

ANNUAL REPORT 2024

Regional Medical Sciences Center 11 Surat Thani
Department of Medical Sciences, Ministry of Public Health



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 หมวด 3 การบริหารราชการเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจภาครัฐ มาตรา 16 กำหนดให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี และเมื่อสิ้นปีงบประมาณส่วนราชการต้องจัดทำรายงานแสดงผลสัมฤทธิ์ของแผนปฏิบัติการประจำปี ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำรายงานประจำปีขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอผลการปฏิบัติงานด้านต่างๆ ของศูนย์ฯ ที่ได้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประกอบด้วยผลงานด้านต่างๆ ได้แก่ การบริหารงบประมาณ การดำเนินงานโครงการสำคัญ งานบริการ การพัฒนาบุคลากร การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์และชุดทดสอบด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ รวมทั้งผลการดำเนินงานกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 นี้ บันทึกข้อมูลการดำเนินงานที่สำคัญของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี เพื่อเผยแพร่ภารกิจของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ องค์ความรู้ที่ได้จากงานวิจัยพัฒนา และการเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านโรคและผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่ อันจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และเป็นหลักฐานเพื่อการสืบค้นต่อไป



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

สารบัญ

	หน้า
ผู้บริหารกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	1
บทสรุปผู้บริหาร	2
รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ	3
การตรวจเยี่ยมราชการ	6
ความร่วมมือทางวิชาการ MOU	9
ข้อมูลทั่วไป	
- ประวัติความเป็นมา และอำนาจหน้าที่	11
- สถานที่ตั้งสำนักงาน และอาคารสถานที่ และระบบสาธารณูปโภค	13
- วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และอัตลักษณ์	16
- พื้นที่รับผิดชอบ และโครงสร้างหน่วยงาน	19
- คณะกรรมการบริหาร และบุคลากร	21
- อัตรากำลัง	29
แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	31
การใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	33
ผลงานดำเนินงานโครงการตามนโยบาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	38
การจัดการความรู้ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	76
การดำเนินงานองค์การคุณธรรมต้นแบบ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	82
ผลงานวิชาการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	88
ผลงานด้านการพัฒนาระบบบริหารคุณภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	110
ผลงานด้านบริการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	118
- ด้านอาหาร	119
- ด้านยา ยาเสพติด สวมุขไพร และเครื่องสำอาง	124
- ด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์	127
- ด้านพิษวิทยา	129
- ด้านพยาธิวิทยาคลินิก	130
องค์ความรู้จากการปฏิบัติงาน	131
การดำเนินงานและการบูรณาการในพื้นที่รับผิดชอบ	136
มุขิตาจิต ผู้เกษียณอายุราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	147
ส่งเสริมกิจกรรม ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ ประเพณีไทย และจิตอาสา	149
คณะทำงานรายงานประจำปีศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี	156



ผู้บริหารกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



นายแพทย์พิเชฐ บัญญัติ
รองอธิบดี
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



นายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์
รองอธิบดี
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



นายแพทย์ปิยะ ศิริลักษณ์
รองอธิบดี
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



บทสรุปผู้บริหาร

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี สังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กำหนดวิสัยทัศน์เป็นองค์การชั้นนำด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่ภาคใต้ โดยมีพันธกิจที่สำคัญคือ การศึกษาวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพร และการชันสูตรโรค เพื่อควบคุมคุณภาพและความปลอดภัยตามกฎหมาย ปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน ผู้บริหารและบุคลากรยึดหลักค่านิยม DMSc เปิดใจ ใฝ่รู้ คู่คุณธรรม นำหลักวิชาการ มาตรฐานสากล ภายใต้อัตลักษณ์และเจตนารมณ์องค์กรคุณธรรม “ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ พอเพียง”

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี มีบุคลากรร่วมปฏิบัติราชการทั้งหมด 53 คน แบ่งเป็นข้าราชการ จำนวน 33 คน พนักงานราชการ จำนวน 5 คน พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 15 คน ได้รับจัดสรรงบประมาณประจำปีจำนวน 7,738,250.40 บาท เบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายร้อยละ 100 และในส่วนของเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) มีรายรับ 43,606,873.09 บาท มีค่าใช้จ่ายด้วยเงินบำรุง 30,915,036.57 บาท คงเหลือ 12,691,836.52 บาท มากขึ้นกว่าปีที่ผ่านมารวมเงินบำรุงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวนทั้งสิ้น 64,058,582.80 บาท

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้จัดทำโครงการตามภารกิจรวมทั้งสิ้น 23 โครงการ มีความสำเร็จในภาพรวมคิดเป็นร้อยละ 97.2 ตามเป้าหมาย โดยศูนย์ฯ ได้ร่วมกันสรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ แก้ไขและป้องกัน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเสี่ยงในปีถัดไป

ผลงานบริการตรวจวิเคราะห์ในภาพรวม มีจำนวนทั้งหมด 53,386 ตัวอย่าง มากขึ้นกว่าปีที่ผ่านมารวมเป็นด้านคุ้มครองผู้บริโภค จำนวน 3,084 ตัวอย่าง ด้านชันสูตรสาธารณสุข จำนวน 46,774 ตัวอย่าง และด้านยาเสพติด จำนวน 3,528 ตัวอย่าง โดยมีตัวอย่างตรวจคัดกรองการรุกรานแบบเพิ่มจำนวนโรคมามากที่สุด จำนวน 39,631 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 74.2 ของตัวอย่างทั้งหมด รองลงมาคือ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV DNA test จำนวน 4,700 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 8.8 ของตัวอย่างทั้งหมด โดยผลการตรวจชันสูตรที่พบความผิดปกติจะเป็นข้อมูลสำคัญในการวินิจฉัยเพื่อการรักษาที่แม่นยำต่อไป

ผลงานด้านวิชาการจากโครงการวิจัย งานบริการทางห้องปฏิบัติการ บุคลากรของศูนย์ฯ ได้ผลิตผลงานวิชาการนำเสนอในเวทีวิชาการทั้งในระดับเขตสุขภาพ กระทรวง และระดับชาติ จำนวนทั้งสิ้น 18 ผลงาน เป็นการนำเสนอโดยวาจา 16 เรื่อง และโปสเตอร์ 2 เรื่อง ซึ่งผลงานได้รับรางวัล จำนวน 4 เรื่อง



จากความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงานของบุคลากรของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ตลอดปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ทำให้องค์กรมีผลงานที่โดดเด่น บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ ตอบสนองความต้องการของประชาชน หน่วยงานในพื้นที่และประเทศชาติ นำไปสู่ความเข้มแข็งด้านการแพทย์และสาธารณสุข และสนับสนุนการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของพื้นที่และประเทศได้เป็นอย่างดี



รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

การประเมินองค์กรคุณธรรม ระดับ AAA

ได้รับโลรางวัลการประเมินองค์กรคุณธรรม
หน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.2566 ระบบการประเมินองค์กรคุณธรรม
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์” [Moral Organization
Assessment - MOA] ระดับ AAA ที่มีผลคะแนนการ
ประเมินฯ ตั้งแต่ ร้อยละ 95-100 จากนายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เมื่อวันที่ 6 กันยายน 2567
ณ โรงแรมเดอะไทด์ รีสอร์ท บางแสน จังหวัดชลบุรี



องค์กรคุณธรรม ระดับคุณธรรมต้นแบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566



ได้รับเกียรติบัตรองค์กรคุณธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ระดับคุณธรรม
ต้นแบบ จากนายณัฏฐ์ เจริญวรรณ รองผู้ว่า
ราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่
16 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ห้องประชุมเมืองคนดี
ชั้น 5 ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

บุคลากรดีเด่นกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



นางสาวอริญาภรณ์ พัฒนสิงห์
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
ได้รับเกียรติบัตร บุคลากรดีเด่น
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. 2566 จากนายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เมื่อวันที่
5 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุม 110 อาคาร 100 ปี
การสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

รางวัลการนำเสนอผลงานวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ขอแสดงความยินดี

ผู้ได้รับรางวัลด้านวิจัยและพัฒนา (R&D) สาขา 1-4 และ ด้านพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) สาขา 1-5
ในการประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ครั้งที่ 32 ณ ศูนย์การประชุม อิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences



นางสาวกาญจนา ศรีไทย
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

รองชนะเลิศ อันดับ 1

สาขา 2 R2R วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน
เรื่อง การพัฒนา อสม. นักวิทยาศาสตร์
ต้นแบบการสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังสุขภาพในชุมชนยุคดิจิทัล



นางสาวอังคณา ณรงค์ฤทธิ
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

รองชนะเลิศ

สาขา 2 สาขาวิจัยและนวัตกรรม
ด้านคุ้มครองผู้บริโภค
เรื่อง การตรวจสอบความใช้ได้
ของวิธีวิเคราะห์โลหะในน้ำดื่ม
เทคนิค ICP-MS

รางวัลการนำเสนอผลงานเรื่องเล่าเร้าพลัง

นายสุพิสิฐ วงศ์พุทธิสิน
นักวิชาการคอมพิวเตอร์

รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2

กระบวนการสนับสนุน
ประเด็นความสำเร็จของการพัฒนา
เรื่อง “พลิกโฉม Alert สู่ With You”



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

รางวัลการนำเสนอผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ 11



นางสาววริรัตน์ ศิรินยวุฒิกุล
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ
รางวัลชมเชย อันดับ 2
ประเภทผลงานวิจัย

“โครงการสำรวจการปนเปื้อนและดื้อยาต้านจุลชีพ
ของเชื้อจุลินทรีย์ในเนื้อสัตว์หมักพร้อมปรุง
และสลัดผักสลัดโรลในพื้นที่ภาคใต้ตอนบน”

นางสาวปวีณา อนุกุล
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

รางวัลชมเชย อันดับ 2

ประเภทผลงานการพัฒนา
งานประจำสู่งานวิจัย

“ระดับแอลกอฮอล์ในเลือด
ของผู้ประสบอุบัติเหตุทางจราจรในเขตสุขภาพที่ 11
พ.ศ. 2563 - 2566”



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

การตรวจเยี่ยมราชการ

นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ตรวจเยี่ยมราชการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



วันที่ 18 - 19 ตุลาคม 2566 นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พร้อมด้วย นายอรรถนกร สมเกียรติกุล เลขานุการรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์พีเชฐ บัญญัติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และนายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตรวจเยี่ยมราชการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี โดยมี นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์ฯ และเจ้าหน้าที่ให้การต้อนรับและนำเสนอผลการดำเนินงานของศูนย์ฯ พร้อมรับฟังข้อชี้แนะ เพื่อพัฒนาผลการดำเนินงาน ณ ห้องประชุมชั้น 3 อาคารอำนวยการ



การตรวจเยี่ยมราชการ

ตรวจราชการในการประชุม ครม. นอกสถานที่
ในพื้นที่กลุ่มจังหวัดภาคใต้ฝั่งอันดามัน (กระบี่ ตรัง พังงา ภูเก็ต ระนอง และสตูล)



วันที่ 22-23 มกราคม 2567 นายสันติ พร้อมพัฒน์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ลงพื้นที่ตรวจราชการในการประชุม ครม. อย่างเป็นทางการนอกสถานที่ ในพื้นที่กลุ่มจังหวัดภาคใต้ฝั่งอันดามัน (กระบี่ ตรัง พังงา ภูเก็ต ระนอง และสตูล) พร้อมด้วยนายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นางศิริวรรณ ชัยสมบูรณ์พันธ์ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยสุมไพร โดย นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี และนางสุภาภรณ์ นียมแก้ว ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต ได้นำเสนอข้อมูลสนับสนุนการทำงานของจังหวัดระนอง ได้แก่ การพัฒนาคุณภาพบ่อน้ำแร่ร้อน และการพัฒนาศักยภาพ อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนของจังหวัดระนอง



การตรวจเยี่ยมราชการ

ตรวจเยี่ยมสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี โดยมีนายแพทย์โสภณ เมฆธน ที่ปรึกษามูลนิธิพัฒนาสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี เป็นประธานคณะตรวจเยี่ยม



วันที่ 28 มีนาคม 2567 นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี และนางสาวเขมิกา เหมโลหะ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการด้านบริการ ร่วมคณะตรวจเยี่ยมสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี บ้านห้วยคลองแหลม อำเภอกะทิง จังหวัดนครศรีธรรมราช



วันที่ 29 มีนาคม 2567 นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี และนางสาวเขมิกา เหมโลหะ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการด้านบริการ เข้าร่วมคณะตรวจเยี่ยมสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี บ้านควนยุง อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี



MOU ความร่วมมือทางวิชาการ

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จับมือ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
พัฒนานักศึกษา-บุคลากรด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์



วันที่ 10 มิถุนายน 2567 นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ลงนามบันทึกความร่วมมือทางวิชาการ กับนายสมปอง รักชาติธรรม รักษาการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช โดยมีนางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี พร้อมด้วย นางสาวเขมิกา เหมโลหะ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการด้านบริการ นายชัยยุทธ นทีธร นักฟิสิกส์รังสีชำนาญการ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ชวัลรัตน์ ศรีนวลปาน คณบดี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช เป็นพยาน โดยมีคณะครูอาจารย์ นักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ร่วมงานการลงนามความร่วมมือครั้งนี้ เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างกันโดยเน้นการดำเนินงานทางวิชาการการเรียนการสอนของนักศึกษา และการพัฒนาบุคลากรเกี่ยวกับงานวิจัยด้านงานรังสีและเครื่องมือแพทย์ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช



ข้อมูลทั่วไป



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ประวัติความเป็นมา



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับความอนุเคราะห์จากกรมประชาสงเคราะห์ให้ใช้ที่ดินของเขตนิคมสร้างตนเองขุนทะเล ซึ่งเป็นที่ดินว่างเปล่า บนเนื้อที่ 25 ไร่ โดยได้รับการจัดสรรงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2537-2539 เพื่อก่อสร้างศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สุราษฎร์ธานี ประกอบด้วยอาคารอำนวยการ 1 หลัง อาคารปฏิบัติการ 1 หลัง บ้านพัก 26 หลัง อาคารเลี้ยงสัตว์ทดลอง 1 หลัง และระบบสาธารณูปโภคต่างๆ ในวงเงิน 36,200,000 บาท

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สุราษฎร์ธานี ได้ก่อสร้างแล้วเสร็จสมบูรณ์และเปิดทำการเมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2539 โดยได้รับการจัดตั้งตามพระราชกฤษฎีกาการแบ่งส่วนราชการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 114 ตอนที่ 34ก ลงวันที่ 8 กรกฎาคม 2540 พร้อมกับการจัดตั้งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ อีก 2 แห่ง คือ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สมุทรสงคราม และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อุดรธานี เพื่อให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านชั้นสูงสาธารณสุข และด้านคุ้มครองผู้บริโภคให้แก่ประชาชนในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2553 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สุราษฎร์ธานี ได้ปรับเปลี่ยนชื่อเป็น **“ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11”** ตามคำสั่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 136/2553 ลงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2553 เรื่อง การปรับเปลี่ยนชื่อศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์และเขตรับผิดชอบ

ได้เปลี่ยนชื่ออีกครั้งเป็น **“ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี”** ตั้งแต่วันที่ 30 มกราคม 2556 เป็นต้นมา ตามคำสั่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 077/2556 เรื่อง กำหนดเขตพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2555-2557 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้รับงบประมาณก่อสร้างอาคารอำนวยการ 1 หลัง พร้อมโรงจอดรถยนต์ 1 หลัง วงเงิน 32,000,000 บาท ซึ่งการก่อสร้างแล้วเสร็จ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558



อำนาจหน้าที่

ตามกฎกระทรวง เรื่อง การแบ่งส่วนราชการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2552 (ประกาศใน ราชกิจจานุเบกษา ฉบับที่ 4 เล่ม 126 ตอนที่ 98ก หน้า 73 [เล่ม 3] 28 ธันวาคม 2552)

1

พัฒนาระบบการตรวจวิเคราะห์และให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพสมุนไพรและการชันสูตรโรค

2

ศึกษาวิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพร และการชันสูตรโรคเพื่อควบคุมคุณภาพและความปลอดภัยตามกฎหมาย

3

เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพร และการชันสูตรโรค

4

พัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการ สนับสนุนวิชาการและถ่ายทอดเทคโนโลยีการตรวจวิเคราะห์และชันสูตรโรค แก่ห้องปฏิบัติการเครือข่าย ห้องปฏิบัติการภาครัฐและเอกชน

5

ปฏิบัติการร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย



สถานที่ตั้งสำนักงาน

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
เลขที่ 102 หมู่ 9 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100



Telephone : 0-7735-5301-6

Fax : 0-7735-5300

Website : rmsc11.dmsc.moph.go.th

E-mail : saraban_sni@dmsc.mail.go.th

Facebook : facebook.com/RMSC11SR/ และ

facebook.com/PR.RMSC11



อาคารสถานที่

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ประกอบด้วย อาคาร
อำนวยการ 1 หลัง อาคารปฏิบัติการ 1 หลัง อาคารเลี้ยงสัตว์ทดลอง 1 หลัง
โรงจอดรถยนต์ 2 หลัง ซึ่งโรงจอดรถยนต์ 1 หลัง ก่อสร้างในงบประมาณ
พ.ศ. 2544 วงเงิน 244,030 บาท (ขอยกเลิกในงบประมาณ พ.ศ. 2555
เนื่องจากใช้พื้นที่สร้างอาคารอำนวยการ และย้ายวัสดุอุปกรณ์ไปก่อสร้าง
ใหม่แล้วเสร็จในงบประมาณ พ.ศ. 2557) ส่วนโรงจอดรถยนต์อีก 1 หลัง
ก่อสร้างแล้วเสร็จพร้อมอาคารอำนวยการในงบประมาณ พ.ศ. 2558
นอกจากนี้ยังมีบ้านพักข้าราชการ จำนวน 26 ยูนิต ประกอบด้วย บ้านเดี่ยว
8 หลัง และเรือนแถว 3 แถว จำนวน 18 ห้อง



อาคาร
ปฏิบัติการ

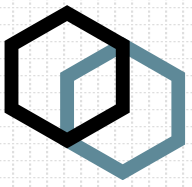


อาคารอำนวยการ



อาคาร
เลี้ยงสัตว์ทดลอง





ระบบ สาธารณูปโภค

01

ถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก

ถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก พร้อมท่อระบายน้ำและทางเท้า ยาวประมาณ 500 เมตร ผิวจราจร กว้าง 6 เมตร ก่อสร้างเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. 2541 วงเงิน 3,039,910 บาท

02

รั้วคอนกรีต

รั้วคอนกรีต ความยาว 800 เมตร ก่อสร้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2543 วงเงิน 985,600 บาท

03

เครื่องกำเนิดไฟฟ้า

- เครื่องกำเนิดไฟฟ้า ขนาด 100 กิโลวัตต์ จัดซื้อ ด้วยเงินงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2544 วงเงิน 700,000 บาท
- เครื่องกำเนิดไฟฟ้าแบบใช้น้ำมันดีเซล ขนาด ไม่น้อยกว่า 400 กิโลวัตต์ พร้อมติดตั้งและปรับปรุง ระบบไฟฟ้า จำนวน 1 เครื่อง จัดซื้อด้วยเงิน งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 วงเงิน 4,053,300 บาท

04

สระน้ำ

สระน้ำความจุ 8,480 ลูกบาศก์เมตร ก่อสร้าง เมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. 2544 รหัส สฎ 24040 ได้รับความอนุเคราะห์การก่อสร้างโดยสำนักงาน เร่งรัดพัฒนาชนบท (รพช.) กระทรวงมหาดไทย



วิสัยทัศน์

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11
สุราษฎร์ธานี เป็นองค์การชั้นนำ
ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์
และสาธารณสุขในพื้นที่ภาคใต้



พันธกิจ

1. ศึกษาวิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพร และการชันสูตรโรค เพื่อควบคุมคุณภาพและความปลอดภัยตามกฎหมาย
2. เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพร และการชันสูตร
3. พัฒนาระบบการตรวจวิเคราะห์และให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพร และการชันสูตร
4. พัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการ สนับสนุนวิชาการ การตรวจวิเคราะห์และชันสูตรโรคแก่ห้องปฏิบัติการเครือข่าย ห้องปฏิบัติการภาครัฐและเอกชน
5. ปฏิบัติการร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ค่านิยม DMSc

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

Discovery Originality

ใฝ่รู้ = เร่งสร้างสิ่งใหม่

นำข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ
นำไปสู่การสร้างองค์ความรู้
และผลงานวิชาการเพื่อแก้ไขและป้องกัน
ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

D

เปิดใจ ใฝ่รู้ คู่คุณธรรม
นำหลักวิชาการ
มาตรฐานสากล

Mastery Moral

คู่คุณธรรม = เป็นนายตนเอง

ไม่รับสินบน ไม่เบี่ยงเบนรายงาน
ผลการทดสอบ รักษาความลับของลูกค้า
ไม่เลือกปฏิบัติ โปรงใส ตรวจสอบได้

M

Standard Science

นำวิชาการ มาตรฐานสากล

ดำเนินงานภายใต้มาตรฐานสากล
(ISO/IEC 17025, ISO 15189,
ISO 15190 และ ISO 9001)

S

Change people centre humility

เปิดใจ = ใส่ใจประชาชน+อ่อนน้อมถ่อมตน

รับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการ/
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ทำงานเชิงบูรณาการ ร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย

C



R

M

S

C



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

อัตลักษณ์และเจตนาารมณั

องคักรคุณธรรม ปังบประมาณ พ.ศ. 2567

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

“ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ พอเพียง”



ซื่อสัตย์

ระดับกรรมการบริหาร (ผู้บังคับบัญชา)

- ควบคุม กำกับ การใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ

ระดับผู้ใต้บังคับบัญชา

- รายงานผลการทดสอบตามความเป็นจริง
- ไม่ใช้อำนาจหน้าที่เพื่อเอื้อผลประโยชน์ให้พวกพ้อง
- การรักษาความลับของลูกค้า

ระดับกรรมการบริหาร (ผู้บังคับบัญชา)

- บริหารแผนงานโครงการให้บรรลุผลสำเร็จตามตัวชี้วัด

ระดับผู้ใต้บังคับบัญชา

- ทำงานสำเร็จ ทันเวลา

รับผิดชอบ



พอเพียง

ระดับกรรมการบริหาร (ผู้บังคับบัญชา)

- วางแผนการดำเนินงานให้เกิดความคุ้มค่าในการใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด

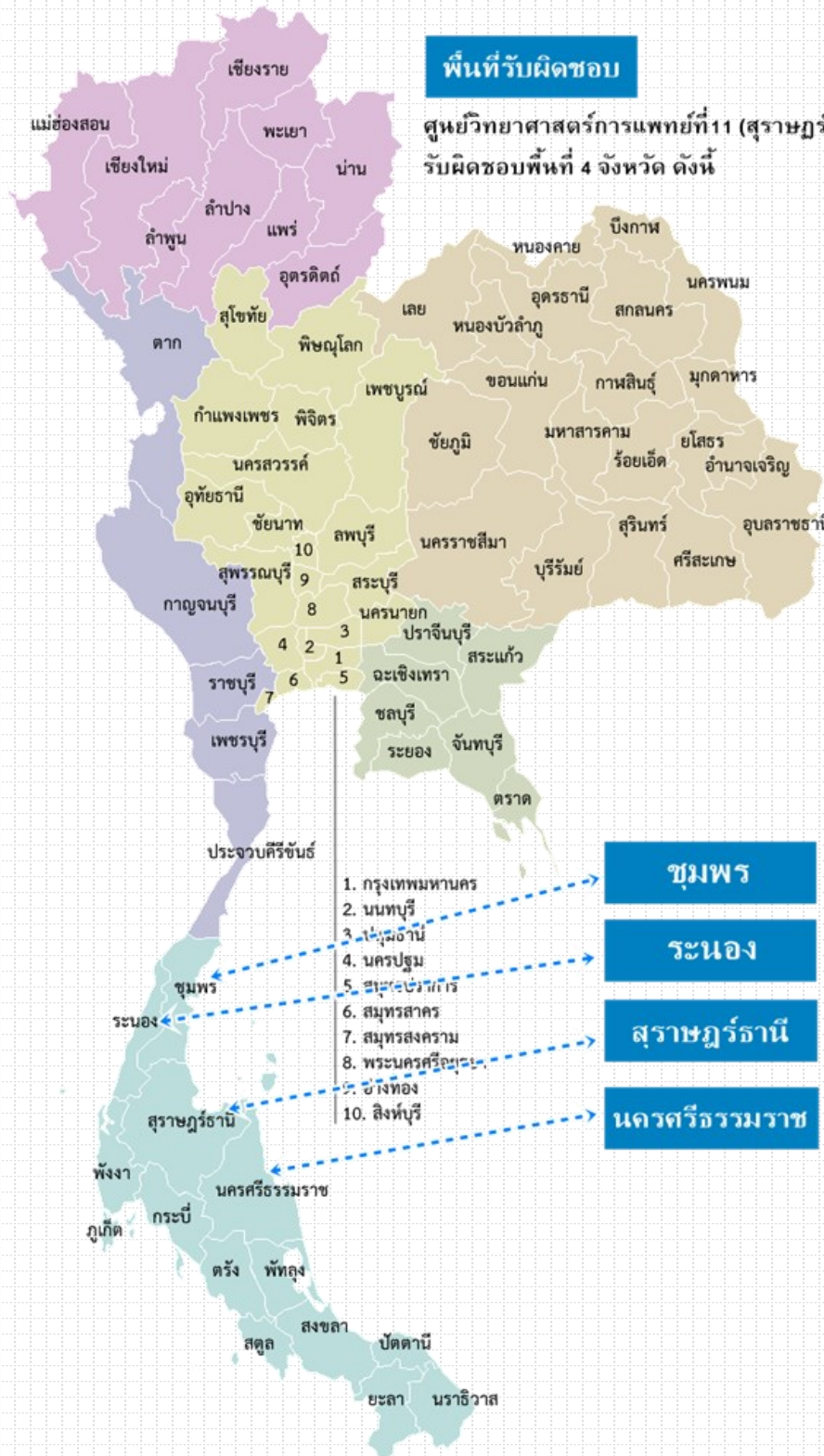
ระดับผู้ใต้บังคับบัญชา

- ใช้ทรัพยากร (พัสดุ/วัสดุ/สารเคมี งบประมาณ) อย่างคุ้มค่า



พื้นที่รับผิดชอบ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี มีพื้นที่รับผิดชอบใน 4 จังหวัดภาคใต้ตอนบน ได้แก่ จังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช



โครงสร้างหน่วยงาน

ผู้อำนวยการ
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป

กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านสาธารณสุข

กลุ่มชั้นสูตรสาธารณสุข

กลุ่มพัฒนาคุณภาพ
และวิชาการ

ห้องปฏิบัติการอาหาร

ห้องปฏิบัติการรังสี
และเครื่องมือแพทย์

ห้องปฏิบัติการยา

ห้องปฏิบัติการพืชวิทยา

ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก



คณะกรรมการบริหาร
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการบริหาร



นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์
ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



นางจราวดี สมภักดิ์
รองผู้อำนวยการด้านบริหาร
หัวหน้าห้องปฏิบัติการพิษวิทยา
หัวหน้ากลุ่มงานชั้นสูงสาธารณสุข



นายพงษ์เชิร ทองบุญ
รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ
หัวหน้าห้องปฏิบัติการยา
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงาน
คุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข



นางสาวเชมิกา เหมโลหะ
รองผู้อำนวยการด้านบริการ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
และวิชาการ



นางสาวรติตนา บุญยัง
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป



นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์
หัวหน้าห้องปฏิบัติการอาหาร



นายชัยยุทธ นธิธ
หัวหน้าห้องปฏิบัติการรังสี
และเครื่องมือแพทย์



นางพัทรนันท์ รนพิตสิริยกุล
หัวหน้าห้องปฏิบัติการ
พยาธิวิทยาคลินิก



นางสาวสุภาภรณ์ โสบุญ
คณะกรรมการ



บุคลากร

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี 1. ฝ่ายบริหารทั่วไป

หน้าที่รับผิดชอบ

รับผิดชอบงานบริหารทั่วไป ได้แก่ งานธุรการ งานสารบรรณ งานการเงิน และบัญชี งานพัสดุ/ซ่อมบำรุง งานบุคลากรเบื้องต้น งานพิมพ์เอกสารและบันทึกข้อมูล งานบริการด้านหน้า งานยานพาหนะ ตลอดจนให้บริการและสนับสนุนการปฏิบัติงานของกลุ่มงาน/ฝ่ายต่างๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



