หน่วยงานอายุรกรรม
หน่วยงานหูดอกจมูกและ
หน่วยงาน ENV-OCC

ระบบคลัง EMR

การเบิกจ่ายพัสดุโดยระบบ EMR

ระบบการเบิกจ่ายพัสดุ เป็นระบบที่ใช้ในการ เบิกพัสดุ รับพัสดุเพิ่มหรือลดพัสดุ ตรวจสอบยอดคงเหลือ รวมทั้งตรวจสอบรายการเคลื่อนไหวของพัสดุ ซึ่งจะทำให้ผู้ที่ใช้งานระบบนี้ มีความสะดวกสบายในการบริหารจัดการพัสดุภายในหน่วยงานมากยิ่งขึ้น รวดเร็ว,ง่ายต่อการตรวจสอบและยังสามารถดูภาพโดยรวมของทั้งองค์กรได้ อีกทั้งยังเป็นการลดการใช้กระดาษภายในหน่วยงานอีกด้วย

ข้อดี-ข้อเสีย

 ข้อดี

- มีความสะดวกสบายในการบริหารจัดการพัสดุภายในหน่วยงาน
- ง่ายและรวดเร็วต่อการใช้ยอดพัสดุดังกล่าว

● ข้อเสีย

- ค่อนข้างมีความยุ่งยากซับซ้อน/หลายขั้นตอน ในการใช้งานระบบ

[illegible][illegible][illegible]

รหัส ขาทาง ประเภท

รหัส ผลิตภัณฑ์ Running No.

จังหวัด รหัส ขาทาง เขต

รายการเคลื่อนไหว

Sl	SPPE	Model	Qty	Unit	27537
85	SPPE08	CPE Coam	495	0 ชิ้น	27536
86	SPPE08	ชุดรับสัญญาณ Cover all (พณ)	82	255 ชิ้น	27535
88	SPPE08	CPE Coam	1,000	0 ชิ้น	27424
89	SPPE04	สวิตช์จ่าย(สวิตช์) แอมพลี	100	0 ชิ้น	27426
90	SPPE08	ชุดรับสัญญาณ Cover all (พณ)	100	0 ชิ้น	27363

ชอตคณเหื่อ								
รหัส	รายการ	ประเภท	เดือน	แวนดี้	ชอตคณเหื่อ			
ชอตคณเหื่อ ๑			ชอตคณเหื่อ ๕		ชอตคณเหื่อ ๖			
☐ แสดงแบบยกตามแวนดี้เหื่อ ☐ แสดงแบบยกตามรายการ ☐ แสดงรายการที่ไม่ได้คณเหื่อด้วย								
☐ ค้นหารายการ ☐ ค้นหารายการที่ยังไม่มีค่าคณเหื่อ								
☒ คัดับ	รหัส	รายการ	ชอตคณเหื่อ	หน่วยอยู่	รวมจำนวน	ชอตคณเหื่อ	หน่วยยอ	แวนดี้
☐ 1	01-046	ปากกาไฟเบอร์	2 ชิ้น	1	2 ชิ้น	1	2 ชิ้น	
☐ 2	01-100	กระดาษ ๕	1 ชิ้น	1	1 ชิ้น	1	1 ชิ้น	
☐ 3	8PPE_Mask	Mask ชนิดผดง(50ชิ้น)	70 ชิ้น	1	70 ชิ้น	1	70 ชิ้น	
☐ 4	8PPE_Mask	Mask ชนิดผดง(50ชิ้น)	70 ชิ้น	1	70 ชิ้น	1	70 ชิ้น	
☐ 5	ALCOG07	ALCOHOL GEL REFILL 70% (จ้าน) 500 ML.	2 คน	1	2 คน	1	2 คน	070764
☐ 6	ALCOG07	ALCOHOL GEL REFILL 70% (จ้าน) 500 ML.	2 คน	1	2 คน	1	2 คน	161264
☐ 7	ALCOG07	ALCOHOL GEL REFILL 70% (จ้าน) 500 ML.	2 คน	1	2 คน	1	2 คน	D-B0-0618

ระบบบอร์ดคิว สถาบันราชประชาสมาสัย

This screenshot shows a complex web-based form for patient registration. It includes fields for patient name, ID, date of birth, gender, and contact information. There are also sections for medical history, current symptoms, and appointment details. The interface is in Thai and has a green header bar.

หน้าจอ การเปิดใช้ บอร์ดคิวพยาบาล บอร์ดคิวห้องตรวจแพทย์

This screenshot shows a list of patients and their appointment details. The table includes columns for patient name, ID, date of birth, gender, and appointment time. The interface is in Thai and has a green header bar.

This screenshot shows a list of patients and their appointment details. The table includes columns for patient name, ID, date of birth, gender, and appointment time. The interface is in Thai and has a green header bar.

This screenshot shows a grid of appointment slots for different departments. The grid is organized into rows and columns, with each cell containing a patient ID and a department name. The interface is in Thai and has a green header bar.

