

ANNUAL REPORT 2025



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง
Regional Medical Sciences Center 12/1 Trang



รายงานประจำปี 2568

สารบัญ

สารจากผู้อำนวยการ	1
ประวัติความเป็นมา	2
วิสัยทัศน์	3
พันธกิจ	4
บทบาทหน้าที่	5
คุณธรรมอัตลักษณ์	6
เขตพื้นที่รับผิดชอบ	7
โครงสร้างหน่วยงาน	8
คณะกรรมการบริหาร	9
ฝ่ายบริหารทั่วไป กลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ	10
กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข	11
กลุ่มชั้นสูตรด้านสาธารณสุข	12
ทรัพยากรบุคคล	13
งบประมาณรายจ่ายประจำปี	14
รางวัล	17
บุคลากรดีเด่น	19
ผลงานโครงการ	21
งานบริการ	56
ความร่วมมือกับเครือข่าย	71
ภาพกิจกรรม	96

๑ สารจากผู้อำนวยการ



ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง เป็นหน่วยงานสังกัด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีบทบาทสำคัญ ในการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์ และสาธารณสุข เพื่อคุ้มครองสุขภาพประชาชนในพื้นที่ภาคใต้ มี ภารกิจให้บริการทดสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพ สิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย เพื่อสนับสนุนงานคุ้มครองผู้บริโภค และการตรวจวินิจฉัยโรค การ ควบคุมป้องกันโรค และสนับสนุนการแก้ไขปัญหาเสพติด นอกจากนี้ยังให้บริการตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องเอกซเรย์ วินิจฉัยทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยได้นำระบบประกัน คุณภาพมาตรฐานสากลมาใช้ในระบบงาน เพื่อสร้างความมั่นใจได้ ว่า ผลการทดสอบสอบเทียบ และการทดสอบความชำนาญ

มีความถูกต้อง เชื่อถือได้ เช่น ISO 15189: 2022 และ ISO 15190: 2020 สำหรับห้องปฏิบัติการชั้นสูง สาธารณสุข ISO/IEC 17025: 2017 สำหรับห้องปฏิบัติการด้านคุ้มครองผู้บริโภค ISO/IEC 17043:2023 สำหรับ ห้องปฏิบัติการทดสอบความชำนาญ และ ISO/IEC 27001: 2022 สำหรับระบบมาตรฐานความมั่นคงปลอดภัย สารสนเทศ ภารกิจอื่นที่ศูนย์ฯ ได้ดำเนินการในพื้นที่รับผิดชอบ เช่น เป็นผู้จัดทำแผนการทดสอบความชำนาญ ทางห้องปฏิบัติการ ร่วมพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขทุกระดับในพื้นที่รับผิดชอบ การพัฒนา คุณภาพความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางสมุนไพร อาหารที่ผลิตโดยชุมชน และผู้ประกอบการขนาด กลางและขนาดเล็ก

ตลอดระยะเวลา 32 ปี ที่ผ่านมา ศูนย์ฯ ได้พัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทั้งด้านบริการทางห้องปฏิบัติการด้าน การแพทย์และสาธารณสุข การวิจัยและนวัตกรรม การพัฒนาบุคลากร เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน ในพื้นที่รับผิดชอบ ผลการดำเนินงานตามภารกิจต่างๆ ในปีงบประมาณ 2568 ที่ได้รวบรวมเป็นรายงานประจำปี และเผยแพร่นี้ เป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานตาม พร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 เพื่อแจ้งให้ คณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ และประชาชนทราบถึงการดำเนินงาน ของหน่วยงาน นอกจากนี้หวัง เป็นอย่างยิ่งว่า รายงานประจำปีฉบับนี้ จะมีส่วนให้หน่วยงานต่างๆ ได้นำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ต่อไป และ ขอขอบคุณทุกภาคส่วนที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์ฯ จนสำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์และ เป้าหมายที่กำหนดทุกประการ อันจะนำไปสู่การส่งเสริมความมั่นคงด้านสุขภาพ และความมั่งคั่งของประเทศ อย่างยั่งยืนต่อไป

ประวัติความเป็นมา



ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรัง ได้จัดตั้งขึ้นโดยดำริของ ฯพณฯ ชวน หลีกภัย เมื่อครั้งดำรงตำแหน่ง รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในปีพ.ศ. 2532 เพื่อให้เป็นหน่วยงานบริการทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ในภาคใต้ฝั่งตะวันตก

ฯพณฯ ชวน หลีกภัยได้ประสานงานกับกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงบประมาณของงบประมาณ ปี พ.ศ. 2533 ในการก่อสร้างศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ขึ้นในจังหวัดตรัง เป็นจำนวนเงิน 32,780,000 บาท แต่ยังมีปัญหาเรื่องสถานที่ก่อสร้าง ต่อมาในปี พ.ศ. 2534 คุณหญิงปรีญา เกษมสันต์ ณ อยุธยา อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้ประสานกับนายแพทย์ณรงค์ ฉายากุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง ขอใช้พื้นที่ หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดตรัง จำนวน 11 ไร่ 80 ตารางวา ให้เป็นสถานที่ก่อสร้าง โดยเริ่มดำเนินการเมื่อวันที่ 30 กันยายน พ.ศ.2534 แล้วเสร็จ เมื่อวันที่ 17 กันยายน พ.ศ. 2536

นายแพทย์ปัญญา สอนคม อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในขณะนั้น และ ฯพณฯ ชวน หลีกภัย ได้ประกอบพิธีเปิดอาคารปฏิบัติการของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรัง เมื่อวันที่ 30 ตุลาคม พ.ศ.2536 รวมระยะเวลาก่อสร้าง 672 วัน และเปิดให้บริการอย่างเป็นทางการ เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ.2536 เป็นต้นมา

พ.ศ.2553 ตามคำสั่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 136/2553 ลงวันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2553 เรื่องการปรับเปลี่ยนชื่อเป็นศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์และเขตพื้นที่รับผิดชอบให้เปลี่ยนชื่อศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรังเป็นศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 และมีเขตรับผิดชอบ 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดกระบี่ ตรัง พังงา และระนอง

ในปีพ.ศ.2556 กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดเขตพื้นที่เป็น 12 เครือข่ายบริการ และเพื่อให้ การปฏิบัติราชการเป็นไปด้วยความคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จึงได้มีคำสั่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 177/2556 ลงวันที่ 30 มกราคม พ.ศ. 2556 เรื่องกำหนดเขตพื้นที่รับผิดชอบได้ปรับเปลี่ยนเขตพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เปลี่ยนชื่อศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เป็นศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง และรับผิดชอบพื้นที่ 3 จังหวัดของเครือข่ายที่ 12 ได้แก่ จังหวัด ตรัง พัทลุง และสตูล จนถึงปัจจุบัน

วิสัยทัศน์

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง

องค์กรชั้นนำด้านการวิจัย

พัฒนา นวัตกรรม

วิทยาศาสตร์การแพทย์

สนองตอบต่อปัญหา

สาธารณสุขของประเทศ

พันธกิจ

1. **วิจัย** และพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้าน
วิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข
2. **พัฒนาคุณภาพ** ห้องปฏิบัติการเครือข่ายด้าน
วิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข
3. **พัฒนาระบบ** การบริการทางห้องปฏิบัติการด้าน
วิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขและยกระดับ
ห้องปฏิบัติการอ้างอิง
4. **พัฒนาเครือข่าย** และสนับสนุนวิชาการและ
ถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ การชันสูตรโรค
ยาเสพติด รังสีและเครื่องมือแพทย์ แก่เครือข่ายภาครัฐและ
เอกชน

บทบาทหน้าที่

1. พัฒนาระบบการตรวจวิเคราะห์ และให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพร และการชันสูตรโรค
2. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพร และการชันสูตรโรคเพื่อควบคุมคุณภาพและความปลอดภัย ตามกฎหมาย
3. เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิง ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพร และการชันสูตรโรค
4. พัฒนาคูณภาพห้องปฏิบัติการ สนับสนุนด้านวิชาการและถ่ายทอดเทคโนโลยีการตรวจวิเคราะห์และชันสูตรโรคแก่ห้องปฏิบัติการเครือข่าย ห้องปฏิบัติการภาครัฐและภาคเอกชน
5. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

คุณธรรมอัตลักษณ์

ซื่อสัตย์

สามัคคี

มีความรับผิดชอบ

และถือประโยชน์ส่วนรวม

เขตพื้นที่รับผิดชอบ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง มีเขตพื้นที่รับผิดชอบ 3 จังหวัด คือ



ข้อมูล ณ เดือนกันยายน 2568

แหล่งที่มาของข้อมูล สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง

โครงสร้างหน่วยงาน



คณะกรรมการบริหาร

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง



นางศิริวรรณ บุญชรัตน์
นักฟิสิกส์รังสีชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



นางสาวนิตยา เพียรทรัพย์
ผู้อำนวยการ
ประธาน



นางอลิสรา เรืองขำ
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



นางจินตนา กรดเต็ม
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



นางโสภาวดี บุญพรานชู
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ



นายคมกฤษ รำมะณะกิจจะ
เภสัชกรชำนาญการ
กรรมการ



นางสาวสุวรรณดี ทรัพย์เจริญ
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



นางสาวณัฐชา ตังวรงค์
เภสัชกรชำนาญการ
กรรมการ

ฝ่ายบริหารทั่วไป



กลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ



กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข



ห้องปฏิบัติการรังสี
และเครื่องมือแพทย์

ห้องปฏิบัติการ
อาหาร



ห้องปฏิบัติการยา
และวัตถุเสพติด

กลุ่มชั้นสูตรด้านสาธารณสุข

ห้องปฏิบัติการ
พยาธิวิทยาคลินิก

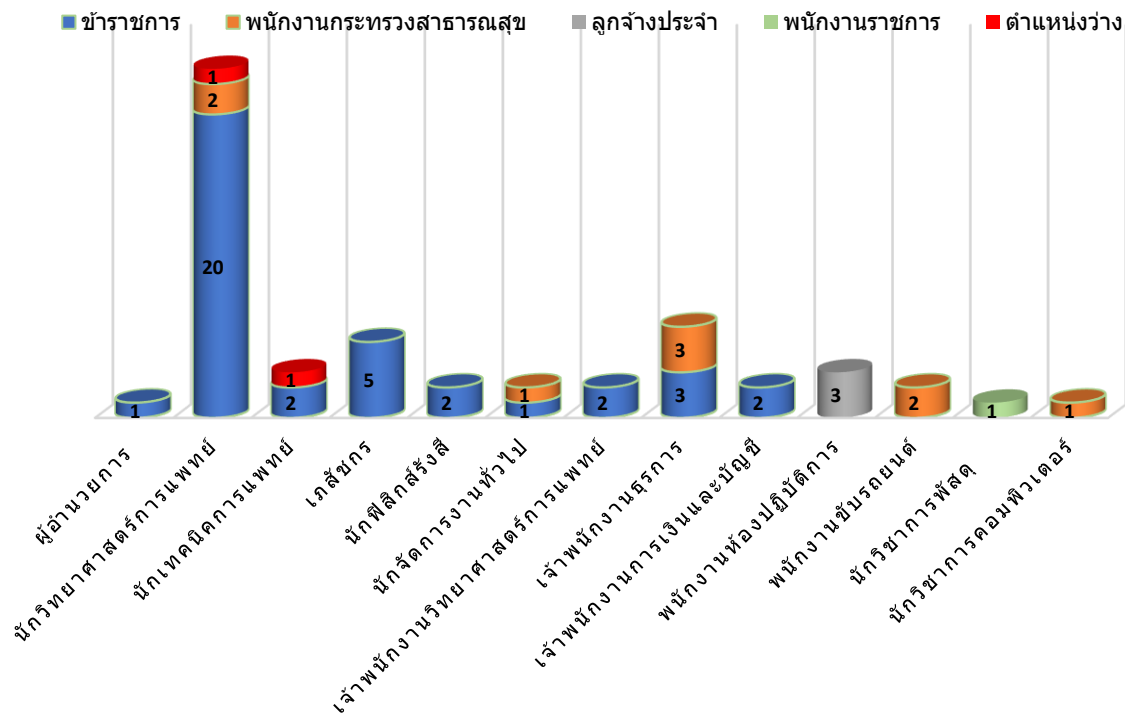


ห้องปฏิบัติการ
พิษวิทยา

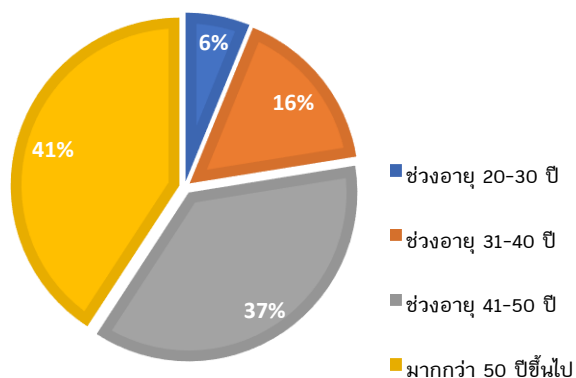
ทรัพยากรบุคคล

บุคลากรในปีงบประมาณ 2568 มีจำนวนทั้งสิ้น 52 อัตรา

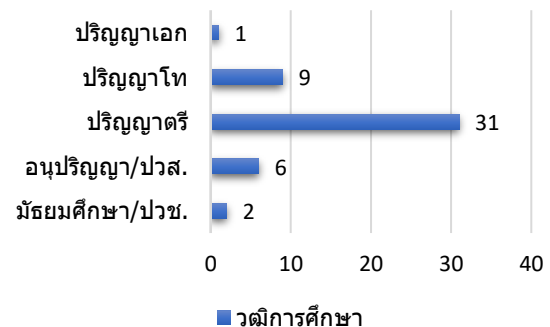
กราฟแสดงตำแหน่งทรัพยากรบุคคล



กราฟแสดงช่วงอายุของบุคลากร



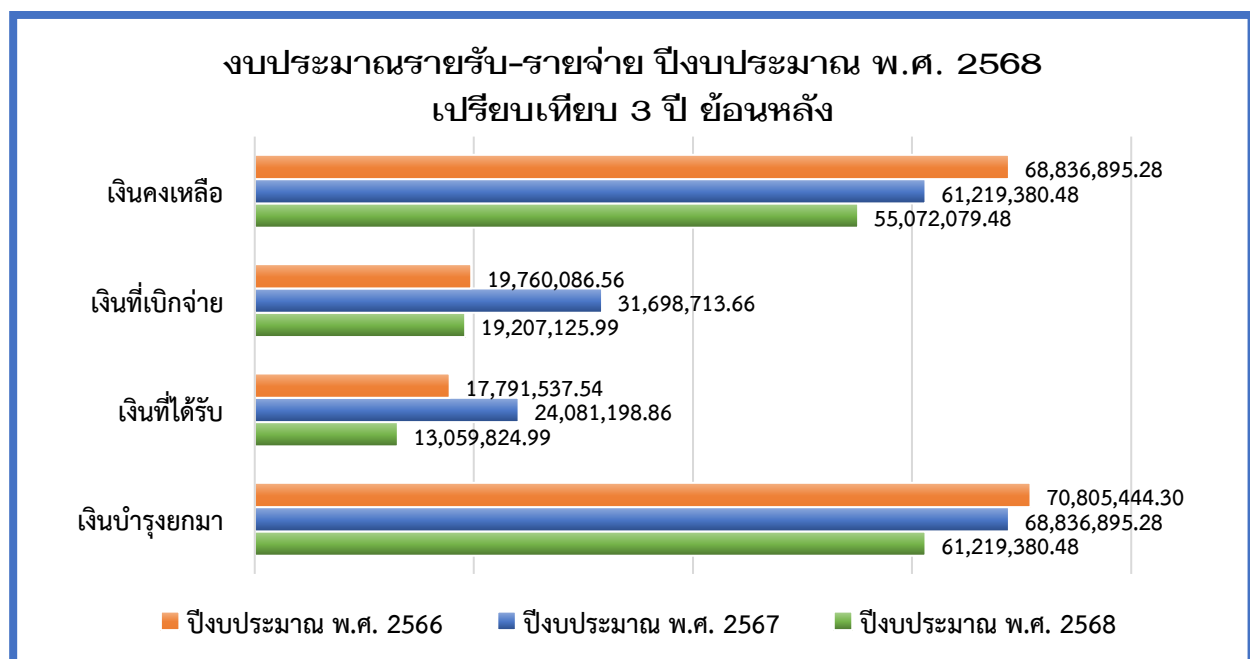
กราฟแสดงวุฒิการศึกษาของบุคลากร



งบประมาณรายจ่ายประจำปี

ปีงบประมาณ 2568

แหล่งที่มาของเงิน	ได้รับ	เบิกจ่าย	คงเหลือ
เงินงบประมาณ	4,423,772.00		
- งบดำเนินงาน		3,723,991.75	0.25
- งบลงทุน		699,780.00	0.00
เงินงบประมาณเบิกแทนกัน	515,499.10	515,499.10	0.00
เงินงบประจำ งบบุคลากร	187,292.00	187,292.00	0.00
เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง)	7,933,261.89	14,080,562.89	55,072,079.48
- เงินบำรุงคงเหลือยกมาจากปีก่อน	61,219,380.48		
- รายได้จากขายสินค้าและบริการ	7,556,820.00		
- รายได้ดอกเบี้ย	2441.89		
- รายได้อื่นๆ	374,000.00		
- ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร		1,954,580.00	
- ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน		8,260,959.64	
- ค่าครุภัณฑ์		2,142,900.00	
- ค่าสาธารณูปโภค		1,679,723.25	
- ค่าใช้จ่ายเงินโอนให้หน่วยงานในสังกัด		42,400.00	
รวม	74,279,205.47	19,207,125.99	55,072,079.48

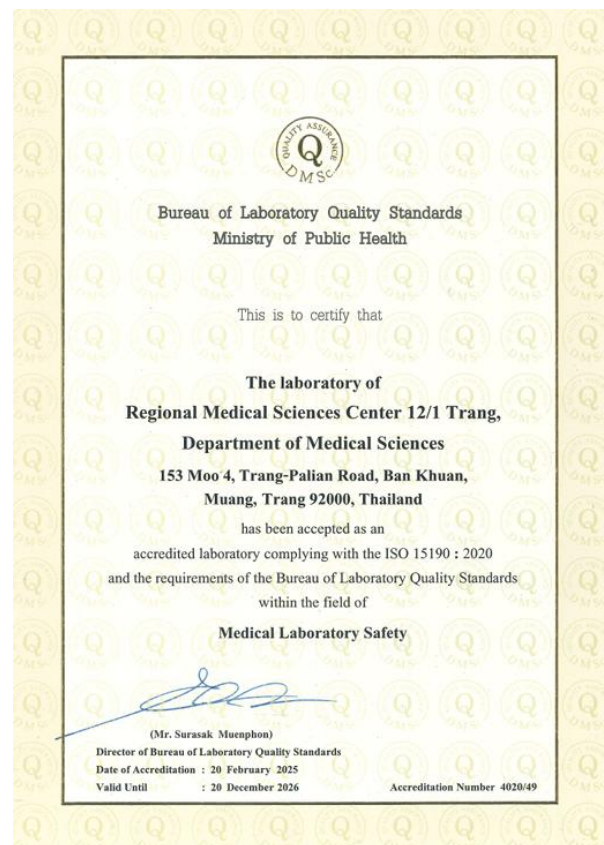


ระบบคุณภาพ

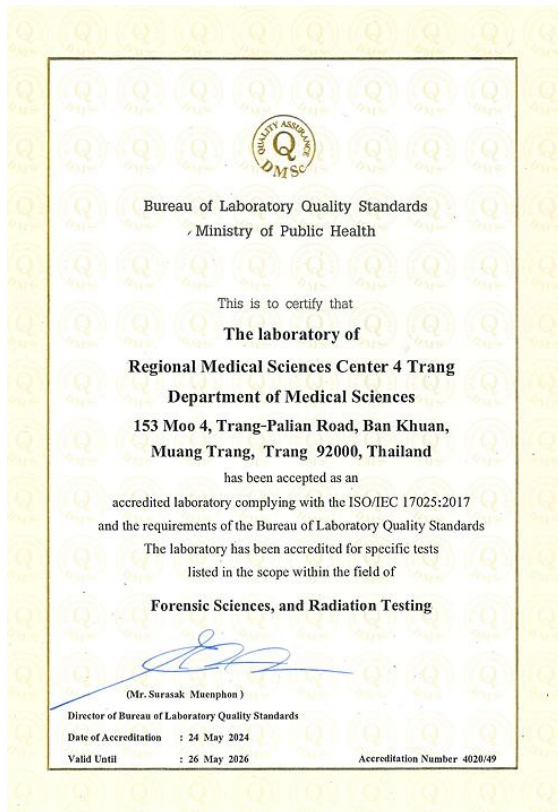
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจให้บริการทดสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านอาหารและยา เพื่อสนับสนุนงานคุ้มครองผู้บริโภค และการตรวจวินิจฉัยโรค สิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย การควบคุมป้องกันโรค และสนับสนุนการแก้ไขปัญหาเสพติด นอกจากนี้ยังให้บริการตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยนำระบบประกันคุณภาพมาตรฐานสากลมาใช้ในระบบงาน เพื่อสร้างความมั่นใจได้ว่า ผลการทดสอบ สอบเทียบ และการทดสอบความชำนาญ มีความถูกต้อง เชื่อถือได้ โดยห้องปฏิบัติการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ได้รับการรับรองความสามารถในการตรวจวิเคราะห์ด้านห้องปฏิบัติการ ได้แก่ ISO 15189: 2022 และ ISO 15190: 2020 สำหรับห้องปฏิบัติการชั้นสูงตรสาธารณสุข ISO/IEC 17025: 2017 สำหรับห้องปฏิบัติการด้านคุ้มครองผู้บริโภค และ ISO/IEC 27001: 2022 สำหรับระบบมาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ และอยู่ระหว่างการขอรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐาน ISO/IEC 17043:2023 สำหรับห้องปฏิบัติการทดสอบความชำนาญ