รายชื่อฝ่ายบริหารทั่วไป [จากซ้ายไปขวา]

แถวนี้
แถวนี้

นางสาวอริญาภรณ์ พัฒนสิงห์
นายเดชาพันธ์ เขาทอง
นางกฤษณา สิงควิบูลย์
นางสาวเอี่ยมศิริ หนูเหมือน
นายปองพล ชัยธานี

หมายเหตุ * คือ หัวหน้าฝ่าย

นางสาวรัตนา บุญยัง*
นายธีระเดช ทองอาญา
นางยุภาวลักษณ์ จรุงพงษ์
นางสาวอุมาพร บุญล้า

นางสาวอุมาพร ธราพร
นางสาวนฤมล เจริญจิตร
นางสาวลัดดาพร ครองบุษ
นางสาวปิ่นณพัทธ์ ช่วยชู



2. กลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี



หน้าที่รับผิดชอบ

ศึกษา วิจัย และพัฒนาระบบประกันคุณภาพห้องปฏิบัติการ ดำเนินการประกันคุณภาพและให้คำแนะนำการพัฒนาระบบคุณภาพแก่ห้องปฏิบัติการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อพัฒนางานให้เป็นมาตรฐาน เป็นที่ยอมรับในระดับสากล วิเคราะห์ความต้องการทางวิชาการเพื่อกำหนดกรอบการพัฒนารูปแบบทางวิชาการ และวิธีดำเนินการให้สอดคล้องกับนโยบายและปัญหาสาธารณสุข งานพัฒนาบุคลากรและโครงการพิเศษ รวมทั้งจัดทำแผนงาน โครงการและคำของบประมาณประจำปี

รายชื่อกลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ (จากซ้ายไปขวา)

แฉกนั่ง นางสาวสุภาภรณ์ โสบุญ
 นางสาวเขมิภา เหมโลหะ*

แฉกยืน นางสาวศิวนาถ สำเภา
 นายสุพิสิฐ วงศ์พุทธิสิน
หมายเหตุ * คือ หัวหน้ากลุ่มงาน



3. กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

3.1 ห้องปฏิบัติการอาหาร

หน้าที่รับผิดชอบ

ศึกษา วิจัย และตรวจวิเคราะห์คุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยของอาหาร เครื่องดื่ม น้ำ วัตถุเจือปนในอาหาร โดยวิธีทางเคมี ฟิสิกส์ และจุลชีววิทยา เพื่อสนับสนุนการคุ้มครองผู้บริโภค การรับรองและขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ การพัฒนาผลิตภัณฑ์และการสนับสนุนแก้ไขปัญหาสาธารณสุข



รายชื่อห้องปฏิบัติการอาหาร [จากซ้ายไปขวา]

นายณัฐภูมิ เหนียดบุตร

นางสาวกฤษฎณี เรืองสมบัติ

นางสาวนิธิตา แยมเนตร

นางสาวมยุรี ท่าแก้ว

นางสาววริรัตน์ ศิรินยวุฒิกุล

นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์*

นางสาวอังคณา ณรงค์ฤทธิ

นางสาวเสาวลักษณ์ รักชัยศ

นางสาวจรรยา บุญวิจิตร

หมายเหตุ * คือ หัวหน้าห้องปฏิบัติการ



3.2 ห้องปฏิบัติการยา



หน้าที่รับผิดชอบ

ศึกษา วิจัย และตรวจวิเคราะห์
คุณภาพยา เครื่องสำอาง สมุนไพร ยาแผนโบราณ
และผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร โดยใช้วิธีทางเคมี
ฟิสิกส์ จุลชีววิทยา เพื่อสนับสนุนงานคุ้มครอง
ผู้บริโภค และการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์
รวมถึงการตรวจพิสูจน์เอกลักษณ์สารเสพติด
ในของกลางเพื่อนำผลการตรวจพิสูจน์ไปประกอบ
อรรถคดีตามกฎหมาย อีกทั้งยังถ่ายทอด
องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านวิทยาศาสตร์
การแพทย์

รายชื่อห้องปฏิบัติการยา (จากซ้ายไปขวา)

แถวหน้า
นางราศรี อุ่นสำราญ
นางสาวกณิดา เกื้อสุวรรณ
นางสาวธัญกมล พัฒภูมิ
นางสาวกาญจนา ศรีไทย

แถวหลัง
นายจิรพงษ์ อดิชาติ
นายพงษ์ธร ทองบุญ*
นายปติย์ ธาราไพศาล
นายสุฟเฟียน ปะตอเล็ง

หมายเหตุ * คือ หัวหน้าห้องปฏิบัติการ



3.3 ห้องปฏิบัติการรังสีและเครื่องมือแพทย์

หน้าที่รับผิดชอบ

ศึกษา วิจัย ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือแพทย์ เครื่องกำเนิดรังสี ตรวจวัด ปริมาณรังสี ให้คำปรึกษาแนะนำด้านการป้องกันอันตรายจากรังสีในกิจกรรม ด้านการแพทย์แก่เจ้าหน้าที่และประชาชนทั่วไป เพื่อสนับสนุนการคุ้มครองผู้บริโภค และสนับสนุนการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข



รายชื่อห้องปฏิบัติการรังสีและเครื่องมือแพทย์ (จากซ้ายไปขวา)

นางสาวภททิรา สมัครพงศ์

นายชัยยุทธ นทีธร*

นายอานนท์ ศรีสุข

นายจักรพงษ์ รักทอง

หมายเหตุ * คือ หัวหน้าห้องปฏิบัติการ



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

3. กลุ่มชั้นสูตรสาธารณสุข

3.1 ห้องปฏิบัติการพิษวิทยา



หน้าที่รับผิดชอบ

ศึกษา วิจัย และตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการชั้นสูตรสาธารณสุขด้านพิษวิทยา ที่เป็นสาเหตุของการเจ็บป่วยหรือมีผลกระทบต่อสุขภาพและการเกิดโรคของประชาชน

รายชื่อห้องปฏิบัติการพิษวิทยา

[จากซ้ายไปขวา]

นางแจลัม ชนะคช

นางสาวปวีณา อนุกุล

นางจราวดี สมภักดี*

นางสาววรรณวิสา พรหมแก้ว

หมายเหตุ * คือ หัวหน้าห้องปฏิบัติการ



4.2 ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก

หน้าที่รับผิดชอบ

ศึกษา วิจัย และตรวจชั้นสูตรทางพยาธิวิทยาคลินิกในด้านโลหิตวิทยา เคมีคลินิก จุลชีววิทยา และภูมิคุ้มกันวิทยาที่นอกเหนือจากการให้บริการของห้องปฏิบัติการชั้นสูตรสาธารณสุขของสถานบริการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ นิเทศงานเพื่อให้คำแนะนำในการปฏิบัติงานแก่บุคลากรห้องปฏิบัติการชั้นสูตรสาธารณสุข



รายชื่อห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก (จากซ้ายไปขวา)

แถวหน้า (ยืน)

แถวกลาง (นั่ง)

แถวหลัง (ยืน)

นางสาวเรณูการ์ รักษาเพชร

นางสาวปิ่นมณี ศรีเพลิง

นางสาวนริศรา ศิริเรือง

นางสาวพวงพัทธร พรหมรังษี

หมายเหตุ * คือ หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

นางสาวธารทิพย์ รักชูชื่น

นางพัทธนันท์ ธนพัทสิริยกุล*

นางสาวอริษา อินทร์แก้ว



อัตรากำลัง

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

มีกรอบอัตรากำลังรวม 55 อัตรา แบ่งเป็นข้าราชการ จำนวน 35 อัตรา
พนักงานราชการ จำนวน 5 อัตรา พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 15 อัตรา

กรอบอัตรากำลังตำแหน่งข้าราชการ

ข้าราชการ	กรอบ	อัตราที่ ครองจริง	รายละเอียด อัตราที่ครองจริง
1. ผู้อำนวยการ [ผู้อำนวยการเฉพาะด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประเภทผู้อำนวยการระดับสูง]	1	1	เป็นไปตามกรอบ
2. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ	4	2	
3. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ/ชำนาญการ	19	19	ชำนาญการ 7 ปฏิบัติการ 12
4. นักฟิสิกส์รังสีปฏิบัติการ/ชำนาญการ	2	2	ชำนาญการ 2
5. นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ	1	0	
6. นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ/ชำนาญการ	1	2	ปฏิบัติการ 1 ชำนาญการ 1 [อยู่ระหว่างประเมิน ขั้นระดับชำนาญการพิเศษ 1 อัตรา]
7. เภสัชกรปฏิบัติการ/ชำนาญการ	3	3	[ปฏิบัติการ 1 ชำนาญการ 2]
9. นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	1	1	เต็มตามกรอบ
10. เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน/ ชำนาญงาน	1	1	ปฏิบัติงาน 1
11.เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน	2	2	ชำนาญงาน 1 ปฏิบัติงาน 1
รวม	35	33	

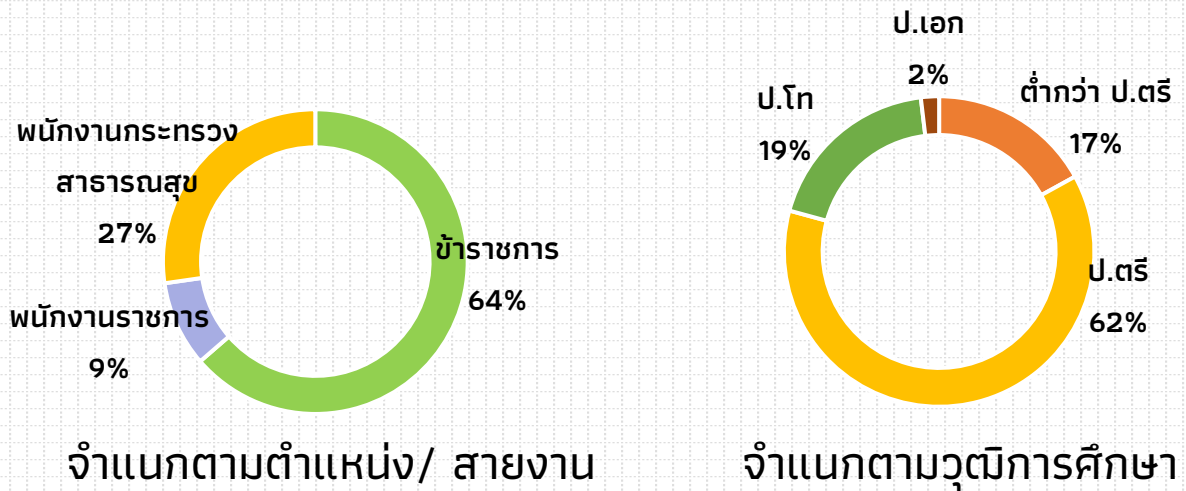
กรอบอัตรากำลังตำแหน่งพนักงานราชการ และ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

พนักงานราชการ/ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	กรอบ	อัตรารอง
1. พนักงานราชการ		
1.1 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	1	1
1.2 นักวิชาการคอมพิวเตอร์	1	1
1.3 นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	2	2
1.4 นักวิชาการพัสดุ	1	1
2. พนักงานกระทรวงสาธารณสุข		
2.1 นักฟิสิกส์รังสี	1	1
2.2 นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	1	1
2.3 นักจัดการงานทั่วไป	2	2
2.4 นายช่างไฟฟ้า	1	1
2.5 เจ้าพนักงานธุรการ	2	2
2.6 พนักงานบริการ	1	1
2.7 พนักงานประจำห้องทดลอง	5	5
2.8 พนักงานขับรถยนต์	2	2
3. ลูกจ้างชั่วคราว	-	-
รวม	20	20

อัตรากำลัง

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อัตรากำลังปฏิบัติงานจริง รวม 53 อัตรา แบ่งเป็นข้าราชการ จำนวน 33 อัตรา พนักงานราชการ จำนวน 5 อัตรา พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 15 อัตรา



ทรัพยากรบุคคล (จำแนกตามตำแหน่ง สายงาน เพศ และวุฒิการศึกษา)

ประเภทบุคลากร	จำนวนรวม		อายุตัวเฉลี่ย (ปี)	เพศ		วุฒิการศึกษา			
	คน	ร้อยละ		หญิง	ชาย	ต่ำกว่า ป.ตรี	ป.ตรี	ป.โท	ป.เอก
ข้าราชการ	33	62.27	40.45	26	7	-	24	8	1
พนักงานราชการ	5	9.43	37.60	4	1	1	2	2	0
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	15	28.30	38.67	11	4	8	7	-	0
รวม	53		38.90	41	12	9	33	10	1



แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แผน/ ผลผลิต/ โครงการ

- 1. แผนงาน :** บูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

ผลผลิต : โครงการสนับสนุนการแก้ไขปัญหายาเสพติด การควบคุมตัวยา และสารเคมีทางห้องปฏิบัติการ

กิจกรรมหลักที่ 1 : พัฒนาและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านยาเสพติด

โครงการที่ 1 โครงการสนับสนุนการแก้ไขปัญหายาเสพติด การควบคุมตัวยาและสารเคมีทางห้องปฏิบัติการ

โครงการที่ 2 โครงการพัฒนาวิธีวิเคราะห์สารคีตามีนในปัสสาวะโดยเทคนิค LC-MS

โครงการที่ 3 โครงการพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิ
- 2. แผนงาน :** พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์

ผลผลิต : เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงเพื่อตอบสนองและแก้ปัญหากทางการแพทย์และสาธารณสุข

กิจกรรมหลักที่ 1 : พัฒนาและรับรองสมรรถนะห้องปฏิบัติการเพื่อเป็นมาตรฐานอ้างอิงของประเทศ

โครงการที่ 1 โครงการบำรุงรักษาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการและระบบบริหารคุณภาพของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โครงการที่ 2 บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.2567

โครงการที่ 3 โครงการพัฒนาศักยภาพสนับสนุนและส่งเสริมระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
- 3. แผนงาน :** ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี

ผลผลิต : โครงการพัฒนาศักยภาพด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ในการวินิจฉัยและป้องกันโรคเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพ

กิจกรรมหลักที่ 1 : กำหนดมาตรฐานและจัดทำข้อมูลอ้างอิงทางห้องปฏิบัติการ

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ชุมพร และระนอง

โครงการที่ 2 โครงการจัดทำค่าปริมาณรังสีอ้างอิงจากเครื่องเอกซเรย์เต้านม แบบ 3 มิติ

โครงการที่ 3 โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 OTOP/SME ด้านอาหาร

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แผน/ ผลผลิต/ โครงการ

- กิจกรรมหลักที่ 2 : ยกระดับและบูรณาการฐานข้อมูลด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อเป็นระบบเฝ้าระวัง
พยากรณ์และเตือนภัยสุขภาพของประเทศ
- โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567
 - โครงการที่ 2 โครงการพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567
 - โครงการที่ 3 โครงการพัฒนาต้นแบบแผ่นกันรังสีสะท้อนริยูสจากเสื้อตะกั่วสำหรับ
เครื่องเอกซเรย์ฟันแบบพกพา
 - โครงการที่ 4 การตรวจคัดกรองการรกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค เขตสุขภาพที่ 11
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
 - โครงการที่ 5 โครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ *Legionella* spp. ในน้ำ
อุปโภคบริโภคของโรงแรมในจังหวัดท่องเที่ยวของประเทศไทย
 - โครงการที่ 6 โครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อไวรัสโนโรในน้ำและน้ำแข็ง
 - โครงการที่ 7 โครงการปรับปรุงและเพิ่มประสิทธิภาพระบบสารสนเทศ กรมวิทย์ with you
ปีงบประมาณ พ.ศ.2567
 - โครงการที่ 8 โครงการสำรวจการปนเปื้อนสารเคมีกำจัดศัตรูพืชของผัก และผลไม้ที่ปลูก
ในพื้นที่ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 - โครงการที่ 9 โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง โดยวิธี HPV DNA Test
แบบแยก 14 สายพันธุ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
 - โครงการที่ 10 โครงการพัฒนาศักยภาพการตรวจปริมาณโลหะหนักในอาหารด้วยเทคนิค
ICP-MS และปริมาณสารหนูนินทรีย์ในอาหารด้วยเครื่อง HPLC-ICP-MS

- ผลผลิต : โครงการพัฒนาและยกระดับสมุนไพรเพื่อเพิ่มมูลค่าและการดูแลสุขภาพประชาชน
- กิจกรรมหลักที่ 1 : พัฒนาคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรเพื่อสนับสนุนการแปรรูปและผลิตภัณฑ์สมุนไพรครบวงจร
- โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาศักยภาพการตรวจสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในสมุนไพร
 - โครงการที่ 2 โครงการควบคุมคุณภาพและความปลอดภัยในผลิตภัณฑ์ยา และยาจากสมุนไพร
[โครงการประกันคุณภาพยา ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567]
 - โครงการที่ 3 โครงการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยด้านยาจากสมุนไพรที่ผลิตโดย
โรงพยาบาลของรัฐประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
 - โครงการที่ 4 โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ด้าน OTOP/SME
เครื่องสำอางผสมสมุนไพร

4. แผนงาน : บุคลากรภาครัฐ

ผลผลิต : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และเสริมสร้างสุขภาพเชิงรุก

กิจกรรมหลัก : พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนด้านการพัฒนาสาธารณสุข

- โครงการที่ 1 เพิ่มพิเศษสำหรับเกษตรกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติ
- โครงการที่ 2 เงินสมทบกองทุนประกันสังคม
- โครงการที่ 3 เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน [พรก.]

การใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

หมวดเงิน	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ (บาท)
เงินงบประมาณ		
1. งบบุคลากร	96,309.00	2,866,918.39
2. งบดำเนินงาน	3,239,200.00	26,146,752.28
3. งบลงทุน		
3.1 ครุภัณฑ์	2,238,041.40	1,901,365.90
3.2 ค่าที่ดินสิ่งก่อสร้าง	-	-
4. งบอุดหนุน	-	-
5. งบรายจ่ายอื่น	1,833,000.00	-
รวม	7,406,550.40	30,915,036.57
เงินสนับสนุน (เงินเบิกแทนกัน)		
งบดำเนินงาน เบิกแทน อย. ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	276,400.00	-
รวม	276,400.00	-
รวมทั้งสิ้น	7,682,950.40	30,915,036.57



สรุปการรับ-จ่ายเงินงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เงินงบประมาณ

หมวดเงิน	ได้รับการจัดสรร (บาท)	ค่าใช้จ่าย (บาท) ณ 30 ก.ย. 67	คงเหลือ (บาท)
1.1 งบบุคลากร	157,700.00	96,309.00	61,391.00
1.2 งบดำเนินงาน	5,403,900.00	5,403,900.00	-
1.3 งบลงทุน	2,670,300.00	2,238,041.40	432,258.60

แผนงาน บุคลากรภาครัฐ

ผลผลิต รายงานค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

หมวดเงิน	ได้รับการจัดสรร (บาท)	ค่าใช้จ่าย (บาท) ณ 30 ก.ย. 67	คงเหลือ (บาท)
กิจกรรมหลักที่ 1 พัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคนด้านการพัฒนาสาธารณสุข	157,700.00	96,309.00	61,391.00
รวม	157,700.00	96,309.00	61,391.00

หมายเหตุ เงินเหลือ จำนวน 61,391.00 บาท คำนวณรวมรายการแพทย์

แผนงาน บูรณาการป้องกันและปราบปรามและบำบัดผู้ติดยาเสพติด

ผลผลิต โครงการสนับสนุนการแก้ไขปัญหายาเสพติดการควบคุมตัวยาและสารเคมีทางห้องปฏิบัติการ

หมวดเงิน	ได้รับการจัดสรร (บาท)	ค่าใช้จ่าย (บาท) ณ 30 ก.ย. 67	คงเหลือ (บาท)
กิจกรรมหลัก : พัฒนาล้องปฏิบัติการ เครือข่ายด้านยาเสพติด (บ1ก1)	358,000.00	358,000.00	-
กิจกรรมหลัก : ตรวจพิสูจน์ทาง ห้องปฏิบัติการด้านยาเสพติด (บ1ก2)	1,475,000.00	1,475,000.00	-
รวม	1,833,000.00	1,833,000.00	-

แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี

ผลิต โครงการการพัฒนาศักยภาพด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ในการวินิจฉัยและป้องกันโรค เพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพ

หมวดเงิน	ได้รับการจัดสรร (บาท)	ค่าใช้จ่าย (บาท) ณ 30 ก.ย.67	คงเหลือ (บาท)
กิจกรรมหลัก พัฒนาขีดความสามารถและเครือข่าย ห้องปฏิบัติการเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพ [ย1ก2]	1,700,000.00	1,700,000.00	-
กิจกรรมหลัก กำหนดมาตรฐานและจัดทำข้อมูล อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการเพื่อการเฝ้าระวังและ สื่อสารปัจจัยเสี่ยงทางด้านสุขภาพที่สำคัญ ของประเทศ [ย1ก4]	500,000.00	500,000.00	-
ผลิต โครงการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับโรคอุบัติใหม่ อุตุนิ การกลายพันธุ์ และภัยคุกคามสุขภาพ			
กิจกรรมหลัก : พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการ เพื่อรองรับโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตุนิ และเฝ้าระวัง การกลายพันธุ์และภัยคุกคามทางสุขภาพ	494,500.00	494,500.00	-
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์			
ผลิต เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิง เพื่อตอบสนองและแก้ปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุข			
กิจกรรมหลัก : พัฒนาและบำรุงสมรรถนะ ห้องปฏิบัติการเพื่อเป็นมาตรฐานอ้างอิง ของประเทศ	600,000.00	600,000.00	-
ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สุขภาพ			
ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (เบิกแทน อย.)	276,400.00	276,400.00	-
งบลงทุน			
ครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง	2,670,300.00	2,238,041.40	432,258.60
รวมทั้งสิ้น	8,231,900.00	7,738,250.40	493,649.60

หมายเหตุ เงินเหลือจ่าย จำนวน 432,258.60.- บาท คินกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานการรับ-จ่าย เงินงบประมาณ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
จำแนกตามหมวดรายรับ - รายจ่าย

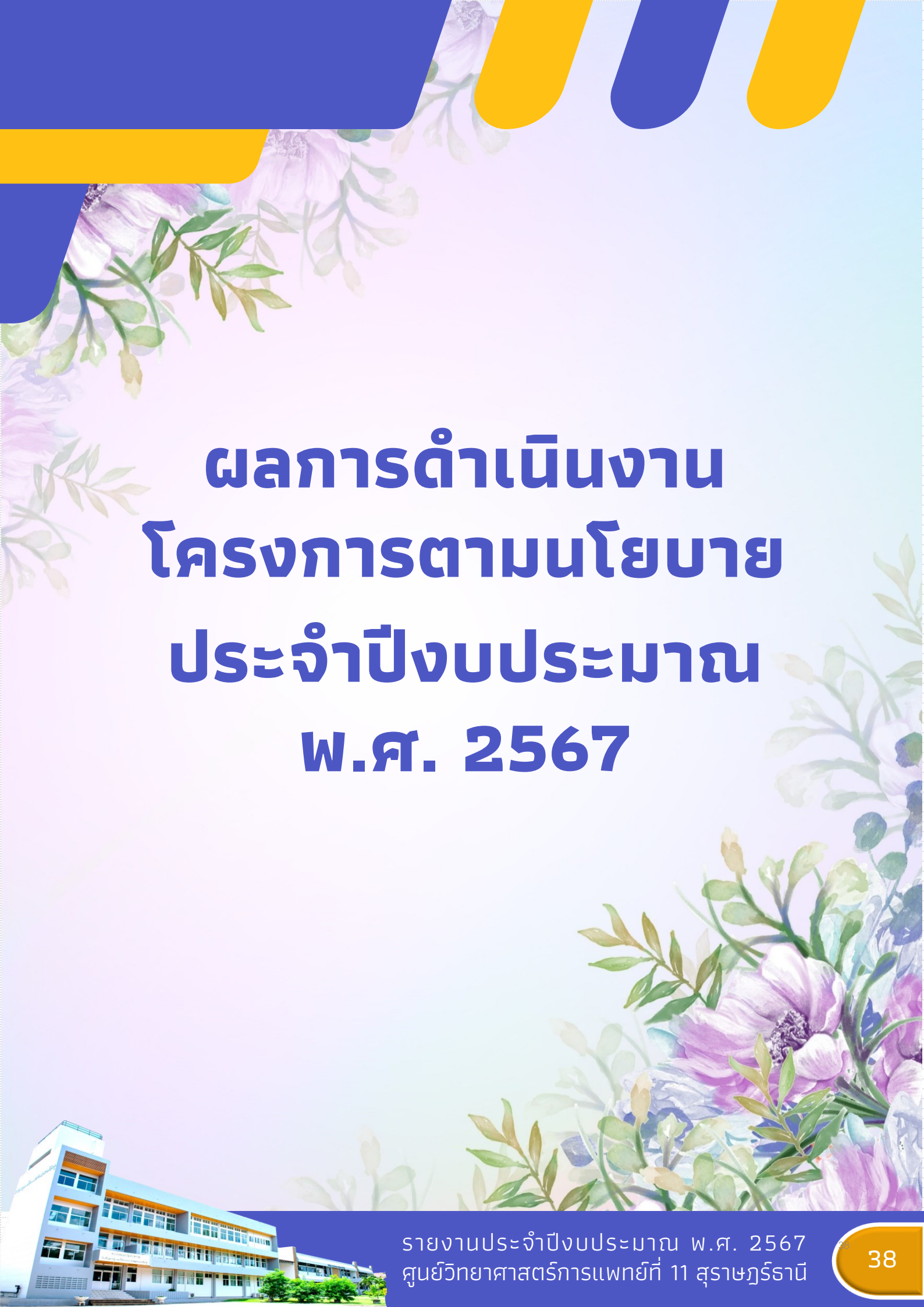
หมวดเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
เงินงบประมาณ	
1. รายรับ	
1.1 งบดำเนินงาน	3,390,809.00
1.2 งบรายจ่ายอื่น	1,833,000.00
1.3 เงินงบประมาณเบิกแทนกัน (อย.)	276,400.00
1.4 งบลงทุน	2,238,041.40
รวมรายรับ	7,738,250.40
2. ค่าใช้จ่าย	
2.1 ค่าตอบแทน	96,309.00
2.2 ค่าใช้สอย	2,248,019.45
2.3 ค่าวัสดุ	2,266,692.97
2.4 ค่าสาธารณูปโภค	889,187.58
2.4.1 ค่าไฟฟ้า	726,988.03
2.4.2 ค่าน้ำประปา	25,952.10
2.4.3 ค่าโทรศัพท์	27,088.45
2.4.4 ค่าไปรษณีย์	109,159.00
2.5 ค่าครุภัณฑ์	2,238,041.40
รวมรายจ่าย	7,738,250.40



รายงานการรับ-จ่าย เงินนอกงบประมาณ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
จำแนกตามหมวดรายรับ - รายจ่าย

หมวดเงิน	จำนวนเงิน (บาท)
เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง)	
ยอดเงินบำรุงยกมา ณ 30 กันยายน 2566	51,366,746.28
1. รายรับ	
1.1 ค่าตรวจวิเคราะห์	36,215,680.00
1.2 ค่าออกใบรับรองการตรวจวิเคราะห์	-
1.3 ค่าดอกเบี้ยเงินฝาก	5,576.21
1.4 รายรับอื่น ๆ	7,385,616.88
รวมรายรับ	43,606,873.09
2. ค่าใช้จ่าย	
2.1 ค่าจ้างชั่วคราว	2,585,399.35
2.2 ค่าตอบแทน	339,289.04
2.3 ค่าใช้สอย	4,855,664.12
2.4 ค่าวัสดุ	16,108,451.87
2.5 ค่าครุภัณฑ์	1,901,365.90
2.6 ค่าสาธารณูปโภค	839,810.95
2.7 ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (โอนคินกรม+กลุ่มศูนย์ฯ)	3,966,000.00
รวมรายจ่าย	30,915,036.57
เงินบำรุงคงเหลือเฉพาะปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	12,691,836.52
เงินบำรุงคงเหลือยกไป	64,058,582.80



ผลการดำเนินงาน โครงการตามนโยบาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