หน้าจอแสดงผล บอร์ดคิวห้องตรวจแพทย์

หน้าจอ การจัดการระบบคิว ยกตัวอย่าง แสดงคิวออกทางจอภาพ

ตัวอักษร ศ001 พร้อมเสียงพูด

This screenshot shows a grid of appointment slots for different departments. The grid is organized into rows and columns, with each cell containing a patient ID and a department name. The interface is in Thai and has a green header bar.

หน้าจอแสดงผล บอร์ดคิวพยาบาล

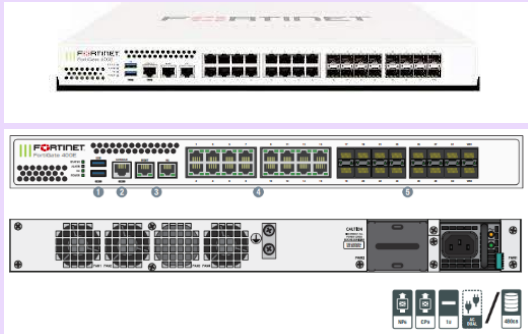
อธิบายวิธีการใช้ระบบบอร์ดคิวให้กับบุคลากร

การเปลี่ยน Firewall เป็นรุ่นที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพในการรักษาความปลอดภัยของระบบคอมพิวเตอร์ที่มากขึ้น โดยได้เปลี่ยนจาก Firewall Fortigate 200D เป็น Fortigate 400E โดยใช้เงินงบประมาณ ปี พ.ศ.2565 ในการดำเนินการจัดซื้อ

Fortigate 200D



Fortigate 400E



	FORTIGATE 200E	FORTIGATE 201E
Hardware Specifications		
GE RJ45 WAN Interfaces	2	
GE RJ45 Management/HA Ports	2	
GE RJ45 Ports	14	
GE SFP Slots	4	
USB port	1	
Console (RJ45)	1	
Local Storage	—	1× 480 GB SSD
Included Transceivers	0	
System Performance — Enterprise Traffic Mix		
IPS Throughput ²	2.2 Gbps	
NGFW Throughput ^{2,4}	1.8 Gbps	
Threat Protection Throughput ^{2,5}	1.2 Gbps	
System Performance		
Firewall Throughput (1518 / 512 / 64 byte UDP packets)	20 / 20 / 9 Gbps	
Firewall Latency (64 byte UDP packets)	3 μs	
Firewall Throughput (Packets Per Second)	13.5 Mpps	
Concurrent Sessions (TCP)	2 Million	
New Sessions/Second (TCP)	135 000	
Firewall Policies	10 000	
IPsec VPN Throughput (512 byte) ¹	7.2 Gbps	
Gateway-to-Gateway IPsec VPN Tunnels	2000	
Client-to-Gateway IPsec VPN Tunnels	10 000	
SSL-VPN Throughput	900 Mbps	
Concurrent SSL-VPN Users (Recommended Maximum, Tunnel Mode)	500	
SSL Inspection Throughput (IPS, avg. HTTPS) ³	820 Mbps	
SSL Inspection CPS (IPS, avg. HTTPS) ³	1000	
SSL Inspection Concurrent Session (IPS, avg. HTTPS) ³	240 000	
Application Control Throughput (HTTP 64K) ²	3.5 Gbps	
CAPWAP Throughput (1444 byte, UDP)	1.5 Gbps	
Virtual Domains (Default / Maximum)	10 / 10	
Maximum Number of FortiSwitches Supported	64	
Maximum Number of FortiAPs (Total / Tunnel Mode)	256 / 128	
Maximum Number of FortiTokens	5000	
High Availability Configurations	Active-Active, Active-Passive, Clustering	

	FG-400E	FG-401E/DC
Interfaces and Modules		
Hardware Accelerated GE RJ45 Interfaces	16	
Hardware Accelerated GE SFP Slots	16	
GE RJ45 Management Ports	2	
USB Ports	2	
RJ45 Console Port	1	
Onboard Storage	0	2× 240 GB SSD
Included Transceivers	2x SFP (SX 1 GE)	
System Performance — Enterprise Traffic Mix		
IPS Throughput ²	7.8 Gbps	
NGFW Throughput ^{2,4}	6 Gbps	
Threat Protection Throughput ^{2,5}	5 Gbps	
System Performance and Capacity		
IPv4 Firewall Throughput (1518 / 512 / 64 byte, UDP)	32 / 32 / 24 Gbps	
IPv6 Firewall Throughput (1518 / 512 / 64 byte, UDP)	32 / 32 / 24 Gbps	
Firewall Latency (64 byte, UDP)	2.14 μs	
Firewall Throughput (Packet per Second)	36Mpps	
Concurrent Sessions (TCP)	4 Million	
New Sessions/Second (TCP)	450 000	
Firewall Policies	10 000	
IPsec VPN Throughput (512 byte) ¹	20 Gbps	
Gateway-to-Gateway IPsec VPN Tunnels	2000	
Client-to-Gateway IPsec VPN Tunnels	50 000	
SSL-VPN Throughput	4.5 Gbps	
Concurrent SSL-VPN Users (Recommended Maximum, Tunnel Mode)	5000	
SSL Inspection Throughput (IPS, avg. HTTPS) ³	4.8 Gbps	
SSL Inspection CPS (IPS, avg. HTTPS) ³	4000	
SSL Inspection Concurrent Session (IPS, avg. HTTPS) ³	300 000	
Application Control Throughput (HTTP 64K) ²	12 Gbps	
CAPWAP Throughput (HTTP 64K)	14.8 Gbps	
Virtual Domains (Default / Maximum)	10 / 10	
Maximum Number of FortiSwitches Supported	72	
Maximum Number of FortiAPs (Total / Tunnel)	512 / 256	
Maximum Number of FortiTokens	5000	
High Availability Configurations	Active-Active, Active-Passive, Clustering	

รายงานทรัพยากรการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ 2565

แหล่งเงินที่สถาบันราชประชาสมาสัยนำมาใช้ในการดำเนินงานประกอบด้วย งบประมาณแผ่นดิน เงินรายได้ของสถาบันฯ (เงินบำรุง) และเงินรายได้อื่น ดังนี้

ตารางที่ 1 ทรัพยากรทางการเงิน จำแนกตามประเภทรายได้

ประเภท	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ
รายได้จากงบประมาณ	167,356,197.06	48.10
รายได้จากการขายสินค้าและบริการ	106,749,343.07	30.68
รายได้จากการอุดหนุนและบริจาค	2,947,004.29	0.85
รายได้อื่น	70,902,923.36	20.38
รวม	347,955,467.78	100.00

ตารางที่ 2 ทรัพยากรทางการเงิน จำแนกตามประเภทค่าใช้จ่าย

ประเภท	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ
ค่าใช้จ่ายบุคลากร	63,516,463.78	23.34
ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	170,554,482.53	62.66
ค่าใช้จ่ายอุดหนุน	37,629,143.48	13.83
ค่าใช้จ่ายงบกลาง	469,021.60	0.17
รวม	272,169,111.39	100.00

ตารางที่ 3 รายงานงบการเงิน รายจ่าย สถาบันราชประชาสมาสัย ปีงบประมาณ 2564 และ 2565

สินทรัพย์		ปี 2564	ปี 2565
สินทรัพย์ หมุนเวียน	เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	64,331,564.02	86,461,619.04
	ลูกหนี้ระยะสั้น	6,090,063.52	20,751,668.75
	วัสดุคงเหลือ	11,396,072.03	20,812,111.49
	รวมสินทรัพย์หมุนเวียน	81,817,699.57	128,025,399.28
สินทรัพย์ไม่ หมุนเวียน	ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	384,626,011.19	405,397,770.09
	สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	456,630.00	4,268,265.47
	รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	385,082,641.19	409,666,035.56
รวมสินทรัพย์		466,900,340.76	537,691,434.84

หนี้สิน		ปี 2564	ปี 2565
หนี้สินหมุนเวียน	เจ้าหนี้ระยะสั้น	13,010,282.29	6,909,883.76
	เงินรับฝากระยะสั้น	864,444.47	732,919.08
	รวมหนี้สินหมุนเวียน	13,874,726.76	7,642,802.84
หนี้สินไม่หมุนเวียน	เจ้าหนี้เงินโอนและรายการ อุดหนุนระยะยาว	145,095.28	1,381,756.89
	เงินทดแทนรองราชการรับจาก คลังระยะยาว	200,000.000	200,000.00
	รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน	345,095.28	1,581,756.89
	รวมหนี้สิน	14,219,822.04	9,224,559.73

สินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน	ปี 2564	ปี 2565
ทุน	252,023,622.85	252,023,622.85
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสม	200,656,895.87	276,443,252.26
รวมสินทรัพย์สุทธิ	452,680,518.72	528,466,875.11

งบแสดงฐานะการเงินเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2564 กับปีงบประมาณ 2565 (หน่วย : บาท)

รายได้	ปี 2564	ปี 2565
รายได้จากงบประมาณ	202,532,182.85	167,356,197.06
รายได้จากการขายสินค้าและบริการ	92,142,900.08	106,749,343.07
รายได้จากการอุดหนุนและบริจาค	3,032,986.56	2,947,004.29
รายได้อื่น	151,295.42	70,902,923.36
รวมรายได้	297,859,364.91	347,955,467.78



ค่าใช้จ่าย	ปี 2564	ปี 2564
ค่าใช้จ่ายบุคลากร	64,311,113.63	63,516,463.78
ค่าบำเหน็จบำนาญ	342,920.60	469,021.60
ค่าตอบแทน	2,020,475.00	1,972,407.50
ค่าใช้สอย	23,147,360.56	25,338,774.91
ค่าวัสดุ	51,592,912.25	37,051,474.78
ค่าสาธารณูปโภค	26,577,215.64	25,250,583.18
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	38,193,234.34	66,716,920.72
ค่าใช้จ่ายจากการอุดหนุนและบริจาค	53,462,824.62	37,629,143.48
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	(646,783.21)	14,224,321.44
รวมค่าใช้จ่าย	259,001,273.43	272,169,111.39
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายก่อนต้นทุนทางการเงิน	38,858,091.48	75,786,356.39
ต้นทุนทางการเงิน	0.00	0.00
รายได้แผ่นดิน	0.00	0.00
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ	38,853,091.48	75,786,356.39



The background features a light green central area surrounded by pastel-colored shapes in shades of pink, blue, and purple. Scattered throughout are small orange star icons and plus signs, along with tiny purple dots.