CERTIFICATE ตามมาตรฐานสากล
ISO 15189: 2022



CERTIFICATE ตามมาตรฐานสากล
ISO 15190: 2020



CERTIFICATE ตามมาตรฐานสากล
ISO/IEC 17025: 2017



CERTIFICATE ตามมาตรฐานสากล
ISO/IEC 17025: 2017



CERTIFICATE ตามมาตรฐานสากล
ISO 27001: 2013

รางวัล



รางวัลการประเมินองค์กรคุณธรรมหน่วยงานในสังกัด
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. 2567 ตามโมเดลองค์กรคุณธรรม
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (DMSc Integrity
Organization Model) ระดับ AAA



ประชุมประเมินผลการดำเนินงาน



รางวัลการนำเสนอผลงานวิชาการ
การประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 33
ปฏิรูประบบการดูแลสุขภาพ ผ่านวิทยาศาสตร์การแพทย์สมัยใหม่
วันที่ 11-13 มิถุนายน 2568



นางสาวสุชาลี เชื้อมหาวัน

นักฟิสิกส์รังสีชำนาญการ

ได้รับรางวัลชนะเลิศ ประเภทการนำเสนอผลงานวิชาการ
ด้านวิจัยและพัฒนา (R&D) ด้วยโปสเตอร์
สาขาการประเมินความเสี่ยงและแจ้งเตือนภัยสุขภาพ
เรื่อง การติดตามและควบคุมการใช้ปริมาณรังสีในการ
ถ่ายภาพรังสีกระดูกสันหลังส่วนเอวของโรงพยาบาลใน
พื้นที่ จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล



นางสาวสุภาภรณ์ ชุมพล

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ 1 ประเภทการนำเสนอผลงาน
วิชาการด้านวิจัยและพัฒนา (R&D) ด้วยโปสเตอร์
สาขา Research and Innovation on Consumer Protection
เรื่อง การพัฒนาและตรวจสอบความใช้ได้ของวิธีวิเคราะห์ปริมาณ
สารพิเพอร์รีนในพริกไทย ด้วยเทคนิค HPLC-DAD

บุคลากรดีเด่น

บุคลากรดีเด่นกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ได้แก่ นางสาวสุวรรณี ทรัพย์เจริญ
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ



บุคลากรดีเด่น

คนดีศรีตรัง และ กิจกรรม “คนดีต้นแบบ” ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง
ตามคุณธรรมเป้าหมาย 5 ประการ และคุณธรรมอัตลักษณ์

คนดีศรีตรัง



นายเอกลักษณ์ ยี่ลั่น



นางวราพร ตูลยกุล



ด้านวินัย

นางสาวสุวรรณี ทรัพย์เจริญ



คนดีต้นแบบ

นายทวี เพ็ชรรัตน์



ด้านกตัญญู

นายธรรมวุฒิ ชูมาก



ด้านจิตอาสา

นางยิณี น้ำเพชร



ด้านพอเพียง

นางเอก รักษา

ผลงานโครงการ

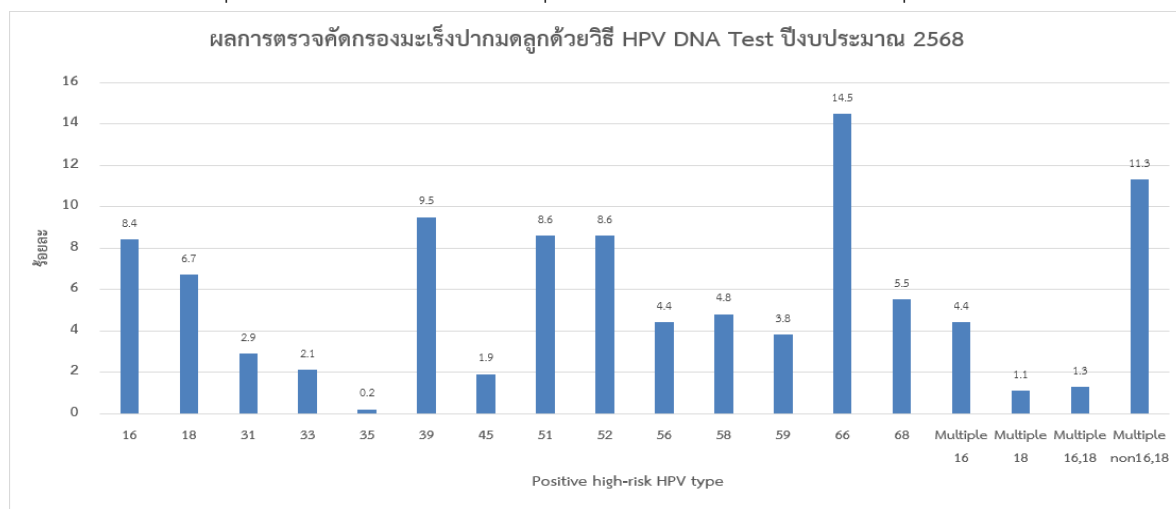


โครงการตามนโยบายกรมฯ

1. โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test แบบแยก 14 สายพันธุ์เสี่ยงสูง จากการเก็บตัวอย่าง HPV Self Sampling

ตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้กำหนดให้การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (HPV DNA Test) แบบแยกสายพันธุ์เสี่ยงสูงไม่น้อยกว่า 14 สายพันธุ์ เป็นโครงการขับเคลื่อนสำคัญของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยการเก็บตัวอย่างด้วยตนเอง (HPV self sampling) เพื่อลดการเจ็บอาย สำหรับกลุ่มเป้าหมายหญิงไทยที่มีอายุระหว่าง 30-60 ปี และเพิ่มการเข้าถึงการตรวจเชื้อไวรัส Human papillomavirus (HPV) ให้มากขึ้น สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปีด้านสาธารณสุข พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ให้มีสุขภาพที่ดีในทุกช่วงวัย พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ และนโยบายมะเร็งครบวงจรของกระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง เป็น 1 ในศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 15 แห่งทั่วประเทศ ที่ได้เปิดให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และผ่านการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แล้ว โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง เปิดให้บริการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 3 จังหวัดคือ ตรัง สตูล และพัทลุง ตามโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง โดยวิธี HPV DNA Test แบบแยก 14 สายพันธุ์ ประจำปีงบประมาณ 2568 ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test จำนวนตัวอย่างส่งตรวจทั้งหมด จำนวน 5,006 ราย ตรวจพบการติดเชื้อ HPV ความเสี่ยงสูง จำนวน 476 ราย คิดเป็นร้อยละ 9.5 ไม่พบการติดเชื้อ จำนวน 4,518 ราย คิดเป็นร้อยละ 90.3 ตัวอย่างไม่เหมาะสม จำนวน 12 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.2 สายพันธุ์เดียวที่ตรวจพบสูงสุด 3 ลำดับแรก ได้แก่ HPV type 66 (ร้อยละ 14.5), 39 (ร้อยละ 9.5) และ 51, 52 (ร้อยละ 8.6) ตามลำดับ และจากผลการตรวจคัดกรอง พบว่าสายพันธุ์เสี่ยงสูงชนิด 16/18 รวมทั้งสิ้น 104 ราย คิดเป็นร้อยละ 21.8 ซึ่งกลุ่มเสี่ยงนี้ต้องเข้ารับการตรวจ Colposcopy ต่อไป และผลบวกสายพันธุ์เสี่ยงสูงอื่นๆ รวม 372 ราย คิดเป็นร้อยละ 78.2 ซึ่งได้ดำเนินการติดตามให้มาเก็บตัวอย่าง cervical swab ซ้ำโดยเจ้าหน้าที่ เพื่อส่งต่อการตรวจ Liquid based cytology จำนวน 262 ราย พบผลผิดปกติ จำนวน 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.8 เมื่อศึกษาในรายละเอียดพบว่า สายพันธุ์ที่ตรวจพบเซลล์ผิดปกติ มีจำนวน 13 สายพันธุ์ ได้แก่ สายพันธุ์ 33, 39, 51, 52, 59, 66, 68 โดยสายพันธุ์ที่พบมากที่สุดทำให้เซลล์มีความผิดปกติสูงสุด 3 ลำดับแรก ได้แก่ สายพันธุ์ 51 (ร้อยละ 33.3), สายพันธุ์ 52 (ร้อยละ 16.7) และสายพันธุ์ 66 (ร้อยละ 16.7) ตามลำดับ



2. โครงการตรวจ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR เพื่อใช้ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid เกล็ดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม



ประเทศไทยกำหนดการใช้ยารักษาวัณโรคพื้นฐาน เช่น ไอโซไนอะซิด ไรแฟมพิซิน พัยราซิनाไมด์ อีแธมบูทอล ทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์หลังจากได้รับยาช่วง 2 เดือนแรกหรือบางรายอาจพบอาการตลอดการรักษา ได้แก่ ตับอักเสบ คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ตัวเหลือง ตาเหลือง เป็นสาเหตุให้การรักษาล้มเหลว และกลายเป็นวัณโรคดื้อยาที่รุนแรง โดยพบความชุกผู้ป่วยวัณโรคเกิดภาวะตับอักเสบจากยาต้านวัณโรคร้อยละ 1.29 และร้อยละ 9.2 ในผู้ป่วยที่เริ่มยา

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง จัดทำโครงการตรวจ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR เพื่อใช้ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid เกล็ดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อตรวจ NAT2 diplotype ในผู้ป่วยวัณโรคก่อนได้รับยาและในผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับยาแล้วเกิดภาวะตับอักเสบ ให้ครอบคลุมเขตสุขภาพที่ 12 เป้าหมายจำนวน 720 ราย โดยห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิกลงพื้นที่เพื่อประชุมสื่อสารร่วมกับโรงพยาบาล/เครือข่ายผู้รับผิดชอบในจังหวัด ตรัง พัทลุง และสตูล จำนวน 10 ครั้ง ในการประสานความร่วมมือและขับเคลื่อนโครงการ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง รับตัวอย่างผู้ป่วยวัณโรค จำนวน 730 ตัวอย่าง จากจังหวัด ตรัง จำนวน 334 ตัวอย่าง จังหวัดพัทลุง จำนวน 255 ตัวอย่าง และจังหวัดสตูลจำนวน 141 ตัวอย่าง ตรวจวิเคราะห์ NAT2 diplotype พบการย่อยยา 3 รูปแบบ ดังนี้

- Rapid acetylator จำนวน 100 ราย (ร้อยละ 13.7)
- Intermediate acetylator จำนวน 393 ราย (ร้อยละ 53.8)
- Slow acetylator จำนวน 237 ราย (ร้อยละ 32.5)

ข้อมูลผลการตรวจนี้ จะมีประโยชน์สำหรับการนำมาใช้ในการปรับระดับยา เพื่อลดอาการข้างเคียงผู้ป่วยสามารถรับยาได้อย่างต่อเนื่อง

3. โครงการ "หลอมรวมใจ มอบน้ำใสสะอาดให้โรงเรียน" เถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567



ห้องปฏิบัติการอาหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ได้ดำเนินการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน 23 ตัวอย่าง ในพื้นที่จังหวัดตรัง สตูล และพัทลุง ในโครงการ "หลอมรวมใจ มอบน้ำใสสะอาดให้โรงเรียน" เถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 ระยะที่ 1 โดยตรวจวิเคราะห์ทางเคมี และจุลชีววิทยา จำนวน 5 รายการ ได้แก่ ความเป็นกรด-ด่าง (pH) ความกระด้างของน้ำ โลหะหนัก (เหล็ก และตะกั่ว) เชื้อในกลุ่มโคลิฟอร์ม (Coliforms) และเชื้อ *Escherichia coli* (*E.coli*) โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ 61 (พ.ศ.2524) ฉบับที่ 135 (พ.ศ. 2534) ฉบับที่ - (พ.ศ.2553) เรื่อง น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท และฉบับที่ 416 (พ.ศ.2563) เรื่อง กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน หลักเกณฑ์เงื่อนไข และวิธีการในการตรวจวิเคราะห์ ของอาหารด้านจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค

ผลการดำเนินงานพบว่า คุณภาพน้ำประปาดื่มผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 5 ตัวอย่าง (คิดเป็นร้อยละ 21.7) และไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 18 ตัวอย่าง (คิดเป็นร้อยละ 78.3) โดยมีรายการที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ประกอบด้วย ความเป็นกรด-ด่าง (pH) ต่ำ ความกระด้างสูง เหล็กสูง อีกทั้งตรวจพบการปนเปื้อนของเชื้อ Coliforms เกิน และพบเชื้อ *E. coli* ทั้งนี้ได้แจ้งไปยังโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อแก้ไขปรับปรุงคุณภาพน้ำต่อไป

4. โครงการตรวจวิเคราะห์ปริมาณโซเดียมในอาหารประจำถิ่นของจังหวัดตรัง



ห้องปฏิบัติการอาหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง จัดทำโครงการตรวจวิเคราะห์ปริมาณโซเดียมในอาหารประจำถิ่นของจังหวัดตรัง โดยตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างอาหารประจำถิ่นของจังหวัดตรัง ประกอบด้วย ต้มยำ หมูย่าง และขนมเค้ก รวมจำนวน 30 ตัวอย่าง โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนนโยบาย “คนไทยห่างไกล NCDs” โดยใช้ข้อมูลจากการตรวจวิเคราะห์เพื่อคำนวณปริมาณโซเดียมต่อหน่วยขาย (จานหรือถุง; portion size) และสื่อสารองค์ความรู้ดังกล่าว ให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง โรงพยาบาลตรัง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมทั้งสื่อสารไปยังอสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน เพื่อส่งต่อความรู้ความเข้าใจ นำไปสู่การปรับพฤติกรรมกรกิน ให้เข้าถึงประชาชนในชุมชน

ผลการดำเนินงานพบว่า ค่าเฉลี่ยปริมาณโซเดียมในตัวอย่างอาหารประจำถิ่นแต่ละชนิดของจังหวัดตรัง มีข้อมูลดังนี้ หมูย่าง 1 จาน (150 กรัม) ปริมาณโซเดียมเท่ากับ 580 มิลลิกรัม/หน่วยขาย ขนมจีบเห็ดหอม 1 ช่ง (70 กรัม) ปริมาณโซเดียมเท่ากับ 280 มิลลิกรัม/หน่วยขาย ซาลาเปาไส้หมู 1 ลูก (75 กรัม) ปริมาณโซเดียมเท่ากับ 130 มิลลิกรัม/หน่วยขาย น้ำจิ้มต้มยำ 1 ถ้วย (25 กรัม) ปริมาณโซเดียมเท่ากับ 175 มิลลิกรัม/หน่วยขาย เค้กกลม 1 กล่อง (350 กรัม) ปริมาณโซเดียมเท่ากับ 900 มิลลิกรัม/หน่วยขาย และเค้กชั้น 1 ชิ้น (25 กรัม) ปริมาณโซเดียมเท่ากับ 60 มิลลิกรัม/หน่วยขาย โดยองค์การอนามัยโลก (WHO) แนะนำว่าร่างกายควรได้รับโซเดียมไม่เกิน 2,000 มิลลิกรัมต่อวัน หรือเทียบเท่ากับ เกลือ 1 ช้อนชา (ประมาณ 5 กรัม) การบริโภคโซเดียมเกินกว่าปริมาณที่แนะนำเป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคไต ผลการดำเนินงานดังกล่าว เป็นข้อมูลทางวิชาการที่ส่งผลให้ผู้บริโภคตระหนักถึงปริมาณโซเดียมที่ได้รับจากอาหารแต่ละชนิด และนำไปสู่ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภค เพื่อส่งเสริมสุขภาพที่ดีและลดความเสี่ยงของโรคเรื้อรังทั้งในระยะสั้นและระยะยาวได้

5. โครงการสำรวจปริมาณสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชตกค้าง และการปนเปื้อนเชื้อโรคอาหารเป็นพิษในเครื่องดื่มน้ำผักและผลไม้



ห้องปฏิบัติการอาหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ได้จัดทำโครงการสำรวจปริมาณสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชตกค้าง และการปนเปื้อนเชื้อโรคอาหารเป็นพิษในเครื่องดื่มน้ำผัก+และผลไม้จากร้านค้าและผู้ประกอบการในจังหวัดตรัง และจังหวัดพัทลุง โดยเครื่องดื่มน้ำผักและผลไม้เป็นเมนูที่ได้รับความนิยมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากมีคุณค่าทางโภชนาการ อุดมด้วยกากใยอาหาร วิตามิน และแร่ธาตุที่สำคัญ อีกทั้งเป็นทางเลือกสำหรับผู้ที่ไม่รับประทานผักผลไม้โดยตรง หน่วยงานจึงเล็งเห็นถึงความสำคัญของการเฝ้าระวังคุณภาพเครื่องดื่มน้ำผักผลไม้ โดยตรวจวิเคราะห์หาสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชตกค้าง 60 ชนิดสาร ได้แก่ กลุ่มออร์กาโนคลอรีน ออร์กาโนฟอสฟอรัส สารสังเคราะห์ไพรีทรอยด์ และคาร์บาเมต และเชื้อก่อโรคในอาหารเป็นพิษในเครื่องดื่มน้ำผักผลไม้ ได้แก่ *Salmonella* spp. และ *S. aureus*

ผลการดำเนินงานพบว่า ตัวอย่างเครื่องดื่มน้ำผักผลไม้ จากร้านค้าและผู้ประกอบการในจังหวัดตรัง จำนวน 4 ราย และจังหวัดพัทลุง จำนวน 1 ราย รวมทั้งสิ้น 11 ตัวอย่าง ได้แก่ น้ำสับปะรด น้ำแก้วมังกร น้ำมะขามป้อม น้ำแครอท น้ำผักเคลสกัดเย็น น้ำผักกาดหอม และน้ำมะเขือเทศ มีความปลอดภัย โดยไม่พบสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชตกค้าง 60 ชนิดสาร และไม่มีการปนเปื้อนเชื้อก่อโรคอาหารเป็นพิษ อย่างไรก็ตาม การบริโภคเครื่องดื่มน้ำผักผลไม้ ควรอยู่ในระดับที่เหมาะสม เนื่องจากน้ำผลไม้บางชนิดมีรสหวานตามธรรมชาติ หรือน้ำผักอาจมีการเติมน้ำตาลและสารให้ความหวาน จึงอาจส่งผลให้ได้รับพลังงานและน้ำตาลเกินความจำเป็น เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค NCDs ได้