โครงการพาหมอไปหาประชาชน



วันที่ 14 มกราคม 2567
ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ
อำเภอเวียงสระ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 21 เมษายน 2567
ณ โรงพยาบาลกระบือ
อำเภอกระบือ
จังหวัดระนอง



วันที่ 5 พฤษภาคม 2567
ณ โรงพยาบาลท่าชะ
อำเภอท่าชะ
จังหวัดชุมพร



วันที่ 28 กรกฎาคม 2567
ณ โรงพยาบาลชะอวด
อำเภอชะอวด
จังหวัดนครศรีธรรมราช



kick off

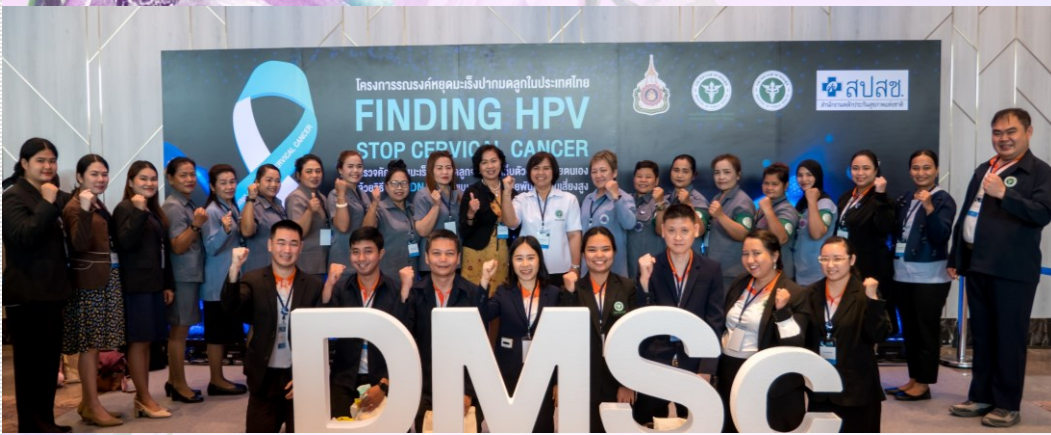
โครงการ “ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” นำร่องระยะที่ 2 จังหวัดพังงา



วันที่ 30 มีนาคม 2567 นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ผู้แทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พร้อมด้วยนางสาวเขมิภา เหมโลหะ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการด้านบริการ ร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดและเข้าร่วมกิจกรรม kick-off โครงการ “ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” นำร่องระยะที่ 2 จังหวัดพังงา โดยมี นายสุขุมพงษ์ โง่นคำ ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดโครงการ 4 ณ โรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒนา และลานเต่าอำเภอท้ายเหมือง จังหวัดพังงา



Kick off การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก



วันที่ 25 ธันวาคม 2566
โครงการรณรงค์หยุดมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทย
Finding HPV Stop Cervical Cancer
ค้นหาเชื้อ HPV หยุดมะเร็งปากมดลูก
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ อสม.
ผู้รับผิดชอบงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี เข้าร่วม
รับทราบนโยบาย รับการถ่ายทอดความรู้
เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำคัดกรอง
มะเร็งปากมดลูกในชุมชน ณ โรงแรม
อัสวิน แกรนด์ คอนเวนชัน ได้รับเกียรติ
จากนายสันติ พร้อมพัฒน์ รัฐมนตรีช่วย
ว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน
ในพิธี และนายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
กล่าวรายงาน



วันที่ 19 มกราคม 2567 กิจกรรม Kick off

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี จัดโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
เพื่อพัฒนาและต่อยอดการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากหมาก อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โดยมี นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานเปิดโครงการ



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพ แกนนำ อสม. และเจ้าหน้าที่ เพื่อคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ในชุมชน



วันที่ 17 พฤศจิกายน 2566
ณ โรงพยาบาลไชยา
อำเภอไชยา
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2566
ณ สำนักงานเทศบาล
ตำบลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี



วันที่ 28 พฤศจิกายน 2566 ณ โรงพยาบาลท่าฉาง อำเภอท่าฉาง จังหวัดสุราษฎร์ธานี





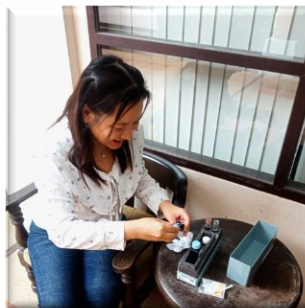
การสร้างความมั่นใจนักท่องเที่ยวปลอดภัยจากเชื้อ Norovirus และ *Legionella* spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในพื้นที่อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วรัรัตน์ ศิรัณยวุฒิกุล และนิริศา แยมเนตร

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้สนับสนุนการส่งเสริมการท่องเที่ยวของประเทศ ตามนโยบายทุกคนปลอดภัย ของกระทรวงสาธารณสุข โดยดำเนินงานร่วมกับ หน่วยงานสาธารณสุข องค์การปกครองท้องถิ่น สมาคมส่งเสริมการท่องเที่ยวเกาะสมุย และผู้ประกอบการโรงแรม จัดทำโครงการ ฝึกระวังการปนเปื้อนเชื้อโนโรไวรัส (Norovirus) สาเหตุของโรคทางเดินอาหารอักเสบเฉียบพลัน และเชื้อลีจิโอเนลลา (*Legionella* spp.) สาเหตุของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลัน ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในพื้นที่ อำเภอเกาะสมุย ซึ่งเป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยวของทะเลไทยตอนใต้ โดยมีการตรวจติดตามฝึกระวัง ในโรงแรมที่ผ่านการประเมินตามข้อกำหนดในปี 2566 จำนวน 14 แห่ง และขยายการฝึกระวังเชื้อดังกล่าว ในโรงแรมเพิ่ม จำนวน 20 แห่ง รวม 34 แห่ง

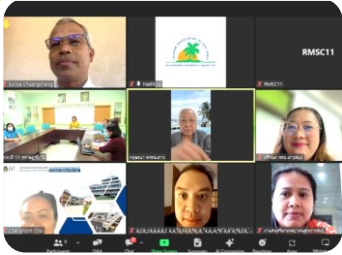
ศูนย์ฯ ได้มีการลงพื้นที่สังเกตการณ์และถ่ายทอดองค์ความรู้การปฏิบัติตามแนวทางการบริหารจัดการ การปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพให้แก่โรงแรมเป้าหมาย พร้อมเก็บตัวอย่างจากแหล่งที่มีโอกาสจะเป็นแหล่งกำเนิดโรคได้แก่ ตัวอย่างน้ำดื่มและน้ำแข็ง เพื่อตรวจ วิเคราะห์เชื้อ Norovirus ตัวอย่างจากห้องเย็น เครื่องปรับอากาศ ฝักบัวอาบน้ำ และก๊อกน้ำ เพื่อตรวจวิเคราะห์ เชื้อ *Legionella* spp. ซึ่งสถานประกอบการโรงแรมได้ดำเนินการปรับปรุงไม่ให้มีการปนเปื้อนเชื้อแล้ว

ทั้งนี้ ศูนย์ฯ ได้จัดทำแนวทางการบริหารจัดการป้องกันและควบคุมการปนเปื้อนเชื้อก่อโรคในระบบ น้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรม เพื่อให้สถานประกอบการโรงแรมใช้เป็นแนวทางในการบำรุงรักษาความสะอาด และฆ่าเชื้อแหล่งที่น่าจะเป็นรังโรค ซึ่งสถานประกอบการโรงแรมสามารถลดความเสี่ยงของการเกิดโรคได้ โดยรักษาความสะอาดระบบน้ำร้อน น้ำเย็น และรักษาระดับอุณหภูมิน้ำร้อนที่ 60 องศาเซลเซียส และน้ำเย็น ต่ำกว่า 20 องศาเซลเซียส พนักงานปฏิบัติงานตามหลักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ควรมีการฝึกระวัง เก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนเชื้อที่ห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่นักท่องเที่ยว พร้อมทั้งเป็นการ ยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการโรงแรม ซึ่งจะเป็นผลดีต่อเศรษฐกิจการท่องเที่ยวของประเทศ





การสร้างความมั่นใจนักท่องเที่ยวปลอดภัยจากเชื้อ Norovirus และ Legionella spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในพื้นที่อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี (ต่อ)



วันที่ 26 ตุลาคม 2566 จัดประชุมรับฟังความคิดเห็นของภาคีเครือข่ายต่อการดำเนินงานเฝ้าระวังเชื้อ Norovirus และ Legionella spp. ในโรงแรมของพื้นที่อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผ่านระบบ Zoom Cloud meeting



วันที่ 8 พฤศจิกายน 2566 การประชุมประชาสัมพันธ์และถ่ายทอดองค์ความรู้เพื่อการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ Legionella spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในพื้นที่อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และพิธีมอบประกาศนียบัตร ณ ห้องประชุม โรงแรมบานานา แพลนซ์ รีสอร์ท อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี



วันที่ 12 มกราคม 2567 ประชุมแนะนำติดตามการจัดการการปนเปื้อนเชื้อก่อโรคในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในพื้นที่อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ระบบน้ำอุปโภคบริโภค ระบบปรับอากาศ และสุขาภิบาลอาหาร ของโรงแรมเป้าหมาย ผ่านระบบ Zoom Cloud meeting



วันที่ 16 กรกฎาคม 2567 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโนโรไวรัส (Norovirus) และเชื้อลิจิโอเนลลา (Legionella spp.) ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในพื้นที่อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี และมอบประกาศนียบัตรให้กับโรงแรมที่ผ่านการประเมินตามแนวทางที่กำหนดของโครงการ จำนวน 33 แห่ง ณ โรงแรมรอยัลเมืองสมุย อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี





โครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อไวรัสโนโรในน้ำและน้ำแข็ง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เสาวลักษณ์ รักชัยศ และนิริศา แยมเนตร

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานีดำเนินการสำรวจการปนเปื้อนเชื้อไวรัสโนโรในน้ำดื่มและน้ำแข็งด้วยเทคนิคทางอนุชีววิทยา ในพื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ ชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช ภายใต้โครงการบูรณาการของสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร เป้าหมายคัดเลือกตัวอย่างจากน้ำดื่มและน้ำแข็งที่ได้รับอนุญาตการผลิต ถูกต้องตามข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาใน 4 จังหวัด ดังกล่าว โดยสำนักงานสาธารณสุขของแต่ละจังหวัดเป็นผู้เก็บและส่งตัวอย่าง ผลการศึกษา จำนวนตัวอย่างทั้งหมด 36 ตัวอย่าง จำแนกเป็น ตัวอย่างน้ำดื่มของจังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช จำนวน 7, 7, 8 และ 8 ตัวอย่าง ตามลำดับ ตัวอย่างน้ำแข็งของจังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช จำนวน 1, 1, 3 และ 1 ตัวอย่าง ตามลำดับ ผลการตรวจวิเคราะห์โดยศูนย์ฯ และสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหารให้ผลการวิเคราะห์ที่เหมือนกันคือไม่พบการปนเปื้อนเชื้อไวรัสโนโรในน้ำดื่มและน้ำแข็งทั้ง 36 ตัวอย่าง แต่อย่างไรก็ตาม จากการสรุปข้อมูลเพิ่มเติมของสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหารพบว่ารายละเอียดจลกลของน้ำดื่มและน้ำแข็งบางตัวอย่างไม่เป็นปัจจุบัน ซึ่งศูนย์ฯ ได้แจ้งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อใช้ประโยชน์ต่อไป

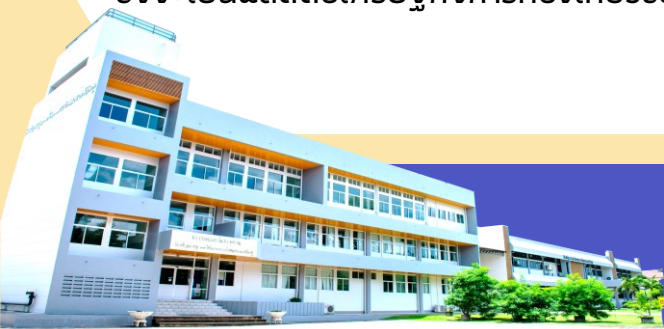




โครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ *Legionella* spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในจังหวัดท่องเที่ยวของประเทศไทย

วริรัตน์ ศิริณยุตติกุล และนิริศา แยมเนต

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้มีนโยบายการสร้างเชื่อมั่นในการตรวจหาโรคที่เป็นปัญหาในแหล่งท่องเที่ยวและอาหารปลอดภัย เช่น *Legionella* spp. และ Norovirus เป็นต้น จึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ *Legionella* spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในจังหวัดท่องเที่ยวของประเทศไทยต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยความร่วมมือของ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 2 พิษณุโลก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4 สระบุรี ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและธำรงรักษาระบบการจัดการน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมเป้าหมายอย่างยั่งยืน รวมทั้งการขยายโรงแรมเป้าหมายให้ครอบคลุมมากขึ้น โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นโรงแรมระดับ 3 - 5 ดาว โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ โรงแรมเป้าหมายปีก่อนหน้า จำนวน 78 แห่ง เพื่อการเฝ้าระวังฯ และธำรงรักษาระบบการจัดการน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมอย่างต่อเนื่อง และเพิ่มโรงแรมเป้าหมายใหม่ จำนวน 210 แห่ง เพื่อย้ายการเฝ้าระวังฯ ให้ครอบคลุมมากขึ้น โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี เป็นผู้รับผิดชอบหลักในการกำกับติดตามและรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน โดยกิจกรรมสำคัญภายใต้โครงการนี้ คือ ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างจากแหล่งที่มีโอกาสจะเป็นแหล่งกำเนิดโรคได้แก่ ตัวอย่างน้ำดื่มและน้ำแข็ง เพื่อตรวจวิเคราะห์เชื้อ Norovirus ตัวอย่างจากห้องเย็น เครื่องปรับอากาศ ฝักบัวอาบน้ำ และก๊อกน้ำ เพื่อตรวจวิเคราะห์เชื้อ *Legionella* spp. และดำเนินการให้มีแนวทางบริหารจัดการแก้ไขการปนเปื้อนเชื้อก่อโรคในน้ำอุปโภคบริโภคฯ ร่วมกับเครือข่ายและโรงแรม โดยทำการตรวจวิเคราะห์รอบที่ 1 พบการปนเปื้อนเชื้อ *Legionella* spp. ร้อยละ 47 และเชื้อ Norovirus ร้อยละ 1 และตรวจวิเคราะห์หลังโรงแรมแก้ไขตามแนวฯ พบการปนเปื้อนเชื้อ *Legionella* spp. ลดลงเหลือเพียง ร้อยละ 10 และไม่พบการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus ทั้งนี้ แนวทางการบริหารจัดการป้องกันและควบคุมการปนเปื้อนเชื้อก่อโรคในระบบน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรม เพื่อให้สถานประกอบการโรงแรมใช้เป็นแนวทางในการบำรุงรักษาความสะอาดและฆ่าเชื้อแหล่งที่น่าจะเป็นรังโรค ซึ่งสถานประกอบการโรงแรมสามารถลดความเสี่ยงของการเกิดโรคได้ โดยรักษาความสะอาดระบบน้ำร้อน น้ำเย็น และรักษาระดับอุณหภูมิน้ำร้อนที่ 60 องศาเซลเซียส และน้ำเย็นต่ำกว่า 20 องศาเซลเซียส พนักงานปฏิบัติงานตามหลักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ควรมีการเฝ้าระวังเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนเชื้อที่ห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่นักท่องเที่ยว พร้อมทั้งเป็นการยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการโรงแรม ซึ่งจะเป็นผลดีต่อเศรษฐกิจการท่องเที่ยวของประเทศ



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



โครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ Legionella spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในจังหวัดท่องเที่ยวของประเทศไทย (ต่อ)



วันที่ 15 กรกฎาคม 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงาน รอบ 9 เดือนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ Legionella spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในจังหวัดท่องเที่ยวของประเทศไทยร่วมกับ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 15 แห่ง สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อสรุปผลการดำเนินงานโครงการ ได้รับเกียรติจาก นางสาวจิราภรณ์ เพชรรัชย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี เป็นประธาน และร่วมเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในหัวข้อ "ความคาดหวังจากพื้นที่ในการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ Legionella spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมใน อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี" พร้อมด้วยนางสาวสุภิญญา ศรีทองกุล รองนายกเทศมนตรีนครเกาะสมุยและร่วมหารือแนวทางการดำเนินงานโครงการในปีงบประมาณ พ.ศ 2568 ณ โรงแรมรอยัลเมืองสมุย อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี





โครงการสถานการณ์การปนเปื้อนสารเคมีกำจัดศัตรูพืชของผัก และผลไม้ ที่ปลูกในพื้นที่ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

จรรยา บุญวิจิตร, ณัฐภูมิ เหนียวบุตร และนิรันดร แร่กาสินธุ์

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้จัดทำโครงการสถานการณ์การปนเปื้อนสารเคมีกำจัดศัตรูพืชของผักและผลไม้ที่ปลูกในพื้นที่ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ร่วมกับเทศบาลตำบลวัดประดู่ ซึ่งเป็นหน่วยงานในพื้นที่ เพื่อศึกษาสถานการณ์การปนเปื้อนสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในผัก ผลไม้ในพื้นที่ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยได้ดำเนินโครงการดังนี้ คัดเลือกกลุ่มเกษตรกรเป้าหมาย 10 แปลง ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างร่วมกับเครือข่ายและตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช 4 กลุ่ม จากการตรวจวิเคราะห์สารเคมีกำจัดศัตรูพืช จำนวน 10 แปลง (10 ตัวอย่าง) พบการปนเปื้อนสารเคมีกำจัดศัตรูพืช จำนวน 3 แปลง (แปลงละ 1 ตัวอย่าง) ปริมาณต่ำกว่ามาตรฐานกำหนด ได้ลงพื้นที่เมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2567 เพื่อสอบถามข้อมูลการใช้สารเคมีการเกษตร วิธีของการทำเกษตร และให้คำแนะนำเบื้องต้นเกี่ยวกับการใช้สารเคมี เช่น การใช้สารเคมีที่มากชนิดและมากปริมาณเกินความจำเป็น ความเป็นอันตราย ตลอดจนการเว้นระยะการเกี่ยวหลังใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช เพื่อลดการปนเปื้อนของสารเคมี แก่เกษตรกรที่เป็นกลุ่มเป้าหมายและเครือข่าย และลงเก็บตัวอย่างในรอบที่ 2 ผลการวิเคราะห์ตัวอย่างรอบที่ 2 จำนวน 8 แปลง (14 ตัวอย่าง) พบการปนเปื้อน 2 แปลง (4 ตัวอย่าง) แสดงผลการปนเปื้อนที่ลดลง และยังพบว่าชนิดของสารเคมีกำจัดศัตรูพืชลดลง

จากการศึกษาสถานการณ์การปนเปื้อนสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชของผลผลิตของเกษตรกรของพื้นที่ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี พบการใช้สารเคมีที่ลดลงและส่วนที่พบการใช้ มีปริมาณไม่เกินมาตรฐานฯ กำหนด ซึ่งได้สื่อสารความเสี่ยงการปนเปื้อนสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ร่วมกับสำนักวิชาการเกษตรจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้กับเกษตรกร และเทศบาลตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อในวันที่ 8 กรกฎาคม 2567 และจัดทำข้อมูลสื่อสารในระบบสารสนเทศ เว็บไซต์ Facebook ของหน่วยงาน ทั้งนี้ยังคงเฝ้าระวังและติดตามผลร่วมกับเครือข่ายเทศบาลตำบลวัดประดู่ต่อไป





โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ประจำปี พ.ศ. 2567 OTOP/SMEs ด้านอาหาร

อังคณา ณรงค์ฤทธิ และนิริศา แยมเนตร

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ซึ่งมีการทํางานในการให้บริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพของผลิตภัณฑ์สุขภาพและการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ดำเนินโครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน OTOP/SMEs ด้านอาหาร มาอย่างต่อเนื่องก่อให้เกิดความต่อเนื่องและยั่งยืน สำหรับในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้ดำเนินการส่งเสริม/พัฒนาผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนหรือผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์ OTOP/SMEs อาหารรายใหม่ให้มีผลิตภัณฑ์อาหารที่มีคุณภาพและความปลอดภัย ยกกระดับคุณภาพสู่ Safety Product และส่งเสริม/พัฒนาผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและความปลอดภัย ยกกระดับคุณภาพสู่ Smart Product ร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายฯ เสนอ/คัดเลือกเป้าหมาย ทั้งนี้ยังเฝ้าระวังคุณภาพผลิตภัณฑ์ OTOP/SMEs ด้านอาหารที่ได้รับการพัฒนาในปี พ.ศ. 2564-2566 ให้ยังคงปลอดภัยและได้มาตรฐาน รวมถึงสนับสนุนองค์ความรู้และเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์การแพทย์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์ OTOP/SMEs ด้านอาหาร ผลการดำเนินงาน มีรายละเอียด ดังนี้

1. ผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนหรือผลิตภัณฑ์ OTOP/SMEs อาหารรายใหม่ ได้รับการพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหารเพื่อยกระดับสู่ Safety Product ทั้งหมด 2 ราย ดำเนินงานพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่ผู้ประกอบการแล้วเสร็จ

ลำดับ	ชื่อผลิตภัณฑ์	ชื่อผู้ประกอบการและสถานที่ผลิต	ผลการพัฒนา
จังหวัดสุราษฎร์ธานี			
1.	ชาตะไคร้ใบเตย	นางสาวสุธิษา ทิมเสน บ้านไร่เก้าเจริญ เลขที่ 40/14 ม.15 ต.ปากแพรก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี	มีคุณภาพตามมาตรฐาน [Safety Product]
จังหวัดนครศรีธรรมราช			
1.	ชุดหมี่ผัดปีกษ์ใต้	นางมณฑา นาคฤทธิ กลุ่มสตรีเทศบาลตำบลถ้ำใหญ่ เลขที่ 26/4 ม. 2 ต.ถ้ำใหญ่ อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช	มีคุณภาพตามมาตรฐาน [Safety Product]





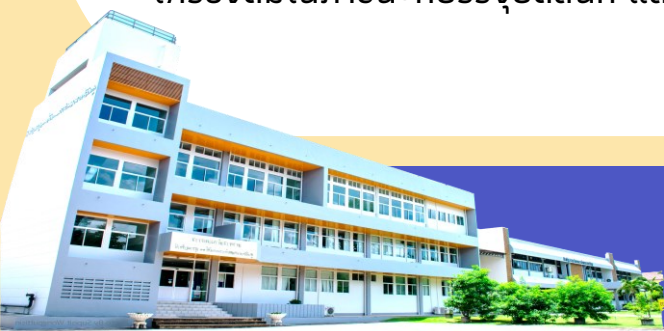
โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ประจำปี พ.ศ. 2567 OTOP/SMEs ด้านอาหาร (ต่อ)

2. ผลิตภัณฑ์ OTOP/SMEs อาหารได้รับการพัฒนาเพื่อยกระดับคุณภาพสู่ Smart Product ทั้งหมด 4 ราย ดำเนินการพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่ผู้ประกอบการแล้วเสร็จ

ลำดับ	ชื่อผลิตภัณฑ์	ชื่อผู้ประกอบการและสถานที่ผลิต	ผลการพัฒนา
จังหวัดสุราษฎร์ธานี			
1.	คุกกี้มะพร้าว	นายศุภชาติ ศรีเทพ สวนลุงสงค์ เลขที่ 109 หมู่ 3 ต.บางใบไม้ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี	ได้รับอนุญาตผลิต (Smart Product)
จังหวัดชุมพร			
1.	วaffleกล้วย กรอบ	นางปราณี ภูมิรินทร์ วิสาหกิจชุมชนกลุ่มสตรีเพื่อการแปรรูป เลขที่ 6/4 ม.2 ต.วังไผ่ อ.เมืองชุมพร จ.ชุมพร	ได้รับอนุญาตผลิต (Smart Product)
จังหวัดระนอง			
1.	ขนมหน้าแตกใน เตียม	นางสาวฐิตติยาพร จันทวิชานวงษ์ ในเตียม เลขที่ 8 ม.3 ต.หาดส้มแป้น อ.เมือง จ.ระนอง	ได้รับฉลากโภชนาการ (Smart Product)
2.	ก๊ากซิมบี้แซ่แข็ง ตรา สยามติน	นางสาวจันทนา ตันติเวทเรืองเดช บริษัท สยามติน ฟู้ด ออร์อย ทุกเมนู จำกัด เลขที่ 13/1 ถ.ชละอู ต.เขานิเวศน์ อ.เมืองระนอง จ.ระนอง	ได้รับฉลากโภชนาการ (Smart Product)

3. ผลิตภัณฑ์ Safety/Smart Product ด้านอาหารที่พัฒนา ในปี พ.ศ. 2564 - 2566 ได้รับการตรวจวิเคราะห์เพื่อเฝ้าระวังคุณภาพทางห้องปฏิบัติการหรือให้องค์ความรู้ไปปรับใช้สำหรับผลิตภัณฑ์ในรูปแบบต่างๆ ทั้งหมด 20 ผลิตภัณฑ์ [16 ผู้ประกอบการ] โดยการตรวจวิเคราะห์และถ่ายทอดองค์ความรู้ จำนวน 5 ผลิตภัณฑ์ และถ่ายทอดองค์ความรู้ จำนวน 15 ผลิตภัณฑ์ ดำเนินการเฝ้าระวังแล้วเสร็จครบถ้วน

4. จัดทำองค์ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร แล้วเสร็จจำนวน 7 เรื่อง ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานกาแฟ อาหารพร้อมบริโภค ไอศกรีม ผลิตภัณฑ์จากสัตว์ น้ำผึ้ง เครื่องดื่มในภาชนะที่บรรจุปิดสนิท และอาหารกึ่งสำเร็จรูป





โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ประจำปี พ.ศ. 2567 OTOP/SMEs ด้านอาหาร (ต่อ)

วันที่ 16 มกราคม 2567 จัดประชุมคัดเลือกผู้ประกอบการและผลิตภัณฑ์ OTOP/SMEs ด้านอาหาร ที่จะพัฒนาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุข 4 จังหวัด ได้แก่ สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ชุมพรและระนอง ผ่านระบบ Zoom Meeting



โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ประจำปี พ.ศ. 2567 OTOP/SMEs ด้านอาหาร	จังหวัดสุราษฎร์ธานี	จังหวัดนครศรีธรรมราช	จังหวัดชุมพร	จังหวัดระนอง	จังหวัดพังงา
• พัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์อาหารชุมชน	✓	✓	✓	✓	✓
• พัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์อาหารชุมชน	✓	✓	✓	✓	✓
• พัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์อาหารชุมชน	✓	✓	✓	✓	✓
• พัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์อาหารชุมชน	✓	✓	✓	✓	✓
• พัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์อาหารชุมชน	✓	✓	✓	✓	✓
• พัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์อาหารชุมชน	✓	✓	✓	✓	✓
• พัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์อาหารชุมชน	✓	✓	✓	✓	✓
• พัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์อาหารชุมชน	✓	✓	✓	✓	✓
• พัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์อาหารชุมชน	✓	✓	✓	✓	✓
• พัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์อาหารชุมชน	✓	✓	✓	✓	✓



วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567 จัด Focus Group Discussion การผลิต "ชาตะไคร้" ของผู้ประกอบการ บ้านไร่เก้าเจริญ โดยถ่ายทอดองค์ความรู้และให้คำแนะนำเรื่องสถานที่ผลิตอาหารและการวิเคราะห์จุดอันตราย จุดวิกฤตของกระบวนการผลิต เพื่อสนับสนุนองค์ความรู้ในการพัฒนาศักยภาพให้แก่ผู้ประกอบการและยกระดับผลิตภัณฑ์ ให้มีคุณภาพปลอดภัยและได้มาตรฐาน ณ ห้องประชุมชั้น 2 อาคารอำนวยการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



วันที่ 22 มีนาคม 2567 นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมสถานที่ผลิต "ผลิตภัณฑ์ชาตะไคร้ใบเตย" ของกลุ่มบ้านไร่เก้าเจริญ เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับสถานที่ผลิตอาหาร ความปลอดภัยของอาหาร หรือสุขลักษณะการผลิตที่ดี ณ วิสาหกิจชุมชน บ้านไร่ ชาชน้ำ ฟาร์มนก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี



วันที่ 5-6 เมษายน 2567 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จัดงานมหกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ประจำปี 2567 และนิทรรศการและร้านจำหน่ายผลิตภัณฑ์สินค้าชุมชน (OTOP/SMEs) DMSc Product ได้รับเกียรติจาก นายสันติ พร้อมพัฒน์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธีเปิด พร้อมด้วยนายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ณ ศูนย์การค้าพาราไดซ์พาร์ค ศรีนครินทร์ กรุงเทพมหานคร





การตรวจสอบความใช้ได้ของวิธีวิเคราะห์โลหะหนักในอาหาร ด้วยเทคนิค ICP-MS

ขวัญแก้ว หมอทยาเก่า และนิรันดร์ แร่กาสินธุ์

ปัจจุบันศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี สามารถตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก ด้วยเทคนิค Flame และ Graphite Atomic Absorption Spectrophotometer ซึ่งมีข้อจำกัดในการตรวจวิเคราะห์ได้ครั้งละธาตุ ดังนั้น ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ศูนย์ฯ จึงมีการพัฒนาศักยภาพในการตรวจวิเคราะห์โลหะหนักด้วยเทคนิคอินดักทีฟ คัปเปิล พลาสมาแมสสเปกโตรมิเตอร์ (ICP-MS) ซึ่งเป็นเทคนิคที่สามารถตรวจวิเคราะห์ได้หลายธาตุพร้อมกัน ทำให้ลดระยะเวลาในการตรวจวิเคราะห์ได้ โดยทำการตรวจสอบความใช้ได้ของวิธีวิเคราะห์ปริมาณโลหะหนัก จำนวน 10 ชนิด ในอาหาร แสดงผลได้ตามตาราง ดังนี้

ชนิดโลหะ	ความจำเพาะ [m/z]	ความสัมพันธ์เชิงเส้นตรง	ช่วงความเข้มข้นที่ทดสอบ [mg/kg]	LOD [mg/kg]	LOQ [mg/kg]	ความแม่นยำ [%Recovery]	ความเที่ยง [HORRAT <2]
Cr	53	0.999	0.5-100	0.001	0.025	98.03	0.60
Mn	55	0.998	0.5-100	0.001	0.025	99.73	0.13
Fe	57	0.999	2.5-500	0.003	0.125	95.37	0.52
Ni	62	0.999	0.5-100	0.001	0.025	79.80	0.15
Cu	63	0.999	2.5-500	0.003	0.125	96.96	0.80
Zn	67	0.999	2.5-500	0.003	0.125	87.26	0.47
As	75	0.999	0.5-100	0.001	0.025	104.07	0.84
Cd	112	0.999	0.125-25	0.0002	0.00625	102.86	0.16
Hg	201	0.998	0.125-25	0.0002	0.00625	99.73	0.12
Pb	206	0.999	0.5-100	0.001	0.025	103.21	0.10

จากข้อมูลผลการทวนสอบความใช้ได้ของวิธีดังกล่าว แสดงให้เห็นว่าวิธีที่พัฒนาขึ้น พบว่าผ่านเกณฑ์การยอมรับคือความสัมพันธ์เชิงเส้นตรง ความแม่นยำ และความเที่ยงมีค่าอยู่ในเกณฑ์การยอมรับ คือ มากกว่า 0.995 อยู่ในช่วง 75-120% และน้อยกว่า 2 ตามลำดับ





โครงการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยด้านยาจากสมุนไพร ที่ผลิตโดยโรงพยาบาลของรัฐ ปีงบประมาณ พ.ศ.2567

รัฐมนตรี รัฐมนตรี และพงษ์ธร ทองบุญ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายส่งเสริมให้มีการใช้ยาจากสมุนไพร ให้มีการเพิ่มมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศและลดการนำเข้ายาแผนปัจจุบัน จึงได้มีการสนับสนุนให้โรงพยาบาลของรัฐในเขตสุขภาพทั้ง 12 เขต สามารถผลิตยาจากสมุนไพรที่มีคุณภาพเพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วย แต่ยังคงพบว่าผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพรจากโรงพยาบาลของรัฐยังขาดข้อมูลด้านคุณภาพ ซึ่งสำคัญต่อการสร้างความเชื่อมั่นให้กับบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนในการใช้ยาสมุนไพร

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี จึงได้ดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยด้านยาจากสมุนไพรที่ผลิตโดยโรงพยาบาลของรัฐ เพื่อสำรวจและพัฒนาคุณภาพของผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ผลิตโดยโรงพยาบาลของรัฐให้มีคุณภาพ โดยในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี มีโรงพยาบาลเป้าหมาย 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลท่าแซะ จังหวัดชุมพร และโรงพยาบาลท่าฉาง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้คัดเลือกผลิตภัณฑ์ยาที่มีปริมาณการใช้สูง เช่น ยาแคปซูลขมิ้นชัน ยาแคปซูลฟ้าทะลายโจร หรือยาอื่นๆ ที่โรงพยาบาลต้องการพัฒนามาดำเนินการก่อนอย่างน้อย 2 ผลิตภัณฑ์ ซึ่งกรณีที่เป็นยาสมุนไพรชนิดแคปซูล จะตรวจวิเคราะห์ในหัวข้อ การปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ การปนเปื้อนโลหะหนัก ความแตกต่างจากน้ำหนักเฉลี่ย และปริมาณสารสำคัญ (หากมีการกำหนดในมาตรฐานอ้างอิง) ซึ่งผลดำเนินการแสดงดังตารางดังนี้

โรงพยาบาล	ตำรับยา	หัวข้อการทดสอบคุณภาพ				สรุปผล
		MIC	HM	WV	API	
รพ.ท่าแซะ จ.ชุมพร	ยาแคปซูลขมิ้นชัน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่านเกณฑ์
	ยาแคปซูลฟ้าทะลายโจร	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่านเกณฑ์
	ยาแคปซูลรางจืด	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ไม่ตรวจ	ผ่านเกณฑ์
รพ.ท่าฉาง จ.สุราษฎร์ธานี	ยาแคปซูลขมิ้นชัน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่านเกณฑ์
	ยาแคปซูลฟ้าทะลายโจร	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่านเกณฑ์

MIC คือ การปนเปื้อนจุลินทรีย์ ตามประกาศคณะกรรมการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

HM คือ การปนเปื้อนโลหะหนัก (ได้แก่ ตะกั่ว สารหนู แคดเมียม และปรอท) ตามประกาศคณะกรรมการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

WV คือ ความแตกต่างจากน้ำหนักเฉลี่ยของยาแคปซูล ตามมาตรฐาน Thai Herbal Pharmacopoeia 2021

API คือ ปริมาณสารสำคัญ เช่น curcuminoid ในขมิ้นชัน หรือ andrographolide ในฟ้าทะลายโจร ตามมาตรฐาน Thai Herbal Pharmacopoeia 2021

นอกจากนี้ ศูนย์ฯ ยังได้สนับสนุนการตรวจสอบคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรให้กับทางโรงพยาบาลเพื่อเป็นการจัดการความเสี่ยงต่อวัตถุดิบที่อาจไม่ได้คุณภาพมาตรฐาน ซึ่งด้วยกระบวนการคัดสรรและจัดการคุณภาพวัตถุดิบ กระบวนการผลิตยาที่มีคุณภาพสม่ำเสมอตามมาตรฐาน GMP และการตรวจสอบคุณภาพของผลิตภัณฑ์ ส่งผลให้ผลิตภัณฑ์ที่ดำเนินการมีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 15 แห่ง ทั่วประเทศจะร่วมดำเนินโครงการดังกล่าวต่อไป ในผลิตภัณฑ์สมุนไพรตำรับอื่นๆ ตามบริบทและความต้องการของพื้นที่





โครงการควบคุมคุณภาพและความปลอดภัยในผลิตภัณฑ์ยา และผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร

จรัสพงษ์ อติชาติ และพงษ์ธร ทองบุญ

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยสำนักยาและวัตถุเสพติด และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ดำเนินโครงการควบคุมคุณภาพและความปลอดภัยในผลิตภัณฑ์ยาและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร ต่อยอดจากโครงการประกันคุณภาพยา โดยคัดเลือกรายชื่อผลิตภัณฑ์ยาทั้งผลิตภัณฑ์ยาแผนปัจจุบัน และยาจากสมุนไพร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังคุณภาพในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 พิจารณาคัดเลือก จากรายการยาตามชื่อสามัญในบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2564 หรือจากผลสำรวจรายการยา ที่โรงพยาบาลและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต้องการให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจวิเคราะห์ ทางศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี จึงได้เลือกตรวจสอบคุณภาพยาแคปซูลฟ้าทะลายโจร โดยอ้างอิงวิธีวิเคราะห์ตามตำรายา Thai Herbal Pharmacopeia : THP 2021 และเกณฑ์ ตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพร

จากการสุ่มตัวอย่างจากโรงพยาบาลภาครัฐ จำนวน 20 ตัวอย่าง พบว่า ผ่านเกณฑ์ตาม มาตรฐาน จำนวน 15 ตัวอย่าง (ร้อยละ 75) โดยอีก 5 ตัวอย่าง (ร้อยละ 25) ไม่ผ่านมาตรฐานในหัวข้อ ปริมาณแอนโดรกราโฟไลด์ (Andrographolide content) และโลหะหนัก แคดเมียม (Cadmium), ตะกั่ว (Lead) สำหรับตัวอย่างที่ไม่ผ่านมาตรฐาน ได้ดำเนินการส่งเรื่องต่อไปยังสำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา เพื่อดำเนินการตามระบบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ อย่างไรก็ตามทางศูนย์ฯ ยังคงดำเนินการ สุ่มตัวอย่างแคปซูลฟ้าทะลายโจรเพื่อทดสอบคุณภาพตามโครงการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อย่างต่อเนื่องต่อไปในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 และเปิดให้บริการการทดสอบ ยาแคปซูลฟ้าทะลายโจรสำหรับผู้ประกอบการ โรงงานผลิต โรงพยาบาล หรือผู้ที่สนใจส่งตรวจ ผลิตภัณฑ์แคปซูลฟ้าทะลายโจร เป็นอีกช่องทางในการเพิ่มความเชื่อมั่นคุณภาพของผลิตภัณฑ์

เมื่อสิ้นสุดโครงการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำหรับผลิตภัณฑ์ยาที่ผ่านเกณฑ์การ คัดเลือก จะนำไปเผยแพร่ทางเว็บไซต์สำนักยาและ วัตถุเสพติด (<https://bdn.go.th>) และทาง mobile application ชื่อ “Green BOOK DMSC” ซึ่งหน่วยงาน สาธารณสุขสามารถนำข้อมูลดังกล่าว ประกอบการ พิจารณาคัดเลือกผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ เพื่อสร้าง ความเชื่อมั่นแก่แพทย์ผู้สั่งใช้ยาและประชาชน ผู้รับบริการในระบบสาธารณสุขต่อไป





โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ปิงบประมาณ พ.ศ. 2567 [การพัฒนาผลิตภัณฑ์ชุมชน SMEs/OTOP ด้านเครื่องสำอางผสมสมุนไพร]

สุฟเฟียน ปะตอเล็ง และภณิตา เกื้อสุวรรณ

ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพร จากผู้ประกอบการของประเทศไทย เป็นที่รู้จักกันอย่างแพร่หลาย ภายใต้ชื่อผลิตภัณฑ์ชุมชน หรือ “ผลิตภัณฑ์ OTOP” ซึ่งมีจุดเด่นจากการนำภูมิปัญญาและทรัพยากรของประเทศมาแปรรูปให้เกิดมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ แต่อย่างไรก็ตามพบว่าผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพรที่ผลิตโดยผู้ประกอบการ SMEs/OTOP ยังพบปัญหาคุณภาพและผู้ประกอบการยังขาดความรู้ความเข้าใจในกระบวนการผลิต ดังนั้นกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ร่วมกับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศ สำนักเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย และสถาบันวิจัยสมุนไพร ได้ดำเนินโครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนด้านเครื่องสำอางผสมสมุนไพร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม/พัฒนาคุณภาพเครื่องสำอางผสมสมุนไพรให้มีคุณภาพปลอดภัย ยกกระดับผลิตภัณฑ์สู่ Smart product สอดคล้องกับเกณฑ์การใช้ตราสัญลักษณ์ DMSc Product เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในผลิตภัณฑ์ให้กับผู้บริโภค และประกาศเกียรติคุณให้กับผู้ประกอบการที่ดำเนินการพัฒนาผลิตภัณฑ์จนผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านคุณภาพความปลอดภัย

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้คัดเลือกผู้ประกอบการและผลิตภัณฑ์ที่มีศักยภาพในการพัฒนา เพื่อยกระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์สู่ Smart Product จำนวน 5 ราย 6 ผลิตภัณฑ์ โดยผลการตรวจสอบคุณภาพ พบผลิตภัณฑ์ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับ Smart Product จำนวน 3 ผลิตภัณฑ์ และผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับ Safety product จำนวน 3 ผลิตภัณฑ์ ดังตาราง

ลำดับ	ชื่อผู้ประกอบการ	ชื่อผลิตภัณฑ์	ระดับคุณภาพ
1	วิสาหกิจชุมชนทอปกริน เวย์จีนออยล์ จังหวัดชุมพร	1. MALII SPA HAIR SERUM	Safety Product
2	นางสาวอัญชลีพร กุลมลิวัลย์ จังหวัดระนอง	2. NAP RELAXING GREEN TEA NATURAL LIQUID SOAP	Safety Product
3	จันทร์เจ้า เฮอร์เบอแอนด์บิวตี้ จังหวัดนครศรีธรรมราช	3. CHANCHAO HERB & BEAUTY COCO-RICE MILK BODY LOTION	Safety Product
		4. CHANCHAO HERB & BEAUTY NATURAL BODY SCRUB	Smart Product
4	วิสาหกิจชุมชนกลุ่มสมุนไพรภายใต้โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชบ้านทุ่งตาหนอน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	5. สมู่มังคุด MINGFAH MANGOSTEEN SOAP	Smart Product
	วิสาหกิจชุมชนศูนย์เรียนรู้บ้านห้วยทราย จังหวัดสุราษฎร์ธานี	6. ผู้ใหญ่โต สมู่น้ำผึ้งมะขาม	Smart Product





โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ปิงบประมาณ พ.ศ. 2567 [การพัฒนาผลิตภัณฑ์ชุมชน SMEs/OTOP ด้านเครื่องสำอางผสมสมุนไพร] (ต่อ)

นอกจากการพัฒนาคุณภาพของผลิตภัณฑ์แล้ว กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ยังได้จัดอบรมการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SMEs/OTOP ด้านเครื่องสำอางผสมสมุนไพร เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการในการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ รวมทั้งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้สนับสนุนองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้แก่ผู้ประกอบการเรื่อง “ขั้นตอนการขอใช้งานตราสัญลักษณ์ผลิตภัณฑ์คุณภาพพัฒนาโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ [DMSc Product]” เพื่อผู้ประกอบการได้ทำความเข้าใจเรื่องหลักเกณฑ์การใช้งาน สู้แรงจูงใจในการพัฒนาผลิตภัณฑ์ให้ได้มากขึ้นในอนาคต





โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 [การพัฒนาผลิตภัณฑ์ชุมชน SMEs/OTOP ด้านเครื่องสำอางผสมสมุนไพร] (ต่อ)

วันที่ 10 พฤศจิกายน 2566 ลงพื้นที่ตรวจประเมินสถานที่ผลิตวิสาหกิจชุมชนกลุ่มสมุนไพร ภายใต้โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ อ.พนม จ.สุราษฎร์ธานี



วันที่ 15 ธันวาคม 2566 ลงพื้นที่ตรวจประเมินสถานที่ผลิตวิสาหกิจชุมชนศูนย์เรียนรู้ บ้านห้วยทราย อ.บ้านนาเดิม จ.สุราษฎร์ธานี



วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2567 ลงพื้นที่ตรวจประเมินสถานที่ผลิตเครื่องสำอางผสมสมุนไพร อ.กระบุรี จ.ระนอง



วันที่ 5-6 เมษายน 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี พร้อมด้วยผู้ประกอบการร่วมงานมหกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ประจำปี 2567 จัดนิทรรศการและร้านจำหน่ายผลิตภัณฑ์สินค้าชุมชน (OTOP/SMEs) DMSc Product โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ณ ศูนย์การค้า พาราไดซ์พาร์ค ศรีนครินทร์ กรุงเทพมหานคร





โครงการพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ.2567

กาญจนา ศรีไทย และพงษ์ธีร ทองบุญ

ในปี พ.ศ. 2567 กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายในการพัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็น อสม.หมอประจำบ้าน เพื่อดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง ทั้งทางกาย ทางใจ มีความมั่นคงทางสุขภาพ และมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถจัดการภัยคุกคาม ความมั่นคงทางสุขภาพอย่างครบวงจร หลักยุทธศาสตร์การพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นเครื่องมือหนึ่งในการสนับสนุนนโยบายดังกล่าว โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.2567 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้ความสำคัญในการพัฒนาให้ อสม. หมอประจำบ้าน ผ่านการประเมินศักยภาพเป็น อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนเพิ่มขึ้น และปรับปรุง สื่อการสอนเพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เพิ่มเติมจากการ คัดกรองผู้บริโภครด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ให้ครอบคลุมการป้องกันควบคุมโรคตามภารกิจ ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และเพื่อให้ อสม.มีศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพตามโจทย์ ตามสถานการณ์แวดล้อมและบริบทของชุมชน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั้ง 15 แห่ง ทั่วประเทศ จึงได้ร่วมดำเนินโครงการบูรณาการการพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ขึ้น โดยมีเป้าหมายพัฒนา อสม.หมอประจำบ้าน ให้มีศักยภาพและยกระดับสู่อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ ชุมชน จำนวน 309 คน และจำนวนอำเภอ ที่มี อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน 44 อำเภอ (อำเภอ ในพื้นที่รับผิดชอบ มีจำนวน 55 อำเภอ) และเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 คือ มีจำนวน อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ครอบคลุมทุกตำบล อย่างน้อยตำบลละ 5 คน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้ประสานงานกับผู้ดูแลงาน อสม.หมอประจำบ้าน ทั้ง 4 จังหวัด รวมถึงเจ้าหน้าที่ระดับ อำเภอ และ รพ.สต.เป้าหมาย เพื่อวางแผนถ่ายทอดความรู้ มีการทบทวนปรับปรุงสื่อการสอน และ พัฒนาหลักสูตรให้เหมาะสม มีกระบวนการถ่ายทอดความรู้และประเมินผลแก่ ครู ก. และ อสม. จำนวน 12 ครั้ง ทั้งแบบออนไลน์และออนไซต์ ซึ่งจะมีประกาศนียบัตรเป็นหลักฐานแสดง โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีจำนวน อสม. ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม.วิทย์ฯ ทั้งหมด 1,536 คน ผ่านการประเมินเป็น อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน จำนวน 466 คน ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี จำเป็นต้องเร่งพัฒนาให้มี อสม.วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน ครอบคลุมทุกตำบล ตำบลละ 5 คน เพื่อคอยเฝ้าระวัง เป็นหูเป็นตา เป็นแขนเป็นขา เป็นปากเป็นเสียง จัดการภัยสุขภาพในชุมชนต่อไป



ปัจจัยของความสำเเร็จ





โครงการพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ต่อ)

วันที่ 16 มกราคม 2567 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผลงาน อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนดีเด่น พื้นที่ภาคใต้ ประจำปีงบประมาณ 2567 มี อสม.นักวิทยฯ ในพื้นที่รับผิดชอบ เข้าร่วมนำเสนอผลงาน 2 แห่ง คือ รพ.สต.บ้านใน อ.ตอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี และ รพ.สต.น้ำจืดน้อย อ.กระบุรี จ.ระนอง ณ โรงแรมเรอริชญา อำเภอเมือง จังหวัดตรัง



วันที่ 25 มกราคม 2567 อบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการเครือข่าย อสม.นักวิทยฯ ใกล้เคียงชุมชน กลุ่มครองผู้บริโภคนด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ปีงบประมาณ 2567 ซึ่งจัดโดยเครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง โดยมีตัวแทน อสม.เข้าร่วมการอบรม จาก 3 อำเภอ ได้แก่ อำเภอปากพนัง อำเภอหัวไทร และอำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดนครศรีธรรมราช รวมทั้งสิ้น 250 คน ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช



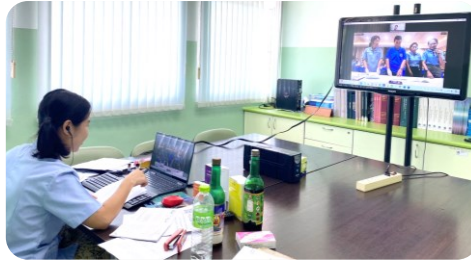
วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2567 อบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการอบรม อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีตัวแทน อสม. เข้าร่วมการอบรม จาก 4 หน่วยบริการ รวมทั้งสิ้น 47 คน ณ ห้องประชุมผู้สูงอายุ โรงพยาบาลชัยบุรี อำเภอชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี





โครงการพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ต่อ)

วันที่ 5 มีนาคม 2567 ประเมินคุณภาพ อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ระดับปลอกแขวนเขียว ตามเกณฑ์ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานร่วมกับพี่เลี้ยง ระดับอำเภอชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยมีตัวแทน อสม.เข้าร่วมการประเมิน จาก 4 หน่วยบริการ รวมทั้งสิ้น 33 คน ผ่านระบบประชุมออนไลน์ Zoom



วันที่ 27 พฤษภาคม 2567 อบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการ อสม.นักวิจัย คู่ครองผู้ริโภค คู่ครองชุมชน ประจำปี 2567 อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยมีตัวแทน อสม.เข้าร่วมการอบรม จาก 16 หน่วยบริการ รวมทั้งสิ้น 44 คน ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช



วันที่ 29 พฤษภาคม 2567 อบรมเชิงปฏิบัติการ อสม.นักวิจัย คู่ครองผู้ริโภค คู่ครองชุมชน ประจำปี 2567 และประเมินศูนย์แจ้งเตือนภัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพิ่มพูนทรัพย์ โดยมีตัวแทน อสม.เข้าร่วมการอบรมฟื้นฟู และผ่านการประเมินเป็น อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ระดับปลอกแขวนเขียว จำนวน 16 คน ณ ห้องประชุมตึก รพ.สต.เพิ่มพูนทรัพย์ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

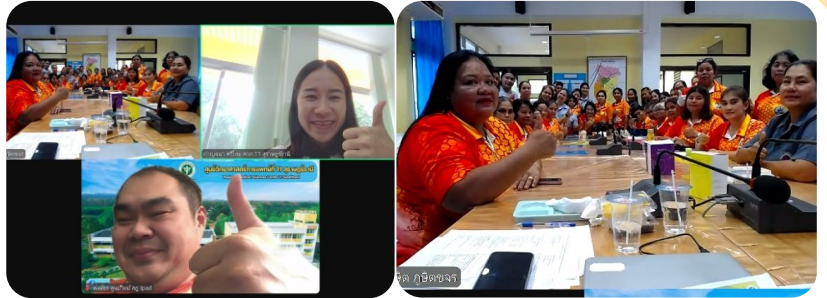
วันที่ 13 มิถุนายน 2567 อบรมเชิงปฏิบัติการ อสม.นักวิจัย แจ้งเตือนภัยสุขภาพ คู่ครองผู้ริโภค ในชุมชน ประจำปี 2567 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดประดู่ ณ ห้องประชุม รพ.สต.วัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี





โครงการพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ต่อ)

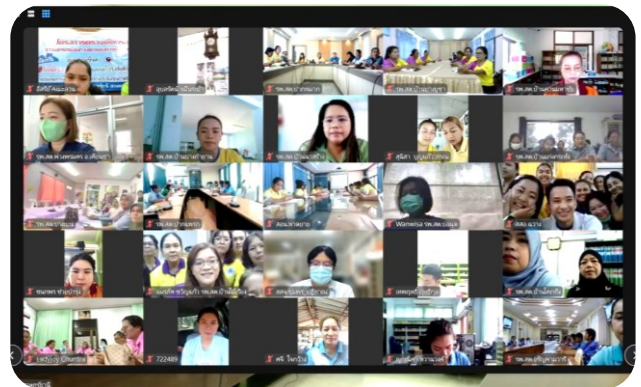
วันที่ 26 และ 28 มิถุนายน 2567
อบรมให้ความรู้ และประเมินศักยภาพ
อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน
จำนวน 2 รุ่น จาก 9 หน่วยบริการ
ของอำเภอละอุ่น จังหวัดระนอง รวม
ทั้งสิ้น 72 คน โดยมี อสม. ผ่านการ
ประเมินเป็น อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์
ชุมชน ระดับปลอกแซนเขียว รวม 10 คน
ผ่านระบบออนไลน์ Zoom



วันที่ 1 กรกฎาคม 2567 อบรมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน
และประเมินศักยภาพศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน อำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยมี
ตัวแทน อสม. และเจ้าหน้าที่พี่เลี้ยง เข้าร่วมการอบรมและนำเสนอผลการดำเนินงานของศูนย์แจ้งเตือนภัย
สุขภาพในชุมชน รวมทั้งสิ้น 37 คน ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช



วันที่ 26 กรกฎาคม 2567 อบรมเชิง
ปฏิบัติการ การพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์
ชุมชน และการจัดตั้งศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในพื้นที่จังหวัดชุมพร
ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช มีผู้เข้าร่วม
อบรมทั้งสิ้น 1,870 คน จาก 180 หน่วยบริการ
ผ่านระบบออนไลน์ Zoom จากห้องประชุม
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี





โครงการการพัฒนาศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

พงษ์ธร ทองบุญ และกาญจนา ศรีไทย

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ดำเนินโครงการวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ด้านการพัฒนาศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชนมาอย่างต่อเนื่อง มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนให้มีการจัดตั้งศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ ที่มีคุณภาพ สร้างความเข้มแข็งด้านสาธารณสุขในชุมชน โดยได้กำหนดเป้าหมาย (Roadmap) ให้มีศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ กระจายในทุกอำเภอภายในปี พ.ศ. 2570 โดยหน้าที่หลักของศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ คือการเฝ้าระวัง ตรวจสอบ ค้นหาภัยสุขภาพในชุมชน และการจัดการภัยสุขภาพร่วมกับเครือข่ายในชุมชนด้วยวิธีต่างๆ เช่น การสื่อสารแจ้งเตือนภัยสุขภาพ การให้ความรู้แก่คนในชุมชน จนถึงการสร้างกฎ กติกา ข้อตกลงในชุมชนในการป้องกันภัยและส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งที่ผ่านมาจนถึงปี พ.ศ.2566 ศูนย์ฯ ได้พัฒนาให้มีศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ ที่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 38 แห่ง ซึ่งโดยส่วนมากมีการจัดตั้งที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และอีกบางส่วนจัดตั้งที่โรงพยาบาลชุมชน ซึ่งมีผู้ปฏิบัติงานหลักคือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และทีมงาน อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี มีเป้าหมายในการจัดตั้ง พัฒนา และรักษาสภาพศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ ให้มีคุณภาพ จำนวน 42 แห่ง และให้มีกระจายครอบคลุม 22 อำเภอ โดยมีการอบรมทีมงาน อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนและเจ้าหน้าที่พี่เลี้ยง ผู้รับผิดชอบศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ ทั้งแบบลงพื้นที่และผ่านระบบออนไลน์ ได้สนับสนุนชุดทดสอบสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง ให้ทีมงานศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ ได้สำรวจความเสี่ยงในพื้นที่ โดยบันทึกผลในเอกสารและระบบกรมวิทย์ with you เพื่อเป็นผลงานของ อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์และศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ นอกจากนี้ ทำให้ปัจจุบันศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี มีศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ ที่มีคุณภาพทั้งที่เป็นศูนย์เดิมและศูนย์ใหม่ในพื้นที่รับผิดชอบรวมทั้งสิ้น 52 แห่ง กระจายใน 22 อำเภอ อย่างไรก็ตาม ยังคงพบปัญหาเดิมเหมือนปีที่ผ่านมาคือมีศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ เดิมบางส่วนที่ยังคงจัดตั้งอยู่ แต่ไม่ผ่านการประเมินเนื่องจาก ไม่มีผลงานที่ต่อเนื่อง และหัวหน้าศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ (เจ้าหน้าที่พี่เลี้ยง) มีการเปลี่ยนแปลง ซึ่งจะปรับกลวิธีในการทำงานในปี พ.ศ.2568 ต่อไป

ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานีจำเป็นต้องเร่งพัฒนาให้มีการจัดตั้งและรับรองคุณภาพศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ ให้ครบทุกอำเภอ ให้มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง เป็นศูนย์ปฏิบัติการของ อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน โดยเน้นการพัฒนาครู ก. หรือ พี่เลี้ยงศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ และ อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนระดับชำนาญการ เพื่อพัฒนาให้เป็นศูนย์การเรียนรู้และวิทยากรในระดับพื้นที่ เน้นการมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผลโดยพี่เลี้ยงทั้งในระดับศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ ระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ระดับเขต และออกแบบให้มีกิจกรรมโครงการวิจัยสำรวจความเสี่ยงผลิตภัณฑ์ในชุมชน โดยใช้ศักยภาพของศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ และ อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน จะช่วยให้ศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ และ อสม.มีผลงานอย่างต่อเนื่อง





โครงการการพัฒนาศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)

จำนวนศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชนที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ พ.ศ. 2567

จังหวัด	จำนวนศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ ที่ผ่านเกณฑ์ [แห่ง]	ตำบล			อำเภอ		
		จำนวนตำบลทั้งหมด	จำนวนตำบลที่มีศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ ผ่านเกณฑ์	ร้อยละความครอบคลุม	จำนวนอำเภอทั้งหมด	จำนวนอำเภอที่มีศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ ผ่านเกณฑ์	ร้อยละความครอบคลุม
สุราษฎร์ธานี	22	131	20	15.3	19	10	52.6
นครศรีธรรมราช	11	169	11	6.5	23	5	21.7
ระนอง	17	30	12	40.0	5	5	100.0
ชุมพร	2	70	2	2.9	8	2	25.0
รวม	52	400	45	11.3	55	22	40.0

หมายเหตุ ข้อมูลแสดงเฉพาะศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชนที่มีการจัดตั้งและผ่านการประเมินคุณภาพ ณ ปี พ.ศ. 2567 เท่านั้น ยังไม่รวมศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ ที่มีเคยมีการจัดตั้ง แต่ไม่ผ่านการประเมิน

วันที่ 4 -5 กรกฎาคม 2567 พิธีมอบป้ายศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน แก่ ชมรม อสม. เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ณ ห้องประชุมริมน้ำ โรงแรมวังใต้ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี



วันที่ 13 กันยายน 2567 พิธีเปิดป้ายศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชนของศูนย์บริการสาธารณสุข ๗ บึงขุนทะเล อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี





โครงการพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสอบเสถียรภาพในพื้นที่ 4 จังหวัดภาคใต้ตอนบน ประจำปีงบประมาณ 2567

แจลิม ชนะคช, จราวดี สมภักดี และปวีณา อนุกุล

สืบเนื่องจากประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ประกาศเมื่อวันที่ 19 ต.ค. 2564 มีวัตถุประสงค์ในการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น สอดคล้องกับ พ.ร.บ. กระจายอำนาจ ซึ่งกรณีจะเป็นการถ่ายโอนหน่วยบริการปฐมภูมิ คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล และสถานอนามัยฯ ที่มีความพร้อม สู่ท้องถิ่นที่มีความพร้อม โดยรอบแรกถ่ายโอน 1 ต.ค. 2565 (ปีงบประมาณ 2566) รวมทั้งประเทศ 3,384 แห่ง ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี รับผิดชอบ 4 จังหวัดภาคใต้ตอนบน ได้แก่ ชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และสถานอนามัยฯ ทั้งหมดรวม 505 แห่ง จาก 55 อำเภอ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยสำนักยาและวัตถุเสพติด มีแนวทางในการพัฒนา ศูนย์คัดกรองยาเสพติดในหน่วยบริการปฐมภูมิประเทศให้ครอบคลุมทุกอำเภอภายใน 3 ปี (ปี 2567 20% ปี 2568 40% และปี 2569 40%) ในปีงบประมาณพ.ศ.2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการถ่ายถอดองค์ความรู้แล้วเสร็จ 4 จังหวัด ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมประเมิน ศูนย์คัดกรองยาเสพติดต้นแบบจำนวน 21 แห่ง (21 อำเภอ) ผ่านเกณฑ์ 18 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 85.71 จากเป้าหมายการดำเนินงาน 3 ปี พบว่าปีแรกศูนย์ฯมีศักยภาพในการพัฒนาศูนย์คัดกรอง ต้นแบบได้เกินเป้าหมายโดยดำเนินการได้ ร้อยละ 38.18 และศูนย์ฯได้ดำเนินการ ถอดบทเรียนการ พัฒนาศูนย์คัดกรองยาเสพติดต้นแบบในเขตภาคใต้ ประจำปีประจำปี 2567 เพื่อ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาการตรวจสอบเสถียรภาพระดับปฐมภูมิในเขตพื้นที่ภาคใต้ โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ในเขตพื้นที่ภาคใต้ คัดเลือกศูนย์คัดกรองปฐมภูมิในพื้นที่รับผิดชอบรวมทั้งหมด 10 แห่ง มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาศูนย์คัดกรองฯ และคัดเลือกหน่วยงานระดับภาคโดยพิจารณาจาก ความครบถ้วนของงานด้านยาเสพติด การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และผลการดำเนินงานคัด กรอง ปีงบประมาณ 2567 พบว่า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองคล้า อำเภอวังวิเศษ จังหวัดตรัง ได้รับการคัดเลือกระดับภาค และได้รับการคัดเลือกระดับประเทศ เป็นศูนย์คัดกรองยา เสถียรภาพในปีสภาวะที่พัฒนาศักยภาพการตรวจสอบเสถียรภาพอย่างมีคุณภาพอันดับหนึ่ง ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งจากการพัฒนาศูนย์คัดกรองยาเสพติดในระดับปฐมภูมิ มีประโยชน์ในพื้นที่มาก ทำให้ศูนย์คัดกรองฯมีความรู้เกี่ยวกับการตรวจสอบเสถียรภาพขั้นเบื้องต้น ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน เจ้าหน้าที่มีความเชื่อมั่นในผลการตรวจและการเฝ้าระวังสารเสพติดในชุมชน และนำความรู้ถ่ายทอดให้เครือข่ายในพื้นที่ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ได้ครบวงจร ต่อไป





โครงการพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสอบเสถียรภาพในพื้นที่ 4 จังหวัดภาคใต้ตอนบน ประจำปีงบประมาณ 2567 (ต่อ)

การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสอบเสถียรภาพในพื้นที่ 4 จังหวัดภาคใต้ตอนบน ประจำปีงบประมาณ 2567



วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ ห้องออร์คิด 1
โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567
จังหวัดนครศรีธรรมราช ณ ห้องอัมพาพันธ์
แกรนด์ โรงแรมปุระนคร อำเภอเมือง
จังหวัดนครศรีธรรมราช



วันที่ 5 มีนาคม 2567
จังหวัดระนอง ณ ห้องราชพฤกษ์
โรงแรมระนองการ์เด้นท์ อำเภอเมือง
จังหวัดระนอง



วันที่ 6 มีนาคม 2567
จังหวัดชุมพร ณ ห้องพุทธรักษา
โรงแรมมรกตทวิน อำเภอเมือง
จังหวัดชุมพร





โครงการพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสอบเสถียรภาพในพื้นที่ 4 จังหวัดภาคใต้ตอนบน ประจำปีงบประมาณ 2567 (ต่อ)

การลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม โครงการพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสอบเสถียรภาพในพื้นที่ 4 จังหวัดภาคใต้ตอนบน ประจำปีงบประมาณ 2567



วันที่ 5 มิถุนายน 2567 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บางสวรรค์ อำเภอพระแสง และ วันที่ 6 มิถุนายน 2567 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะเคียนทอง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 13 มิถุนายน 2567 จำนวน 5 แห่ง คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหงาว อำเภอเมือง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำเลียง อำเภอกะบุรี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทองหลาง อำเภอเกาะเปอร์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางแก้วใน อำเภอละอุ่น และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาคา อำเภอสุขสำราญ จังหวัดระนอง



14 มิถุนายน 2567 จำนวน 4 แห่ง คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะโก อำเภอทุ่งตะโก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทะเลรักษ์ อำเภอปะทิว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านในโหมง อำเภอพะโต๊ะ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางหมาก อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร





โครงการพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสอบเสถียรภาพในพื้นที่ 4 จังหวัดภาคใต้ตอนบน ประจำปีงบประมาณ 2567 (ต่อ)

การลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม โครงการพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสอบเสถียรภาพในพื้นที่ 4 จังหวัดภาคใต้ตอนบน ประจำปีงบประมาณ 2567



วันที่ 20-21 มิถุนายน 2567 จำนวน 9 แห่ง คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบางคู อำเภอนนทบุรี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจอมพิบูลย์ อำเภอสหัสขันธ์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าพุด อำเภอนบพิตำ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองบัว อำเภอเมือง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแสงวิมาน อำเภอปากพนัง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสระเพลง อำเภอเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนมุด อำเภอจุฬาภรณ์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไทรห้อย อำเภอทุ่งสง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองท่อม อำเภอฉวาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่ 5 กรกฎาคม 2567 จัดสัมมนา ถอดบทเรียนการพัฒนาศูนย์คัดกรองยาเสพติดต้นแบบ ในเขตภาคใต้ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และถ่ายทอดองค์ความรู้ในการดำเนินงานของศูนย์คัดกรองยาเสพติดในพื้นที่ภาคใต้ และนำไปประยุกต์ใช้ในการทำงานในพื้นที่ต่อไป ณ โรงแรม ไดมอนด์พลาซ่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี





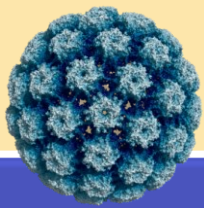
โครงการการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

พัชรนันท์ ธนพัฒสิริยกุล, สุภาภรณ์ แซ่ตัน, ธาธิภย์ รักชูชื่น และปิ่นมณี ศรีเพลิง

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานีได้เปิดให้บริการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรคในเขตสุขภาพที่ 11 เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2566 เป็นต้นมา ซึ่งสามารถคัดกรองภาวะความผิดปกติของการกในภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน (Congenital hypothyroidism, CHT) และกลุ่มโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก (Inborn Errors of metabolism, IEM) จำนวน 40 โรค ทำให้ทารกแรกเกิดที่พบความผิดปกติสามารถเข้ารับการรักษาได้อย่างรวดเร็วมากยิ่งขึ้น กิจกรรมที่ได้ดำเนินการร่วมกับเครือข่ายภายในเขตสุขภาพที่ 11 คือการประชุมสื่อสารกับหน่วยบริการทางการแพทย์ภายในเขตสุขภาพที่ 11 ผ่านระบบออนไลน์ Application Zoom Meeting เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2566 เพื่อทำความเข้าใจการส่งตัวอย่างตรวจคัดกรองทารกแรกเกิด โดยมีตัวแทนเข้าร่วมการประชุมทั้งหมด 55 คน จากนั้นได้มีการจัดการอบรมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดและติดตามการกกลับมาตรวจยืนยันของประเทศไทยรวมทั้งแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างหน่วยบริการต่างๆ เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2567 (ผู้เข้าร่วมการอบรม 76 คน) ทำให้เกิดความเข้าใจในกระบวนการตั้งแต่การเก็บตัวอย่างกระดาษซับเลือด การจัดส่งตัวอย่าง และการติดตามการกกลับมาตรวจยืนยัน เพื่อให้การกที่มีความผิดปกติได้เข้าสู่กระบวนการรักษาและลดความเสี่ยงของการเกิดปัญหาทางสุขภาพในอนาคต ด้านการพัฒนาความรู้การตรวจคัดกรองบุคลากรของห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิกได้เข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกด้วย Tandem Mass Spectrometry ซึ่งจัดโดยสาขาวิชาเวชพันธุศาสตร์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ภาคทฤษฎี ผ่านออนไลน์ zoom ในเดือนกุมภาพันธ์ 2567 และส่งตัวแทนของห้องปฏิบัติการ เข้าร่วมภาคปฏิบัติที่โรงพยาบาลศิริราช ในเดือนพฤษภาคม

โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีการตรวจตัวอย่างทารกจำนวน 39,613 ตัวอย่าง ผลการร้อยละของการกแรกเกิดในเขตสุขภาพที่ 11 ที่ได้รับการตรวจคัดกรองคิดเป็นร้อยละ 94.94 พบการกที่มีผลการคัดกรอง IEM ผิดปกติ จำนวน 7 ราย ได้แก่ เสี่ยงต่อโรค Tyrosinemia type II หรือ III จำนวน 1 ราย, Very long-chain acyl-CoA dehydrogenase deficiency (VLCAD) จำนวน 1 ราย, Citrullinemia type I จำนวน 1 ราย, 3-Methylcrotonyl-CoA carboxylase deficiency (3MCC) จำนวน 1 ราย, Isovaleric acidemia or 2-Methylbutyryl-CoA dehydrogenase deficiency 1 ราย, Glutaric acidemia type I 1 ราย และ Carnitine uptake defect 1 ราย และ CHT ผิดปกติ จำนวน 110 ราย การกที่มีผลการคัดกรองผิดปกติได้เข้ารับการรักษาตามแนวทางที่กำหนดคิดเป็นร้อยละ 87.13 (102 ตัวอย่าง)





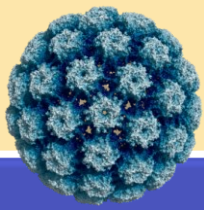
โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง โดยวิธี HPV DNA Test แบบแยก 14 สายพันธุ์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

พัชรนันท์ ธนพัตสิริยกุล, สุภาภรณ์ แซ่ตัน และภณิศา เกื้อสุวรรณ

ในปี พ.ศ. 2563 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) ได้อนุมัติให้บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA testing เป็นสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตรวจทุกๆ 5 ปี ซึ่งเป็นการตรวจชนิดยืนด้วยการเพิ่มจำนวนยีนเป้าหมายและทดสอบชนิดของยีนได้อย่างรวดเร็ว สามารถระบุการมีหรือไม่มีการติดเชื้อ HPV รวมถึงการตรวจจำแนก HPV-genotypes แต่ละชนิด รวมทั้ง สปสช ได้ประกาศให้สามารถเก็บตัวอย่างได้ด้วยตนเอง (HPV Self-Sampling) ในหญิงไทยอายุ 30-59 ปี ทุกคนและทุกสิทธิการรักษา ทำให้สามารถตรวจพบผู้ป่วยในระยะเริ่มต้น ช่วยให้อุบัติการณ์และการเสียชีวิตจากมะเร็งปากมดลูกลดลง ศูนย์ฯ จึงจัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อเพิ่มการเข้าถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง แบบแยก 14 สายพันธุ์ (สายพันธุ์ HPV ชนิดเสี่ยงสูงต่อการก่อมะเร็ง ได้แก่ HPV16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 และ 68) ในเขตสุขภาพที่ 11 (จังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช)

ผลการดำเนินงานโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง โดยวิธี HPV DNA Test แบบแยก 14 สายพันธุ์ โดยกิจกรรมที่ดำเนินการเชิงรุกกับพื้นที่คือ จัดประชุมประสานเครือข่ายเพื่อจัดการตัวอย่างส่งตรวจ และอบรมการเก็บตัวอย่างด้วยตนเองให้แก่แกนนำ อสม. ทั้ง 3 อำเภอ (อำเภอไชยา; วันที่ 17 พฤศจิกายน 2566, อำเภอท่าชนะ; วันที่ 28 พฤศจิกายน 2566, อำเภอท่าฉาง; วันที่ 8 ธันวาคม 2566) กิจกรรมเปิดตัวโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อพัฒนาและต่อยอดการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี และภาคีเครือข่าย ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากหมาก อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในวันที่ 19 มกราคม 2567 มีผู้เข้าร่วมประชุม 457 คน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ ศูนย์ฯ จึงได้ประชาสัมพันธ์โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง โดยวิธี HPV DNA Test และเชิญชวนกองทัพภาคที่ 4 เข้าร่วมโครงการ ทำให้ได้รับตัวอย่างส่งตรวจจากค่ายวิภาวดี จำนวน 55 รายและค่ายเทพสตรีศรีสุนทร จำนวน 110 ราย นอกจากนี้ให้ความรู้เรื่อง การเก็บตัวอย่างด้วยตนเอง self sampling ให้แก่ หน่วยงาน ดังต่อไปนี้ อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ในวันที่ 4-5 กรกฎาคม 2567, อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ของศูนย์บริการสาธารณสุข 4 (บึงขุนทะเล) ในวันที่ 18 กรกฎาคม 2567, เจ้าหน้าที่ศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงน้ำจืดสุราษฎร์ธานี ในวันที่ 31 กรกฎาคม 2567 ผลการดำเนินการ การตรวจคัดกรองตัวอย่างประชากรหญิงไทยกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ทั้งหมด 4,655 ราย จำนวนตัวอย่างที่ตรวจไม่พบเซลล์ 8 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.17 ดังนั้น จากตัวอย่าง 4,647 ราย ตรวจพบการติดเชื้อ HPV ความเสี่ยงสูง จำนวน 502 ราย คิดเป็นร้อยละ 10.80





โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง โดยวิธี HPV DNA Test แบบแยก 14 สายพันธุ์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)

วันที่ 10 กรกฎาคม 2567 ให้ความรู้เรื่องการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และการเก็บตัวอย่างได้ด้วยตนเอง (HPV Self-Sampling) เพื่อส่งตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test ให้แก่กลุ่มทหารหญิง กลุ่มแม่บ้านทหาร ค่ายวิภาวดีรังสิต ณ สโมสรนายทหาร ค่ายวิภาวดีรังสิต จ.สุราษฎร์ธานี



วันที่ 19 กรกฎาคม 2567 ให้ความรู้เรื่องการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและการเก็บตัวอย่างได้ด้วยตนเอง (HPV Self-Sampling) เพื่อส่งตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test ให้แก่กลุ่มทหารหญิง กลุ่มแม่บ้านทหาร ค่ายเทพสตรีศรีสุนทร จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่ 30 กรกฎาคม 2567 เข้าหาเรือ การดำเนินงาน คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง โดยวิธี HPV DNA Test กับโรงพยาบาล ค่ายวชิราวุธ จ.นครศรีธรรมราช



วันที่ 31 กรกฎาคม 2567 ให้ความรู้เรื่องการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและการเก็บตัวอย่างได้ด้วยตนเอง (HPV Self-Sampling) ให้แก่เจ้าหน้าที่ของศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงน้ำจืด สุราษฎร์ธานี ณ ห้องประชุม ศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงน้ำจืดสุราษฎร์ธานี





โครงการพัฒนาศักยภาพสนับสนุนและส่งเสริมระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

ชัยยุทธ นทีรร, พัทธนันท์ ธนพัตสิริยกุล และธารกิพย์ รักชูชื่น

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และทางรังสีวินิจฉัย ให้แก่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.2563-2566 เป็นต้นมาซึ่งดำเนินงานภายใต้บันทึกความร่วมมือระหว่างมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชและกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อให้เป็นการพัฒนาศักยภาพ เสริมสร้างความเข้มแข็ง และธำรงรักษามาตรฐาน โดยภายใต้พื้นที่ความรับผิดชอบของศูนย์ฯ ประกอบไปด้วย 2 โรงพยาบาล คือ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชฉวาง และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ ซึ่งห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ได้รับการรับรองมาตรฐานตาม ISO 15189:2012 และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยอยู่ระหว่างการยื่นขอต่ออายุการรับรองมาตรฐาน MOPH โดยมุ่งหวังเพื่อส่งเสริมการดำเนินงานระบบคุณภาพ ธำรงรักษามาตรฐานให้เป็นไปตามข้อกำหนดมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง และสามารถสร้างผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมสำหรับการพัฒนาระบบงานให้มีประสิทธิภาพที่สูงขึ้น

โดยการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ศูนย์ฯ ได้ประชุมเตรียมความพร้อม/จัดทำแผนปฏิบัติการ ร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาระบบคุณภาพของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 11 ผ่านทางระบบ ZOOM และจัดประชุมเพื่อสื่อสารแนวทางการดำเนินโครงการพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และรับฟังความคิดเห็นของตัวแทนเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 11 ในวันที่ 29 มกราคม 2567 ผ่านระบบ Zoom Meeting มีผู้เข้าร่วมประชุม 16 คน ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิกได้ดำเนินการจัดการตรวจติดตามภายใน (Internal audit) ระบบคุณภาพตามมาตรฐาน ISO 15189:2020, ISO 15190:2020 ให้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชฉวาง วันที่ 12 มีนาคม 2567 และ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ วันที่ 13 มีนาคม 2567 สำหรับการตรวจติดตามภายในห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ได้ดำเนินการตรวจติดตามภายใน (Internal audit) รพร.ฉวาง วันที่ 24 พฤษภาคม 2567 และรพร.เวียงสระ วันที่ 31 กรกฎาคม 2567 สำหรับข้อบกพร่องและข้อสังเกตของการติดตามภายในทางโรงพยาบาลได้จัดส่งเอกสารหลักฐานของการแก้ไขส่งกลับมายังศูนย์เรียบร้อยแล้วครบถ้วน ผลการดำเนินงานร้อยละของโรงพยาบาลห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ได้รับการตรวจติดตามภายใน (Internal audit) อย่างต่อเนื่อง จำนวนร้อยละ 100

ศูนย์ฯได้จัดการอบรมถ่ายทอดองค์ความรู้การพัฒนาระบบคุณภาพ และการพัฒนาผลงานวิจัยจากงานประจำหรือนวัตกรรมห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยในวันที่ 24 พฤษภาคม 2567 ณ โรงแรมนิภาการ์เด็น อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี เพื่อส่งเสริมให้ห้องปฏิบัติการสามารถทำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมสำหรับการพัฒนาระบบงานให้มีประสิทธิภาพที่สูงขึ้น พร้อมรองรับการเข้าสู่อุตสาหกรรมทางการแพทย์





โครงการพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ชุมพร และระนอง

ชัยยุทธ นทิส, พัทธนันท์ ธนพิตสิริยกุล และสุภาภรณ์ แซ่ตัน

การจัดระดับบริการของระบบบริการสุขภาพตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้หน่วยบริการแต่ละระดับมีทรัพยากรและศักยภาพในการให้บริการตามความจำเป็นและความเหมาะสม โดยแบ่งเป็นระดับปฐมภูมิ (Primary care) ระดับทุติยภูมิ (Secondary care) และระดับตติยภูมิ (Tertiary care) ทำให้ผู้เข้ารับบริการได้รับบริการอย่างเหมาะสม การพัฒนาห้องปฏิบัติการของแต่ละหน่วยบริการจึงมีความสำคัญ เพื่อให้สามารถให้บริการได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และมีความน่าเชื่อถือบนขีดความสามารถและศักยภาพของตนเอง การนำระบบคุณภาพมาใช้จะช่วยให้สามารถควบคุม และดูแลคุณภาพของห้องปฏิบัติการได้อย่างต่อเนื่อง ศูนย์ฯจึงได้จัดทำโครงการเพื่อส่งเสริมการรักษาระบบคุณภาพของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย อีกทั้งสนับสนุนให้มีการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม โดยนำองค์ความรู้ที่ได้จากการปฏิบัติงานจริงมาสู่งานวิจัย ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยบริการภายในเขตสุขภาพที่ 11 รวมถึงสามารถเป็นต้นแบบในการดำเนินงานให้กับหน่วยบริการอื่นๆ

ศูนย์ฯ ได้ดำเนินงานโครงการโดยห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ได้จัดการกิจกรรมถ่ายทอดองค์ความรู้การพัฒนาระบบคุณภาพและการพัฒนาผลงานวิจัยจากงานประจำ (R2R) หรือนวัตกรรมห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ในพื้นที่จังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช เมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม 2567 ณ โรงแรมนิภาการ์เด้น อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจในระบบคุณภาพและผลักดันให้เกิดการพัฒนางานวิจัย โดยมีผลงานจากโรงพยาบาลท่าฉาง เรื่อง การเปรียบเทียบค่าปริมาณรังสีจากการถ่ายภาพเอกซเรย์หญิงตั้งครรภ์โดยไม่ใช้เครื่องป้องกันรังสีช่องท้อง ในการประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 32 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในระหว่างวันที่ 5 - 7 มิถุนายน 2567 ผลงานจากตัวแทนเครือข่ายจากโรงพยาบาลท่าฉาง ได้นำเสนอผลงานด้านพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) เรื่อง C₇ Happy เมื่อมียางยืด และโรงพยาบาลท่าศาลา ร่วมเสนอผลงานวิชาการ Oral presentation เรื่อง การประเมินอัตราส่วนเม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์ต่อโมโนไซต์สำหรับคัดกรองโรคไข้หวัดใหญ่ นอกจากนี้ศูนย์ฯ ได้จัดการคัดเลือกห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยดีเด่น Smart Lab & Smart X-ray เพื่อเข้ารับรางวัลปี พ.ศ. 2567 โดยแบ่งการคัดเลือกเป็น 2 กลุ่มได้แก่ กลุ่มที่ 1 โรงพยาบาลที่มีศักยภาพระดับ A, S และ M1 กลุ่มที่ 2 โรงพยาบาลที่มีศักยภาพระดับ M2, F1-F3 ซึ่งผลการคัดเลือกห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยต้นแบบ (The Best Practice) ของดำเนินงานบูรณาการคือ

- Smart Lab จำนวน 2 ห้องปฏิบัติการ ได้แก่ กลุ่มที่ 1 sw. สุราษฎร์ธานี และกลุ่มที่ 2 sw.กลาง
- Smart X-ray จำนวน 2 ห้องปฏิบัติการ ได้แก่ กลุ่มที่ 1 sw. มหาชนนครศรีธรรมราช และกลุ่มที่ 2 sw.กาญจนดิษฐ์





โครงการจัดทำค่าปริมาณรังสีอ้างอิงจากเครื่องเอกซเรย์เต้านม แบบ 3 มิติ

อานนท์ ศรีสุข, ชัยยุทธ นทีรร, ภัททิรา สมัครพงศ์ และจักรพงษ์ รักทอง

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ดำเนินโครงการร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รวม 15 แห่ง ในการจัดทำค่าปริมาณรังสีอ้างอิงในการถ่ายภาพรังสีวินิจฉัย (DRLs) เป็นการกำหนดระดับของค่าปริมาณรังสีที่เหมาะสมในการถ่ายภาพรังสี โดยได้รับภาพรังสีที่มีคุณภาพในการวินิจฉัย ทั้งนี้ ICRP Publication 135 กำหนดให้ DRLs เป็นเครื่องมือของหน่วยงานเพื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่มีกระบวนการและการปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกันเพื่อให้ตระหนักถึงการควบคุมค่าปริมาณรังสีที่ใช้ถ่ายภาพรังสีให้กับผู้ป่วยไม่ให้สูงเกินหรือต่ำเกินไป เป็นการ “Optimization” ช่วยลดอัตราเสี่ยงจากอันตรายของรังสีให้กับผู้ป่วย โดยวัตถุประสงค์ของ DRLs คือ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและไม่ใช้มุ่งเน้นการลดปริมาณรังสีเพียงอย่างเดียว การลดปริมาณรังสีควรจัดทำเป็นแนวทาง โดยพิจารณาองค์ประกอบของการสร้างภาพทางรังสี ทั้งกระบวนการ รวมถึงการควบคุมคุณภาพของระบบสร้างภาพ เพื่อให้ภาพถ่ายทางรังสียังคงมีคุณภาพเพียงพอสำหรับการวินิจฉัยโรค

ศูนย์ฯ ได้ดำเนินการเก็บข้อมูล รวบรวมค่าปริมาณรังสีดูดกลืนเฉลี่ยที่ต่อเนื่องกันมาจากการถ่ายภาพแบบ 2D และแบบ 3D ของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 11 จำนวน 13 แห่ง แสดงดังตารางที่ 1 - 3 เพื่อใช้เป็นค่าอ้างอิงในการเฝ้าระวังการใช้ปริมาณรังสีในการถ่ายภาพรังสีผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมต่อไป