บทที่ 4

ภาคผนวก

ภาคผนวก

สถาบันราชประชาสมาสัย โดยกลุ่มพัฒนาวิชาการ สื่อสารและประชาสัมพันธ์ จัดอบรมวิชาการ โรคเรื้อนสำหรับแพทย์ตจวทยา ประจำปีงบประมาณ 2565 ผ่านระบบ Webex รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 26 -28 ตุลาคม 2564 โดยมีแพทย์หญิงสรณจิต วิมูลชาติ รักษาการรองผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย ฝ่ายบริการทางการแพทย์ ให้เกียรติเป็นประธานในการเปิดการอบรมและร่วมเป็นวิทยากร ผู้เข้าร่วมการอบรมประกอบไปด้วย แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ปริญญาโท สาขาตจวทยาจากมหาวิทยาลัยต่างๆ พยาบาลวิชาชีพ และนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 36 ท่าน กิจกรรมการอบรมประกอบด้วย การบรรยาย การสาธิตและการฝึกปฏิบัติตรวจผู้ป่วย ทั้งนี้ ได้รับเกียรติจากแพทย์หญิงณิชา ไพรายุกตกุล ประธานคณะทำงานพัฒนาหลักสูตรอบรม โรคเรื้อนสำหรับแพทย์ อาจารย์แพทย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และคณะแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักเทคนิคการแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข นักกายภาพบำบัด นักสังคมสงเคราะห์ จากสถาบันราชประชาสมาสัย ร่วมเป็นวิทยากร ณ ห้องประชุม 7/1 ชั้น 7 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย



วันที่ 5 พฤศจิกายน 2564 นายแพทย์จุมพล ตันตติวงษากิจ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย พร้อมผู้บริหารและบุคลากรสถาบันราชประชาสมาสัย ร่วมประกาศเจตนารมณ์การรวมพลังขับเคลื่อนเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบร่วมต่อต้านการทุจริตและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในที่ทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เพื่อสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่สุจริต โปร่งใส ตรวจสอบได้ สนับสนุนการดำเนินงานที่มุ่งในผลสัมฤทธิ์ของงานที่มีประสิทธิภาพและคุ้มค่า ตั้งอยู่บนพื้นฐานของคุณธรรม กล้าหาญทำในสิ่งที่ถูกต้อง และยึดมั่นในสถาบันหลัก พร้อมถ่ายทอดสดผ่านระบบ Zoom มีผู้บริหารและบุคลากรเข้าร่วมรวม 358 คน โดยดำเนินการภายใต้มาตรการป้องกันโรคโควิด 19 อย่างเคร่งครัด ณ ชั้น 9 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย



วันที่ 11 พฤศจิกายน 2564 สถาบันราชประชาสมาสัย โดยหน่วยงานผู้ป่วยนอกหูดจุมูก และอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล จัดกิจกรรมวันเบาหวานโลก (World Diabetes Day) 14 พฤศจิกายน 2564 “อยู่ให้ปลอดภัย กับ โรคเบาหวาน ในสถานการณ์โควิด 19” โดยกิจกรรม ภายในงานประกอบด้วย รับฟังความรู้ คำแนะนำการปฏิบัติตัว สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน จากนายแพทย์วรสิทธิ์ จงวัฒนศิริ นายแพทย์ปฏิบัติการ ชมนิเทศการโรคเบาหวาน และ ตอบคำถามชิงรางวัล ซึ่งมีผู้รับบริการให้ความสนใจเป็นจำนวนมาก ณ ชั้น 2 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย



วันที่ 17 พฤศจิกายน 2564 นายแพทย์จุมพล ตันตวงษากิจ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย ให้การต้อนรับทีมศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 กรมสุขภาพจิต โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ มาให้บริการตรวจวัดระดับความเครียดด้วยเครื่องไบโอฟีดแบ็ค (Biofeedback) หรือเครื่องวัดระดับความเครียดอัตโนมัติ พร้อมให้คำปรึกษาและแนะนำการดูแลจิตใจหรือการปฐมพยาบาลทางใจให้กับเจ้าหน้าที่ ที่พบภาวะความเครียดสูงเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในอนาคต ซึ่งได้รับความสนใจจากเจ้าหน้าที่สถาบันราชประชาสมาสัย เข้ารับบริการเป็นจำนวนมาก ณ ห้องประชุม 7/2 ชั้น 7 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย



วันที่ 22 พฤศจิกายน 2564 นายแพทย์จุมพล ตันติวงษากิจ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย พร้อมผู้บริหาร บุคลากรสถาบันราชประชาสมาสัย ให้การต้อนรับ และร่วมแสดงความยินดี นางกาญจนา คงศักดิ์ตระกูล รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ และคณะเจ้าหน้าที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี ณ ห้องประชุม 7/2 ชั้น 7 สถาบันราชประชาสมาสัย อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ



สถาบันราชประชาสมาสัย จัดอบรมวิชาการ โรคเรื้อรังสำหรับแพทย์ตจวทยา ประจำปีงบประมาณ 2565 ผ่านระบบ Webex รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 22 – 24 พฤศจิกายน 2564



วันที่ 7 ธันวาคม 2564 สถาบันราชประชาสมาสัย จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานคลินิกโรคจากการทำงาน : คลินิกโรคจากการทำงานในฐานวิถีชีวิตใหม่ แบบ New Normal



วันนี้ 16 มกราคม 2565 ที่สถาบันราชประชาสมาสัย อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ นายแพทย์จุมพล ตันติวงษาภิจ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย พร้อมด้วย ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่สถาบันราชประชาสมาสัย คณะกรรมการมูลนิธิราชประชาสมาสัย ในพระบรมราชูปถัมภ์ และตัวแทนชุมชนชาวราชประชาสมาสัย ร่วมกันจัดงานวันราชประชาสมาสัย ตามมาตรการควบคุมโรค ในหัวข้อ “เร่งรัดค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในชุมชน” ภายในงานมีพิธีน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ และสืบสานพระราชปณิธาน การกำจัดโรคเรื้อน ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ที่ได้ทรงก่อตั้งสถาบันราชประชาสมาสัย และเผยแพร่กิจกรรมผ่านระบบออนไลน์ ระบบ Zoom Meeting สำหรับเจ้าหน้าที่ และเครือข่าย ที่ไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรม นอกจากนี้ยังมีมอบของใช้และข้าวกล่อง จำนวน 500 ชุด แก่สมาชิกชุมชนสถาบันราชประชาสมาสัย



วันที่ 17 มกราคม 2565 นายแพทย์อภิชาติ วชิรพันธ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรคและทีมนิเทศ เข้าตรวจเยี่ยมและนิเทศงาน ติดตามผลการดำเนินงานของสถาบันราชประชาสมาสัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย โดยมีนายแพทย์จุมพล ตันติวงษาภิจ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย และคณะกรรมการบริหารให้การต้อนรับ ณ ห้องประชุม 7/2 ชั้น 7 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย จ.สมุทรปราการ



วันที่ 28 -29 เมษายน 2565 กลุ่มกำจัดโรคเรื้อน สถาบันราชประชาสมาสัย ร่วมกับ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ดำเนินการให้ความรู้โรคเรื้อนแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในระดับอำเภอและตำบลพร้อมทั้งลงพื้นที่ติดตามตรวจผู้สัมผัสโรคเรื้อน จำนวน 22 ราย พบผู้มีอาการสงสัย 1 ราย ในพื้นที่ 4 ตำบล ของอำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์



วันที่ 6 พฤษภาคม 2565 สถาบันราชประชาสมาสัย จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวน ซ้อมแผน อคิภัยและอพยพหนีไฟ



วันที่ 12 พฤษภาคม 2565 สถาบันราชประชาสมาสัย โดยกลุ่มวิชาการอาชีวเวชกรรม จัดประชุมวางแผนและกำหนดแนวทางดำเนินงานรวมถึงทบทวนเครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินงานเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากการทำงานสัมผัสสารเคมีของลูกจ้างในสถานประกอบการ



วันที่ 16 มิถุนายน 2565 สถาบันราชประชาสมาสัย จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันราชประชาสมาสัย ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ปี 2566 – 2570



วันที่ 27 มิถุนายน 2565 สถาบันราชประชาสมาสัย รับการประเมินรับรองการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital และการจัดการบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ประจำปี 2565



วันที่ 5 กรกฎาคม 2565 สถาบันราชประชาสมาสัย ร่วมกับ บริษัทศูนย์บริการเหล็กสยาม จำกัด (มหาชน) และกองนวัตกรรมและวิจัย จัดประชุมทดสอบอุปกรณ์ต้นแบบ (Prototype) นวัตกรรมอุปกรณ์เคลื่อนย้ายคนไข้เพื่อลดการบาดเจ็บของบุคลากรในโรงพยาบาล



วันที่ 8 กรกฎาคม 2565 กลุ่มพัฒนาวิชาการ สถาบันราชประชาสมาสัย จัดประชุมถอดบทเรียนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีนายแพทย์จุมพล ตันติวงษากิจ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย เป็นประธาน ณ ห้องประชุม 7/2 ชั้น 7 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ



วันที่ 25 - 26 กรกฎาคม 2565 กลุ่มพัฒนาวิชาการ สถาบันราชประชาสมาสัย ดำเนินการควบคุมการถ่ายทำวีดิทัศน์โรคเรื้อน โดยมีเนื้อหาให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อน การดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อน การบริหารกล้ามเนื้อในผู้ป่วยโรคเรื้อน การดูแลจิตใจ และการรับประทานยาและอาการข้างเคียงของยารักษาโรคเรื้อน ณ สถาบันราชประชาสมาสัย อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ



วันที่ 9 สิงหาคม 2565 นางสาวมรกต เพ็ชรโย หัวหน้าคลินิกโรคผิวหนังจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และเจ้าหน้าที่สถาบันราชประชาสมาสัย เข้าร่วมการอบรม “เครือข่ายและการสร้างนวัตกรรม GREEN จังหวัดสมุทรปราการ ปี 2565” ณ ห้องประชุมปากน้ำ ชั้น 5 อาคาร 5 ชั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ



วันนี้ (10 สิงหาคม 2565) นายแพทย์จุมล ตันติวงษาภิจ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย ร่วมกับผู้บริหารบริษัทสยามเคมี จำกัด (มหาชน) ผู้บริหารบริษัทสหธารวัฒน์ จำกัด จัดประชุมวิชาการผลงานวิจัย ในหัวข้อ การพัฒนาระบบบริหารจัดการอาชีวอนามัยของพนักงานโรงงานอุตสาหกรรมให้ปลอดภัยจากโรค COVID-19 โดยการประชุมวิชาการครั้งนี้ เป็นการนำเสนอการขยายผลการบริหารจัดการป้องกันโรค COVID-19 ในโรงงานอุตสาหกรรมที่ประสบผลสำเร็จของบริษัท สยามเคมี จำกัด (มหาชน) และบริษัท สหธารวัฒน์ จำกัด ซึ่งถือได้ว่าเป็นผลงานวิจัย Action Research ฉบับแรก ในการนำองค์ความรู้การให้บริการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมป้องกันควบคุมโรค COVID-19 โดยการมีส่วนร่วมของพนักงานและผู้บริหาร ให้สามารถปฏิบัติได้จริงในโรงงานอุตสาหกรรม



วันที่ 10 สิงหาคม 2565 สถาบันราชประชาสมาสัย ร่วมงานโครงการ เฝ้าระวัง คัดกรอง ป้องกัน และกำจัดโรคติดต่อและภัยสุขภาพสำคัญ เพื่อเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ในโอกาสมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษา 90 พรรษา พ.ศ.2565 ณ ศูนย์ศึกษาการพัฒนาพิกุลทองอันเนื่องมาจากพระราชดำริ จังหวัดนราธิวาส



วันที่ 24 สิงหาคม 2565 นายแพทย์จุมพล ตันติวงชากิจ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย เป็นประธาน พิธีเปิดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนางานด้านคุณธรรมจริยธรรม และคุณภาพชีวิตที่ดีในการทำงาน เพื่อส่งเสริมการปฏิบัติงานของบุคลากรตามหลักธรรมมาภิบาล ให้มีคุณธรรมจริยธรรม สามารถขับเคลื่อนงานและนำ องค์การไปสู่เป้าหมายความสำเร็จ ณ ห้องประชุม อาคารสวัสดิการ สถาบันราชประชาสมาสัย อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ



วันที่ 25 สิงหาคม 2565 นายแพทย์จุมพล ตันติวงชากิจ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย และ คณะกรรมการระบบสำคัญต่างๆ เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร SS048 การเฝ้าระวังและธำรงคุณภาพ ระหว่างการต่ออายุการรับรอง (Surveillance workshop) ประจำปี 2565 รุ่นที่ 3 ของสถาบันรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ติดตามความก้าวหน้าจากแผนการ พัฒนาคุณภาพ เพื่อเข้าสู่กระบวนการธำรงคุณภาพระหว่างอายุการรับรองระหว่างปี (ระยะเวลาการรับรอง 23 มีนาคม 2564 - 23 มีนาคม 2567) ณ ห้องประชุม 7/2 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย



วันที่ 30 สิงหาคม 2565 เวลา 08.30 – 16.30 น. แพทย์หญิงสรณจิต วิมูลชาติ รองผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัยฝ่ายการแพทย์ เป็นประธานเปิดการประชุม Test Prototype นวัตกรรมอุปกรณ์เคลื่อนย้ายคนไข้เพื่อลดการบาดเจ็บของบุคลากรในโรงพยาบาล ครั้งที่ 2 ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยบุคลากรสถาบันราชประชาสมาสัย บริษัท ศูนย์บริการเหล็กลายม จำกัด (มหาชน) ณ สถาบันราชประชาสมาสัย อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ



วันที่ 30 สิงหาคม 2565 นายแพทย์จุมพล ตันตวิงชากิจ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่สถาบันราชประชาสมาสัย เข้าร่วมนำเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน 2 โครงการ ประจำปี พ.ศ. 2566 ในการดำเนินงานคลินิกโรคจากการทำงาน ต่อคณะอนุกรรมการพัฒนาส่งเสริมและป้องกันด้านความปลอดภัยในการทำงาน ภายใต้ความร่วมมือของกระทรวงแรงงาน และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ผู้ประกันตนเข้าถึงบริการได้อย่างเป็นระบบ ทัวถึงและมีสุขภาวะที่ดี ณ ห้องประชุมจรัสศักดิ์ สุคนธชาติ สำนักงานประกันสังคม จังหวัดนนทบุรี