6. โครงการสำรวจคุณภาพอาหารเจในช่วงเทศกาลกินเจในจังหวัดตรัง



ห้องปฏิบัติการอาหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ได้จัดทำโครงการสำรวจคุณภาพอาหารเจในช่วงเทศกาลกินเจในจังหวัดตรัง เพื่อเฝ้าระวังคุณภาพ และประเมินความเสี่ยงจากการบริโภคอาหารเจประเภทเต้าหู้ โปรตีนเกษตร/เนื้อเทียม และเบเกอรี่ ซึ่งเป็นอาหารที่มีความชื้นสูงและเน่าเสียง่าย อาจมีการใช้ปริมาณวัตถุกันเสียเกินเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด อันอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพผู้บริโภคได้ จึงดำเนินการตรวจวิเคราะห์ปริมาณวัตถุกันเสียชนิด กรดเบนโซอิก, กรดซอร์บิก และกรดโปรปิโอนิก ด้วยเทคนิค High Performance Liquid Chromatography โดยเก็บตัวอย่างจากร้านค้าที่จำหน่ายอาหารเจในเขตเทศบาลนครตรัง จำนวน ๒๖ ตัวอย่าง ประกอบด้วย เต้าหู้ 6 ตัวอย่าง โปรตีนเกษตร/เนื้อเทียม 14 ตัวอย่าง และเบเกอรี่ 6 ตัวอย่าง

ผลการดำเนินงานพบว่า มีการใช้วัตถุกันเสียชนิดกรดเบนโซอิกในตัวอย่างอาหารเจจำนวน 19 ตัวอย่าง (ร้อยละ 73.08) โดยมีปริมาณอยู่ในช่วง 20.0 – 136.9 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม ตรวจพบกรดซอร์บิกใน 14 ตัวอย่าง (ร้อยละ 53.86) ปริมาณอยู่ในช่วง 20.0 – 201.4 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม และตรวจพบกรดโปรปิโอนิกใน 4 ตัวอย่าง (ร้อยละ 66.67) ปริมาณอยู่ในช่วง 721.50 – 1,341.3 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม ทั้งนี้ พบว่าปริมาณวัตถุกันเสียทุกชนิดอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2566 เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการใช้ และอัตราส่วนของวัตถุเจือปนอาหาร (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 444) ข้อมูลดังกล่าวสามารถนำไปใช้ประโยชน์โดยหน่วยงานภาครัฐและเอกชน เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนเป็นข้อมูลสนับสนุนการประชาสัมพันธ์และส่งเสริมการท่องเที่ยวของจังหวัดในเชิงสุขภาพและความปลอดภัยด้านอาหารต่อไป

7. โครงการสำรวจคุณภาพแร่ธาตุและโลหะหนักในอาหารทะเลโดยเทคนิค ICP-OES ในพื้นที่จังหวัดตรัง



ห้องปฏิบัติการอาหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ได้จัดทำโครงการสำรวจคุณภาพแร่ธาตุและโลหะหนักในอาหารทะเลโดยเทคนิค Inductively Coupled Plasma - Optical Emission Spectrometer (ICP-OES) ในพื้นที่จังหวัดตรัง วัตถุประสงค์เพื่อตรวจวิเคราะห์ปริมาณแร่ธาตุและโลหะหนักจำนวน 6 ธาตุ ประกอบด้วย เหล็ก ตะกั่ว แมงกานีส แคดเมียม ทองแดง และสังกะสี โดยวิธี ICP-OES เก็บตัวอย่างอาหารทะเล จำนวน 25 ตัวอย่าง คือ กุ้ง หอย ปู ปลา หมึก ประเภทละ 5 ตัวอย่าง

ผลการดำเนินงานพบว่า ปริมาณโลหะหนัก ตะกั่ว และแคดเมียม ในตัวอย่างอาหารทะเลประเภทกุ้ง ปู ปลา และปลาหมึก มีปริมาณโลหะหนักอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 414 พ.ศ.2563 ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 เรื่อง มาตรฐานอาหารที่มีสารปนเปื้อน อีกทั้งอาหารทะเลในตัวอย่างข้างต้นอุดมไปด้วยแร่ธาตุที่จำเป็นต่อร่างกาย ได้แก่ เหล็ก แมงกานีส ทองแดง และสังกะสี อย่างไรก็ตามตัวอย่างอาหารทะเลประเภทหอย พบว่าหอยหนาม กับหอยหวาน จำนวน 2 ตัวอย่าง ตรวจพบโลหะหนักแคดเมียมปนเปื้อนปริมาณ (9.89 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม) และ (5.40 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม) ตามลำดับ ซึ่งสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 414 พ.ศ. 2563 ระบุปริมาณสูงสุดไม่เกิน 2 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม ดังนั้นการบริโภคอาหารทะเลควรควบคุมให้อยู่ในระดับที่เหมาะสม ล้างทำความสะอาดก่อนการบริโภค และเฝ้าระวังการปนเปื้อนของสารเคมีหรือสิ่งแปลกปลอมในแหล่งน้ำ เนื่องจากปัจจัยเหล่านี้อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของผู้บริโภคโดยตรง

8. โครงการประชุมศูนย์คัดกรองระดับประเทศภายใต้โครงการการพัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐาน การตรวจสอบเสถียรภาพในปัสสาวะระดับปฐมภูมิ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมกับสำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จัดประชุมสัมมนาโครงการ “การพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสอบเสถียรภาพในปัสสาวะระดับปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของโครงการในภาพรวมของ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และค้นหาแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) จากหน่วย บริการปฐมภูมิทั่วประเทศที่สามารถนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งลงพื้นที่ชุมชน ต้นแบบการดำเนินงานด้านยาเสพติด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองคล้า อำเภอลำทับ จังหวัด ตรัง และมอโกลีเกียรติคุณ รางวัลผลงานดีเด่น ระดับประเทศด้านคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสอบเสถียรภาพ เบื้องต้น ในปัสสาวะ ให้กับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าโรง จังหวัดเพชรบูรณ์ โดยนายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวรายงานโดยนายแพทย์พิเชฐ บัญญัติ รองอธิบดี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และนายทรงกลด สว่างวงศ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง กล่าวต้อนรับ มีผู้เข้าร่วม ประชุม รวมจำนวน 150 คน ซึ่งจัดในวันที่ 23-24 มิถุนายน 2568 ณ ห้องประชุมนครา 1 โรงแรมเรอริส อำเภอมะนัง จังหวัดตรัง

9. โครงการประชุมสัมมนาบูรณาการแผนงานด้านยาเสพติดของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมกับสำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จัดโครงการประชุมสัมมนาบูรณาการแผนงานด้านยาเสพติดของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 วัตถุประสงค์ เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลรับฟังปัญหาอุปสรรค แนวทางการปฏิบัติงานร่วมกันและวางแผนการทำงานปีงบประมาณ พ.ศ.2569 โดยนายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธาน และเภสัชกรหญิงศิริวรรณ ชัยสมบุญพันธ์ รักษาการผู้ทรงคุณวุฒิด้านวิจัยและพัฒนาวิทยาศาสตร์การแพทย์ (เคมี) ผู้ช่วยอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นผู้ดำเนินการประชุม มีผู้เข้าประชุม ได้แก่ ผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดจากสำนักยาและวัตถุเสพติด และจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ทั้ง 15 แห่ง รวมจำนวน 72 คน ซึ่งจัดในวันที่ 25 มิถุนายน 2568 ณ กะช่องฮิลล์ รีสอร์ท อำเภอนาโยง จังหวัดตรัง

โครงการบูรณาการ

1. โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒน์ และห้องปฏิบัติการของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตพื้นที่จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล

การส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข เป็นภารกิจของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยมีศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ส่วนภูมิภาคร่วมการสนับสนุนส่งเสริมการดำเนินงาน โดยมุ่งหวังให้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุข มีการนำระบบคุณภาพไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพของห้องปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาศักยภาพ อำนวยรักษา และยกระดับ สร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการ รวมทั้งมีความพร้อมในการเผชิญกับภาวะวิกฤตหรือโรคระบาดที่อาจเป็นภัยคุกคาม ให้มีความพร้อมทั้งองค์ความรู้ สามารถดำเนินการให้บริการได้อย่างมีคุณภาพ ซึ่งเป็นการสนับสนุนนโยบายด้านสาธารณสุขของรัฐบาลอีกทางหนึ่ง ในการสร้างหลักประกันสุขภาพแก่ประชาชนให้สามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานมีประสิทธิภาพ และเสมอภาคเท่าเทียมกัน ซึ่งห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิกได้ดำเนินจัดกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนภารกิจ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ 2 ครั้ง ดังนี้ ครั้งที่ 1 เรื่อง “การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย Routine to Research (R2R)” เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ได้รับองค์ความรู้เกี่ยวกับเกี่ยวกับการพัฒนางานประจำไปสู่การทำงานวิจัยและการเขียนบทความเพื่อตีพิมพ์ในวารสาร ในวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2568 ณ ห้องประชุมมรกต ชั้น 3 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง โดยมี รศ.ดร.ธีรภมร เพ็งสกุล ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยสุขภาพและสิ่งแวดล้อมมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นวิทยากร ซึ่งมีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน 50 คน ครั้งที่ 2 เรื่อง “ความปลอดภัยทางชีวภาพ และการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพในสถานปฏิบัติการระดับ 2 ภาคปฏิบัติ” ในวันที่ 1 สิงหาคม 2568 ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง โดยมีนางสาวสุวรรณี ทรัพย์เจริญ และนายอดิเวทย์ เศรษฐะกุล ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก เป็นวิทยากร นอกจากนี้ยังช่วยเป็นพี่เลี้ยงสนับสนุนให้โรงพยาบาลเข้าร่วมการนำเสนอผลงานทางวิชาการ และมีบุคลากรของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์สังกัดกระทรวงสาธารณสุขส่งผลงานวิชาการ ร่วมการนำเสนอผลงานในงานประชุมวิชาการต่าง ๆ ในระดับเขตสุขภาพ และระดับประเทศจำนวน 3 เรื่อง รวมทั้งยังสนับสนุนและติดตามความก้าวหน้า

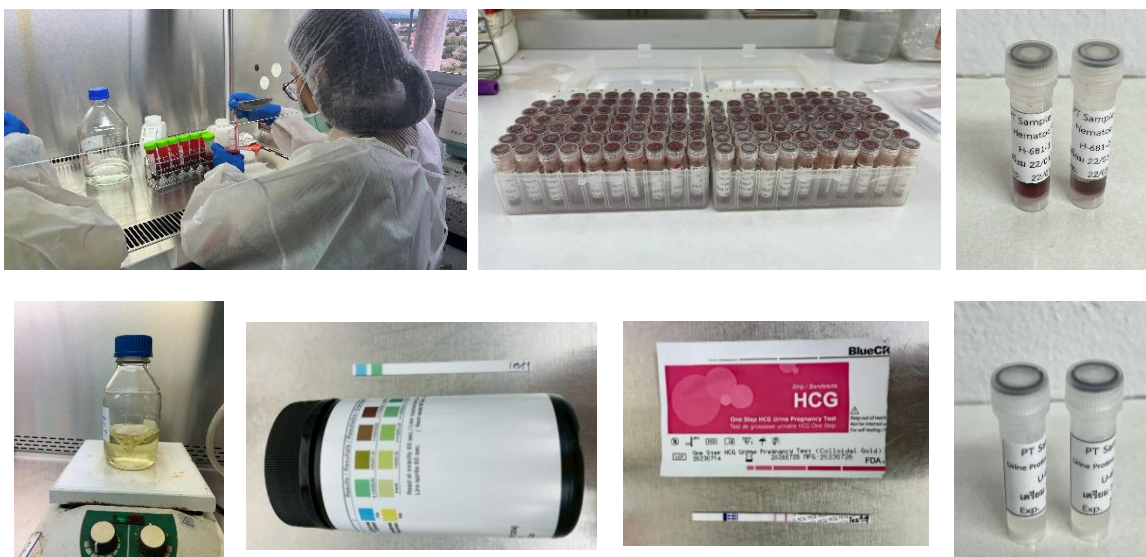


2. โครงการพัฒนาเครือข่ายหน่วยบริการทดสอบความชำนาญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ

ประเทศไทยมีนโยบายการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิที่ชัดเจน มีการกำหนดสาระสำคัญในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 มาตรา 258 ข (5) ให้รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพและทั่วถึงฯ ปัจจุบันพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พุทธศักราช 2562 ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา และมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 29 กรกฎาคม 2562 สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ จึงได้จัดทำเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566 ขึ้น โดยรายละเอียดในส่วนที่ 6 เกี่ยวข้องกับด้านระบบห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง จึงจัดทำโครงการ “การทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการหน่วยบริการปฐมภูมิ ในจังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล” โดยมีรายการทดสอบที่เปิดให้บริการ จำนวน 5 รายการ ได้แก่ การตรวจภาวะตั้งครรภ์ การตรวจโปรตีนและน้ำตาลในปัสสาวะ การตรวจน้ำตาลในเลือดโดยเครื่องตรวจชนิดพกพา และการตรวจปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น เพื่อสนับสนุนนโยบายการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิให้มีประสิทธิภาพอย่างเป็นรูปธรรม

ในปีงบประมาณ 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง เปิดบริการรายการทดสอบความชำนาญในตัวอย่างปัสสาวะ ได้แก่ การตรวจภาวะตั้งครรภ์ การตรวจโปรตีนและน้ำตาลในปัสสาวะ มีสมาชิกจำนวน 156 แห่ง และรายการทดสอบความชำนาญในตัวอย่างเลือด ได้แก่ การตรวจน้ำตาลในเลือดโดยเครื่องตรวจชนิดพกพา และการตรวจปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น มีสมาชิกจำนวน 153 แห่ง โดยมีการส่งตัวอย่าง 2 รอบ/ปี นอกจากนี้ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง รับการตรวจติดตามภายใน ตามมาตรฐาน ISO 17043: 2023 ในวันที่ 16 มิถุนายน 2568 และยังร่วมประชุมปรึกษาหารือในการพัฒนาแผนทดสอบความชำนาญ สำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ ภายใต้โครงการพัฒนาคุณภาพการบริการทดสอบความชำนาญทางการแพทย์และสาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กับกองทดสอบความชำนาญ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ในวันที่ 4 สิงหาคม 2568 เพื่อเตรียมความพร้อมในการยื่นขอรับรอง ISO 17043: 2023 ในปีงบประมาณ 2569 ต่อไป



3. โครงการการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Rational Lab Use) หรือ RLU ประจำปี 2568

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Rational Laboratory Use, RLU) มีจุดมุ่งหมายเพื่อให้การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์มีประสิทธิภาพและถูกต้อง โดยเลือกใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสมในการคัดกรอง การวินิจฉัย การติดตามผลการรักษาและพยากรณ์โรค โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ทั้งนี้การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มากเกินไปอาจนำไปสู่การสิ้นเปลืองที่ไม่จำเป็น ในขณะที่การตรวจที่น้อยเกินไปอาจนำไปสู่การวินิจฉัยที่ผิดพลาดหรือเกิดผลเสียต่อการรักษาผู้ป่วย การศึกษาของต่างประเทศ พบว่ามีการส่งตรวจที่น้อยเกินไป (Underutilization) ประมาณ 45% และมีการส่งตรวจที่มากเกินไป (Overutilization) ประมาณ 20% ดังนั้นหากนำเอา RLU มาประยุกต์ใช้ในระบบบริการสุขภาพของประเทศที่มีค่าใช้จ่ายทางห้องปฏิบัติการเฉพาะในส่วนของการตรวจทางห้องปฏิบัติการประมาณ 15,000 ล้านบาท อาจทำให้ลดค่าใช้จ่ายในส่วนนี้ลงไม่น้อยกว่า 3,000 ล้านบาทต่อปี

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Rational Lab Use) หรือ RLU เป็นตัวชี้วัดตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประเด็นที่ 8 ด้านบริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข ในหัวข้อตัวชี้วัด “ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์การพัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU Hospital)” ประกอบด้วย 3 ตัวชี้วัดย่อยและเป้าหมาย ดังนี้

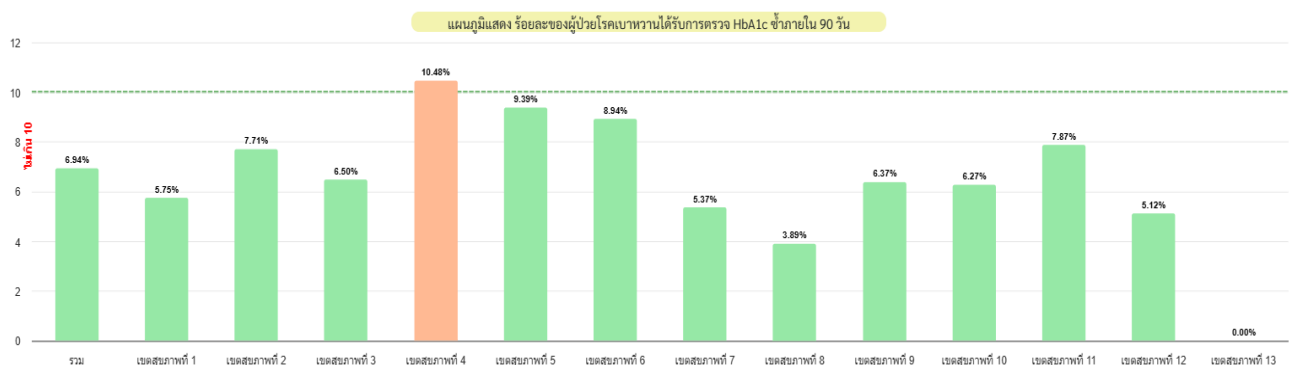
1. ร้อยละ 60 ของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) ตามเกณฑ์ที่กำหนด

ผลการดำเนินงาน: เขตสุขภาพที่ 12 มีโรงพยาบาลสมัครเข้าร่วมและดำเนินการผ่านเกณฑ์ RLU hospital จำนวน 78 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100

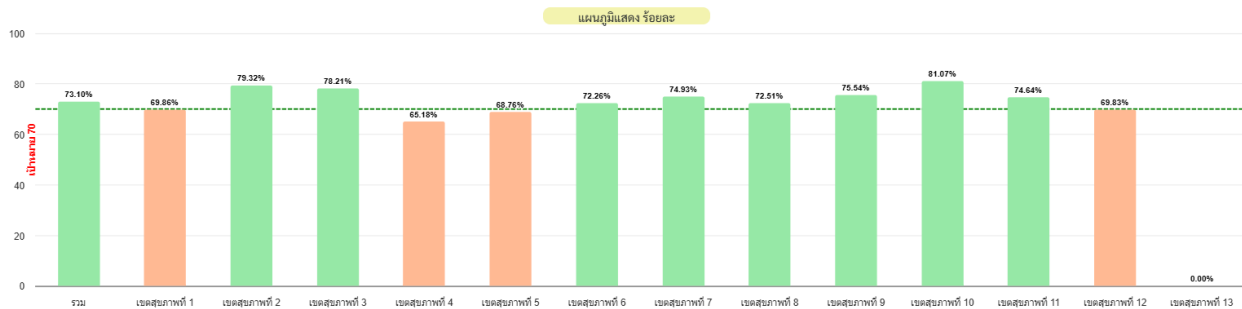
2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำภายใน 90 วัน ไม่เกินร้อยละ 10

ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน: เขตสุขภาพที่ 12 มีผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำภายใน 90 วัน คิดเป็นร้อยละ 5.12



3. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ 70
ผลการดำเนินงาน: เขตสุขภาพที่ 12 มีผู้ป่วยโรคเบาหวาน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 69.83