ตารางที่ 1 แสดงข้อมูลช่วงของค่าปริมาณรังสีดูดกลืนเฉลี่ยที่ต่อเนื่องกันมาจากการถ่ายภาพแบบ 2D และค่าเทคนิคที่ใช้ถ่ายภาพรังสีของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 11

ลำดับ	เทคนิคการจัดทำ ถ่ายภาพรังสี	AGD [mGy]	kV	mAs	จำนวน SW. ที่ส่งข้อมูล [แห่ง]
1	CC R	0.96 - 2.40	28 - 29	62.0 - 155.0	12
2	CC L	0.94 - 2.41	28 - 29	63.5 - 169.0	12
3	MLO R	0.96 - 2.43	28 - 30	62.5 - 173.0	12
4	MLO L	0.99 - 2.35	28 - 30	64.0 - 139.0	12





โครงการจัดทำค่าปริมาณรังสีอ้างอิงจากเครื่องเอกซเรย์เต้านม แบบ 3 มิติ (ต่อ)

ตารางที่ 2 แสดงข้อมูลค่าปริมาณรังสีดูดกลืนเฉลี่ยที่ต่อมน้ำนมจากการถ่ายภาพแบบ 3D ของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 11 จำนวน 2 แห่ง

เทคนิคการ จัดทำ	SW.หมายเลข 8				SW.หมายเลข 10			
	Target/F ilter	ค่า AGD	kV	mAs	Target/F ilter	ค่า AGD	kV	mAs
CC R	W/Rh	2.12	29.0	177.7	W/Al	1.68	30.0	57.0
CC L	W/Rh	1.55	29.0	169.0	W/Al	1.75	30.0	59.0
MLO R	W/Rh	2.23	28.5	184.5	W/Al	1.79	31.0	59.5
MLO L	W/Rh	1.97	29.0	158.8	W/Al	1.79	31.0	60.0

ตารางที่ 3 แสดงข้อมูลค่าปริมาณรังสีดูดกลืนเฉลี่ยที่ต่อมน้ำนมจากการถ่ายภาพแบบ 3D+2D ของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ ที่ 11 จำนวน 4 แห่ง

เทคนิคการจัดทำ	ผลรวมค่า AGD (3D+2D)			
	SW.หมายเลข 3	SW.หมายเลข 8	SW.หมายเลข 10	SW.หมายเลข 13
CC R	2.76	2.67	3.42	3.44
CC L	2.97	3.00	3.50	3.36
MLO R	3.18	3.40	3.65	3.09
MLO L	2.87	2.91	3.43	3.39





โครงการพัฒนาต้นแบบแผ่นกันรังสีสะท้อนจากการรียูสเลื้อตะกั่ว สำหรับเครื่องเอกซเรย์ฟันแบบพกพา

อานนท์ ศรีสุข, ชัยยุทธ นทีธรร, ภัททิรา สมัครพงษ์ และจักรพงษ์ รักทอง

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้ทำการศึกษาปริมาณรังสีกระเจิง และวัสดุกันรังสีสะท้อนจากการใช้งานเครื่องเอกซเรย์ฟันแบบพกพา จากข้อมูลการศึกษาของศูนย์ฯ พบว่าแผ่นตะกั่วกันรังสีได้ดี แต่มีน้ำหนักมาก จึงมีแนวคิดในการสร้างต้นแบบแผ่นกันรังสีสะท้อน (Backscatter Shield) จากเลื้อตะกั่วที่ชำรุด หรือไม่ใช้งานแล้วแต่ยังคงมีสภาพที่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้ เพื่อลดขยะที่กำลังจัดได้ยากในสิ่งแวดล้อม เนื่องจากเลื้อตะกั่วมีน้ำหนักเบากว่าแผ่นตะกั่ว สามารถนำมาประกอบกับแผ่นอะคริลิกซึ่งลดทอนรังสีได้ โดยแผ่นกันรังสีสะท้อนเป็นอุปกรณ์ตามมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนดให้ต้องมีสำหรับเครื่องเอกซเรย์ฟันแบบพกพา ซึ่งเป็นอุปกรณ์ที่ต้องซื้อเพิ่มเติมและค่อนข้างมีราคาสูง โดยอุปกรณ์ดังกล่าวจะช่วยลดการได้รับรังสีที่สะท้อนจากผู้ป่วยมายังเจ้าหน้าที่ขณะที่ใช้งานเครื่องในการถ่ายภาพรังสีเพื่อใช้ในการวินิจฉัยผู้ป่วย

ศูนย์ฯ ได้ทำการสร้างแผ่นกันรังสีสะท้อนที่มีขนาดตามมาตรฐานใช้งานได้กับเครื่องเอกซเรย์อย่างน้อย 3 ยี่ห้อ โดยทำการทดสอบและเก็บข้อมูลจากกลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ข้อมูลการทดสอบแสดงดังตารางที่ 1

เครื่องยี่ห้อ	หลังตัวเครื่อง	หลังตัวเครื่อง 45 องศา-บน	หลังตัวเครื่อง 45 องศา-ล่าง	มือจับด้านขวา	มือจับด้านซ้าย
A	7.9%	84.1%	82.7%	89.9%	83.9%
B	28.3%	84.0%	53.5%	84.8%	87.5%
C1	24.8%	77.1%	69.2%	49.6%	48.0%
C2	40.9%	71.0%	67.0%	69.0%	30.0%
D1	15.2%	86.2%	86.5%	88.6%	82.6%
D2	21.6%	84.7%	91.6%	89.8%	89.7%
D3	58.6%	83.0%	83.0%	90.0%	88.0%
Min	7.9%	71.0%	53.5%	49.6%	30.0%
Max	58.6%	86.2%	91.6%	90.0%	89.7%
Average	28.2%	81.4%	76.2%	80.2%	72.8%
SD	0.16	0.05	0.12	0.14	0.22





การจัดการความรู้ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567





การจัดการความรู้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ทีมงานจัดการความรู้

การจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) เป็นเครื่องมือที่ช่วยกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ สังเคราะห์และถ่ายทอดองค์ความรู้ ส่งผลให้เกิดการพัฒนาประสิทธิภาพ การปฏิบัติงาน การพัฒนาบุคลากรรวมถึงการพัฒนาองค์กร ไปสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) ที่ยั่งยืน

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งทีมงานจัดการความรู้ มอบหมายงานทีมงานฯ และจัดทำแผนปฏิบัติการ แบ่งเป็น แผนจัดการความรู้โดยทีมงาน KM เรื่อง แนวทางการขอรับรางวัลเลิศรัฐ จำนวน 2 เรื่อง คือ 1) การบริหารราชการแบบมีส่วนร่วมประเภท ประสิทธิภาพเครือข่ายขยายผล และ 2) รางวัลบริการภาครัฐประเภทพัฒนาการบริการ ปฏิทินการจัดการความรู้ (ปฏิทินKM) จำนวน 21 เรื่อง ในการแลกเปลี่ยน ถ่ายทอด และสื่อสารองค์ความรู้ ในหัวข้อที่บุคลากรสนใจ สอดคล้องกับการปฏิบัติงาน รวมทั้งงานอื่น ๆ ที่สนับสนุนการดำเนินงานของ คณะกรรมการต่างๆ ของหน่วยงาน ในส่วนของการรวบรวมองค์ความรู้ของหน่วยงาน รวบรวมโดย 1) Server เป็นรูปแบบเดิมที่ใช้งานกันทั่วไป บุคลากรมีความคุ้นเคย แต่การเข้าถึงและพื้นที่ในการใช้งานมีความจำกัด 2) ระบบ KMIS เป็นระบบ online สามารถเข้าใช้งานสะดวก มีพื้นที่ไม่จำกัด มีรูปแบบที่ทันสมัย แต่พบว่ามีการใช้งานน้อย

ผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงาน ดังนี้

1. เจ้าหน้าที่เกิดการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติเขียนผลงานเพื่อขอรับรางวัลเลิศรัฐ จำนวน 2 เรื่อง คือ 1) การพัฒนา อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ระนอง ชุมพร สุราษฎร์ธานี และ นครศรีธรรมราช 2) การพัฒนาบริการตรวจคัดกรองการรกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค เขตสุขภาพที่ 11 และได้สมัครขอรับรางวัลกับสำนักงาน ก.พ.ร. พร้อมได้มีการปรึกษารายละเอียดอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์และเกี่ยวข้องในการขอรับรางวัล และสื่อสารแนวทางให้กับบุคลากรของหน่วยงาน เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม 2567
2. เจ้าหน้าที่ได้รับความรู้ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน จากการจัดการความรู้ ตามแผนปฏิทิน KM จำนวน 21 เรื่อง เจ้าหน้าที่ให้ความสนใจเข้าร่วมกิจกรรม ทำให้ผลการจัดกิจกรรมได้ ร้อยละ 100 ของแผนทั้งปี และใช้งานระบบ KMIS มากขึ้น
3. บุคลากรมีผลงานวิชาการที่มีปริมาณและคุณภาพ โดยได้รับรางวัลจากเวทีประชุมวิชาการ วิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 2 รางวัล และรางวัลจากเวทีประชุมวิชาการเขต 11 จำนวน 2 รางวัล





การจัดการความรู้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)

4. บุคลากรมีการสร้างควมดีและแฮร์ควมดีทั้งระดับบุคคลและหน่วยงาน จากบัญชีบันทึกควมดีของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 100 เรื่อง

ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

1. จากการดำเนินงานของการจัดการความรู้อย่างต่อเนื่อง พบว่า ปัญหาและอุปสรรค ในการจัดการความรู้ลดลง เพราะได้รับความร่วมมือจากบุคลากรมากขึ้น อย่างไรก็ตามยังคงต้องกระตุ้นและพัฒนา เพื่อให้มีผลงานการจัดการความรู้ที่มีคุณภาพต่อไป
2. การใช้ระบบ IT ช่วยสนับสนุนงานมากขึ้น เช่น การใช้งานระบบ KMIS ในการบันทึก และจัดเก็บองค์ความรู้ แทนการจัดเก็บใน Server
3. ใช้เครื่องมือ KM ให้ครบถ้วนมากขึ้น โดยเฉพาะการใช้ COPs. เฉพาะกลุ่มย่อย ๆ ที่สนใจหรือเป็นผู้ที่ปฏิบัติงานเรื่องเดียวกัน เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่แท้จริงและหลากหลาย กระจายให้ทุกคนได้มีส่วนร่วม ในกิจกรรม KM ของศูนย์



วันที่ 28 พฤศจิกายน 2566 จัดกิจกรรมการจัดการความรู้ (KM) ให้กับบุคลากรของศูนย์ฯ จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ การสืบค้นองค์ความรู้จากฐานข้อมูลของศูนย์ฯ และการอบรมโปรแกรมสารบรรณ (สำหรับใช้งานทั่วไป) ณ ห้องประชุมชั้น 3 อาคารอำนวยการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



วันที่ 13 ธันวาคม 2566 จัดกิจกรรมการจัดการความรู้ (KM) การใช้งานระบบจัดการองค์ความรู้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (KMIS) และการใช้งานแอปพลิเคชัน Google Sheet เพื่อการทำงาน





การจัดการความรู้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)



วันที่ 24 มกราคม 2567 จัดเวทีเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างบุคลากรภายในหน่วยงาน จำนวน 3 เรื่อง ได้แก่ การประเมินผลงานเพื่อเลื่อนตำแหน่ง ความรู้เกี่ยวกับ PDPA (สำหรับบุคคลทั่วไป) การจัดการความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ ทางด้านเคมี ณ ห้องประชุมชั้น 3 อาคารอำนวยการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567 จัดเวทีนำเสนอผลงานวิชาการ และผลงาน R2R เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเตรียมความพร้อมของบุคลากรในการนำเสนอผลงานวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยมีผู้นำเสนอรวมทั้งสิ้น 10 เรื่อง ณ ห้องประชุม ชั้น 3 อาคารอำนวยการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



วันที่ 27 สิงหาคม 2567 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ CoPs โครงการวิจัยและนวัตกรรม ปีงบประมาณ 2569-2570 ให้กับนักวิจัยของศูนย์ 4 รวม 12 เรื่อง แบ่งเป็นการนำเสนองานวิจัย จำนวน 8 เรื่อง และ Best Practice ผลงานวิจัย จำนวน 4 เรื่อง ณ ห้องประชุมชั้น 3 อาคารอำนวยการ



วันที่ 31 กรกฎาคม 2567 จัดกิจกรรม "RMSc 11 KM Day" เปิดคลังความรู้สู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน ปีที่ 7 ของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ณ ห้องประชุมชั้น 3 อาคารอำนวยการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



เวทีเรื่องเล่าเราพลัง

คุณธรรมจริยธรรม และการจัดการความรู้

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
วันที่ 27 มิถุนายน 2567



“No Gift Policy”

จักรพงษ์ รักษ์ทอง
ห้องปฏิบัติการรังสีและเครื่องมือแพทย์

“ออกค่ายอาสาครั้งแรก”

นริศรา ศิริเรือง
ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก



เกิน...ไป...

อังคณา ณรงค์ฤทธิ์
ห้องปฏิบัติการอาหาร



“จากวันนั้น...ถึงวันนี้...”

กาญจนา ศรีไทย
ห้องปฏิบัติการยา



สัมมนาการจัดการความรู้ [Knowledge Management Day] กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปี 2024

21 สิงหาคม 2567

ห้อง 110 อาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย / ห้อง 205 100 ปี การสาธารณสุขไทย/
ห้อง 801 อาคาร 8/ ระบบ ZOOM
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดนนทบุรี



การประกวดเรื่องเล่าการจัดการความรู้ ผ่านระบบ ZOOM จาก
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



“บัดสี ลู ลู สะบัดศรี”
กาญจนา ศรีไทย



“พลิกใจ Alert ลู With You”
สุพิสิฐ วงศ์พุทธิสิน



**“เพราะเราตั้งใจ
ยากเพียงใด ก็ทำได้”**
ปิ่นมณี ศรเพลิง



“ไปต่อ หรือ พอแค่นี้”
อังคณา นรงค์ฤทธิ์



“สัญลักษณ์แห่งความสำเร็จ”
สุฟเพียน ปะตอเล็ง



“มาตามนัด”
ชัยยุทธ นทิส




**“ยาฆ่าแมลงแพร่
ผ่านมือเรามาแล้วนะ”**
ณัฐภูมิ เหมียดบุตร



“Fast and Furious 67”
วรรัตน์ ศิริณยวุฒิกุล



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



**การดำเนินงาน
องค์การคุณธรรมต้นแบบ
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11
สุราษฎร์ธานี
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**





การขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี นำแนวทางการดำเนินงานด้านองค์กรคุณธรรม มาใช้ในการพัฒนาองค์กรไปสู่องค์กรคุณธรรมต้นแบบ โดยการสร้างภูมิคุ้มกันในการทำงาน เพื่อให้บุคลากรทำงานได้บรรลุเป้าหมายด้วยความโปร่งใส ปลอดการทุจริต และตอบสนองต่อการแก้ปัญหา สาธารณสุขในพื้นที่ การดำเนินงานในปี 2567 โดยผู้อำนวยการฯ และบุคลากรทุกคน ร่วมกันประกาศ เจตนารมณ์การดำเนินงานองค์กรคุณธรรม ในวันที่ 10 มกราคม 2567 ดังนี้

1. ประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต และไม่รับของขวัญ และของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) “ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ใส่สะอาด ร่วมต้านทุจริต”
2. ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการแสวงหาประโยชน์ทางเพศ การล่วงละเมิด และการคุกคามทางเพศในที่ทำงาน
3. ประกาศเจตนารมณ์การรวมพลังขับเคลื่อนศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ

และนำประเด็นผลการสำรวจความคิดเห็นของพนักงานต่อองค์กร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เสนอเป็นปัญหาที่อยากแก้ จำนวน 5 เรื่อง เพื่อให้บุคลากรร่วมระดมความคิดเห็นเสนอเป็นแนวทาง ในการพัฒนาองค์กรสู่ “คนสำราญ งานสำเร็จ” การดำเนินงานให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วม ในกิจกรรมต่างๆ ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนฯ อาทิ โครงสร้างการดำเนินงาน ภายใต้ระบบคุณภาพ ที่มีระบบกำกับติดตาม บุคลากรมีประสบการณ์ในการพัฒนาองค์กรไปสู่องค์กร คุณธรรมต้นแบบ รวมทั้งการกำหนดกิจกรรมในแผนปฏิบัติการ เป็นกิจกรรมที่บุคลากรทุกคนมีส่วนร่วม ในการเสนอ การได้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานด้านองค์กรคุณธรรมต้นแบบภายใน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทำให้ได้มุมมองในการประยุกต์ใช้ข้อดีของการที่หน่วยงานเป็นองค์กร คุณธรรมต้นแบบ สามารถใช้เป็นกรอบในการสร้างประโยชน์ให้กับประชาชนอย่างแท้จริง อีกทั้งมีการ สร้างเสริม กระตุ้น วัฒนธรรมองค์กรให้บุคลากรมีความรัก ความสามัคคี โดยมีกิจกรรมการเข้าร่วมงาน พิธีกับจังหวัด กิจกรรมจิตอาสา พัฒนาภายในหน่วยงาน การทำกิจกรรมกับหน่วยงานภายนอก การอนุรักษ์วัฒนธรรม ประเพณี เช่น การทำบุญงานชักพระ การลอยกระทง การทำบุญประจำปี ของหน่วยงาน เป็นต้น จากการดำเนินงานองค์กรคุณธรรมอย่างต่อเนื่องของศูนย์ฯ มีผลงานเชิงประจักษ์ ตามภารกิจของหน่วยงาน โดยได้รับรางวัลองค์กรคุณธรรมต้นแบบตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564-2566 จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และได้รับรางวัลองค์กรคุณธรรมต้นแบบของจังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2567 มีผลการประเมินองค์กรคุณธรรมตามระบบการประเมินองค์กรคุณธรรม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (Moral Organization Assessment) ระดับ AAA (ร้อยละ 95-100)





การขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)

พิธีประกาศเจตนารมย์การต่อต้านการทุจริต และพิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



วันที่ 26 ธันวาคม 2566 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กำหนดจัดพิธีประกาศเจตนารมย์ต่อต้านการทุจริต และนโยบายไม่รับของขวัญและของกำนัลทุกชนิด จากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และพิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยนายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธาน ในงานนี้ นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี เข้าร่วมประกาศเจตนารมย์ การต่อต้านการทุจริต และพิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ณ ห้องประชุม 110 อาคาร 100 ปีการสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ประกาศเจตนารมย์ต่อต้านการทุจริต และไม่รับของขวัญ และของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) “ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ใส่สะอาด ร่วมต้านทุจริต” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ขอประกาศและแสดงเจตนารมย์ว่า จะนำบุคลากรศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติตน ดังนี้

- ยึดมั่นในสถาบันหลักของประเทศ อันได้แก่ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ และการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ด้วยการแสดงออกถึงความภาคภูมิใจในชาติ จะประพฤติปฏิบัติตนตามรอยพระยุคลบาท สืบสานพระราชปณิธาน รักษา ต่อยอด ศาสตร์ของพระราชผู้ทรงธรรม ดำรงชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ด้วยความเพียรอันบริสุทธิ์ ยืนเคียงข้างสังคม
- ยึดถือปฏิบัติตนตามมาตรฐานทางจริยธรรม ประมวลจริยธรรม ข้อกำหนดจริยธรรม และทศนิยมการศึกษาศาสตร์การแพทย์
- จะเป็นคนดี มีคุณธรรม ประพฤติตนในสังคมอาชีพ ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ตรวจสอบได้ เป็นธรรม และไม่เลือกปฏิบัติ รับผิดชอบหน้าที่และสังคมอย่างเต็มกำลังความสามารถ ยึดถือประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว มีจิตสาธารณะ กล้ายืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้อง
- มีความซื่อสัตย์ และมีความละเอียดรอบคอบการทุจริต ไม่กระทำการโกงแผ่นดิน ไม่ยอม ไม่ทน ไม่เฉยเฉย ต่อการทุจริตประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ ไม่ใช้ตำแหน่งหน้าที่และไม่ยินยอมให้ผู้อื่นอาศัยตำแหน่งหน้าที่หาประโยชน์
- ไม่รับของขวัญและของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) ทั้งก่อน ขณะ และหลังการปฏิบัติหน้าที่ และการรับนั้น จะส่งผลให้เกิดการทุจริตและประพฤติมิชอบทั้งในปัจจุบันและอนาคต
- ไม่รับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดอันอาจคำนวณเป็นเงินได้ นอกเหนือจากทรัพย์สินหรือประโยชน์อันควรได้ตามกฎหมาย กฎ หรือข้อบังคับที่ออกโดยอำนาจหน้าที่แห่งกฎหมาย เว้นแต่เป็นการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดตามธรรมเนียมตามหลักเกณฑ์และจำนวนที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด
- เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานเข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน ทั้งการวางแผน ร่วมดำเนินการ และประเมินผล
- มีการจัดการความขัดแย้ง ข้อร้องเรียนต่าง ๆ และบริหารความเสี่ยงการทุจริตประพฤติมิชอบให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล และรวดเร็ว



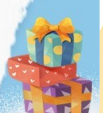
นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์)

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ : 077355301-6 โทรสาร : 077355300



การขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี จัดพิธีประกาศเจตนารมณ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



วันที่ 10 มกราคม 2567 พิธีประกาศเจตนารมณ์ ต่อต้านการทุจริต และนโยบายไม่รับของขวัญและของกำนัล ทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 ประกาศเจตนารมณ์การ รวมพลังขับเคลื่อน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 และประกาศเจตนารมณ์การ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการแสวงหาประโยชน์ทางเพศ การล่วงละเมิด และการคุกคามทางเพศในที่ทำงาน



การประชุม “การดำเนินงานองค์กรคุณธรรม ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี” ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 การสื่อสารแนวทางการขับเคลื่อนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) มีการร่วมกันทำกิจกรรมกลุ่ม ในหัวข้อ “ปัญหาที่อยากแก้ ความดีที่อยากทำ”





การขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การดำเนินงานองค์กรคุณธรรม



วันที่ 1 มีนาคม 2567 นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานเปิดโครงการและปาฐกถาพิเศษ เรื่อง นโยบายความโปร่งใสและป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยมี นายแพทย์พิเชฐ บัญญัติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวรายงานและปาฐกถาพิเศษ เรื่อง ความสำคัญของการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จัดโดยกลุ่มงานจริยธรรมกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อสื่อสารกระบวนการใช้จ่ายงบประมาณ แนวทางการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ และแนวทางการใช้ทรัพย์สินของราชการ มาตรการป้องกันการทุจริต และการสื่อสารแบบวัดการรับรู้ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) และการตอบแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) โดยมีเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ ทุกคน เข้าร่วมประชุมผ่านระบบ Zoom จากห้องประชุมชั้น 3 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



วันที่ 6 มิถุนายน 2567 นางจราวดี สมภักดิ์ รองผู้อำนวยการด้านบริหาร นำเสนอแนวทางการพัฒนา ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 - 2566 เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ในการประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 32 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี



วันที่ 10 มิถุนายน 2567 การรับฟังการชี้แจงและตอบแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (Internal and Transparency Assessment : IIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยมี นายแพทย์พิเชฐ บัญญัติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานการประชุมผ่านระบบ Zoom ณ ห้องประชุมชั้น 3 อาคารอำนวยการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี





เวทีเสวนา การส่งต่อความดี

ศาสตร์การแพทย์ที่

คนดีต้นแบบ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี วันที่ 27 มิถุนายน 2567



“ด้านพอเพียง”

วริรัตน์ หิรัญยวุฒิกุล
ห้องปฏิบัติการอาหาร

“ด้านวินัย”

สุภาภินี โสบุญ
กลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ



“ด้านสุจริต”

รัตนา บุญยัง
ฝ่ายบริหารทั่วไป

“ด้านจิตอาสา”

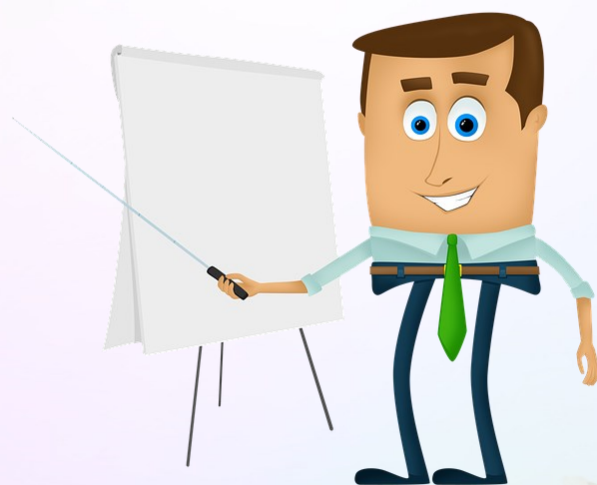
แจลัม ชนะคช
ห้องปฏิบัติการพิษวิทยา

“ด้านกตัญญู”

นายชัยยุทธ นทีธร
ห้องปฏิบัติการรังสีและเครื่องมือแพทย์



ผลงานวิชาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



การประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 32

“นวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จากแล็บสู่ชีวิต”

Medical Sciences Innovation : From Lab to Life

ระหว่าง วันที่ 5 -7 มิถุนายน 2567

ณ ศูนย์การประชุม อิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี

ผลงานวิจัย

ลำดับ	ผลงาน	รูปแบบการนำเสนอ	ผู้นำเสนอ
1	การตรวจสอบความใช้ได้ของวิธีวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชที่ตกค้างในผักและผลไม้ด้วยเทคนิค GC- μ ECD และ GC-FPD	วาจา	ณัฐภูมิ เหมียดบุตร
2	การประเมินคุณภาพวิธีวิเคราะห์ที่เหมาะสมสำหรับตรวจหาสารพันธุกรรม เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 [SARS-CoV-2] ในสเปิร์มด้วยเทคนิค Real-time RT-PCR	วาจา	ภณิศา เกื้อสุวรรณ
3	สถานการณ์การปนเปื้อน <i>Salmonella</i> spp. ในอาหารที่ส่งตรวจ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.2562-2566	วาจา	เสาวลักษณ์ รักชัยศ
4	การตรวจสอบความใช้ได้ของวิธีวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช กลุ่มคาร์บาเมต ในผักและผลไม้ ด้วยเทคนิค SPE, HPLC-post column	วาจา	จรรยา บุญวิจิตร
5	การตรวจสอบความใช้ได้ของวิธีวิเคราะห์โลหะในน้ำ ด้วยเทคนิค ICP-MS	วาจา	อังคณา ณรงค์ฤทธิ์
6	การพัฒนาศักยภาพการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค เขตสุขภาพที่ 11	โปสเตอร์	พัชรนันท์ ธนพัตสิริกุล





การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (Routine to Research)

ลำดับ	ผลงาน	รูปแบบการนำเสนอ	ผู้นำเสนอ
1	แนวทางการพัฒนาศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานีเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 - 2566	วาจา	จราวดี สมภักดิ์
2	ประสิทธิภาพการให้บริการทดสอบโดยการวิเคราะห์ระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน	วาจา	ศิวนาถ สำเภา
3	การพัฒนา อสม.นักวิทยฯ ต้นแบบการสร้างเครือข่าย เฝ้าระวังสุขภาพในชุมชนยุคดิจิทัล	วาจา	กาญจนา ศรีไทย
4	การเปรียบเทียบคุณภาพของภาพเอกซเรย์และปริมาณรังสีกระเจิงระหว่างเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทั่วไปกับเครื่องเอกซเรย์แบบพกพา ที่มีเครื่องจำกัดลำรังสีแบบปรับค่าไม่ได้	วาจา	ชัยยุทธ นทีธร





ห้องนำเสนอผลงานด้านพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R)

สาขา 2 : R2R วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน Community Medical Sciences

ในงานประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 32
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี เป็นประธานและคณะกรรมการจัดงานการนำเสนอผลงานด้านพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) สาขา 2 : R2R วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน (Community Medical Sciences) ในงานประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 32 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในระหว่างวันที่ 5-7 มิถุนายน 2567 มีผู้ร่วมนำเสนอผลงานแบบ Oral presentation รวมทั้งสิ้น 36 เรื่อง ได้รับเกียรติจาก นายแพทย์พิเชฐ บัญญัติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มอบเกียรติบัตร เพื่อเป็นขวัญกำลังใจแก่ผู้นำเสนอผลงาน ณ ห้องแซฟไฟร์ 109 ชั้น 1 อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี





การประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 32

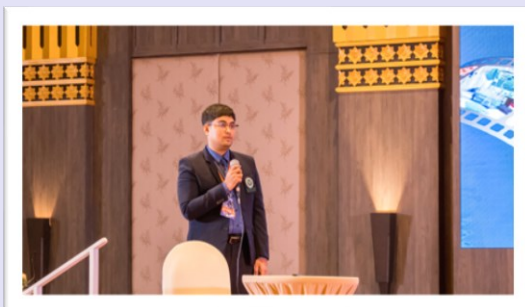
การตรวจสอบความใช้ได้ของวิธีวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชที่ตกค้าง ในผักและผลไม้ด้วยเทคนิค GC- μ ECD และ GC-FPD

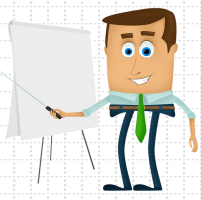
ณัฐภูมิ เหมียตบุตร*, นิรันดร แร่กาสินธุ์ และกนกวรรณ เทพเลื่อน
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

พื้นที่รับผิดชอบของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานีเป็นแหล่งการเกษตร มีความเสี่ยงต่อการปนเปื้อนสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช ศูนย์ฯ จึงเห็นความสำคัญในการ พัฒนาการตรวจวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชในผักและผลไม้เพื่อเปิดให้บริการและรับรอง นโยบายมาตรฐานสาธารณสุข ได้ทดสอบความถูกต้องของวิธีตรวจวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัด ศัตรูพืชในกลุ่มออร์กาโนคลอรีน กลุ่มออร์กาโนฟอสฟอรัสและกลุ่มสารสังเคราะห์ไพรีทรอยด์ จำนวน 53 ชนิดสาร ในผักและผลไม้ เตรียมตัวอย่างตาม AOAC 2007.01 วิธีการสกัดด้วย QuEChERS ตรวจวิเคราะห์ด้วยเครื่องแก๊สโครมาโทกราฟชนิดเอฟพีดี และชนิดอีซีดี พบว่า มีความ เป็นเส้นตรงช่วง 0.10-4.00 $\mu\text{g}/\text{mL}$ ค่า R^2 มากกว่า 0.99 ให้ค่า Slope กลุ่ม 1 ที่ระดับความ เชื่อมั่น 95% มีความแม่นยำและความเที่ยง แสดงด้วยร้อยละของการกลับคืนเท่ากับ 66.69-118.69 และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานสัมพัทธ์น้อยกว่า 20 ที่ระดับความเข้มข้น 0.05, 0.20 และ 1.00 mg/kg มีขีดจำกัดของการตรวจพบและขีดจำกัดของการวัดเชิงปริมาณเท่ากับ 0.02 และ 0.05 mg/kg ตามลำดับ จากการศึกษาทำให้ได้วิธีที่ถูกต้องและเหมาะสมสำหรับการตรวจวิเคราะห์ และเปิดให้บริการสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช 3 กลุ่ม ในตัวอย่างผักและผลไม้ที่มีน้ำมาก เพื่อตอบสนองงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภคของพื้นที่รับผิดชอบ และทำการตรวจวิเคราะห์ผัก และผลไม้ จำนวน 11 ตัวอย่าง พบว่าไม่มีการปนเปื้อนทุกตัวอย่าง

คำสำคัญ : สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช, การทดสอบความถูกต้องของวิธี, ผักและผลไม้





การประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 32

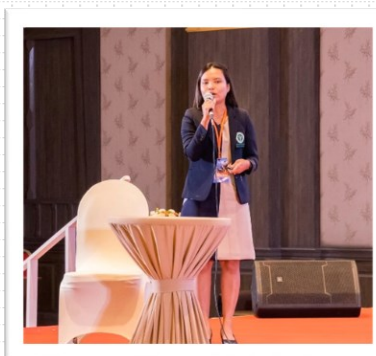
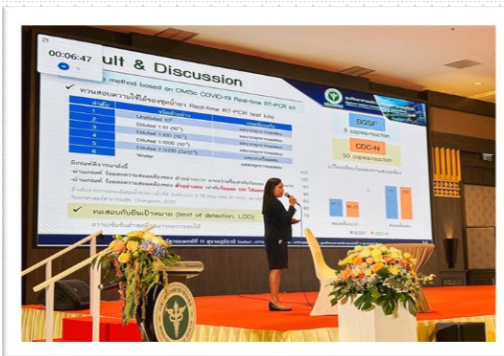
การประเมินคุณภาพวิธีวิเคราะห์ที่เหมาะสมสำหรับตรวจหาสารพันธุกรรม เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (SARS-CoV-2) ในเสมหะด้วยเทคนิค Real-time RT-PCR

ภญจนา เกื้อสุวรรณ* และพงษธร ทองบุญ
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้พัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์หาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (SARS-CoV-2) ที่ปนเปื้อนในน้ำและอาหาร ซึ่งเสมหะเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพชนิดหนึ่งที่ประชาชนนิยมใช้และอาจมีการปนเปื้อนเชื้อไวรัสเช่นกัน จึงได้พัฒนาวิธีวิเคราะห์หาสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสโคโรนา เพื่อเพิ่มขีดความสามารถทางห้องปฏิบัติการในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพเสมหะ พัฒนาวิธีวิเคราะห์ที่มีความเหมาะสมสำหรับตรวจหาสารพันธุกรรมเชื้อ SARS-CoV-2 ในเสมหะสด (พืชกระท่อม) ด้วยเทคนิค Real-time RT-PCR โดยตรวจยืนยันเป้าหมาย RdRp และ N ร่วมกับประเมินวิธีการเตรียมตัวอย่างเสมหะสด สกัดสารพันธุกรรม RNA ด้วยวิธีการป้ายและการล้าง และประเมินชุดน้ำยา In-house method based on DMSc COVID-19 Real time RT-PCR kits จำนวน 2 ชุด ได้แก่ DMSc COVID-19 Real-time RT-PCR kits (BQSF) และ [CDC-N] พบว่าขีดจำกัดของการตรวจพบมีค่า 5 และ 50 copies ต่อ reaction ตามลำดับ การเตรียมตัวอย่างเสมหะสด สกัดสารพันธุกรรมด้วยวิธีการป้ายและการล้าง มีความไวร้อยละ 73.33 และ 56.66 ตามลำดับ และความจำเพาะร้อยละ 86.67 และ 33.34 ตามลำดับ และพบว่าชุดน้ำยา DMSc COVID-19 Real-time RT-PCR (BQSF) มีความไวและความจำเพาะในการตรวจยืนยันเป้าหมายร้อยละ 100 เหมาะกับการเตรียมตัวอย่างเสมหะสดด้วยวิธีการป้าย สามารถนำไปใช้ในการตรวจหาสารพันธุกรรมเชื้อ SARS-CoV-2 ในเสมหะสดได้

คำสำคัญ: เชื้อไวรัสโคโรนา 2019, เรียลไทม์ อาร์ที พีซีอาร์, เสมหะ





การประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 32

สถานการณ์การปนเปื้อน *Salmonella* spp. ในอาหารที่ส่งตรวจ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.2562-2566

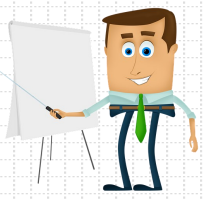
เสาวลักษณ์ รัชชัยศ*, วรรัตน์ หิรัณยวุฒิกุล และนิธิตา แยมเนตร
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

ปัจจุบันผู้บริโภคนิยมบริโภคอาหารดิบ หรืออาหารที่มีส่วนประกอบของอาหารดิบ อาจมีการปนเปื้อนของเชื้อจุลินทรีย์ก่อโรค โดยเชื้อ *Salmonella* spp. เป็นเชื้อก่อโรคที่สำคัญที่พบได้ในเนื้อสัตว์ ไก่ ไข่ นม และอาหารทะเล เพื่อเฝ้าระวังการปนเปื้อน เชื้อ *Salmonella* spp. จึงรวบรวมข้อมูลจากการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างน้ำ น้ำแข็ง อาหาร และเครื่องดื่ม ส่งตรวจ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ในปีงบประมาณ พ.ศ.2562-2566 จำนวน 8,298 ตัวอย่าง ตรวจวิเคราะห์น้ำและน้ำแข็งตามมาตรฐาน ISO 19250 : 2010 ตรวจวิเคราะห์ อาหารและเครื่องดื่มตามมาตรฐาน ISO 6579-1: 2017/Amd.1:2020 แล้วพิจารณาคุณภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 416) พ.ศ.2563 เรื่อง กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐานหลักเกณฑ์เงื่อนไขและวิธีการในการตรวจวิเคราะห์ของอาหารด้านจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค และประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เรื่อง เกณฑ์คุณภาพทางจุลชีววิทยาของอาหารและภาชนะสัมผัสอาหาร ฉบับที่ 3 (พ.ศ.2560) เมื่อพบเชื้อส่งยืนยันที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จากข้อมูลพบเชื้อ *Salmonella* spp. จำนวน 15 ตัวอย่าง จำแนกเป็นน้ำดื่ม 6 ตัวอย่าง (ร้อยละ 40.0) น้ำดื่มปิดสนิท 1 ตัวอย่าง (ร้อยละ 6.7) น้ำแข็ง 1 ตัวอย่าง (ร้อยละ 6.7) และอาหาร 7 ตัวอย่าง (ร้อยละ 46.7) ซึ่งการปนเปื้อนอาจเกิดจากสิ่งแวดล้อม และสุขลักษณะของกระบวนการผลิต เพื่อให้ผู้บริโภคมีความปลอดภัยจึงได้สื่อสารแนวทางการลดการปนเปื้อนให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และจะนำไปสื่อสารในการประชุมกลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อปรับปรุงคุณภาพการผลิตอาหารต่อไป

คำสำคัญ: *Salmonella* spp., อาหาร, ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี





การประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 32

การตรวจสอบความใช้ได้ของวิธีวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช กลุ่มคาร์บาเมต ในผักและผลไม้ ด้วยเทคนิค SPE, HPLC-post column

จรรยา บุญวิจิตร*, นิรันดร แร่กาสินธุ์ และกนกวรรณ เทพเลื่อน
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี มีพื้นที่รับผิดชอบให้ผลผลิตทางการเกษตร ซึ่งเสี่ยงต่อสารตกค้างของสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชที่เป็นอันตรายต่อผู้บริโภค เพื่อเปิดให้บริการและรองรับนโยบายหรือมาตรฐานด้านสาธารณสุข จึงได้พัฒนาศักยภาพการตรวจวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชในผักและผลไม้ที่มีน้ำมาก และตรวจสอบความใช้ได้ของวิธีการตรวจวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช กลุ่มคาร์บาเมต 7 ชนิดสาร ได้แก่ oxamyl, methomyl, 3-OH carbofuran, aldicarb, carbofuran, carbaryl และ methiocarb ด้วยเทคนิค Solid phase extraction, HPLC-post column derivatization เลือกตัวอย่างแตงกวา เป็นตัวแทนผักและผลไม้ที่มีน้ำมาก ผลพบว่า วิธีวิเคราะห์มีความจำเพาะเจาะจง มีความเป็นเส้นตรงช่วง 0.01 - 0.25 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม ค่า R^2 มากกว่า 0.99 ทดสอบ matrix effect ให้ค่า Slope กลุ่ม 1 ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% มีความแม่นยำ ให้ค่าร้อยละการคืนกลับ อยู่ในช่วง 83.68 - 118.93 % และมีความเที่ยง %RSD อยู่ในช่วง 1.3 - 12.2 % มีขีดจำกัดของการตรวจพบ (LOD) และ ขีดจำกัดของการวัดเชิงปริมาณ (LOQ) เท่ากับ 0.005 และ 0.01 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม ตามลำดับ จากการศึกษาทำให้ได้วิธีที่ถูกต้องและเหมาะสมสำหรับการตรวจวิเคราะห์และเปิดให้บริการตรวจสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช กลุ่มคาร์บาเมต ในผักและผลไม้ที่มีน้ำมาก เพื่อตอบสนองงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภคของพื้นที่รับผิดชอบ และทำการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่าง ผักและผลไม้ จำนวน 11 ตัวอย่าง พบว่า ไม่มีการปนเปื้อนทุกตัวอย่าง

คำสำคัญ : สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช, การตรวจสอบความใช้ได้ของวิธี, ผักและผลไม้, คาร์บาเมต





การประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 32

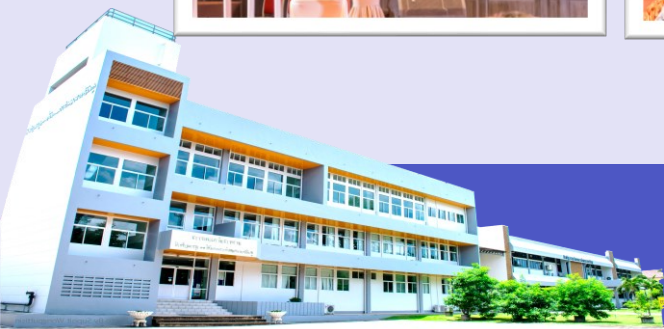
การตรวจสอบความใช้ได้ของวิธีวิเคราะห์โลหะในน้ำด้วยเทคนิค ICP-MS

อังคณา ณรงค์ฤทธิ์* และนิรันดร แร่กาสินธุ์
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

ปัจจุบันห้องปฏิบัติการอาหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี เปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์โลหะในน้ำด้วยเทคนิค AAS ซึ่งมีข้อจำกัดในการวิเคราะห์ได้ครั้งละธาตุ ส่วนเทคนิค ICP-MS สามารถวิเคราะห์โลหะได้ครั้งละหลายธาตุ เพื่อให้สามารถเปิดบริการตรวจวิเคราะห์โลหะในน้ำด้วยเทคนิค ICP-MS ห้องปฏิบัติการอาหารจึงทดสอบความใช้ได้ของวิธีวิเคราะห์ รวมทั้งเปรียบเทียบกระบวนการวิเคราะห์ของ 2 เทคนิค ในด้านบุคลากร ขั้นตอน ระยะเวลา สารเคมี/วัสดุอุปกรณ์และขีดจำกัดการตรวจพบเชิงปริมาณ ของแต่ละเทคนิค สำหรับประกอบการตัดสินใจในการเปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์ โดยดัดแปลงจากวิธีมาตรฐาน APHA, AWWA, WEF 2017 (3125 B) ซึ่งจะจำแนกโลหะออกเป็น 3 กลุ่ม ตามเกณฑ์มาตรฐานของประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 61) พ.ศ. 2524 และ (ฉบับที่ 135) พ.ศ. 2534 เรื่อง น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ได้แก่ 1) แคดเมียม 2) โครเมียม แมงกานีส นิกเกิล สารหนูและตะกั่ว และ 3) เหล็กและทองแดง ผลการทดสอบพบว่า โลหะทั้ง 3 กลุ่ม มีความเป็นเส้นตรงอยู่ในช่วง 0.50-50, 5-300 และ 20-5,000 ppb ตามลำดับ โดยมีค่าสัมประสิทธิ์การตัดสินใจ (R^2) มากกว่าหรือเท่ากับ 0.995 มีขีดจำกัดการตรวจพบ เท่ากับ 0.0002, 0.002 และ 0.003 ppm ขีดจำกัดการตรวจพบเชิงปริมาณ เท่ากับ 0.0005, 0.005 และ 0.02 ppm ตามลำดับ มีความแม่นยำและความเที่ยงแสดงด้วยค่าเฉลี่ยร้อยละการกลับคืน และ HORRAT เท่ากับ 75-104 % และ 0.02-0.41 ซึ่งอยู่ในเกณฑ์การยอมรับตาม AOAC คือ 70-125% และ น้อยกว่า 2 ตามลำดับ การทดสอบต่างวันมีความแม่นยำและความเที่ยง แสดงด้วยค่าเฉลี่ยร้อยละการกลับคืน และ HORRAT เท่ากับ 75-106 % และ 0.06-0.60 ซึ่งอยู่ในเกณฑ์การยอมรับตาม AOAC คือ 70-125 % และน้อยกว่า 2 ตามลำดับ เมื่อพิจารณาการเปรียบเทียบของทั้ง 2 เทคนิค พบว่า เทคนิค ICP-MS ใช้บุคลากร ขั้นตอน ระยะเวลา สารเคมี/วัสดุอุปกรณ์ ขีดจำกัดการตรวจพบเชิงปริมาณ น้อยกว่าเทคนิค AAS แสดงให้เห็นว่า วิธีวิเคราะห์นี้มีความถูกต้องเหมาะสมสามารถนำมาเปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์ได้

คำสำคัญ: โลหะ, น้ำ, ICP-MS, AAS





การประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 32

การพัฒนาศักยภาพการตรวจคัดกรองการรกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค เขตสุขภาพที่ 11

พัทธนันท์ ธนพัฒนศิริกุล*, ทรรคนิย์ มาตรฐาน, สุภาภรณ์ แซ่ตัน และสุพิสิฐ วงศ์พุทธสิน
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายขยายงานบริการตรวจคัดกรองการรกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรคให้ครอบคลุมทั้ง 13 เขตสุขภาพ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้ขยายพื้นที่ให้บริการไปยังส่วนภูมิภาคจำนวน 3 เขตสุขภาพ ได้แก่ เขตสุขภาพที่ 1, 10 และ 11 โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี รับผิดชอบพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 จึงได้พัฒนาศักยภาพการตรวจคัดกรองการรกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค คือ การตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์แต่กำเนิด โดยวิธี ELISA และการตรวจคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก โดยวิธี Tandem Mass Spectrometry โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มศักยภาพการตรวจคัดกรองการรกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค ในเขตสุขภาพที่ 11 ซึ่งการพัฒนาศักยภาพมีประเด็นที่ต้องพัฒนา 4 ด้าน คือ การพัฒนาศักยภาพภายในหน่วยงาน การพัฒนาศักยภาพหน่วยงานภายนอก การบริหารจัดการระบบนำส่งตัวอย่าง และการพัฒนาศักยภาพระบบ e-service ทำให้สามารถเปิดให้บริการเมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2566 ผลการตรวจตั้งแต่เปิดให้บริการจนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2566 มีจำนวนตัวอย่างทั้งสิ้น 17,649 ราย พบภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์แต่กำเนิด จำนวน 85 ราย และพบโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก จำนวน 3 ราย มีการกลับมารับการตรวจยืนยันทั้งสิ้น 79 ราย ทำให้การรกได้รับการตรวจยืนยันและในรายที่มีผลผิดปกติได้รับการรักษาอย่างทันต่อทันที

คำสำคัญ : ตรวจคัดกรองการรกแรกเกิด โรคพันธุกรรมเมตาบอลิก ภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์แต่กำเนิด





การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย DMSC R2R 2024

แนวทางการพัฒนาศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 – 2566

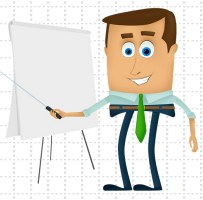
จราวดี สมภักดี*, นිරันดร แร่กาสินธุ์ และแจลัม ชนะคช
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 – 2566 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้นำแนวทางการดำเนินงานด้านองค์กรคุณธรรมของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตาม คู่มือประเมินชุมชน องค์กร อำเภอ และจังหวัดคุณธรรมภายใต้แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรม แห่งชาติฉบับที่ 1 [พ.ศ. 2559-2564] มาใช้ในการพัฒนาองค์กรไปสู่องค์กรคุณธรรมต้นแบบ บทความนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการสังเคราะห์แนวทางในการพัฒนาองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ให้เป็นรูปธรรม หน่วยงานอื่นสามารถนำไปใช้ เป็นแนวทางในการพัฒนาหน่วยงานได้ มี 6 ขั้นตอนหลัก ดังนี้ ปลูก: จัดอบรมให้ความรู้การ ดำเนินงานองค์กรคุณธรรมแก่บุคลากร ประมวล: สสำรวจพฤติกรรมที่พึงประสงค์และไม่พึง ประสงค์ของเจ้าหน้าที่ เปลี่ยน: บุคลากรเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นคุณธรรม แล้วร่วมกันระดมค้นหา ปัญหาที่ยากแก่ ความดีที่ยากทำ กำหนดอัตลักษณ์ หรือคุณธรรมประจำหน่วยงาน ชื่อสัตย์ รับผิดชอบ พอเพียง แปลง: แปลงอัตลักษณ์ไปสู่การปฏิบัติ โดยจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริม คุณธรรม มีการจัดกิจกรรมแก้ไขปัญหของหน่วยงาน และมีการส่งเสริม การทำความดีเกิดคุณ สถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ และปฏิบัติตามคุณธรรมที่กำหนด ประกาศ: บุคลากรทุก คน ร่วมกันประกาศเจตนารมณ์ก่อนลงมือตามพฤติกรรมบ่งชี้และจัดตลาดนัดความดี ประเมิน: มีการติดตาม ประเมินผล เพื่อทบทวน ปรับปรุงแผนส่งเสริมคุณธรรมให้มีคุณภาพ และบรรลุผลตาม เป้าหมายที่กำหนด จากการทำดำเนินงานตามขั้นตอนดังกล่าว ทำให้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 – 2565 ศูนย์ฯ ผ่านการประเมินเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบระดับกรม และในปีงบประมาณ พ.ศ.2565-2566 ศูนย์ฯ ผ่านการประเมินเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบระดับจังหวัด ส่งผลให้บุคลากรสามารถทำงาน ได้บรรลุเป้าหมายควบคู่ไปกับการทำงานอย่างมีความสุข และตอบสนองต่อการแก้ปัญหา สาธารณสุขในพื้นที่ได้

คำสำคัญ : องค์กรคุณธรรมต้นแบบ กระทรวงสาธารณสุข แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ





การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย DMSC R2R 2024

ประสิทธิภาพการให้บริการทดสอบโดยการวิเคราะห์ระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน

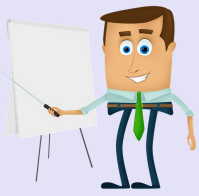
ศิวนาถ สำเนา*, สุพีสิฐ วงศ์พุทธสิน, อุมพร บุญล้ำ และเขมิกา เหมโลหะ
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี มีภารกิจหลักในการให้บริการการทดสอบทางห้องปฏิบัติการ โดยมีระยะเวลาการให้บริการตามเกณฑ์ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พ.ศ. 2548 เรื่องการกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน เพื่อตอบสนองความพึงพอใจของผู้รับบริการ ศูนย์ฯจึงได้สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ โดยผลการสำรวจความพึงพอใจพบว่า สิ่งที่ผู้รับบริการต้องการในการให้บริการการทดสอบ คือ ได้รับผลการทดสอบรวดเร็ว ถูกต้อง และราคาถูก ศูนย์ฯจึงได้รวบรวมข้อมูลระยะเวลาการให้บริการเปรียบเทียบกับเกณฑ์ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และวิเคราะห์ความทันเวลาและแล้วเสร็จก่อนเวลาของการให้บริการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 - พ.ศ. 2566 ผลการศึกษาข้อมูลทั้ง 5 ปี พบว่าหน่วยงานสามารถดำเนินการให้บริการทดสอบได้ทันเวลาร้อยละ 97.78 และเสร็จก่อนเวลาร้อยละ 95.61 ส่วนผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการในหัวข้อระยะเวลาการทดสอบเป็นตามที่กำหนดอยู่ในระดับ มากที่สุด ทั้ง 5 ปี ซึ่งจากผลการศึกษาข้างต้น พบว่าสาเหตุของผลการดำเนินการให้บริการทดสอบไม่ทันเวลา เกิดจากกระบวนการจัดทำรายงานผลการทดสอบมีความล่าช้า ทั้งนี้ ศูนย์ฯ มีกระบวนการการปรับปรุงงานการให้บริการทดสอบให้ทันเวลา โดยการติดตามตรวจสอบและนำข้อมูลมาวิเคราะห์ สังเคราะห์ สำหรับใช้ในการวางแผนปรับปรุงการให้บริการ เพื่อตอบสนองความต้องการผู้รับบริการเรื่องความรวดเร็วต่อไป

คำสำคัญ: บริการ, ทดสอบ, พึงพอใจ





การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย DMSC R2R 2024

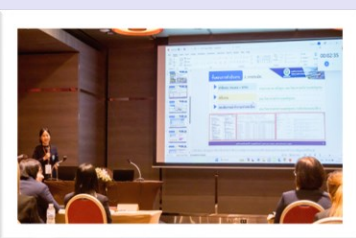
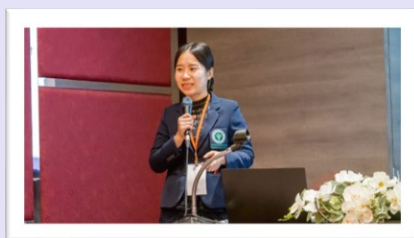
การพัฒนา อสม.นักวิจัย 4 ต้นแบบการสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังสุขภาพในชุมชนยุคดิจิทัล

กาญจนา ศรีไทย*, พงษ์ธร ทองบุญ และสุพิสิฐ วงศ์พุทธิสิน
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน ให้เป็น อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ที่มีความรู้ความสามารถในการใช้ชุดทดสอบด้านยา อาหาร เครื่องสำอาง และเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตรายผ่านศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน มาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558 เป้าหมายปี พ.ศ. 2570 ให้มี อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ครอบคลุมทุกตำบล ตำบลละ 5 คน โดยวัตถุประสงค์ของงานวิจัยนี้ เพื่อเป็นต้นแบบ แนวทาง ในการดำเนินงาน การพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน โดยมีกิจกรรมถ่ายทอดความรู้ การประเมินผล และการรับรองผลงาน ผ่านระบบ e-certificate ของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี การดำเนินงานในปี พ.ศ. 2566 จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ ถ่ายทอดสดผ่านทางระบบออนไลน์ Application Zoom มีตัวแทน อสม. และพี่เลี้ยง เข้าร่วมการอบรมจาก 97 หน่วยบริการ รวมทั้งสิ้น 3,231 คน ประเมินผลการอบรมโดยแบบทดสอบ หลังอบรม พบว่าผู้เข้าอบรมผ่านการทดสอบ โดยมีคะแนนร้อยละ 80 ขึ้นไป จำนวน 1,920 คน และผ่านการประเมินเป็น อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน จำนวน 1,025 คน มีผลการประเมินความพึงพอใจในภาพรวมของการอบรมอยู่ที่ ร้อยละ 90.5 มีประสิทธิภาพการใช้งบประมาณที่คุ้มค่าเมื่อเทียบกับ จำนวน อสม.หมอประจำบ้าน ที่ผ่านการประเมินเป็น อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ผู้เข้าอบรมได้รับใบประกาศนียบัตรการรับรองผลงานอย่างรวดเร็วผ่านระบบ e-certificate ทั้งนี้ ในปี พ.ศ. 2567 ทุกกระบวนการของการพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ได้นำเข้าระบบกรมวิทย์ with youn ซึ่งเป็นการเก็บข้อมูลที่เป็นระบบมากขึ้น โดยอยู่ในระหว่างจัดทำและปรับปรุงระบบ และคาดว่าจะสามารถใช้ได้ในปี 2567 ต่อไป

คำสำคัญ : พัฒนาศักยภาพ อสม., อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน, อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน, ออนไลน์





การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย DMSC R2R 2024

การเปรียบเทียบคุณภาพของภาพเอกซเรย์และปริมาณรังสีกระเจิงระหว่างเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทั่วไปกับเครื่องเอกซเรย์แบบพกพาที่มีเครื่องจำกัดลำรังสีแบบปรับค่าไม่ได้

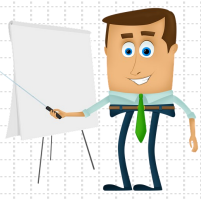
ชัยยุทธ นทีธร* และยุทธพร เลี่ยมแก้ว
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