วันที่ 5 กันยายน 2565 นายแพทย์จุมพล ตันติวงชาภิจ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย เป็นประธานเปิดการประชุมเพื่อพัฒนาจัดระบบการให้บริการอาชีวเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการสุขภาพและเครือข่ายทุกสังกัด ระหว่างวันที่ 5 – 6 กันยายน 2565 ณ ห้องประชุม 7/2 ชั้น 7 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ โดยมีตัวแทนจากกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค สถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลบางพลี โรงพยาบาลบางจาก โรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์สวาทยานนท์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตอำเภอบางพลี และสถาบันราชประชาสมาสัย เข้าร่วมประชุม



วันที่ 6 กันยายน 2565 นางกาญจนา คงศักดิ์ตระกูล รองผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย ฝ่ายวิชาการ พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่สถาบันราชประชาสมาสัย เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนอนุบัญญัติภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ครั้งที่ 10/2565 เพื่อเตรียมการรองรับและจัดทำร่าง อนุบัญญัติต่างๆภายใต้พระราชบัญญัติฯ ดังกล่าว ณ ห้องประชุมประยูร กุณาศล อาคาร 1 ชั้น 3 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี



วันที่ 8 กันยายน 2565 นายแพทย์จุมพล ตันติวงชาภิจ ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย เป็นประธาน เปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันราชประชาสมาสัย ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ปี 2566 – 2570 ครั้งที่ 2 ระหว่าง วันที่ 8 – 9 กันยายน 2565 เพื่อเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากรสถาบันฯ ในการทบทวนสถานการณ์ กำหนด เป้าหมาย สำหรับเป็นกรอบทิศทางการดำเนินงานและสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ณ ห้องประชุม 7/2 ชั้น 7 อาคารอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันราชประชาสมาสัย อำเภอมะนัง จังหวัดสมุทรปราการ



ความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อน



โรคเรื้อน (Leprosy)

โรคเรื้อนเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เกิดจากแบคทีเรีย เชื้อนี้จะทำให้เกิดผื่นผิวหนัง และทำลายเส้นประสาทส่วนปลาย เป็นโรคที่สามารถรักษาให้หายขาดได้แต่ถ้าไม่ได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง และทันต่วงทีจะก่อให้เกิดความพิการได้

อาการของโรค

ผื่นผิวหนัง เป็นวงด่างสีจางหรือแดงกว่าผิวหนังปกติ บริเวณรอยโรคแห้ง เหนือไม่ออก อาจพบขนร่วง ที่สำคัญรอยโรคจะมีอาการชา ไม่คัน หรือเป็นตุ่มนูนแดงทั่วตัว ไม่ชา ไม่คัน เป็นเรื้อรังนานมากกว่า 3 เดือน หากไม่ได้รับการรักษา อาจทำให้เกิดความพิการบริเวณ ตา มือ และเท้าได้

ติดต่อกันอย่างไร ?



ติดต่อผ่านระบบทางเดินหายใจ ซึ่งเชื้อจะแพร่ออกมาจากโพรงจมูกของผู้ป่วยที่ยังไม่ได้รับการรักษา แต่ติดต่อได้ยากมาก สำหรับผู้มีโอกาสเสี่ยงสูงในการติดเชื้อ คือผู้ที่สัมผัสบุคคลใกล้ชิดเป็นเวลานาน กับผู้ป่วยที่ยังไม่ได้รับการรักษา และไม่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโรคเรื้อน

หากมีอาการ “ ผื่นหนัง เป็นวงด่างสีขาว สีซีดจางหรือแดงกว่าผิวหนังปกติ มีอาการชา หรือเป็นผื่นนูนแดง ตุ่มแดง ไม่คัน รับประทานยา รักษาหายได้ ไม่พิการ ”

รักษาหายหรือไม่ ?

โรคเรื้อน สามารถรักษาให้หายขาดได้ ด้วยวิธีการรับประทานยาต้านจุลชีพ (antibacterial drug) การใช้ยาชนิดเดียว ไม่สามารถทำลายเชื้อโรคเรื้อนในร่างกายได้หมด 100% จึงเป็นหลักฐานสำคัญในการรักษาโรคเรื้อน ที่ต้องใช้ยารักษาโรคเรื้อนพร้อมกันอย่างน้อย 2 ชนิด โดยผู้ป่วยประเภทเชื่อน้อยใช้เวลารักษา 6 เดือน ประเภทเชื้อมากใช้เวลารักษา 2 ปี ซึ่งในระหว่างการรักษาผู้ป่วยสามารถอยู่ร่วมกับครอบครัวและดำเนินชีวิตได้ตามปกติ

รอยโรคที่ผิวหนัง



วงดำขาว



วงดำสีจาง ขอบชัด



ผื่นขอบชัด



ผื่นรูปวงแหวน



เอกสารแนะนำความรู้โรคเรื้อน
สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขและบุคคลทั่วไป