วันที่ 29 กรกฎาคม 2568 นายกิตติกร โล่ห์สุนทร ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดการสัมมนาและมอบรางวัล RLU Award การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Rational Lab Use) หรือ RLU ประจำปี 2568 เพื่อเชิดชูเกียรติให้กับโรงพยาบาลที่มีความมุ่งมั่นตั้งใจในการพัฒนาระบบ RLU จนประสบผลสำเร็จ โดยมี นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาล คณะกรรมการ RLU โรงพยาบาล และภาคีเครือข่าย ผู้เชี่ยวชาญจากราชวิทยาลัย สมาคมโรค มหาวิทยาลัย สภา สมาคม ชมรม เทคนิคการแพทย์ เจ้าหน้าที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมที่ โรงแรมแกรนด์ ริชมอนด์ สไตลิส คอนเวนชัน จังหวัดนนทบุรี โดยเขตสุขภาพที่ 12 ได้รับรางวัล ได้รับรางวัล ดังนี้

- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12 ได้รับรางวัล RLU network ระดับเขตสุขภาพ
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทั้ง 7 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดตรัง พัทลุง สตูล สงขลา ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส ได้รับรางวัล RLU network ระดับจังหวัด
- โรงพยาบาลปัตตานี ได้รับรางวัล RLU hospital ระดับเขตสุขภาพ ประเภทโรงพยาบาลขนาดใหญ่
- โรงพยาบาลรามัน ได้รับรางวัล RLU hospital ระดับเขตสุขภาพและระดับประเทศ ประเภทโรงพยาบาลขนาดเล็ก



4. โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568: โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร เพื่อพัฒนาระดับคุณภาพสู่ Safety Product และ Smart Product ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2568



ห้องปฏิบัติการอาหาร ได้ดำเนินการตามโครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ประจำปี พ.ศ.2568: โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร เพื่อพัฒนาระดับคุณภาพสู่ Safety Product และ Smart Product ซึ่งสอดคล้องตามตัวชี้วัด จำนวน 2 ตัวชี้วัด ดังนี้

1. ตัวชี้วัดที่ 1.1.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์อาหารและผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพรรายใหม่ ที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน Safety Product
2. ตัวชี้วัดที่ 1.1.2 ระดับความสำเร็จของผลิตภัณฑ์อาหารที่ผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product

ผลการดำเนินงานพบว่า ได้จำนวนผู้ประกอบการ OTOP/ SMEs อาหารรายใหม่ที่ได้รับการพัฒนาส่งเสริมคุณภาพผลิตภัณฑ์อาหารสู่ Safety Product จำนวน 3 ราย จำนวนผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารได้รับการพัฒนาเพื่อยกระดับคุณภาพสู่ Smart Product 5 ผลิตภัณฑ์ และจำนวนผลิตภัณฑ์ OTOP อาหาร ที่ได้รับการ

พัฒนาเป็น Safety/ Smart Product ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2567 ที่ยังดำเนินการอยู่ได้รับการเฝ้าระวังคุณภาพโดยการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ หรือให้องค์ความรู้นำไปปรับใช้ในรูปแบบต่างๆ ดังนี้

ลำดับ	จังหวัด	ชนิดผลิตภัณฑ์	ผลการดำเนินงาน
	Smart product		
1	สตูล	แยม เมล่อน	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง - ผลการทดสอบผ่านทุกรายการทดสอบ - ได้รางวัล อย. Quality award
2	สตูล	เมล่อน ไซเดอร์	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง - ผลการทดสอบผ่านทุกรายการทดสอบ - ผู้ประกอบการได้เลขสารบบอาหาร 91-2-00162-6-0005
3	ตรัง	ซอสข้าวหมกน้สริน	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง - ผลการทดสอบผ่านทุกรายการทดสอบ - สคอ.ตรวจฉลากโภชนาการ
4	พัทลุง	ข้าวแต่น้ำแดงโม	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง - ผลการทดสอบผ่านทุกรายการทดสอบ - สคอ.ตรวจฉลากโภชนาการ
5	ตรัง	น้ำจิ้มติ่มซ่า สูตรกำเจือง	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง - ผลการทดสอบผ่านทุกรายการทดสอบ - ผู้ประกอบการได้เลขสารบบอาหาร 92-2-00168-6-0005
	Safety Product		
6	ตรัง	น้ำมะขาม	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง - ผลการทดสอบผ่านทุกรายการทดสอบ
7	พัทลุง	หมูฝอย	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง - ผลการทดสอบผ่านทุกรายการทดสอบ
8	สตูล	เนื้อกรรเชียงปู แช่เย็น	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง - ผลการทดสอบผ่านทุกรายการทดสอบ
	Surveillance		
9	พัทลุง	น้ำซุบพรก	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง พบว่าผู้ประกอบการไม่สะดวกส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ และมีปัญหาในการผลิตที่มีแนวโน้มผลลดลง
10	ตรัง	เครื่องดื่มน้ำลูกหยี	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง - ผลการทดสอบผ่านทุกรายการทดสอบ
11	สตูล	กล้วยกรอบแก้ว	ผู้ประกอบการไม่มีวัตถุดิบในการผลิต จึงไม่สามารถเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ได้

ลำดับ	จังหวัด	ชนิดผลิตภัณฑ์	ผลการดำเนินงาน
12	พัทลุง	น้ำพริกกะลา บุญ-หนูน-น้ำ	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง - ผลการทดสอบครั้งที่ 1 ผลไม่ผ่าน และประสานงานลงพื้นที่ครั้งที่ 2 แล้ว - ผลการทดสอบผ่านทุกรายการทดสอบ
13	ตรัง	เครื่องดื่มกล้วย น้ำว่าดียบ	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง - ผลการทดสอบผ่านทุกรายการทดสอบ
14	ตรัง	น้ำจิ้ม	อยู่ระหว่างประสานงานเพื่อเก็บตัวอย่างส่งตรวจ
15	สตูล	โรตีสีกรอบจิ๋ว รสหวาน	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง - ผลการทดสอบผ่านทุกรายการทดสอบ
16	สตูล	เค้กจำปาตะ	- ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเก็บตัวอย่าง - ผลการทดสอบผ่านทุกรายการทดสอบ

5. โครงการสำรวจสถานการณ์คุณภาพน้ำแร่ธรรมชาติในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท



สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหารร่วมกับห้องปฏิบัติการอาหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ดำเนินโครงการสำรวจสถานการณ์คุณภาพน้ำแร่ธรรมชาติในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทร่วมกับ โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อทราบสถานการณ์คุณภาพน้ำแร่ธรรมชาติในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับใหม่ และเพื่อให้ได้ข้อมูลสื่อสารความเสี่ยงให้กับผู้บริโภค โดยตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านแร่ธาตุ จำนวน 12 รายการ ได้แก่ ฟลูออไรด์ สารหนู ทองแดง แคดเมียม โครเมียม แมงกานีส ตะกั่ว นิเกิล ซีลีเนียม พลวง แบเรียม และปรอท ด้านสารปนเปื้อน และด้านจุลินทรีย์ จำนวน 14 รายการ ได้แก่ ไนไตรต์ ไนเตรต โบรเมต ไฮยาไนด์ PAHs (Benzo(a)pyrene), Dioxin-like PCBs สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช (กลุ่มออร์กาโนคลอรีน) Coliforms, *Escherichia coli*, Enterococci, Spore-forming sulphite reducing anaerobe, *Pseudomonas aeruginosa*, *Salmonella* spp. และ *Staphylococcus aureus* รวมทั้งสิ้น 24 รายการ

ห้องปฏิบัติการอาหารประสานไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง เพื่อลงพื้นที่เก็บตัวอย่างผู้ผลิต น้ำแร่ธรรมชาติในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท และส่งตัวอย่างให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม และสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร ซึ่งผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านแร่ธาตุ และด้านสารปนเปื้อน เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 454 พ.ศ. 2567 ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 เรื่องน้ำแร่ธรรมชาติ แต่ผลการตรวจวิเคราะห์ทางด้านจุลชีววิทยาพบการปนเปื้อนของเชื้อ *P. aeruginosa* ทั้งนี้ได้แจ้งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุงเพื่อดำเนินการต่อไป

6. การพัฒนาและยกระดับผลิตภัณฑ์ชุมชน OTOP/SME ด้านเครื่องสำอางผสมสมุนไพร จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล ประจำปีงบประมาณ 2568

ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพร จากผู้ประกอบการของประเทศไทย (SME/OTOP) เป็นที่รู้จักกันอย่างแพร่หลายทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ภายใต้ชื่อ “ผลิตภัณฑ์ชุมชน” หรือ “ผลิตภัณฑ์ OTOP” ผลิตภัณฑ์เหล่านี้มีจุดเด่นจากการนำภูมิปัญญาและทรัพยากรของประเทศมาแปรรูปสร้างสรรค์ให้เกิดมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ อย่างไรก็ตาม ยังพบปัญหาคุณภาพของผลิตภัณฑ์ เช่น การปนเปื้อนจุลินทรีย์เกินมาตรฐานกำหนด ตรวจไม่พบเอกลักษณ์สมุนไพรที่ใส่ในตำรับ เป็นต้น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ และสำนักเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย จึงได้ดำเนินโครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ด้านเครื่องสำอางผสมสมุนไพร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม/พัฒนาคุณภาพเครื่องสำอางผสมสมุนไพรให้มีคุณภาพปลอดภัย และยกระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์สู่ Smart product โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพรให้มีคุณภาพและความปลอดภัย และยกระดับผลิตภัณฑ์สู่การเป็น Safety Product หรือ Smart product และพัฒนาผู้ประกอบการรายใหม่ให้มีความสามารถในการผลิตผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพร

ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ได้คัดเลือกผู้ประกอบการในพื้นที่จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล ที่ผลิตเครื่องสำอางผสมสมุนไพรและมีศักยภาพและความพร้อมในการพัฒนา จำนวน 5 ราย ได้แก่ วิสาหกิจชุมชนแปลงใหญ่ปาล์มน้ำมันท่าสะบ้า จังหวัดตรัง วิสาหกิจชุมชนกลุ่มสัมมาชีพชุมชนบ้านสามแยก จังหวัดตรัง หจก.แปลงใหญ่ผัสดองทะเลเย็น จังหวัดตรัง ต้นน้ำจังหวัดตรัง และนุ้ยการันตี จังหวัดตรัง มีผลิตภัณฑ์ที่ร่วมพัฒนา จำนวน 8 ผลิตภัณฑ์ ขั้นตอนการดำเนินงานได้มีการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ลงพื้นที่เพื่อชี้แจงโครงการ ประเมินสถานที่ผลิต กระบวนการผลิต วัตถุดิบ เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เพื่อตรวจวิเคราะห์คุณภาพตามเกณฑ์ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ด้านการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์และโลหะหนัก และเกณฑ์คุณภาพกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านการทดสอบเอกลักษณ์สมุนไพร และประสิทธิภาพการกันเสีย ผลิตภัณฑ์ผ่านเกณฑ์ Safety Product จำนวน 5 ผลิตภัณฑ์ ผ่านเกณฑ์ Smart Product จำนวน 2 ผลิตภัณฑ์ และไม่ผ่านเกณฑ์ Safety Product จำนวน 1 ผลิตภัณฑ์ ซึ่งเมื่อวิเคราะห์หาสาเหตุพบว่าอาจเกิดจากคุณภาพของวัตถุดิบที่นำมาใช้ รวมทั้งกระบวนการผลิต และได้แนะนำแนวทางแก้ปัญหาร่วมกับผู้ประกอบการ นอกจากการพัฒนาผลิตภัณฑ์ให้มีคุณภาพ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ยังสนับสนุนให้ผู้ประกอบการเข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SMEs/OTOP และเข้าร่วมจัดแสดงผลิตภัณฑ์ในงานมหกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์ และเพิ่มช่องทางในการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ให้แก่ผู้ประกอบการอีกด้วย



7. โครงการส่งเสริมการพัฒนาสมุนไพรในท้องถิ่น (One Herb One Province) จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูลประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

โครงการส่งเสริมการพัฒนาสมุนไพรในท้องถิ่น (ONE HERB ONE PROVINCE) จัดทำขึ้นตามนโยบายของรัฐบาลไทยที่ให้ความสำคัญกับการอนุรักษ์และพัฒนาทรัพยากรสมุนไพร เพื่อเพิ่มคุณค่าและสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับภูมิปัญญาไทย อันเป็นรากฐานสำคัญของระบบสุขภาพและเศรษฐกิจของประเทศ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ดำเนินการสำรวจข้อมูลสมุนไพรที่มีศักยภาพและเป็นอัตลักษณ์ของแต่ละจังหวัดและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อคัดเลือกชนิดสมุนไพรที่มีความพร้อมในการพัฒนา โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ได้ศึกษาวิเคราะห์โพลจาก จังหวัดพัทลุง

ห้องปฏิบัติการยาได้ เข้าร่วมอบรมเรื่องการพัฒนาศักยภาพในการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน เพื่อส่งเสริมการพัฒนาสมุนไพรในท้องถิ่น (One Herb One Province) ณ ห้องประชุมสถาบันวิจัยสมุนไพร ชั้น 5 สถาบันวิจัยสมุนไพร ในวันที่ 18-21 กุมภาพันธ์ 2568 และลงพื้นที่สำรวจแหล่งปลูกโพลและเข้าร่วมการจัดทำเวทีเพื่อวิเคราะห์พื้นที่และศักยภาพของเกษตรกร ภายใต้โครงการส่งเสริมและพัฒนาสินค้าเกษตรชีวภาพ (สมุนไพร) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จัดโดย สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดพัทลุง แก่เกษตรกรกลุ่มวิสาหกิจชุมชนสตรีบ้านนา อำเภอบาพะยอม จังหวัดพัทลุง ในวันที่ 14 มกราคม 2568 ณ ศาลาหมู่บ้าน หมู่ที่ 13 ต.เกาะเต่า อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

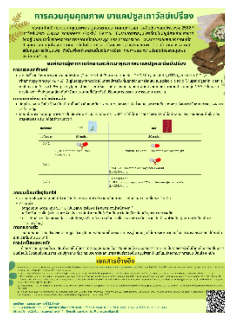
วันที่ 19 มีนาคม 2568 ห้องปฏิบัติการยาและวัตถุเสพติด ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างสมุนไพร (โพล) จากแหล่งปลูกจำนวน 3 แห่ง ในอำเภอสรีบรรพต อำเภอบาพะยอม และอำเภอกวนขนุน จังหวัดพัทลุง มาดำเนินการทดสอบฤทธิ์ทางพิษเคมี และทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพ สารสำคัญที่ตรวจพบ ได้แก่ กลุ่มฟีนอลิก (Phenolics) และกลุ่มกรดอะมิโนและโปรตีน (Amino Acids and Proteins) ข้อมูลการทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพ : การวิเคราะห์สารสกัดจากโพลที่ความเข้มข้น 1,000 µg/ml พบว่า มีฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระ ด้านปริมาณสารสำคัญ พบว่า โพล มีปริมาณสารโพลีฟีนอลรวม (Total Phenolic Content) เท่ากับ 3.45 mg GAE/g. extract และ ไม่พบ Flavonoids พร้อมทั้งทดสอบการปนเปื้อนโลหะหนักในโพล ผลการวิเคราะห์ไม่พบ ตะกั่ว สารหนู แคดเมียมปรอท (มิลลิกรัม/กิโลกรัม)

การต่อยอดในอนาคต ดำเนินการพัฒนาและการแปรรูปโพลเป็นผลิตภัณฑ์ต่างๆเช่น ยาหม่อง, น้ำมันนวด, ลูกประคบ, ผงโพล, สบู่, ครีม, และผลิตภัณฑ์อื่นๆ ที่มีโพลเป็นส่วนประกอบ พร้อมทั้งสร้างเครือข่ายระหว่างเกษตรกรผู้ปลูกโพล ผู้ประกอบการ แปรรูป และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ รวมถึงการสนับสนุนการปลูกโพลที่มี คุณภาพและปลอดภัย เพื่อนำไปแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรของโรงพยาบาลและผู้ประกอบการในพื้นที่



8. การพัฒนาคุณภาพยาจากสมุนไพรของโรงพยาบาลแหล่งผลิตจังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล

รัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขไทยมีนโยบายส่งเสริมให้มีการใช้ยาจากสมุนไพรไทยซึ่งเป็นทางเลือกหนึ่งในการป้องกันหรือรักษาโรค ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยยาจากสมุนไพรที่ผลิตโดยโรงพยาบาลของรัฐ วัตถุประสงค์เพื่อตรวจสอบคุณภาพและความปลอดภัยของยาสมุนไพรจากโรงพยาบาลแหล่งผลิต พัฒนานองค์ความรู้และแนวทางมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรที่มีคุณภาพ โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ดำเนินการประสานงานเครือข่ายโรงพยาบาลแหล่งผลิตในพื้นที่รับผิดชอบคือ จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล กิจกรรมประกอบด้วย การอบรมออนไลน์การผลิตยาสมุนไพรที่มีคุณภาพ และดำเนินการสุ่มตัวอย่างยา วัตถุดิบสมุนไพรจากโรงพยาบาลแหล่งผลิต จำนวน 13 ตัวอย่าง เป็นยาจากสมุนไพร 5 ตัวอย่าง วัตถุดิบสมุนไพร 8 ตัวอย่าง รายการเภสัชภัณฑ์สมุนไพรพื้นบ้าน พืชหายากหายาก พืชสมุนไพร มะขามแขก มะระขี้นก และผงยาอบแห้งหรือยาต้มสมุนไพร นำมาวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ ความแตกต่างจากน้ำหนักเฉลี่ย การปนเปื้อนจุลินทรีย์ และการปนเปื้อนโลหะหนัก โดยใช้วิธีทดสอบและเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศคณะกรรมการผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2564 พบว่ายาจากสมุนไพรและวัตถุดิบสมุนไพรผ่านเกณฑ์มาตรฐานทุกหัวข้อวิเคราะห์ 12 ตัวอย่าง (ร้อยละ 92.31) ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานหัวข้อการปนเปื้อนโลหะหนักรายการแคดเมียมในวัตถุดิบมะระขี้นก 1 ตัวอย่าง จากผลการศึกษาในโรงพยาบาลแหล่งผลิตได้รับข้อมูล และแจ้งบริษัทผู้ผลิตให้ดำเนินการวัตถุดิบในรุ่นเดียวกัน และจัดทำวัตถุดิบทดแทนในการผลิต พร้อมทั้งได้มีการประชุมสรุปผล และจัดทำองค์ความรู้ 1 เรื่อง คือ การควบคุมคุณภาพยาแคปซูลเภสัชภัณฑ์พื้นบ้าน ผลจากการดำเนินโครงการทำให้มีการรับรองคุณภาพยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐที่มีข้อมูลรองรับชัดเจน และเพิ่มความเชื่อมั่นให้ผู้บริโภคในระดับพื้นที่ได้



9. โครงการจัดทำค่าปริมาณรังสีอ้างอิงจากเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ในพื้นที่จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (Computed Tomography หรือ CT scan) มีการใช้งานอย่างแพร่หลายในสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อใช้ในการวินิจฉัยโรค การวางแผนการรักษาโรค และการติดตามอาการ เป็นต้น เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์เป็นเทคโนโลยีการถ่ายภาพรังสีขั้นสูง ซึ่งมีความแม่นยำสูง สามารถแยกรายละเอียดของอวัยวะได้ดีกว่าเครื่องเอกซเรย์ชนิดอื่น แต่การถ่ายภาพรังสีด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ต้องใช้ปริมาณรังสีที่สูงกว่าเครื่องเอกซเรย์ชนิดอื่น ดังนั้นผู้ปฏิบัติงานทางรังสีจะต้องคำนึงถึงปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับ กล่าวคือควรมีการเฝ้าระวังการใช้รังสีโดยต้องคำนึงถึงความคุ้มค่า และมั่นใจว่าผู้ป่วยได้รับประโยชน์มากกว่าโทษจากการได้รับรังสี จึงต้องมีระบบป้องกันอันตรายจากรังสีและต้องมีค่าปริมาณรังสีอ้างอิงในการถ่ายภาพรังสี เรียกว่า Diagnostic Reference Levels หรือ DRLs เป็นค่าที่ใช้ในการเปรียบเทียบการใช้ปริมาณรังสีกับหน่วยงานอื่นที่มีกระบวนการและปฏิบัติงานลักษณะเดียวกัน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง จึงได้จัดทำโครงการจัดทำค่าปริมาณรังสีอ้างอิงจากเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ในเขตพื้นที่จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล เพื่อรวบรวมเป็นค่าอ้างอิงของประเทศต่อไป และเพื่อให้สถานพยาบาลใช้เป็นค่าอ้างอิงในการถ่ายภาพรังสีให้กับผู้ป่วย ควบคู่กับการพิจารณาคุณภาพของภาพถ่ายรังสี ช่วยลดความเสี่ยงจากอันตรายของรังสีให้กับประชาชน เป็นการพัฒนาขีดความสามารถเครือข่ายห้องปฏิบัติการเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพ ผลการดำเนินงานมีการวัดปริมาณรังสีจากเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาล จำนวน 10 เครื่อง ได้แก่ จังหวัดตรัง 5 เครื่อง จังหวัดพัทลุง 3 เครื่อง และจังหวัดสตูล 2 เครื่อง โดยเป็นเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์แบบมัลติสไลซ์ ในช่วง 32-160 สไลซ์ มีขนาด 300-625 mA, 130-140 kVp และดำเนินการเก็บข้อมูลค่าเทคนิคในการถ่ายภาพรังสี ค่าปริมาณรังสีในหนึ่งหน่วยปริมาตรของการสแกน (Volumetric Computed Tomography Dose Index; CTDI_{vol}) ค่าปริมาณรังสีตลอดช่วงความยาวของการสแกน (Dose Length Product; DLP) ที่แสดงบนเครื่องเอกซเรย์ จากผู้ป่วยน้ำหนักระหว่าง 45-75 กิโลกรัม จำนวน 8 ประเภทการตรวจ 1,044 เทคนิค ค่าเทคนิคในการถ่ายภาพรังสีได้แก่ ค่าความต่างศักย์ (kV) อยู่ในช่วง 110-130 kV ค่ากระแสหลอดเอกซเรย์(mA) ควบกับเวลา(s) อยู่ในช่วง 80-240 mAs ค่า Pitch อยู่ในช่วง 0.5-1.5 ความยาวของการสแกน อยู่ในช่วง 19.9-64.6 เซนติเมตร ผลพบว่า ค่าควอไทล์ที่ 3 ของ CTDI_{vol} และ DLP ซึ่งใช้เป็นค่าอ้างอิงของกลุ่ม ในการตรวจ Brain without contrast media, Brain with contrast media, Neck with contrast media, Chest with contrast media, CTA with Aorta, Upper abdomen multiphase, Whole abdomen และ Chest with whole abdomen แยกตาม phase

เมื่อเปรียบเทียบค่าควอไทล์ที่ 3 ของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษากับค่าปริมาณรังสีอ้างอิงของประเทศไทย ประกาศใช้เมื่อ พ.ศ. 2566 พบว่าค่า CTDI_{vol} เกินค่าอ้างอิงในการตรวจ Brain without contrast media,

Neck with contrast media NC phase และ V-phase, CTA with Aorta NC phase และ A-phase ส่วนค่า DLP เกินค่าอ้างอิงในการตรวจ Neck with contrast media NC phase และ V-phase, CTA with Aorta NC phase จึงต้องมีการวัดและเก็บข้อมูลค่าปริมาณรังสีเปรียบเทียบกับค่าปริมาณรังสีอ้างอิงใหม่ โดยต้องทำเป็นระยะๆ เพื่อลดปริมาณรังสีที่ไม่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ทำให้มีการใช้รังสีน้อยที่สุดเท่าที่จะทำได้ (optimization) ควบคู่กับการพิจารณาคุณภาพของภาพถ่ายรังสี ซึ่งทางศูนย์ฯ จะดำเนินการแจ้งค่าปริมาณรังสีในแต่ละประเภทการตรวจเปรียบเทียบกับค่าอ้างอิงแจ้งให้โรงพยาบาลทราบ เพื่อให้โรงพยาบาลนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป



10. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยในเขตพื้นที่จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

จากนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดระดับบริการตามแผนพัฒนาโครงการระบบบริการสุขภาพ ออกเป็นหลายระดับ ได้แก่ ระดับปฐมภูมิ (Primary care) ระดับทุติยภูมิ (Secondary care) และระดับตติยภูมิ (Tertiary care) โดยมุ่งหวังให้แต่ละระดับมีทรัพยากรและศักยภาพให้บริการที่จำเป็น เหมาะสม เพื่อให้ระบบบริการสุขภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และผู้รับบริการตามหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง ดังนั้นห้องปฏิบัติการจำเป็นต้องนำระบบคุณภาพมาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้มีโครงการพัฒนาห้องปฏิบัติการรังสีในเขตพื้นที่รับผิดชอบคือจังหวัดตรัง พัทลุงและสตูล ทั้งหมด 28 แห่ง อยู่ในจังหวัดตรัง 10 แห่ง พัทลุง 11 แห่ง และสตูล 7 แห่ง มาอย่างต่อเนื่อง โดยมีกิจกรรมประชุม/อบรม/สัมมนา ถ่ายทอดองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ/R2R/วิจัย/นวัตกรรมให้กับเจ้าหน้าที่รังสี/ผู้ปฏิบัติงานห้องปฏิบัติการรังสีของโรงพยาบาล รวมทั้งส่งเสริมสนับสนุนให้ห้องปฏิบัติการรังสีของโรงพยาบาลได้รับการตรวจติดตามภายในเพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้การบริการด้านรังสีมีคุณภาพตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข (MOPH) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ได้มีการอบรม/สัมมนา ถ่ายทอดองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ/R2R/วิจัย/นวัตกรรมให้กับเจ้าหน้าที่รังสี/ผู้ปฏิบัติงานห้องปฏิบัติการรังสีของโรงพยาบาล จำนวน 2 ครั้ง และได้ร่วมมือกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ ตรวจสอบติดตามภายในให้กับโรงพยาบาลจำนวน 26 แห่ง มีโรงพยาบาลได้รับการรับรองมาตรฐานจากสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์แล้ว จำนวน 11 แห่ง มีผลงานวิจัย/นวัตกรรม จำนวน 2 เรื่อง ซึ่งเป็นการส่งเสริมสนับสนุนให้มีการพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การบริการงานรังสีวินิจฉัยอย่างมีประสิทธิภาพ มีประโยชน์มีความปลอดภัยต่อประชาชนที่มารับบริการ



11. โครงการพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิในพื้นที่ จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล

ตามประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูยาเสพติด พ.ศ.2565 ข้อ 4 ให้มีศูนย์คัดกรองในพื้นที่ ระดับตำบลทุกจังหวัด โดยขึ้นทะเบียนที่สำนักเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข (สลบ.สธ) ปัจจุบันมีการขึ้นทะเบียนศูนย์คัดกรองแล้วกว่า 9,700 แห่งครอบคลุมทุกพื้นที่ ในประเทศ โดยในเขตจังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล มีการขึ้นทะเบียนศูนย์คัดกรองรวม 302 แห่ง ซึ่งแนวทางการ ดำเนินงานของ สลบ.สธ จะเป็นการคัดกรองผู้ต้องสงสัยว่าจะเป็นผู้เสพ ด้วยแบบสอบถาม การสัมภาษณ์ และ แบบประเมินทางสุขภาพจิต และหากผู้เสพยาอมรับหรือมีอาการทางจิต จะได้แยกตัวเข้าบำบัดรักษาต่อไป ซึ่ง เครื่องมือที่จะช่วยให้การคัดกรองและเฝ้าระวังการเสพยาเสพติดในชุมชนมีประสิทธิภาพคือการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งเป็นหน่วยงานหนึ่งที่สังกัดกระทรวง สาธารณสุข มีองค์ความรู้ และความเชี่ยวชาญในการทดสอบเบื้องต้นและตรวจยืนยันสารเสพติดในปัสสาวะ ได้ เสนอโครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์คัดกรองยาเสพติดในชุมชน เพื่อนำองค์ความรู้ในการตรวจ สารเสพติดในปัสสาวะด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น ไปเสริมการดำเนินการของกระบวนการคัดกรองของศูนย์คัดกรอง ให้มีประสิทธิภาพ เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์คัดกรองมีความมั่นใจในการปฏิบัติงาน มีระบบการคัดกรองที่ได้ มาตรฐาน โดยสำนักยาและวัตถุเสพติด ได้เป็นเจ้าภาพในการจัดทำโครงการพัฒนาการตรวจสารเสพติดใน ปัสสาวะระดับปฐมภูมิ ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ทุกแห่งร่วมในโครงการนี้ด้วย ผลการดำเนินงานได้รับการตอบรับจากเจ้าหน้าที่ศูนย์คัดกรองทั่ว ประเทศรวมทั้งจังหวัดตรังเป็นอย่างดี และมีศูนย์คัดกรองแสดงความจำนงค์ให้ทีมลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมเสริมพลัง และประเมินศักยภาพการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ เกินเป้าหมายของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง รวม 15 แห่ง จากเป้าหมาย 6 แห่ง

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมกับสำนักยาและวัตถุเสพติด จัดทำโครงการพัฒนาการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิเขตจังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล ต่อเนื่องปีที่ 2 ทั้งนี้เพื่อตรวจประเมินระบบคุณภาพ ให้คำแนะนำ และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์คัดกรองยาเสพติดในชุมชน และนำองค์ความรู้ในการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น ไปเสริมการ ดำเนินการของกระบวนการคัดกรองของศูนย์คัดกรองให้มีประสิทธิภาพ รวมทั้งเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์คัดกรองมี ความมั่นใจในการปฏิบัติงาน มีระบบการคัดกรองที่ได้มาตรฐานรวม 30 แห่ง จากเป้าหมาย 20 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 150% โดยตัวชี้วัดคือร้อยละ 100 ของศูนย์คัดกรองยาเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิ เขตจังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล ซึ่งผ่านเกณฑ์การประเมินระบบคุณภาพที่กำหนด

ผลการดำเนินงาน

1. จัดประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการ การตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิ ในพื้นที่จังหวัดสตูล รวมจำนวน 47 คน ได้คะแนนประเมินผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ 96.93



2. จัดประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการ การตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิ ในพื้นที่จังหวัดพัทลุง รวมจำนวน 102 คน ได้คะแนนประเมินผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ 96.70



3. ลงพื้นที่ตรวจประเมินระบบคุณภาพการตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิในพื้นที่จังหวัดสตูล ระหว่างวันที่ 1-30 เมษายน 2568 พร้อมทั้งได้ส่งมอบสารควบคุมคุณภาพการตรวจสอบสารเสพติดให้ศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิ



4. ลงพื้นที่ตรวจประเมินระบบคุณภาพการตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิในพื้นที่จังหวัดพัทลุง ระหว่างวันที่ 1-31 พฤษภาคม 2568 พร้อมทั้งได้ส่งมอบสารควบคุมคุณภาพการตรวจสอบสารเสพติดให้ศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิ



สรุปผลการดำเนินโครงการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ได้ลงตรวจประเมินศูนย์คัดกรองยาเสพติด ตามแบบตรวจประเมิน (check list) ระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิ ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งได้ส่งมอบสารควบคุมคุณภาพการตรวจสอบสารเสพติดให้ศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิ ให้กับจังหวัดพัทลุงและสตูล รวม ๓๐ แห่ง (เป้าหมาย 20 แห่ง) ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินทุกแห่ง

12. โครงการพัฒนา อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พัฒนางานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน “Community Medical Sciences : Com Med Sci” โดยดำเนินการถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อให้ชุมชนสามารถดูแลสุขภาพและเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยได้ด้วยตนเอง โดยร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เช่น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จัดตั้ง “ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน” และมี “อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน” ซึ่งเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นกลไกหลักในการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดำเนินโครงการพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาและยกระดับ อสม.หมอบริการบ้าน ให้มีความรู้ ความสามารถ เป็น อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน โดยมี อสม.ในเขตจังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล ผ่านเกณฑ์การอบรมและผ่านเกณฑ์การประเมิน จำนวน 816 คน และเกิดการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพยาสมุนไพร ยาแผนโบราณ เครื่องสำอาง ในจังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล จำนวน 168 ตัวอย่าง และพบว่าตัวอย่าง 59 ตัวอย่าง (ร้อยละ 35.12) ตรวจพบสารอันตรายซึ่งไม่ปลอดภัยต่อการอุปโภคบริโภค จากการดำเนินงานดังกล่าวจะช่วยเสริมสร้างความเข้มแข็งในการขับเคลื่อนงานคุ้มครองผู้บริโภค และสร้างกลไกในการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภคต่อไป



13. โครงการพัฒนาศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน



งานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน เป็นอีกหนึ่งบทบาทของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่จะช่วยสร้างความเข้มแข็งในการดำเนินงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภค จากการดำเนินโครงการพัฒนาศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในการพัฒนา และขับเคลื่อนงานในพื้นที่ เกิดการจัดตั้งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน จำนวน 54 แห่ง กระจายอยู่ใน 28 อำเภอ ในจังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล คิดเป็นร้อยละ 100 ผลการดำเนินงานเกิดการ เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยาสมุนไพร ยาแผนโบราณ เครื่องสำอาง ในจังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล จำนวน 168 ตัวอย่าง และพบว่า ตัวอย่าง 59 ตัวอย่าง (ร้อยละ 35.12) ตรวจพบสารอันตรายซึ่งไม่ปลอดภัยต่อการอุปโภคบริโภค จากการดำเนินงานดังกล่าวจะช่วยเสริมสร้างความเข้มแข็งในการขับเคลื่อนงานคุ้มครองผู้บริโภค และสร้างกลไกในการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภคต่อไป



โครงการประจำปี

1. คุณภาพเครื่องเอกซเรย์และห้องเอกซเรย์ในจังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งมีบทบาทหน้าที่ในการคุ้มครองผู้บริโภค ศึกษาวิจัย เพื่อประเมินความเสี่ยง และแจ้งเตือนภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้จัดทำโครงการการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ คือ จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล เพื่อเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์ ที่ใช้งานในโรงพยาบาล หน่วยบริการสาธารณสุขต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนในเขตพื้นที่ ให้มีคุณภาพ สามารถใช้ตรวจวินิจฉัย/รักษาให้กับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง รวมทั้งมีความปลอดภัยในการใช้งาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ได้ดำเนินการทดสอบคุณภาพเครื่องเอกซเรย์และห้องเอกซเรย์รวม 267 ตัวอย่าง ผลการทดสอบพบว่า ไม่ได้มาตรฐาน 8 ตัวอย่าง ร้อยละ 3.0 แบ่งตามชนิดของเครื่องเอกซเรย์ พบว่าเป็นเครื่องเอกซเรย์ทั่วไป 28 เครื่อง ไม่ได้มาตรฐาน 3 เครื่อง ร้อยละ 10.7 เครื่องเอกซเรย์ทันตกรรมแบบใส่ตัวรับภาพไว้ในช่องปาก 46 เครื่อง ไม่ได้มาตรฐาน 2 เครื่อง ร้อยละ 4.4 สำหรับเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ 21 เครื่อง เครื่องเอกซเรย์ทันตกรรมแบบสร้างภาพตัดขวางด้วยลำรังสีรูปกรวย 19 เครื่อง เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์และเครื่องเอกซเรย์ C-arm อย่างละ 7 เครื่อง เครื่องเอกซเรย์เต้านม และเครื่องเอกซเรย์ตรวจสอบความปลอดภัย อย่างละ 5 เครื่อง เครื่องเอกซเรย์ทันตกรรมแบบถ่ายภาพรอบปากและกะโหลกศีรษะ 4 เครื่อง เครื่องเอกซเรย์มวลกระดูก 3 เครื่อง เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปและฟลูออโรสโคปี รถเอกซเรย์ และเครื่องเอกซเรย์สัตว์ อย่างละ 2 เครื่อง เครื่องเอกซเรย์ทันตกรรมแบบใส่ตัวรับภาพไว้ในช่องปากชนิดมือถือ เครื่องเอกซเรย์สวนหัวใจระบบเดียว เครื่องเอกซเรย์สวนหัวใจสองระบบ และเครื่องเอกซเรย์อุตสาหกรรม อย่างละ 1 เครื่อง ได้มาตรฐานทุกเครื่อง เมื่อแบ่งตามรายการทดสอบ ปัญหาที่พบมากที่สุดคือ ความแม่นยำความต่างศักย์หลุด ไม่ได้มาตรฐาน 2 รายการ ลำดับถัดมาคือ ความแม่นยำเวลาฉายรังสี ความเป็นเชิงเส้นของปริมาณรังสี ค่าระดับปริมาณรังสี (Magnitude) ความหนาแน่นค่าของการกรองรังสี (HVL) ความสว่างแสงไฟที่ระยะ 1 เมตร ไม่ได้มาตรฐานอย่างละ 1 รายการ ส่วนห้องเอกซเรย์ 112 ห้อง ไม่ได้มาตรฐาน 3 ห้อง ร้อยละ 2.7 รายการที่ไม่ได้มาตรฐานคือ สัญญาณไฟเตือนหรือข้อความแสดงการห้ามเข้าขณะมีการฉายรังสี 3 รายการ

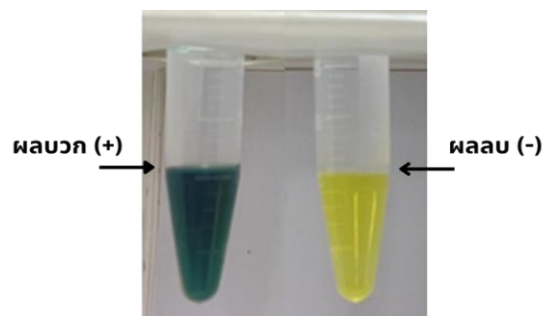
การแก้ไขเครื่องเอกซเรย์ที่ไม่ได้มาตรฐาน สำหรับความแม่นยำเวลาฉายรังสี ได้ทำการแก้ไขค่า เพื่อให้โรงพยาบาลใช้ค่าแก้ และแสดงค่าที่ถูกต้องหลังการแก้ค่า ติดไว้ที่หน้าปัดควบคุมเครื่องเอกซเรย์ สำหรับรายการอื่นๆ แนะนำให้เรียกช่างมาซ่อมแซมแก้ไข เพื่อให้เครื่องได้มาตรฐาน ส่วนห้องเอกซเรย์ ได้แนะนำให้ติดสัญญาณไฟเตือน หรือทำป้ายข้อความห้ามเข้าขณะมีการฉายรังสี ซึ่งทางศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ได้แจ้งผลให้ทราบ พร้อมข้อมูลการทดสอบ และจะมีการตรวจสอบมาตรฐานมาตรฐานหลังการแก้ไขต่อไป

2. คุณภาพไมโครปิเปต ในจังหวัดตรัง พัทลุง และสตูลปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งมีบทบาทหน้าที่ในการคุ้มครองผู้บริโภค ศึกษาวิจัย เพื่อประเมินความเสี่ยง และแจ้งเตือนภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้จัดทำโครงการการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ คือ จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล เพื่อเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์ ที่ใช้งานในโรงพยาบาล หน่วยบริการสาธารณสุขต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนในเขตพื้นที่ ให้มีคุณภาพ สามารถใช้ตรวจวินิจฉัย/รักษาให้กับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง รวมทั้งมีความปลอดภัยในการใช้งาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ได้ดำเนินการสอบเทียบไมโครปิเปตตามมาตรฐาน ISO 8655-6:2002 (E) มีหน่วยงานภายนอกที่ให้บริการจากจังหวัดตรัง พัทลุง สตูล นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ปัตตานี และนราธิวาส จำนวน 21 แห่ง และหน่วยงานภายในจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง มีจำนวนตัวอย่างทั้งหมด 191 เครื่อง แบ่งเป็น 2 ชนิด คือไมโครปิเปตชนิดปริมาตรเดียว 31 เครื่อง และไมโครปิเปตชนิดปรับปริมาตรได้ 160 เครื่อง แบ่งเป็นช่วงปริมาตรการสอบเทียบ 4 ช่วง ดังนี้ ช่วง ≤ 10 ไมโครลิตร ช่วง >10 ถึง 100 ไมโครลิตร ช่วง >100 ถึง 1,000 ไมโครลิตร และช่วง $>1,000$ ถึง 10,000 ไมโครลิตร จากผลการสอบเทียบพบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในช่วง >10 ถึง 100 ไมโครลิตร 205 เครื่อง ร้อยละ 42.1 รองลงมาคือช่วง >100 ถึง 1,000 ไมโครลิตร 135 เครื่อง ร้อยละ 27.7 และช่วง ≤ 10 ไมโครลิตร 125 เครื่อง ร้อยละ 25.7 ช่วง $>1,000$ ถึง 10,000 ไมโครลิตร 22 เครื่อง ร้อยละ 4.5 ตามลำดับ เมื่อเปรียบเทียบกับเกณฑ์มาตรฐาน ISO 8655-2:2002 (E) พบว่าส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 2 เครื่อง เป็นชนิดปรับปริมาตรได้ ขนาด 100-1000 ไมโครลิตร ร้อยละ 1.1 สาเหตุเกิดจากการเสื่อมของ O-ring ภายในตัวเครื่องไมโครปิเปต สรุปได้ว่าผลการสอบเทียบไมโครปิเปตที่ใช้ในห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ชนิดปริมาตรเดียวผ่านเกณฑ์ทั้งหมด ดังนั้นหน่วยงานควรส่งสอบเทียบอย่างต่อเนื่อง โดยพิจารณาตามชนิด อายุการใช้งาน และควรใช้งานไมโครปิเปตอย่างถูกวิธี