ความรู้เกี่ยวกับโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม

โรคปอดฝุ่นหิน (SILICOSIS)



โรคปอดฝุ่นหิน (Silicosis) หรือบางครั้งเรียกกันว่า โรคซิลิโคซิส เกิดจากการหายใจเอาฝุ่นซิลิกอนไดออกไซด์หรือเรียกว่าผลึกซิลิกาปนเปื้อนเข้าไปในปอด ทำให้ปอดอักเสบ และเกิดเนื้อพังผืดขึ้น

งานที่เสี่ยงหรืออาชีพที่เสี่ยง

- งานสลักหิน งานระเบิดหิน บดไม้หิน
- งานตัดแต่ง เลื่อย ขัดหิน เช่น ทำครกหิน ตุ๊กตาหิน วัสดุปูพื้นที่ทำจากหิน ป้ายหลุมศพ
- งานกระเบื้องทนไฟ อิฐทนไฟ
- งานหลอมแก้ว เครื่องเคลือบดินเผา งานขัดผิวเซรามิก งานผลิตกระจกฝ้า งานแกะสลักกระจก แก้วคริสตัล
- งานขัดผิวโลหะด้วยการพ่นทราย (sand blasting) งานขัดเซรามิกสำหรับกรองน้ำ
- งานทำปูนซีเมนต์
- งานก่อสร้างตึกและอาคาร
- งานชุดอุโมงค์

การสังเกตอาการเบื้องต้น

มีอาการของระบบทางเดินหายใจได้แก่ ไอเรื้อรัง หอบ เหนื่อยง่ายเมื่อออกกำลังกาย เป็นต้น

อาการและอาการแสดงที่พบ

ในระยะแรก จะไม่มีอาการใดๆ แต่จะเห็นรอยโรคระยะแรกจากการฉายภาพรังสีทรวงอกด้วยฟิล์มมาตรฐาน ต่อมาเมื่อเป็นมากขึ้น ซึ่งจะใช้เวลาตั้งแต่ 5 - 15 ปี จะเริ่มมีอาการไอเรื้อรัง มีเสมหะมาก หอบเหนื่อยเมื่อออกกำลังกาย

ในผู้ที่สัมผัสฝุ่นที่มีซิลิกาในปริมาณมากในขณะทำงาน อาจทำให้เกิดอาการเฉียบพลันหลังทำงานไปแล้วเป็นเดือนและไม่เกิน 5 ปี เริ่มมีอาการหอบเหนื่อยอย่างรวดเร็ว ไอเรื้อรัง และเริ่มมีอาการหายใจลำบาก และเสียชีวิตได้ในเวลาไม่นาน

การป้องกัน เพื่อดูแลตนเอง

การป้องกันที่ดีที่สุด คือ การหลีกเลี่ยงการสูดหายใจเอาฝุ่นที่มีซิลิกาเข้าสู่ร่างกาย ซึ่งหากหลีกเลี่ยงไม่ได้ก็จำเป็นต้องใช้เทคนิคและวิธีการต่างๆ ในการป้องกันหรือลดปริมาณฝุ่นซิลิกาที่มีอยู่ในบรรยากาศการทำงานให้อยู่ในระดับที่ปลอดภัย การป้องกันสามารถทำได้ดังนี้

- ควบคุมป้องกันที่แหล่งกำเนิดฝุ่น เช่น การใช้อุปกรณ์ปิดเพื่อป้องกันไม่ให้ฝุ่นฟุ้งกระจายออกมาจากเครื่องจักร
- ควบคุมและป้องกันทางผ่านฝุ่น ได้แก่ สร้างกำแพงหรือใช้ตาข่ายกันขอบข้างเครื่องจักรกับคนทำงานในโรงงานไม่บ่อยยอยหิน
- ควบคุมและป้องกันที่คนทำงาน ได้แก่ การสวมใส่อุปกรณ์ปกป้องระบบทางเดินหายใจที่สามารถกรองฝุ่นหินได้ ตลอดขณะปฏิบัติงาน ลดพฤติกรรมเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรค เช่น ไม่สูบบุหรี่
- ตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยงทุกปี เพื่อเป็นการคัดกรองโรคเบื้องต้น สำหรับผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าป่วยด้วยโรคปอดฝุ่นหิน (Silicosis) ควรได้รับการรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยการรักษาตามอาการเพื่อบรรเทาความเจ็บป่วยและอาการแทรกซ้อนอื่นๆ

ที่มา : 1. สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค. แนวทางการวินิจฉัยโรคและภัยจากการประกอบอาชีพเบื้องต้น สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่1: โรงพิมพ์ห้างหุ้นส่วน เมืองแพร์การพิมพ์, 2553.

2. www.hes.gov.uk/pubn3/quidance/g404.pdf



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

สถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค
15 หมู่ 7 ถนนปู่เจ้าสมิงพราย ตำบลบางหญ้าแพรก
อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130
โทรศัพท์ 0 2385 9135 - 7
Website : <https://ddc.moph.go.th/rpsi>