3. โครงการพัฒนาชุดทดสอบพืชกระท่อม

พืชกระท่อมได้รับการประกาศยกเลิกจากการเป็นยาเสพติดให้โทษประเภท 5 ทำให้ประชาชนสามารถครอบครอง บริโภค และใช้ประโยชน์จากกระท่อม รวมทั้งพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพร ยา อาหาร และเครื่องสำอางที่มีมูลค่าทางเศรษฐกิจได้ อย่างไรก็ตาม ผลิตภัณฑ์เหล่านี้ต้องเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคและการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ ดังนั้น การตรวจวัดปริมาณสารออกฤทธิ์ในกระท่อมจึงมีความสำคัญ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ได้พัฒนาชุดทดสอบกระท่อมแบบขั้นตอนเดียว (one-step) ในแบบกึ่งปริมาณ (semi-quantitative) ที่สามารถตรวจวัดปริมาณไมทราไจนีน ซึ่งเป็นสารออกฤทธิ์หลักในกระท่อม ได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว ผลการศึกษาพบว่าชุดทดสอบนี้มีความจำเพาะต่อไมทราไจนีน โดยมีค่าขีดจำกัดการตรวจวัด (limit of detection) เท่ากับ 2.90 มก./ลิตร ในน้ำต้มกระท่อม การประเมินประสิทธิภาพพบว่าชุดทดสอบมีความแม่นยำเชิงคุณภาพ ร้อยละ 100 และมีความถูกต้องเชิงกึ่งปริมาณ ร้อยละ 100 สำหรับการทดสอบความคงตัว พบว่าสามารถเก็บรักษาที่อุณหภูมิห้อง 25 ± 2 องศาเซลเซียส ได้นาน 1 เดือน และเก็บรักษาในตู้เย็น 4 ± 2 องศาเซลเซียส ได้นาน 9 เดือน สรุปได้ว่า ชุดทดสอบกระท่อมแบบขั้นตอนเดียวแบบกึ่งปริมาณที่พัฒนาขึ้นนี้ เหมาะสมสำหรับการตรวจสอบและการวัดปริมาณไมทราไจนีนในน้ำต้มกระท่อม อีกทั้งยังเป็นเครื่องมือที่มีประโยชน์ต่อการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์กระท่อมในแต่ละรุ่นการผลิตของผู้ประกอบการ และจากผลการดำเนินงาน ศูนย์ฯ ได้ผลิตเป็นชุดทดสอบต้นแบบและส่งให้หน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 13 แห่ง สำหรับนำไปใช้ตรวจเอกลักษณ์และกึ่งปริมาณในน้ำต้มพืชกระท่อม พร้อมทั้งได้ขอจดอนุสิทธิบัตร กับกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ ลงวันที่รับคำขอวันที่ 25 กันยายน 2568 แล้ว



การเผยแพร่ผลงาน



การเผยแพร่ผลงานวิชาการ

1. สิ่งประดิษฐ์นวัตกรรม จำนวน 1 เรื่อง

ลำดับ	ชื่อสิ่งประดิษฐ์นวัตกรรม	ผู้ประดิษฐ์	รายละเอียดคำขอ
1	ชุดทดสอบไมโครไบโอมแบบกึ่งปริมาณในน้ำดื่มพีชกระท่อมและกรรมวิธีการผลิต	นางมิตรา รุณ ศรีเมือง	อนุสิทธิบัตร เลขที่คำขอ 2503003730 วันรับคำขอ 25 กันยายน 2568

2. บทความตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ จำนวน 4 เรื่อง

ลำดับ	ชื่อผลงาน	เจ้าของผลงาน	วารสารที่ตีพิมพ์	ปี/ ฉบับ/ หน้า
1	Serotype distribution of dengue virus in Trang Province, Southern Thailand, 2024	Suwandee Sapcharoen, Ativet Sawetadul, Tipattaraporn Panich, Khatayut Nigapruke	Journal of Associated Medical Sciences	2025; 58 (3): 345-353.
2	การพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล	ศิริวรรณ บุญรัตน์ สุชาวลี เชื้อมหาวัน และ จีราภรณ์ สงขาว	วารสาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	2568; 67 (2): 192-209
3	การเฝ้าระวังค่าปริมาณรังสีจากเครื่องเอกซเรย์ทันตกรรมแบบใส่ตัวรับภาพไว้ในช่องปาก ในพื้นที่จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560-2566	ศิริขวัญ ยัวเที่ยง ศิริวรรณ บุญรัตน์ สุชาวลี เชื้อมหาวัน และ จีราภรณ์ สงขาว	วารสาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	2568; 67 (1): 101-111
4	การพัฒนาชุดทดสอบพีชกระท่อมขั้นตอนเดียวแบบกึ่งปริมาณ	มิตรา รุณ ศรีเมือง วีระชัย พิพัฒน์-รัตนเสรี และ ญัฐชา ดั่งรัก	วารสารสารตำรายา	2568; 30 (1): 1-17

การเผยแพร่ผลงานวิชาการ

3. การนำเสนอผลงานในงานประชุมวิชาการ

3.1 การนำเสนอผลงานวิชาการด้วยวาจา จำนวน 2 เรื่อง

ลำดับ	ชื่อผลงาน	ชื่อผู้นำเสนอผลงาน	ชื่องานประชุมวิชาการ
1	แนวทางการทบทวน และการพัฒนาคุณภาพยาสมุนไพรเถาวัลย์เปรียงชนิดแคปซูล	มิตรารุณ ศรีเมือง	งานประชุมวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 33 ประจำปี 2568
2	การพัฒนาศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน และ อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมพล จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล	คมกฤษ รำมะณะกิจจะ	งานประชุมวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 33 ประจำปี 2568

3.2 การนำเสนอผลงานวิชาการด้วยโปสเตอร์ จำนวน 6 เรื่อง

ลำดับ	ชื่อผลงาน	ชื่อผู้นำเสนอผลงาน	ชื่องานประชุมวิชาการ
1	การติดตามและควบคุมการใช้ปริมาณรังสีในการถ่ายภาพรังสีกระดูกสันหลังส่วนเอวของโรงพยาบาลในพื้นที่ จังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล	สุชาวลี เชื้อมหาวัน	งานประชุมวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 33 ประจำปี 2568
2	การพัฒนาและตรวจสอบความใช้ได้ของวิธีวิเคราะห์ปริมาณสารพิเพอร์รีนในพริกไทยด้วยเทคนิค HPLC-DAD	สุภาภรณ์ ชุมพล	งานประชุมวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 33 ประจำปี 2568
3	การประเมินความเสี่ยงของกรดเบนโซอิก กรดซอร์บิก และกรดโพพิโอนิก ในอาหารเจช่วงเทศกาลถือศีลกินผักในจังหวัดตรัง	สมศรี เอียดเกลี้ยง	งานประชุมวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 33 ประจำปี 2568
4	การพัฒนาวิธีตรวจวิเคราะห์ปริมาณ Methamphetamine ในปัสสาวะโดยเทคนิคลิควิดโครมาโทกราฟีแบบสเปกโตรเมทรี (LC-MS/ Online SPE)	ธรรมวุฒิ ชูมาก	งานประชุมวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 33 ประจำปี 2568
5	การศึกษาผลของปริมาณความชื้นต่อคุณภาพทางจุลชีววิทยาของผงกล้วยน้ำว้าดิบ ตามมาตรฐานเครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	อุบลวรรณ ชัยอารยะเลิศ	งานประชุมวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 33 ประจำปี 2568
6	การพัฒนาระบบให้บริการเชิงรุกเพื่อตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี HPV DNA Test ในกลุ่มหญิงไทยในพื้นที่จังหวัดพัทลุงและตรัง	สุวรรณี ทรัพย์เจริญ	งานประชุมวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 33 ประจำปี 2568

งานบริการ



กลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนนที่ได้					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
มิติภายนอก : การประเมินประสิทธิผล/คุณภาพการให้บริการ (น้ำหนัก : ร้อยละ 70)										
1. ด้านประสิทธิผล (น้ำหนัก : ร้อยละ 60)										
ตัวชี้วัดที่ 1. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกระทรวง/กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และภารกิจหลักหน่วยงาน										
ตัวชี้วัดที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/งานประจำตามหน้าที่ปกติ หรือแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน (Function KPI)		20								
ตัวชี้วัดที่ 1.1.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์อาหารและผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพรรายใหม่ ที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน Safety Product	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	5	0.5000
ตัวชี้วัดที่ 1.1.2 ระดับความสำเร็จของผลิตภัณฑ์อาหารที่ผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500
ตัวชี้วัดที่ 1.1.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพร ผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500
ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda KPI)		20								
ตัวชี้วัดที่ 1.2.1 ร้อยละของหญิงไทยได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test	ร้อยละ	10	20	40	60	80	100	50.06	2.5	0.2500
ตัวชี้วัดที่ 1.2.2 ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรคได้รับการตรวจ NAT2 diplotypes ด้วยเทคนิค Real-time PCR	ร้อยละ	10	20	40	60	80	100	101.39	5	0.5000
ตัวชี้วัดที่ 1.3 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานตามภารกิจพื้นที่/ท้องถิ่น ภูมิภาคหรือการบูรณาการการปฏิบัติงานหลายพื้นที่ที่หลายหน่วยงาน(Area KPI)		20								

กลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนนที่ได้					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
ตัวชี้วัดที่ 1.3.1 ระดับความสำเร็จของ อสม. หมอประจำบ้านได้รับการพัฒนาเป็น อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500
ตัวชี้วัดที่ 1.3.2 ระดับความสำเร็จศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500
ตัวชี้วัดที่ 1.3.3 ระดับความสำเร็จของ ศูนย์คัดกรองยาเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิในเขตจังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	5	0.5000
2. ด้านคุณภาพ (น้ำหนัก : ร้อยละ 10)										
ตัวชี้วัดที่ 2. คุณภาพการให้บริการ		10								
ตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500
ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับความสำเร็จของการปรับปรุงคุณภาพการบริการ/ผลผลิต/กระบวนการทำงานของหน่วยงาน	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500
มิติภายใน : การประเมินประสิทธิภาพ/การพัฒนางาน (น้ำหนัก : ร้อยละ 30)										
1.ด้านประสิทธิภาพ (น้ำหนัก : ร้อยละ 15)										
ตัวชี้วัดที่ 3. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ		15								
ตัวชี้วัดที่ 3.1 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม	ร้อยละ	7.5	90	92	94	96	98	100	5	0.3750
ตัวชี้วัดที่ 3.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	ร้อยละ	7.5	76	78	80	82	84	100	5	0.3750
2. ด้านการพัฒนางาน (น้ำหนัก : ร้อยละ 15)										
ตัวชี้วัดที่ 4. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ระดับ	7.5	1	2	3	4	5	5	5	0.3750
ตัวชี้วัดที่ 5 ระดับความสำเร็จของการวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT)	ระดับ	7.5	1	2	3	4	5	5	5	0.3750
รวม										4.6675

กลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ

ตารางสรุปผลจำนวนตัวอย่าง และการประเมินระยะเวลาแล้วเสร็จของการให้บริการทดสอบ/สอบเทียบ ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2568

รายการทดสอบ	จำนวนตัวอย่าง	ตามเกณฑ์	ช้ากว่าเกณฑ์	ร้อยละ
ยาและวัตถุเสพติด	298	298	0	100
อาหาร	1,174	1,174	0	100
รังสีและเครื่องมือแพทย์	529	529	0	100
พยาธิวิทยาคลินิก	2,939	2,904	35	98.81
พิษวิทยา	2,868	2,868	0	100
รวม	7,808	7,773	35	99.76

หมายเหตุ: * ข้อมูลตั้งแต่ ตุลาคม 2567 ถึง กันยายน 2568

** รายการประเมินระยะเวลาของห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิกจะไม่นับตัวอย่าง HPV

กลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ มีบทบาทหน้าที่ประสานการจัดทำแผนงาน และงบประมาณ ตลอดจนติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของศูนย์ฯ พร้อมดำเนินการพัฒนาและตรวจติดตามระบบประกันคุณภาพห้องปฏิบัติการ รวมถึงประสานและดำเนินการพัฒนาบุคลากรภายในหน่วยงาน และพัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. งานระบบบริหารคุณภาพ

1.1 การจัดทำแผนและประเมินผลการดำเนินงาน

1.1.1 ระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการมีการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ ประจำปี 2568 จำนวน 13 แผน

1.2 ประชุมเพื่อทบทวนระบบบริหารคุณภาพ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 12/1 ตรัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ตามระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการมาตรฐาน มาตรฐาน ISO/IEC 17025:2017, ISO 15189:2022, ISO 15190:2020, ISO 9001:2015, ISO/IEC 17043:2023 และ ISO/IEC 27001:2022 เมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568

1.3 ทบทวนเอกสารในระบบคุณภาพ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒/๑ ตรัง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ลำดับที่	กลุ่ม/ฝ่าย	จำนวนเอกสารทั้งหมด
1	ฝ่ายบริหารทั่วไป	14
2	กลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ	35
3	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก	110
4	ห้องปฏิบัติการพิษวิทยา	39
5	ห้องปฏิบัติการยาและวัตถุเสพติด	71

ลำดับที่	กลุ่ม/ฝ่าย	จำนวนเอกสารทั้งหมด
6	ห้องปฏิบัติการรังสีและเครื่องมือแพทย์	48
7	ห้องปฏิบัติการอาหาร	107
	รวม	424

1.4 การตรวจติดตามคุณภาพภายใน (Internal Audit)

1.4.1 ตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2017 , ISO 15189:2022 , ISO 15190:2020 และ ISO/IEC 27001:2022 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ซึ่งได้รับการตรวจติดตามเมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม 2568 , วันที่ 13-14 พฤษภาคม 2568 และวันที่ 15-16 พฤษภาคม 2568

1.4.2 ISO/IEC 17043:2023 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ ภายใต้โครงการบริหารการทดสอบความชำนาญทางการแพทย์และสาธารณสุขแห่งชาติ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งได้รับการตรวจติดตามเมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2568

1.4.3 จำแนกกิจกรรมทดสอบและสอบเทียบ ดังนี้

- 1) กิจกรรมทดสอบของห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก จำนวน 13 รายการ
- 2) กิจกรรมทดสอบของห้องปฏิบัติการยา อาหาร และพิษวิทยา จำนวน 150 รายการ
- 3) กิจกรรมสอบเทียบ Micropipette จำนวน 1 รายการ
- 4) กิจกรรมทดสอบของห้องปฏิบัติการรังสีและเครื่องมือแพทย์ จำนวน 75 รายการ/ 7 ผลิตภัณฑ์
- 5) โปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ 1 รายการ

1.5 การตรวจประเมินและรับรองจากหน่วยงานภายนอก

1.5.1 ต่ออายุการรับรองห้องปฏิบัติการเครือข่ายตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA testing ตามระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการมาตรฐาน ได้รับการรับรองเมื่อวันที่ 19 พฤศจิกายน 2567

1.5.2 ต่ออายุการรับรองห้องปฏิบัติการเครือข่ายห้องปฏิบัติการเครือข่ายตรวจ SARS-CoV-2 ตามระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการมาตรฐาน ได้รับการรับรองเมื่อวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2568

1.5.3 ต่ออายุการรับรองห้องปฏิบัติการเครือข่ายตรวจ MPOX ตามระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการมาตรฐาน ได้รับการรับรองเมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2568

1.5.4 รับการตรวจติดตามคุณภาพการตรวจประเมินเพื่อเฝ้าระวังและขยายขอบข่าย (Suveillance and Extended scope) การรับรองความสามารถการทดสอบ ตามมาตรฐาน ISO 15189 : 2022 และ ISO 15190 : 2020 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1.5.5 รับการตรวจติดตามการตรวจประเมินเพื่อเฝ้าระวังและขยายขอบข่าย การรับรองความสามารถการสอบเทียบ micropipette ตามมาตรฐาน ISO /IEC 17025:2017 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1.6 การทดสอบความชำนาญ/การเปรียบเทียบผลวิเคราะห์ระหว่างห้องปฏิบัติการ

1.6.1 การเข้าร่วมโปรแกรมการทดสอบความชำนาญ/การเปรียบเทียบผลวิเคราะห์ระหว่างห้องปฏิบัติการ กับหน่วยงานต่าง ๆ จำนวน 132 เรื่อง ประกอบด้วย

- | | | |
|----------------------------------|----|--------|
| - ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก | 9 | เรื่อง |
| - ห้องปฏิบัติการพิษวิทยา | 5 | เรื่อง |
| - ห้องปฏิบัติการยาและวัตถุเสพติด | 11 | เรื่อง |

- ห้องปฏิบัติการอาหาร 57 รายการ
- ห้องปฏิบัติการรังสีและเครื่องมือแพทย์ 49 รายการ

1.6.2 เป็นผู้จัดการการทดสอบความชำนาญระหว่างปฏิบัติการ (PT) จำนวน 1 เรื่อง ดังนี้

การทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการหน่วยบริการปฐมภูมิ

- กลูโคสในเลือด
- เม็ดเลือดแดงอัดแน่น
- กลูโคสในปัสสาวะด้วยแถบทดสอบ
- โปรตีนในปัสสาวะด้วยแถบทดสอบ
- Human Chorionic Gonadotropin (hCG) ในปัสสาวะด้วยแถบทดสอบ

1.7 สอบเทียบเครื่องมือวิทยาศาสตร์และวัสดุอ้างอิง

1.7.1 สอบเทียบจากหน่วยงานภายนอก จำนวน 121 รายการ

1.7.2 สอบเทียบภายในหน่วยงาน จำนวน 179 รายการ

2. งานแผนงานและติดตามประเมินผล

2.1 คำของบประมาณรายจ่าย ของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2568

2.2 แผนปฏิบัติราชการของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

2.3 รายงานผลการปฏิบัติงาน

2.3.1 ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการของศูนย์และการใช้จ่ายงบประมาณผ่านระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงานเชิงยุทธศาสตร์และติดตามตัวชี้วัดสำคัญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (โปรแกรม M-SIIS) จำนวน 14 โครงการ

2.3.2 จัดทำรายงานผลการประเมินตนเองตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ผ่านในระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงานเชิงยุทธศาสตร์และติดตามตัวชี้วัดสำคัญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (โปรแกรม M-SIIS)

3. งานพัฒนาบุคลากร

3.1 แผนพัฒนาบุคลากร ประจำปีงบประมาณ 2568 จำนวน 35 หลักสูตร โดยบุคลากรเข้ารับการอบรมได้ตามแผน ร้อยละ 100

4. งานสารสนเทศ

4.1 จัดทำฐานข้อมูลศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ที่ช่วยสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการไว้ในระบบเครือข่าย จำนวนทั้งหมด 33 ฐานข้อมูล

4.2 พัฒนา และปรับปรุงช่องทางการให้บริการข้อมูลข่าวสาร จำนวน 238 เรื่อง/ครั้ง

4.3 ตรวจสอบและแก้ไขปัญหาพื้นฐานของซอฟต์แวร์ ฮาร์ดแวร์ จำนวน 40 ครั้ง

4.4 กิจกรรมอื่นๆ ที่ดำเนินการ ได้แก่ ดูแลระบบสัญญาณเครือข่ายภายในศูนย์และที่เชื่อมต่อกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ควบคุม ดูแล และป้องกันไวรัสคอมพิวเตอร์ในระบบเครือข่ายจำนวน 30 ครั้ง

ห้องปฏิบัติการรังสีและเครื่องมือแพทย์

ชนิดตัวอย่าง/ประเภทผลิตภัณฑ์	จำนวนตัวอย่าง					สาเหตุ (ระบุสาเหตุที่ไม่ผ่านมาตรฐาน)
	ตรวจทั้งหมด		ไม่ผ่านมาตรฐาน/เกณฑ์			
	ตัวอย่าง	รายการ	ตัวอย่าง	รายการ	ร้อยละ	
1. การทดสอบเครื่องเอกซเรย์	178	2,064	5	7	2.8	
1.1 เครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทั่วไป	33	495	3	5	9.10	1. ความแม่นยำความต่างศักย์เมื่อไม่เปลี่ยน mA หรือ mAs (1) 2. ความหนาแน่นค่าของการกรองรังสี (1) 3. ความสว่างแสงไฟที่ระยะ 1 เมตร (1) 4. ความเป็นเชิงเส้นของปริมาณรังสี Small focal spot (1) 5. ค่าระดับปริมาณรังสี (1)
1.2 เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่	25	337	0	0	0	
1.3 เครื่องเอกซเรย์ทันตกรรมแบบใส่ตัวรับภาพไว้ในช่องปาก	53	477	2	2	3.8	1. ความแม่นยำความต่างศักย์ (1) 2. ความแม่นยำของค่าเวลาในการฉายรังสี (1)
1.4 เครื่องเอกซเรย์ทันตกรรมแบบใส่ตัวรับภาพไว้ในช่องปากแบบมือถือ	1	15	0	0	0	
1.5 เครื่องเอกซเรย์ทันตกรรมแบบถ่ายภาพรอบปากและกะโหลกศีรษะ	6	46	0	0	0.0	
1.6 เครื่องเอกซเรย์ทันตกรรมแบบสร้างภาพตัดขวางด้วยลำรังสีรูปกรวย	19	148	0	0	0.0	
1.7 เครื่องเอกซเรย์เต้านม	5	94	0	0	0.0	
1.8 เครื่องเอกซเรย์ C-arm	8	78	0	0	0.0	
1.9 เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปและฟลูออโรสโคปี	2	65	0	0	0.0	
1.10 เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์	8	106	0	0	0.0	
1.11 เครื่องเอกซเรย์สวนหัวใจระนาบเดียว	1	10	0	0	0.0	
1.12 เครื่องเอกซเรย์สวนหัวใจ 2 ระนาบ	1	40	0	0	0.0	

ห้องปฏิบัติการรังสีและเครื่องมือแพทย์

ชนิดตัวอย่าง/ประเภทผลิตภัณฑ์	จำนวนตัวอย่าง					สาเหตุ (ระบุสาเหตุที่ไม่ผ่าน มาตรฐาน)
	ตรวจทั้งหมด		ไม่ผ่านมาตรฐาน/เกณฑ์			
	ตัวอย่าง	รายการ	ตัวอย่าง	รายการ	ร้อยละ	
1.13 รถเอกซเรย์	2	31	0	0	0.0	
1.14 เครื่องเอกซเรย์สัตว์	3	46	0	0	0.0	
1.15 เครื่องเอกซเรย์อุตสาหกรรม	2	15	0	0	0.0	
1.16 เครื่องเอกซเรย์มวลกระดูก	3	3	0	0	0.0	
1.17 เครื่องเอกซเรย์ตรวจสอบความ ปลอดภัย (สนามบิน)	6	58	0	0	0.0	
2. การทดสอบห้องเอกซเรย์	128	880	3	3	2.3	สัญลักษณ์และข้อความเตือนภัยทาง รังสี (3)
3. การสอบเทียบไมโครปีเปต	280	670	2	5	0.7	
3.1 Fix	60	60	0	0	0.0	
3.2 Variable	220	610	2	5	0.9	ค่า %error
รวม	529	3,614	10	15	1.7	

ห้องปฏิบัติการยาและวัตถุเสพติด

ชนิดตัวอย่าง/ประเภทผลิตภัณฑ์	จำนวนตัวอย่าง					สาเหตุ (ระบุสาเหตุที่ไม่ผ่าน มาตรฐาน)
	ตรวจทั้งหมด		ไม่ผ่านมาตรฐาน/เกณฑ์			
	ตัวอย่าง	รายการ	ตัวอย่าง	รายการ	ร้อยละ	
1. ผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านเครื่องสำอาง						
1.1 สารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง/ สเตียรอยด์ในเครื่องสำอาง	105	1,005	3	3	2.86	ตรวจพบ 1.สารประกอบปรอท (3)
1.2 การปนเปื้อนจุลินทรีย์	11	37	0	0	0	-
1.3 การปนเปื้อนโลหะหนัก	12	48	0	0	0	-
2. ผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านยา สมุนไพร และยาแผนโบราณ						
2.1 เอกลักษณ์ยาแผนปัจจุบัน	6	10	2	2	33.33	ตรวจพบ 1.dexamethasone (2)
2.2 การปนเปื้อนจุลินทรีย์	6	24	1	2	16.67	ไม่ผ่านหัวข้อ Total Aerobic Microbial count และ Total combined yeast and mould count (1)
2.3 การปนเปื้อนโลหะหนัก	6	24	1	1	16.67	ไม่ผ่านหัวข้อ Cadmium(1)
3. ขงกลางยาเสพติดและวัตถุออก ฤทธิ์ต่อจิตและประสาท	125	186	-	-	-	ตรวจพบ -Chlorpheniramine ผสม Diphenhydramine -Clonazepam -Diphenhydramine -Diphenhydramine ผสม Caffeine -Mitragynine

ห้องปฏิบัติการยาและวัตถุเสพติด

ชนิดตัวอย่าง/ประเภทผลิตภัณฑ์	จำนวนตัวอย่าง					สาเหตุ (ระบุสาเหตุที่ไม่ผ่าน มาตรฐาน)
	ตรวจทั้งหมด		ไม่ผ่านมาตรฐาน/เกณฑ์			
	ตัวอย่าง	รายการ	ตัวอย่าง	รายการ	ร้อยละ	
						-Mitragynine ผสม Cafeine -Mitragynine ผสม Chlorpheniramin, Caffeine -Mitragynine ผสม Chlorpheniramine, Diphenhydramine -Mitragynine ผสม Diphenhydramine -Mitragynine ผสม Diphenhydramine, Cafeine -Mitragynine ผสม Diphenhydramine, Chlorpheniramin, Caffeine -Promethazine - THC (Tetrahydrocannabinol) -Tramadol
4. ยาคดี	27	31	-	-	-	Dexamethasone, Diclofenac, Ibuprofen, Omeprazole, Paracetamol, Orphenadrine, Piroxicam,Prednisolone
รวม	298	1364	7	8	-	-

ห้องปฏิบัติการอาหาร

ชนิดตัวอย่าง/ประเภทผลิตภัณฑ์	จำนวนตัวอย่าง					สาเหตุ (ระบุสาเหตุที่ไม่ผ่าน มาตรฐาน)
	ตรวจทั้งหมด		ไม่ผ่านมาตรฐาน/เกณฑ์			
	ตัวอย่าง	รายการ	ตัวอย่าง	รายการ	ร้อยละ	
1. อาหารที่กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน						
1.1 นมโค	32	273	0	0	0	
1.2 เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	21	144	0	0	0	
1.3 อาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	7	17	0	0	0	
1.4 ไอศกรีม	9	54	0	0	0	
1.5 ผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่ได้จากการ ย่อยโปรตีนของถั่วเหลือง	2	12	1	1	50.00	โปรตีนต่ำ
1.6 น้ำส้มสายชู	1	1	1	1	100.00	กรดน้ำส้มต่ำ
1.7 เยลลี่	2	7	0	0	0	
1.8 น้ำแร่ธรรมชาติ	1	13	1	2	100.0	Coliforms+ <i>E. coli</i>
1.9 น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิด สนิท	193	1,101	55	71	28.50	pHต่ำ (18), pHสูง (1), Coliform (20), pHต่ำ+ Coliform (8), ปริมาณสาร เกิน (1), Coliforms+ <i>E. coli</i> (5), Coliforms+ ไน เตรท (1), pHต่ำ+ Coliform+ <i>E. coli</i> (1)
1.10 น้ำแข็ง	38	288	11	17	28.95	pHต่ำ(2), pHต่ำ+ Coliforms (1), pHต่ำ+ Coliforms+ <i>E.coli</i> (1), Coliforms(4), Coliforms+ <i>E. coli</i> (3)
1.11 ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร	3	19	0	0	0	
2. อาหารที่ต้องมีฉลาก						
2.1 ซอสในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	7	32	0	0	0	

ห้องปฏิบัติการอาหาร

ชนิดตัวอย่าง/ประเภทผลิตภัณฑ์	จำนวนตัวอย่าง					สาเหตุ (ระบุสาเหตุที่ไม่ผ่านมาตรฐาน)
	ตรวจทั้งหมด		ไม่ผ่านมาตรฐาน/เกณฑ์			
	ตัวอย่าง	รายการ	ตัวอย่าง	รายการ	ร้อยละ	
2.2 อาหารพร้อมปรุงและอาหารสำเร็จรูปที่พร้อมบริโภคทันที	43	288	3	5	6.98	กรดเบนโซอิกเกิน (2), <i>E. coli</i> + <i>C. prefringens</i> + aW (1)
3. อาหารอื่น ๆ						
3.1 อาหารพร้อมบริโภค/ปรุงสำเร็จ/พร้อมปรุง	112	331	8	11	7.14	ยีสต์และรา (1), <i>S. aureus</i> (2), จุลินทรีย์+ <i>E. coli</i> (1), <i>S. aureus</i> + <i>Salmonella</i> spp (3), <i>Salmonella</i> spp. (1)
3.2 อาหารทะเลและผลิตภัณฑ์	66	215	8	8	12.12	กะปิ : พบสีโรดามีนปี (8)
3.3 เนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์	8	33	0	0	0	
3.4 อาหารประเภทเส้น เช่น เส้นก๋วยเตี๋ยว บะหมี่	2	8	1	2	50.00	<i>S. aureus</i> + กรดเบนโซอิก
3.5 แป้ง ผลิตภัณฑ์จากแป้ง แป้งต่าง ๆ	2	6	0	0	0	
3.6 พืช ผัก และผลิตภัณฑ์	55	90	0	0	0	
3.7 ผลไม้และผลิตภัณฑ์	2	12	0	0	0	
3.8 น้ำอุปโภค บริโภค	464	2,647	59	82	12.72	pHต่ำ (9), pHสูง (1) , ความกระด้าง (12), ไนเตรท+Coliform (1), pHต่ำ+Coliforms+ <i>E. coli</i> (1), Coliforms+ <i>E. coli</i> (11), Coliforms (14), <i>E. coli</i> (2), pHต่ำ+Coliforms (3), ความกระด้าง+Coliforms (1),

ห้องปฏิบัติการอาหาร

ชนิดตัวอย่าง/ประเภทผลิตภัณฑ์	จำนวนตัวอย่าง					สาเหตุ (ระบุสาเหตุที่ไม่ผ่านมาตรฐาน)
	ตรวจทั้งหมด		ไม่ผ่านมาตรฐาน/เกณฑ์			
	ตัวอย่าง	รายการ	ตัวอย่าง	รายการ	ร้อยละ	
						ความกระด้าง+เหล็ก (1), Coliforms + Fecal Coliform (3)
3.9 อาหารนำเข้า	16	25	1	1	6.25	ฟองเต้าหู้: บอแรกซ์
4. Swab มือและภาชนะบรรจุอาหาร	41	80	4	4	9.76	จุลินทรีย์เกิน
5. อื่นๆ : ทดสอบความชำนาญ (PT)	47	80	0	0	0	
รวม	1,174	5,776	153	205	13.03	

ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก

ชนิดตัวอย่าง/ประเภทผลิตภัณฑ์	จำนวนตัวอย่าง					สาเหตุ (ระบุสาเหตุที่ไม่ผ่าน มาตรฐาน)
	ตรวจทั้งหมด		ไม่ผ่านมาตรฐาน/เกณฑ์			
	ตัวอย่าง	รายการ	ตัวอย่าง	รายการ	ร้อยละ	
1. การตรวจด้านแบคทีเรีย	206	435	30	30	14.56	พบเชื้อก่อโรค
1.1 ตรวจชั้นสูตรโรคอุจจาระร่วง	129	358	10	10	7.75	
1.2 ตรวจเชื้อ <i>Legionella</i> spp.	57	57	0	0	0.00	
1.3 ตรวจยืนยันเชื้อ <i>Salmonella</i> spp.	12	12	12	12	100.0	
1.4 ตรวจยืนยันเชื้อ <i>Vibrio cholerae</i>	8	8	8	8	100.0	
2. การตรวจชนิดและปริมาณฮีโมโกลบิน	1,366	2,105	6430	652	46.85	พบความผิดปกติของชนิด โมโกลบิน และยีน แอลฟาธาลัสซีเมีย 1
2.1 Hb typing	511	511	339	339	66.34	
2.2 Hb typing และแอลฟาธาลัสซีเมีย 1	739	1,478	286	298	38.70	
2.3 แอลฟาธาลัสซีเมีย 1	116	116	15	15	12.93	
3. การตรวจด้านไวรัส	5,074	5,074	477	477	9.40	พบสารพันธุกรรม
3.1 ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test	5,006 (Invalid 12)	5,006 (Invalid 12)	476	476	9.51	
3.2 ตรวจชั้นสูตร HIV โดยวิธี PCR	16	16	0	0	0.00	
3.3 ไข้ฝีดาษลิง (Monkeypox)	2	2	1	1	50.00	
3.4 MERS Co-V	50	50	0	0	0.00	
4. การตรวจทางด้านภูมิคุ้มกันวิทยา	391	391	72	72	18.41	พบแอนติบอดี
4.1 ตรวจแอนติบอดีต่อไวรัสหัด	183	183	50	50	27.32	
4.2 ตรวจแอนติบอดีต่อไวรัสหัดเยอรมัน	183	183	2	2	1.09	
4.3 ตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อเลปโตสไปรา	25	25	20	20	80.00	
5. การตรวจทางเภสัชพันธุศาสตร์	790	790	349	349	18.33	ตรวจพบยีน
5.1 HLA-B*57:01 allele	1	1	0	0	0.00	
5.2 HLA-B*58:01 allele	58	58	11	11	18.97	
5.3 HLA-B*75 allele	1	1	0	0	0.00	
5.4 NAT2 diplotypes	730	730	338	338	46.30	Rapid/Slow acetylator
รวม	7,827	8,795	1,568	1,580	20.03	

ห้องปฏิบัติการพิษวิทยา

ชนิดตัวอย่าง/ประเภทผลิตภัณฑ์	จำนวนตัวอย่าง					สาเหตุ (ระบุสาเหตุที่ไม่ผ่าน มาตรฐาน)
	ตรวจทั้งหมด		ไม่ผ่านมาตรฐาน/เกณฑ์			
	ตัวอย่าง	รายการ	ตัวอย่าง	รายการ	ร้อยละ	
1. นิติเวชและคลินิก						
1.1 สารเสพติดในปัสสาวะ	2,353	11,127	2,236	2,236	95.0	- ตรวจพบเมทแอมเฟตา มีน 2,236 ตัวอย่าง
1.2 ระดับแอลกอฮอล์ในเลือด	503	503	188	188	31.7	- ตรวจพบเอทานอล 188 ตัวอย่าง
1.3 สารระเหยในของกลาง	5	5	3	3	60.0	- ตรวจพบทูโลอิน 3 ตัวอย่าง
1.4 ระดับเอนไซม์โคลีนเอสเตอเรส	2	2	1	1	50.0	ค่า Cholinesterase activity ต่ำกว่า 1,900 mU/mL
2. สารพิษไม่ทราบชนิด						
2.1 สารพิษทราบชนิด	1	1	0	0	0.00	
2.2 สารพิษไม่ทราบชนิด	4	20	2	2	50.00	- ตรวจพบ Cyanide - ตรวจพบ Dicrotophos
รวม	2,868	11,658	2,430	2,430	57.34	

ความร่วมมือกับเครือข่าย



ระดับเขตสุขภาพ



ในระหว่างวันที่ 6 – 8 พฤศจิกายน 2567 นางสาวนิตยา เพียรทรัพย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง พร้อมด้วยคณะเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมการประชุมหารือ ประสานแผนงาน โครงการและวางแผนการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

ระดับเขตสุขภาพ



วันที่ 25 – 27 ธันวาคม 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมเป็นคณะกรรมการการประกวด
คัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับเขต และระดับภาคใต้

ระดับเขตสุขภาพ



วันที่ 25 มีนาคม 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมตรวจเยี่ยมสถานีนามียเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนาวมินทรราชินี บ้านควนปอม อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

ระดับเขตสุขภาพ



วันที่ 25 กรกฎาคม 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ตรวจเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายจังหวัด
ตรัง พัทลุง และสตูล

ระดับเขตสุขภาพ



ในช่วงวันที่ 1-30 กันยายน 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมกิจกรรมประกวดคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับจังหวัดตรัง

ระดับเขตสุขภาพ



วันที่ 18 ตุลาคม 2567 นางสาวนิตยา เพียรทรัพย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง พร้อมด้วยนางสาวสุวรรณี ทรัพย์เจริญ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบงานห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 12 ครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เพื่อติดตามผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.2567 และวางแผนการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ 12 จังหวัดสงขลา



วันที่ 19 ธันวาคม 2567 นางสาวนิตยา เพียรทรัพย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ร่วมหารือกับแพทย์หญิงกรองแก้ว ทองเรืองสุกใส รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์คนที่ 2 และผู้เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ เจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยา และเจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง เพื่อประสานความร่วมมือและขับเคลื่อน “โครงการตรวจ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR เพื่อใช้ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid เกล็ดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567” ณ ห้องประชุมแสงจันทร์ โรงพยาบาลตรัง

ระดับเขตสุขภาพ



วันที่ 20 ธันวาคม 2567 นางสาวนิตยา เพียรทรัพย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ร่วมหารือกับผู้เกี่ยวข้องงานด้านวัณโรค ประกอบด้วย แพทย์ เภสัชกร พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ และเจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล เพื่อประสานความร่วมมือและขับเคลื่อน “โครงการตรวจ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR เพื่อใช้ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567” พร้อมทั้งเยี่ยมเสริมพลังเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ณ โรงพยาบาลละงู และโรงพยาบาลมะนัง จังหวัดสตูล



วันที่ 23 ธันวาคม 2567 นางสาวนิตยา เพียรทรัพย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง เป็นผู้แทนนายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ส่งมอบเวชภัณฑ์ยาให้แก่ผู้ประสบอุทกภัยในพื้นที่จังหวัดพัทลุง โดยมีนายบุญเลิศ ศรีรัตนพันธ์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง เป็นผู้รับมอบและนำไปช่วยเหลือประชาชนในพื้นที่ต่อไป และได้เข้าร่วมประชุมราชการนิเทศ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานวัณโรค ครั้งที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยมอบหมายให้นางสาวสุวรรณี ทรัพย์เจริญ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ บรรยายในหัวข้อ “โครงการตรวจ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid

ระดับเขตสุขภาพ

เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ” ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานด้านวัณโรคระดับอำเภอและระดับจังหวัดเข้าร่วมทั้งสิ้น 50 คน



วันที่ 24 ธันวาคม 2567 นางสาวนิตยา เพียรทรัพย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง มอบหมายให้นางสาวสุวรรณี ทรัพย์เจริญ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ เข้าร่วมประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของเครือข่ายโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไวรัสตับอักเสบบีและซี จังหวัดตรัง และบรรยายในหัวข้อ “โครงการตรวจ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ” ณ ห้องประชุมศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 12.3 จังหวัดตรัง โดยมีเจ้าหน้าที่จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา ผู้รับผิดชอบงานในระดับอำเภอและระดับจังหวัด เข้าร่วมทั้งสิ้น 30 คน



วันที่ 6 มกราคม 2568 นางสาวนิตยา เพียรทรัพย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง มอบหมายให้นางสาวสุวรรณี ทรัพย์เจริญ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ร่วมประชุมหารือและชี้แจงรายละเอียดโครงการกับผู้เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย แพทย์ เภสัชกร พยาบาล และนักเทคนิคการแพทย์ เพื่อประสานความร่วมมือและขับเคลื่อน “โครงการตรวจ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR เพื่อใช้ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567” ณ ห้องประชุมซ่อมบำรุง โรงพยาบาลกันตัง จังหวัดตรัง

ระดับเขตสุขภาพ



วันที่ 4 เมษายน 2568 นางสาวนิตยา เพียรทรัพย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง มอบหมายให้ นางสาวสุวรรณี ทรัพย์เจริญ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ และนายอติเวทย์ เศวตะดุล นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ ร่วมประชุมหารือและชี้แจงรายละเอียดโครงการกับผู้เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล และนักเทคนิคการแพทย์ เพื่อประสานความร่วมมือและขับเคลื่อน “โครงการตรวจ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR เพื่อใช้ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid เกล็ดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567” ณ โรงพยาบาลท่าแพ จังหวัดสตูล



วันที่ 22 เมษายน 2568 นายแพทย์สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา สาธารณสุขนิเทศ เขตสุขภาพที่ 12 ร่วมรับฟังและมอบนโยบายการดำเนินงาน แก่คณะทำงานพัฒนาระบบงานห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 12 เพื่อกำกับ ติดตาม และขับเคลื่อนการดำเนินงานต่าง ๆ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดย นางสาวนิตยา เพียรทรัพย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง พร้อมด้วย นางสาวสุวรรณี ทรัพย์เจริญ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ เข้าร่วมประชุมคณะทำงาน ณ ห้องประชุมศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 สงขลา

ระดับเขตสุขภาพ



วันที่ 25 เมษายน 2568 นางสาวนิตยา เพียรทรัพย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตัง มอบหมายให้ นางสาวสุวรรณี ทรัพย์เจริญ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ ร่วมประชุมหารือและชี้แจง รายละเอียดโครงการกับผู้เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เภสัชกร และนักเทคนิคการแพทย์ เพื่อประสานความร่วมมือและขับเคลื่อน “โครงการตรวจ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR เพื่อใช้ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567” ณ โรงพยาบาลควนโดน และโรงพยาบาลทุ่งหว้า จังหวัดสตูล



วันที่ 13 มกราคม 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตัง ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง และโรงพยาบาลเขาชัยสน จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test จากการศึกษาแบบ HPV Self Sampling ให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเขาชัยสน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และประชาชนในอำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง เพื่อให้เจ้าหน้าที่และประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก และกลุ่มเป้าหมายสามารถดำเนินการเก็บตัวอย่างด้วยตนเองได้ เข้าถึงการบริการตรวจคัดกรองได้มากขึ้น ณ โรงพยาบาลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

ระดับเขตสุขภาพ



วันที่ 14 มกราคม 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุงและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะโหมด จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี HPV DNA Test จากการเก็บตัวอย่าง HPV Self Sampling ให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลตะโหมด เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และประชาชนในอำเภอตะโหมด จังหวัดพัทลุง เพื่อให้เจ้าหน้าที่และประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก และกลุ่มเป้าหมายสามารถดำเนินการเก็บตัวอย่างด้วยตนเองได้ เข้าถึงการบริการตรวจคัดกรองได้มากขึ้น ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะโหมด อำเภอตะโหมด จังหวัดพัทลุง

ระดับเขตสุขภาพ



วันที่ 15 มกราคม 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุงและโรงพยาบาลกงหรา จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test จากการเก็บตัวอย่าง HPV Self Sampling ให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลกงหรา เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และประชาชนในอำเภอกงหรา จังหวัดพัทลุง เพื่อให้เจ้าหน้าที่และประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก และกลุ่มเป้าหมายสามารถดำเนินการเก็บตัวอย่างด้วยตนเองได้ เข้าถึงการบริการตรวจคัดกรองได้มากขึ้น ณ โรงพยาบาลกงหรา อำเภอกงหรา จังหวัดพัทลุง



วันที่ 17 มกราคม 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุงและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนครินทร์ จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test จากการเก็บตัวอย่าง HPV Self Sampling ให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ (ปัญญานันทภิกขุ) เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และประชาชนในอำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง เพื่อให้เจ้าหน้าที่และประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก และกลุ่มเป้าหมายสามารถดำเนินการเก็บตัวอย่างด้วยตนเองได้ เข้าถึงการบริการตรวจคัดกรองได้มากขึ้น ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนครินทร์ อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง

ระดับเขตสุขภาพ



วันที่ 20 มกราคม 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าพะยอม และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test จากการเก็บตัวอย่าง HPV Self Sampling ให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประชาชนในอำเภอป่าพะยอม และอำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง เพื่อให้เจ้าหน้าที่และประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก และกลุ่มเป้าหมายสามารถดำเนินการเก็บตัวอย่างด้วยตนเองได้ เข้าถึงการบริการตรวจคัดกรองได้มากขึ้น ณ โรงพยาบาลป่าพะยอม และโรงพยาบาลป่าบอน จังหวัดพัทลุง



วันที่ 24 มกราคม 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางแก้ว จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test จากการเก็บตัวอย่าง HPV Self Sampling ให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และประชาชนในอำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง เพื่อให้เจ้าหน้าที่และประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก และกลุ่มเป้าหมายสามารถดำเนินการเก็บตัวอย่างด้วยตนเองได้ เข้าถึงการบริการตรวจคัดกรองได้มากขึ้น ณ โรงพยาบาลบางแก้ว จังหวัดพัทลุง

ระดับเขตสุขภาพ

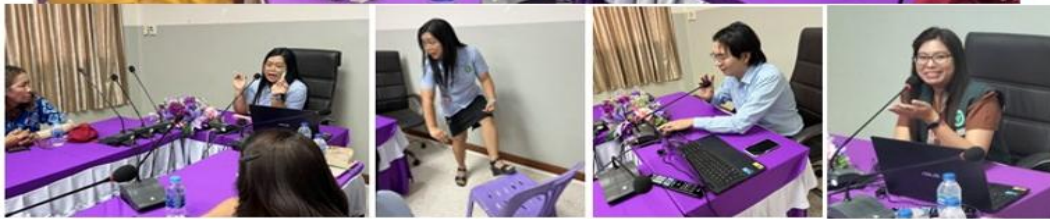


วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนครินทร์ จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test จากการเก็บตัวอย่าง HPV Self Sampling และร่วมลงพื้นที่เก็บตัวอย่างตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเชิงรุกในกลุ่มเป้าหมายหญิงไทย อายุ 30-60 ปี ตำบลชุมพล อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชัน



วันที่ 17, 20 และ 21 กุมภาพันธ์ 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุงและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนครินทร์ จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test จากการเก็บตัวอย่าง HPV Self Sampling และร่วมลงพื้นที่เก็บตัวอย่างตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเชิงรุกในกลุ่มเป้าหมายหญิงไทย อายุ 30-60 ปี อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโละขนุน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลำกะ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลำสินธุ์ มีผู้รับบริการรวมจำนวน 165 คน

ระดับเขตสุขภาพ



วันที่ 12 มีนาคม 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง และโรงพยาบาลศรีนครินทร์ (ปัญญานันทภิกขุ) จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test จากการเก็บตัวอย่าง HPV Self Sampling ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และประชาชนในอำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก และสอนกลุ่มเป้าหมายเก็บตัวอย่างด้วยตนเองได้ เข้าถึงบริการตรวจคัดกรองได้มากขึ้น ณ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ (ปัญญานันทภิกขุ)



วันที่ 30 พฤษภาคม 2568 ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test จากการเก็บตัวอย่าง HPV Self Sampling” เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก และสอนกลุ่มเป้าหมายเก็บตัวอย่างด้วยตนเองได้ เข้าถึงบริการตรวจคัดกรองได้มากขึ้น ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลป่าปาก อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

ระดับเขตสุขภาพ



วันที่ 4 มิถุนายน 2568 ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test จากการเก็บตัวอย่าง HPV Self Sampling” เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก และสอนกลุ่มเป้าหมายเก็บตัวอย่างด้วยตนเองได้ เข้าถึงการบริการตรวจคัดกรองได้มากขึ้น ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลบ้านกงหราใหม่ อำเภอกงหรา และศาลาหมู่บ้าน หมู่ 2 อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง



วันที่ 9 มิถุนายน 2568 ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test จากการเก็บตัวอย่าง HPV Self Sampling” เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก และสอนกลุ่มเป้าหมายเก็บตัวอย่างด้วยตนเองได้ เข้าถึงการบริการตรวจคัดกรองได้มากขึ้น ณ ศาลาหมู่บ้าน หมู่ 5 อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

ระดับเขตสุขภาพ



วันที่ 26 กรกฎาคม 2568 ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test จากการเก็บตัวอย่าง HPV Self Sampling” เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก และสอนกลุ่มเป้าหมายเก็บตัวอย่างด้วยตนเองได้ เข้าถึงการบริการตรวจคัดกรองได้มากขึ้น ณ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพัทลุง



วันที่ 25 สิงหาคม 2568 ห้องปฏิบัติการอาหาร และห้องปฏิบัติการยาและวัตถุเสพติด ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง เป็นวิทยากร และสาธิตการใช้ชุดทดสอบยาฆ่าแมลง ในงานประชุมเชิงปฏิบัติการผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัย ลดสารปนเปื้อน ลดหวาน ลดเค็ม ลดโรค เครือข่ายอำเภอเมืองพัทลุง ปี 2568 ณ ห้องประชุมโนรา โรงพยาบาลพัทลุง โดยมีผู้เข้าร่วมงานประชุมฯ จำนวนทั้งสิ้น 90 คน

ระดับเขตสุขภาพ



ในระหว่างวันที่ 25 – 27 สิงหาคม 2568 ห้องปฏิบัติการอาหาร และห้องปฏิบัติการยาและวัตถุเสพติด ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง เข้าร่วมนำเสนอผลการดำเนินงานตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในโครงการอบรมสัมมนาเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ณ โรงแรม ศิวารอยัล อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง



วันที่ 19 มีนาคม 2568 ห้องปฏิบัติการยาและวัตถุเสพติด ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างสมุนไพร (ไพล) ร่วมกับเจ้าหน้าที่จากสำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดพัทลุง ในโครงการส่งเสริมการพัฒนาสมุนไพรในท้องถิ่น (One Herb One Province) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยเก็บตัวอย่างไพลจากแหล่งปลูกจำนวน 3 แห่ง ในอำเภอสรีบรรพต อำเภอป่าพะยอม และอำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

ระดับจังหวัด



วันที่ 26 พฤศจิกายน 2567 ห้องปฏิบัติการอาหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง เข้าร่วมประชุม เรื่อง “การส่งเสริมและอนุรักษ์พันธุ์พริกไทยพื้นเมืองของไทยเพื่อพัฒนาไปสู่พืชเศรษฐกิจทางการแพทย์” ณ ห้องประชุมมรกต ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง โดยมีผู้เข้าร่วมจากหน่วยงานภาครัฐ/เอกชน ประกอบด้วย ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตรตรัง สำนักงานเกษตรจังหวัดตรัง หอการค้าจังหวัดตรัง คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการประมง มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง และผู้ผลิต/ผู้ประกอบการพริกไทย พัทลุง โดยมีผู้เข้าร่วมงานประชุมฯ จำนวนทั้งสิ้น 20 คน

ระดับจังหวัด



วันที่ 24 มิถุนายน 2568 ห้องปฏิบัติการอาหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง เข้าร่วมพิธีมอบต้นกล้าพริกไทยพันธุ์ปะเหลียนจากการเพาะเลี้ยงเนื้อเยื่อพืช ระหว่างกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง จากโครงการการศึกษาและอนุรักษ์พันธุ์พริกไทยพื้นเมืองของไทยด้วยเทคนิคชีวโมเลกุล เพื่อพัฒนาไปสู่พืชเศรษฐกิจทางการแพทย์ โดยดำเนินการร่วมกันระหว่างสถาบันวิจัยสมุนไพร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 สงขลา และ 12/1 ตรัง รวมถึงเครือข่ายในจังหวัดตรัง ณ โรงแรมเรือรัษฎา อำเภอเมือง จังหวัดตรัง

ระดับจังหวัด



ในระหว่างวันที่ 8 – 9 กรกฎาคม 2568 ห้องปฏิบัติการอาหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ลงพื้นที่ร่วมกับคณะทำงานควบคุมตรวจสอบกระบวนการผลิตสินค้าสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ “แตงโมเกาะสุกร” ตรวจสอบประเมินผู้ผลิตและผู้ประกอบการสินค้าแตงโมเกาะสุกร ตามหลักเกณฑ์การใช้ตราสัญลักษณ์สิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ (GI) โดยตรวจสอบประเมินผู้ผลิต และผู้ประกอบการที่เข้าร่วมโครงการฯ จำนวนทั้งสิ้น 23 ราย

ระดับจังหวัด



วันที่ 25 ตุลาคม 2567 นางสาวสุวรรณดี ทรัพย์เจริญ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ เข้าร่วมประชุมชี้แจงนโยบายและจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเครือข่ายจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 เพื่อชี้แจงนโยบายการพัฒนาห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กำหนดแผนลงเยี่ยมประเมิน Internal survey และการขับเคลื่อนการพัฒนาห้องปฏิบัติการทางการแพทย์เครือข่ายโรงพยาบาลจังหวัดตรัง ณ ห้องประชุมจรัส สุวรรณเวลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง



วันที่ 14 พฤศจิกายน 2567 นางสาวนิตยา เพียรทรัพย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง มอบหมายให้งานพยาธิวิทยาคลินิก กลุ่มชั้นสูตรสาธารณสุข เข้าร่วมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดตรัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ครั้งที่ 1 ณ โรงเรียนบ้านหนองบัวน้อย หมู่ที่ 7 ตำบลหนองปรือ อำเภอรังษี จังหวัดตรัง พร้อมร่วมสนับสนุนการจัดกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับมะเร็งปากมดลูก โรคไข้เลือดออกแก่ประชาชน โดยมีนายทรงกลด สว่างวงศ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดตรังเป็นประธาน

ระดับจังหวัด



วันที่ 20 มีนาคม 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง โดยห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ร่วมออกหน่วยบริการเคลื่อนที่ตามโครงการ “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” จังหวัดตรัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ครั้งที่ 5 ณ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะบ้า หมู่ที่ 3 ตำบลท่าสะบ้า อำเภอวังวิเศษ จังหวัดตรัง ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก รวมทั้งความรู้เกี่ยวกับเห็ดมีพิษ โดยมี นายสกุล ดำรงเกียรติกุล รองผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง เป็นประธาน



วันที่ 18 กรกฎาคม 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง โดยห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ร่วมออกหน่วยบริการเคลื่อนที่ โครงการ “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” จังหวัดตรัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ครั้งที่ 9 ณ โรงเรียนน้ำผุด หมู่ที่ 8 ตำบลน้ำผุด อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก โดยมีนายทรงกลด สว่างวงศ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง เป็นประธาน

ระดับจังหวัด



วันที่ 17-19 มิถุนายน 2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง โดยห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การตรวจการติดเชื้อไวรัสโรคโดยการตรวจหาสารอินเตอร์เฟอรอนแกมมา (Interferon Gamma Release Assay: IGRA) โดยใช้ DMSc IGRA ELISA” และประชุมหารือร่วมกับสถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง และโรงพยาบาลตรัง โดยเจ้าหน้าที่จากสถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์เป็นวิทยากร ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนการตรวจคัดกรองการติดเชื้อไวรัสระยะแฝง เร่งค้นหาผู้ติดเชื้อไวรัสระยะแฝงให้ได้รับการวินิจฉัย และเข้าสู่กระบวนการรักษาอย่างเหมาะสม โดย นางสาวนิตยา เพียรทรัพย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง ให้การต้อนรับคณะผู้เข้าร่วมประชุม ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง



วันที่ 28 มีนาคม 2568 และ วันที่ 25 กันยายน 2568 ห้องปฏิบัติการพิษวิทยา ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง เข้าร่วมการดำเนินงานตามนโยบายและมาตรการเร่งด่วนในการปราบปรามและหยุดยั้งการแพร่ระบาดของยาเสพติดในเรือนจำ/ทัณฑสถาน ทำการสุ่มตรวจปัสสาวะของผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยง ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ตำรวจภูธรจังหวัดตรัง ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดตรัง ณ เรือนจำจังหวัดตรัง โดยมีนายทรงกลด สว่างวงศ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดตรังเป็นประธาน

ภาพกิจกรรม



วันที่ 31 ตุลาคม 2567 กิจกรรมทำบุญประจำปีศูนย์ฯ



วันที่ 4 พฤศจิกายน 2567 ร่วมกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพคนเมืองลุงสุขภาพดี



วันที่ 15 พฤศจิกายน 2567 กิจกรรมสืบสานประเพณีลอยกระทง



วันที่ 27 ธันวาคม 2567 กิจกรรมปีใหม่



วันที่ 3 มกราคม 2568 ร่วมมอบของขวัญวันเด็ก อบต.บ้านควน และสำนักงานจังหวัดตรัง



วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2568 อบรมการตรวจสอบเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิ



วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568 รองผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง ตรวจเยี่ยมศูนย์ฯ



วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568 ภาพกิจกรรมโครงการ Open House



วันที่ 21 มีนาคม 2568 ภาพกิจกรรมหิ้วปิ่นโตไปวัด ฟังเทศน์ ปฏิบัติธรรม



วันที่ 3 เมษายน 2568 ภาพกิจกรรมสาธารณประโยชน์ (วันข้าราชการพลเรือน)



วันที่ 14 เมษายน 2568 ภาพกิจกรรมวันสงกรานต์



วันที่ 21 เมษายน 2568 ภาพกิจกรรมร้อยใจไทย สืบสานราชธรรม ทั้งแผ่นดิน



วันที่ 17 มิถุนายน 2568 นายแพทย์พิเชฐ บัญญัติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
เยี่ยมศูนย์ฯ



วันที่ 25 มิถุนายน 2568 ภาพงานเลี้ยงเครือข่ายศูนย์ฯ คัดกรองยาเสพติด



วันที่ 21 สิงหาคม 2568 ภาพกิจกรรมเข้าร่วมโครงการบำบัดทุกข์บำรุงสุข



วันที่ 16 กันยายน 2568 ภาพงานเลี้ยงเกษียณบุคลากรศูนย์ฯ



คณะผู้จัดทำ

1. นางโสภาวดี บุญพรานชู
2. นางจิราภรณ์ สงขาว
3. นางสาวพรเพ็ญ สังขวน
4. นางสุภาณี ช่วยมี
5. นางสุกัญญา อ่อนทอง
6. นางสาวผาณิต พรหมประเสริฐ
7. นางสาววันวิสาข์ สะมะแอ
8. นางสาวสุภาภรณ์ ชุมพล

ที่ปรึกษา
ประธาน
รองประธาน
คณะทำงาน
คณะทำงาน
คณะทำงาน
คณะทำงาน
คณะทำงานและเลขานุการ



ANNUAL REPORT 2025

รายงานประจำปี 2568



ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง
Regional Medical Sciences Center 12/1 Trang



ที่อยู่: 153 หมู่ 4 ถนนตรัง-ปะเหลียน ตำบลบ้านควน
อำเภอเมือง จังหวัดตรัง 92000



เบอร์โทรศัพท์: 0-7550-1050 หรือ 0-7550-1052-3

มือถือ: 087-6250033



E-mail: saraban_trg@dmssc.mail.go.th