ปัจจุบันเครื่องเอกซเรย์แบบพกพามีการใช้งานเพิ่มขึ้น เนื่องจากความสะดวกต่อการใช้งานนอกสถานที่ ทั้งพบว่ามีกรนำเข้าเครื่องเอกซเรย์พกพาที่มีเครื่องจำกัดลำรังสีแบบปรับค่าไม่ได้ ซึ่งการใช้งานเครื่องเอกซเรย์ชนิดนี้ผู้ป่วยมีโอกาสได้รับรังสีเกินความจำเป็น เนื่องจากขนาดของลำรังสีมีขนาดใหญ่กว่าขนาดของผู้ป่วยและเพิ่มความเสี่ยงการได้รับรังสีของผู้ปฏิบัติงานจากรังสีกระเจิงที่เพิ่มขึ้น งานวิจัยนี้ได้ศึกษาเพื่อเปรียบเทียบคุณภาพของภาพเอกซเรย์และค่าปริมาณรังสีกระเจิงของเครื่องเอกซเรย์แบบพกพาที่มีเครื่องจำกัดลำรังสีแบบปรับค่าไม่ได้กับเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทั่วไปแบบติดตั้งกับที่ ศึกษาโดยนำหุ่นจำลองทรวงอกมาถ่ายภาพเอกซเรย์ ใช้ค่าเทคนิคในช่วง 70-106 kV 2-8 mAs สำหรับเครื่องเอกซเรย์แบบติดตั้งกับที่และ 70 kV 3.9-9 mAs สำหรับเครื่องเอกซเรย์แบบพกพา ประเมินภาพโดยใช้วัตถุจำแนกคอนทราสต์ที่ตำแหน่งปอดของหุ่นจำลอง คำนวณค่า CNR วัดค่าปริมาณรังสีต่อพื้นที่และวัดค่าปริมาณรังสีกระเจิงที่ระยะ 1.5 เมตรจากหุ่นจำลอง การศึกษาค่าคอนทราสต์สูงจำแนกวัตถุได้เท่ากับที่ 3.0 lp/mm ค่าคอนทราสต์ต่ำของเครื่องเอกซเรย์แบบพกพาเมื่อไม่ใช้ grid แสดงวัตถุ ได้มากกว่าแบบติดตั้งกับที่อยู่ 1-4 วัตถุ ค่า CNR มีแนวโน้มลดลงเมื่อเพิ่มค่า mAs ค่าปริมาณรังสีต่อพื้นที่และค่าปริมาณรังสีกระเจิงมีค่าสูงกว่าแบบติดตั้งกับที่อยู่ในช่วง 5.7-6.2 เท่า และ 2.4-4.7 เท่า ตามลำดับ จากผลการศึกษาพบว่า เครื่องเอกซเรย์แบบพกพาเมื่อไม่ใช้ grid จะแสดงรายละเอียดของภาพได้ดีกว่า แต่ให้ค่าปริมาณรังสีที่สูงกว่าเครื่องเอกซเรย์แบบติดตั้งกับที่เป็นการเพิ่มความเสี่ยงต่อการได้รับรังสีของผู้ป่วยและผู้ปฏิบัติงาน

คำสำคัญ : เอกซเรย์แบบพกพา, คุณภาพของภาพเอกซเรย์, ปริมาณรังสีกระเจิง





การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 11

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 StartUp Health Care Region 11

ระหว่าง วันที่ 1 -2 สิงหาคม 2567

ณ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผลงานวิจัย

ลำดับ	ผลงาน	รูปแบบการนำเสนอ	ผู้นำเสนอ
1	การปนเปื้อนตะกั่วในปูแปมตองน้ำเกลือ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 11	วาจา	ขวัญแก้ว หมอยาเก่า
2	สีอินทรีย์สังเคราะห์ในผลิตภัณฑ์กะปิ	วาจา	จรรยา บุญวิจิตร
3	โครงการสำรวจการปนเปื้อนและดื้อยาต้านจุลชีพของเชื้อจุลินทรีย์ในเนื้อสัตว์หมักพร้อมปรุงและสลัดผักสลัดโรลในพื้นที่ภาคใต้ตอนบน	วาจา	วริรัตน์ ศิรินยวุฒิกุล
4	ระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ประสบอุบัติเหตุทางจราจรในเขตสุขภาพที่ 11 พ.ศ. 2563 - 2566	วาจา	ปวีณา อบุญกุล

การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย [Routine to Research]

ลำดับ	ผลงาน	รูปแบบการนำเสนอ	ผู้นำเสนอ
1	ออนเซนระนองปลอดภัย	วาจา	นิธิตา แยมเนตร
2	ห้องแลปพอเพียง	โปสเตอร์	วริรัตน์ ศิรินยวุฒิกุล





การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การปนเปื้อนตะกั่วในปูแสมตองน้ำเกลือ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 11

ขวัญแก้ว หมอทยาเก่า*, ญัฐภูมิ เหมียตบุตร และนิรันดร แร่กาสินธุ์
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

การศึกษาค้นคว้านี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการปนเปื้อนของตะกั่วในปูแสมตองน้ำเกลือ ซึ่งนำเข้าจากประเทศสาธารณรัฐเวียดนามมา ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563-2567 และส่งตรวจวิเคราะห์โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการเฝ้าระวังคุณภาพอาหารนำเข้า โดยเปรียบเทียบกับมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 414) พ.ศ.2563 ทำการตรวจวิเคราะห์โดยเทคนิค Graphite Furnace Atomic absorption spectrometry ผลการศึกษาปูแสมตองน้ำเกลือ จำนวน 180 ตัวอย่าง พบว่าปริมาณการปนเปื้อนตะกั่วอยู่ในช่วง ไม่พบ - 0.91 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ที่มาตรฐานกำหนด (ไม่เกิน 1 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม) แม้ว่าการประเมินความปลอดภัยของการบริโภคสัตว์น้ำที่ปนเปื้อนตะกั่ว ยังอยู่ในระดับที่ปลอดภัย แต่โลหะหนักดังกล่าวเป็นสารพิษที่เป็นอันตรายต่อร่างกายสลายตัวได้ช้าและสามารถแพร่กระจายในสิ่งแวดล้อมได้ทำให้มีการสะสมในสัตว์ ดังนั้นควรมีการเฝ้าระวังการปนเปื้อนโลหะหนักในสัตว์น้ำและผลิตภัณฑ์อาหารนำเข้าอย่างต่อเนื่องเพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภค

คำสำคัญ: ตะกั่ว ปูแสมตองเกลือ





การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

สื่อนทรีย์สังเคราะห์ในผลิตภัณฑ์กะปิ

จรรยา บุญวิจิตร* และนิรันดร แร่ภาสินธุ์
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

กะปิ เป็นผลิตภัณฑ์ที่นิยมบริโภคของภาคใต้ มักใช้เป็นส่วนผสมของผลิตภัณฑ์อาหารหลายชนิด เช่น น้ำพริก เครื่องแกงชนิดต่าง ๆ เป็นต้น เพื่อช่วยปรุงแต่งอาหารให้รสชาติกลมกล่อม ปัจจุบันกะปิที่ขายตามท้องตลาดมีสีที่แตกต่างกันซึ่งอาจเกิดจากการเติมสีเพื่อให้ดูน่ารับประทาน อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้บริโภค ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 444) พ.ศ. 2566 เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการใช้ และอัตราส่วนของวัตถุเจือปนอาหาร (ฉบับที่ 3) เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัย ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี จึงรวบรวมผลการตรวจวิเคราะห์สื่อนทรีย์สังเคราะห์ในผลิตภัณฑ์กะปิของพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2567 จำนวน 68 ตัวอย่าง ผลการศึกษา พบสื่อนทรีย์สังเคราะห์ที่อนุญาตให้ใช้ได้ ในอาหารบางชนิด ได้แก่ สีซันเซ็ท เยลโลว์ เอฟซีเอฟ, สีนีโอโทกิน, สีสองโซ 4 อาร์, สีอีโรทรซิน และสีเอโซรูบิน จำนวน 5, 3, 2, 3 และ 1 ตัวอย่าง ตามลำดับ และพบสื่อนทรีย์สังเคราะห์ห้ามใช้ในอาหารคือ สีโรดามิน บี จำนวน 12 ตัวอย่าง จากผลการศึกษาพบว่า ผู้ผลิตยังคงมีการใช้สื่อนทรีย์สังเคราะห์ชนิดที่เป็นอันตรายต่อผู้บริโภค โดยเฉพาะสีโรดามินบีก่อให้เกิดพิษเฉียบพลัน และทำให้เกิดการระคายเคืองต่อเนื้อเยื่อในปอด ตา ทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร ข้อมูลนี้จะเป็นประโยชน์ให้หน่วยงานคุ้มครองผู้บริโภคไปใช้เพื่อประเมินสถานการณ์การเฝ้าระวัง วางแผน และพัฒนาผลิตภัณฑ์กะปิให้มีคุณภาพและปลอดภัยต่อผู้บริโภคต่อไป แนะนำให้ผู้บริโภคเลือกซื้อกะปิที่มีสีตามธรรมชาติ สีไม่ฉูดฉาด เพื่อลดความเสี่ยงจากการเกิดโรคอาหารเป็นพิษ

คำสำคัญ: สื่อนทรีย์สังเคราะห์ ผลิตภัณฑ์กะปิ เฝ้าระวัง





การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โครงการสำรวจการปนเปื้อนและดื้อยาต้านจุลชีพของเชื้อจุลินทรีย์ ในเนื้อสัตว์หมักพร้อมปรุงและสลัดผักสลัดโรลในพื้นที่ภาคใต้ตอนบน

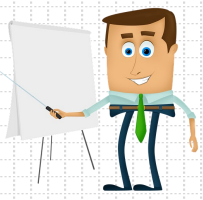
วริรัตน์ หิรัญยวุฒิกุล*, นิธิศา แยมเนตร และเสาวลักษณ์ รักษัยศ
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 – 2565 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินโครงการสำรวจเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในเนื้อสัตว์หมักพร้อมปรุงและสลัดผักสลัดโรล ร่วมกับสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร เพื่อศึกษาการปนเปื้อนและดื้อยาต้านจุลชีพของเชื้อจุลินทรีย์ในเนื้อสัตว์หมักพร้อมปรุงสำหรับปิ้งย่างและชาบู และสลัดผักสลัดโรลในพื้นที่ภาคใต้ตอนบน โดยเก็บตัวอย่างเนื้อสัตว์หมักพร้อมปรุงในพื้นที่จังหวัดชุมพร สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช จำนวน 18 ตัวอย่าง สลัดผักและสลัดโรล ในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช จำนวน 16 ตัวอย่าง ตรวจคัดแยกเชื้อ *Escherichia coli* *Enterococcus faecalis* *Enterococcus faecium* *Salmonella* spp. และ *Staphylococcus aureus* และทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพพบว่า เนื้อสัตว์หมักพร้อมปรุงพบเชื้อ *E.coli* *Salmonella* spp. *E.faecalis* *S.aureus* และ *E.faecium* ร้อยละ 89, 61, 50, 44 และ 22 ตามลำดับ พบการดื้อยาร้อยละ 83, 33, 33, 28 และ 17 ตามลำดับ ซึ่งพบเชื้อดื้อยาในกลุ่ม ESBL (Extended Spectrum Beta-Lactamases) MRSA (Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*) และ Colistin สลัดผักและสลัดโรลพบเชื้อ *E.faecalis* *E.coli* *E.faecium* *S.aureus* และ *Salmonella* spp. ร้อยละ 56, 50, 25, 6 และ 6 ตามลำดับ พบการดื้อยาร้อยละ 67, 6, 100, 100 และ 50 ตามลำดับ ซึ่งพบเชื้อดื้อยาในกลุ่ม HLSR (high level streptomycin resistance) VRE (Vancomycin-Resistant *Enterococcus*) และ Imipenem จากผลการศึกษาพบการปนเปื้อนและดื้อยาของของเชื้อจุลินทรีย์ทั้งในเนื้อสัตว์หมักพร้อมปรุงและสลัดผักสลัดโรล ทั้งยังพบการดื้อยา Colistin ยาชนิดสุดท้ายสำหรับใช้ในการรักษาผู้ป่วย จึงควรสื่อสารความเสี่ยงและความรู้แก่ผู้เกี่ยวข้องทั้งหน่วยงานเฝ้าระวังและคุ้มครองผู้บริโภค ผู้ผลิตและผู้บริโภค

คำสำคัญ: เนื้อสัตว์หมัก สลัด ปนเปื้อน เชื้อจุลินทรีย์ เชื้อดื้อยา





การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

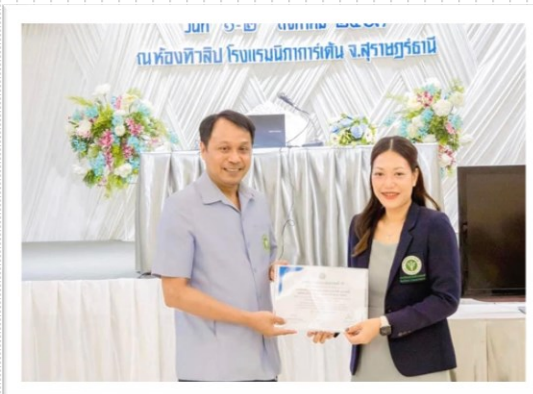
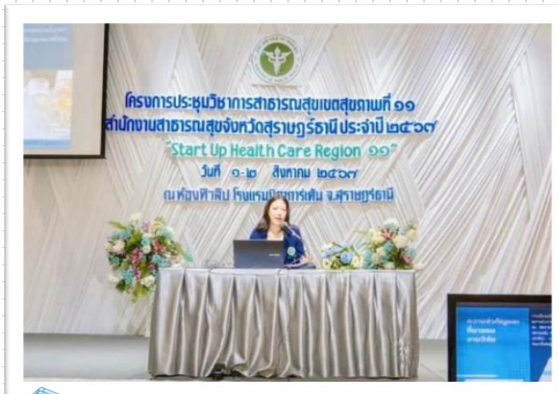
ระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ประสบอุบัติเหตุทางจราจรในเขตสุขภาพที่ 11

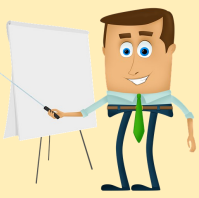
ปวีณา อนุกุล*, จราวดี สมภักดี และแจลัม ชนะคช
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

อุบัติเหตุทางจราจรทางถนน เป็นปัญหาสำคัญของประเทศไทย ซึ่งพบว่าการเมาสุราเป็นสาเหตุสำคัญ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้วิเคราะห์ผลการตรวจหาระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ประสบอุบัติเหตุทางจราจรในเขตพื้นที่สุขภาพที่ 11 ระหว่างปี พ.ศ. 2563 ถึง 2566 เพื่อเป็นฐานข้อมูลพื้นฐานในการประเมินสถานการณ์ของอุบัติเหตุทางจราจรรวม ซึ่งเป็นการศึกษาแบบย้อนกลับ โดยการรวบรวมข้อมูลจากการนำส่งตัวอย่างเลือดของผู้ประสบอุบัติเหตุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และจากการดำเนินคดีของตำรวจในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 ช่วงระหว่างเดือนมกราคม 2563 ถึง ธันวาคม 2566 จำนวน 2,256 ราย เพื่อเป็นข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุทางจราจร ซึ่งตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด จำนวน 948 ราย คิดเป็นร้อยละ 42.02 ของจำนวนตัวอย่างเลือดที่นำส่ง ผลการศึกษาพบว่า ผู้ประสบอุบัติเหตุทางจราจร ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย โดยระดับแอลกอฮอล์ในเลือดมากกว่า 50 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ซึ่งเกินกว่าระดับที่กฎหมายกำหนดให้สามารถขับขี่ยานพาหนะได้ถึงร้อยละ 97.64 อยู่ในช่วงอายุ 31-50 ปี คิดเป็นร้อยละ 32.30 และจากการเปรียบเทียบการเกิดอุบัติเหตุรายเดือนระหว่างเดือนมกราคม 2563 ถึงธันวาคม 2566 พบว่าช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์ ซึ่งเป็นช่วงรณรงค์การเกิดอุบัติเหตุ เดือนมกราคม มีอุบัติเหตุมากกว่าเมษายน คิดเป็นร้อยละ 21.63 และ 17.29 ตามลำดับ ซึ่งจะเห็นได้ว่าทั้ง 2 เดือนเป็นช่วงเดือนที่มีวันหยุดตามเทศกาลหลายวัน และมีปริมาณการจราจรคับคั่งอาจทำให้เกิดอุบัติเหตุได้บ่อยครั้ง ดังนั้นการรณรงค์ลดการขับขีเมื่อดื่มสุราและการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลที่มีวันหยุดยาวจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง

คำสำคัญ: ระดับแอลกอฮอล์ในเลือด อุบัติเหตุทางจราจร เขตสุขภาพที่ 11





การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ออนเซนระนองปลอดภัย

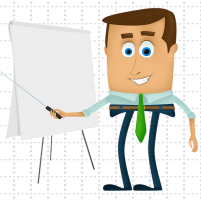
นิธิตา แยมเนตร* และวรัญญ์ หิรัญยวุฒิกุล
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

บ่อน้ำแร่ร้อนของจังหวัดระนอง เป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่สำคัญและได้รับความนิยมทั้งจากประชาชนในพื้นที่และนักท่องเที่ยว จากข้อมูลการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ในบ่อน้ำแร่ร้อนของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2564 พบการปนเปื้อนเชื้อก่อโรคในบ่อน้ำแร่ร้อนของพื้นที่จังหวัดระนอง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ศูนย์ฯ จึงจัดทำโครงการพัฒนาบ่อน้ำแร่ร้อนในพื้นที่จังหวัดระนอง เพื่อศึกษาแนวทางการบริหารจัดการบ่อน้ำแร่ร้อนที่เหมาะสม โดยวิเคราะห์ข้อมูลการปนเปื้อนเชื้อก่อโรค ได้แก่ *Salmonella* spp. *Staphylococcus aureus* และ *Clostridium perfringens* ร่วมกับข้อมูลพื้นฐานของบ่อน้ำแร่ร้อน 1 แหล่ง พบสาเหตุการปนเปื้อนเชื้อของน้ำบ่อแช่มาจากน้ำบ่อต้นกำเนิด การทำความสะอาดและผู้ใช้บริการ แก๊วโดยใช้ น้ำบ่อต้นกำเนิดจากจุดที่ไม่พบการปนเปื้อน กำหนดขั้นตอนการทำความสะอาด และข้อปฏิบัติสำหรับผู้ใช้บริการ ซึ่งหลังจากการนำแนวทางไปปรับใช้ น้ำบ่อแช่ไม่พบการปนเปื้อนเชื้อฯ แสดงให้เห็นว่าแนวทางที่ใช้เหมาะสม ทั้งนี้ได้นำแนวทางไปประยุกต์ใช้กับบ่อน้ำแร่ร้อนแหล่งอื่น ๆ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ศูนย์ฯ ลงพื้นที่ติดตามการปฏิบัติตามแนวทางของบ่อน้ำแร่ร้อน 2 แหล่ง พบมีการปฏิบัติตามแนวทางฯ และส่งตรวจวิเคราะห์น้ำบ่อน้ำแร่ร้อนด้วยตนเอง ซึ่งหากผู้ดูแลปฏิบัติตามแนวทางที่เหมาะสมอย่างเคร่งครัด สามารถมั่นใจได้ว่าบ่อน้ำแร่ร้อนของระนองจะเป็นออนเซนที่ปลอดภัยต่อสุขภาพของผู้ใช้บริการ

คำสำคัญ: เชื้อจุลินทรีย์ก่อโรค บ่อน้ำแร่ร้อน ระนอง





การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ห้องแลปพอเพียง

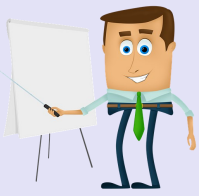
วรัรัตน์ รัตนยวุฒิกุล*, นิธิศา แยมเนตร และจิราภรณ์ เพชรรัชช์
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

จากรายงานการพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปนเปื้อนในอาหารทะเลและบรรจุภัณฑ์ และหลายประเทศมีการกำหนดมาตรฐานการปนเปื้อนเชื้อในอาหารและบรรจุภัณฑ์ที่จะนำเข้าประเทศ รวมทั้งข้อมูลสถานการณ์ผู้ป่วยโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ พบหนึ่งในสาเหตุมาจากการติดเชื้อไวรัส ซึ่งปัจจุบันมีเพียงสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหารที่เปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี เล็งเห็นความสำคัญในการพัฒนาศักยภาพการตรวจวิเคราะห์ไวรัสในอาหารและน้ำด้วยเทคนิคทางชีวโมเลกุล ซึ่งต้องใช้งบประมาณที่ค่อนข้างสูง จึงเกิดแนวความคิดการจัดตั้งห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ไวรัสในอาหารด้วยหลักการทางวิชาการในเชิงบูรณาการใช้ประโยชน์จากทรัพยากรที่มีอยู่ โดยการศึกษาข้อมูลการจัดตั้งห้องปฏิบัติการตามการแนะนำของ WHO สรรวจความพร้อมและวางแนวทางการปฏิบัติงานในการบูรณาการใช้เครื่องมือและพื้นที่ร่วมกันกับห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ปรีกษาหารีอและรับฟังข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางห้องปฏิบัติการ ทดลองปฏิบัติงานและวิเคราะห์ผลหลังการปฏิบัติงาน ปัจจุบันศูนย์ฯ สามารถจัดตั้งห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ไวรัสในอาหาร โดยการบูรณาการพื้นที่และเครื่องมือร่วมกับห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก และสามารถเปิดให้บริการการตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในอาหาร ซึ่งเป็นการนำทรัพยากรที่มีอยู่มาใช้อย่างคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด

คำสำคัญ: ห้องปฏิบัติการ, ไวรัสในอาหาร, บูรณาการ





การประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ระหว่างวันที่ 11-13 กันยายน 2567 ณ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล จังหวัดนครราชสีมา

ผลงานวิจัย

การเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ *Legionella* spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรม ในพื้นที่อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วริรัตน์ ศรินยวุฒิกุล* นิสิตา แยมเนตร และจิราภรณ์ เพชรรักษ์
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

บทคัดย่อ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้สนับสนุนการส่งเสริมการท่องเที่ยวของประเทศตามนโยบาย นักท่องเที่ยวปลอดภัย ของกระทรวงสาธารณสุข โดยดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข องค์การปกครองท้องถิ่น สมาคมส่งเสริมการท่องเที่ยวเกาะสมุย ผู้ประกอบการโรงแรม จัดทำโครงการเฝ้าระวังเชื้อ *Legionella* spp. สาเหตุของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลัน ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในพื้นที่อำเภอเกาะสมุย ซึ่งเป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยวของทะเลไทยตอนใต้ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2567 โดยศูนย์ฯ ได้มีการลงพื้นที่สังเกตการณ์และถ่ายทอดองค์ความรู้การปฏิบัติตามแนวทางการบริหารจัดการการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพให้แก่โรงแรมเป้าหมาย พร้อมเก็บตัวอย่างจากแหล่งที่มีโอกาสจะเป็นแหล่งกำเนิดโรค ได้แก่ หอผึ่งเย็น เครื่องปรับอากาศ ฝักบัวอาบน้ำ และก๊อกน้ำ เพื่อตรวจวิเคราะห์เชื้อ *Legionella* spp. โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จากโรงแรมเป้าหมายจำนวน 16 แห่ง ตรวจพบการปนเปื้อนเชื้อ *Legionella* spp. จำนวน 10 แห่ง (62.5%) และปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จากโรงแรมเป้าหมาย 34 แห่ง ตรวจพบเชื้อ 22 แห่ง (64.7%) ซึ่งสถานประกอบการโรงแรมได้ดำเนินการปรับปรุง ผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างหลังการปรับปรุงไม่พบเชื้อ ทั้งนี้ ศูนย์ฯ ได้จัดทำแนวทางการบริหารจัดการป้องกันและควบคุมการปนเปื้อนเชื้อก่อโรคในระบบน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรม เพื่อให้สถานประกอบการโรงแรมใช้เป็นแนวทางในการบำรุงรักษาความสะอาดและฆ่าเชื้อแหล่งที่น่าจะเป็นรังโรค ซึ่งสถานประกอบการโรงแรมสามารถลดความเสี่ยงของการเกิดโรคได้ โดยรักษาความสะอาดระบบน้ำร้อน น้ำเย็น และรักษาระดับอุณหภูมิน้ำร้อนที่ 60 องศาเซลเซียส และน้ำเย็นต่ำกว่า 20 องศาเซลเซียส ควรมีการเฝ้าระวังเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนเชื้อที่ห้องปฏิบัติการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่นักท่องเที่ยว พร้อมทั้งเป็นการยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการโรงแรม ซึ่งจะเป็นผลดีต่อเศรษฐกิจการท่องเที่ยวของประเทศ

คำสำคัญ: โรงแรม, *Legionella* spp., น้ำอุปโภคบริโภค





ผลงานด้านการพัฒนา ระบบบริหารคุณภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



ผลงานด้านการพัฒนาระบบบริหาร คุณภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี มีพันธกิจในการเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และชันสูตรโรค ดำเนินงานสอดคล้องกับข้อกำหนดระบบคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ISO/IEC 17025 : 2017, ISO 15189 : 2022 และ ISO 15190 : 2020 รวมถึงมาตรฐานระบบบริหารงานด้านคุณภาพ ISO 9001 : 2015 และ ISO/IEC 27001 : 2022 ซึ่ง ศูนย์ฯ มีการดำเนินงานตามโครงการธำรงรักษาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการและระบบบริหารคุณภาพของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีการจัดทำแผนการกำกับกับการดำเนินงานระบบบริหารงานคุณภาพ ดำเนินการตรวจติดตามภายในระบบคุณภาพ ISO/IEC 17025 : 2017 จำนวน 168 รายการ พบข้อบกพร่อง 4 ข้อ ข้อสังเกต 9 ข้อ ระบบคุณภาพ ISO 15189 : 2022 จำนวน 12 รายการ พบข้อบกพร่อง 4 ข้อ ข้อสังเกต 2 ข้อ และระบบคุณภาพ ISO 15190 : 2020 ไม่พบข้อบกพร่อง แต่พบข้อสังเกต 5 ข้อ ดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องแล้วเสร็จและได้รับการยอมรับจากผู้ตรวจประเมินแล้วเมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2567 สำหรับระบบคุณภาพ ISO/IEC 27001 : 2022 ได้รับการตรวจติดตามภายในเมื่อวันที่ 29 เมษายน 2567 ไม่พบข้อบกพร่อง ส่วนการตรวจประเมินต่ออายุการรับรองระบบคุณภาพกำหนดเป็นวันที่ 18-20 ธันวาคม 2567 ได้มีการจัดเตรียม รวบรวมเอกสาร เพื่อส่งให้สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2567 ทั้งนี้จากการพัฒนาระบบบริหารคุณภาพของหน่วยงาน ตามมาตรฐานสากลที่เกี่ยวข้องก็ต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นการประกันคุณภาพการปฏิบัติงานว่ามีระบบที่น่าเชื่อถือ และสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในงานนี้ห้องปฏิบัติการต้องมีการดำเนินการธำรงรักษาระบบคุณภาพตามกระบวนการได้แก่ การขอรับการต่ออายุการรับรอง ตรวจติดตามภายในตามระบบคุณภาพเพื่อคงไว้ซึ่งระบบคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการ โดยมีผลการดำเนินงานดังนี้

1. การดำเนินการด้านการประกันคุณภาพผลการทดสอบของห้องปฏิบัติการ

ดำเนินการทบทวนเอกสารในระบบคุณภาพ ได้แก่ การทบทวนเอกสารคุณภาพ (SOP) การประเมินห้องปฏิบัติการส่งต่อ การประเมินห้องปฏิบัติการสอบเทียบ การพัฒนานุเคราะห์ แผนการสอบเทียบเครื่องมือ แผนการเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ และช่วงค่าผลการทดสอบ โดยกลุ่มพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการได้ดำเนินการรวบรวมและจัดทำแผน/ข้อมูลการประกันคุณภาพห้องปฏิบัติการดังนี้

- 1) แผนการสอบเทียบเครื่องมือประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
- 2) แผนการเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
- 3) แผนพัฒนานุเคราะห์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
- 4) รายชื่อห้องปฏิบัติการส่งต่อ
- 5) รายชื่อห้องปฏิบัติการสอบเทียบ
- 6) ข้อมูลช่วงค่าผลการทดสอบ



2. จัดทำแผนการดำเนินงานระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ
 เพื่อเป็นการกำกับ ติดตามงานและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับระบบคุณภาพของหน่วยงาน ได้แก่

1) แผนการนำนโยบายคุณภาพไปสู่การปฏิบัติ เพื่อให้ผู้รับผิดชอบได้รับทราบและดำเนินการตามตัวชี้วัดวัตถุประสงค์คุณภาพของนโยบายคุณภาพที่ได้จัดทำขึ้น ซึ่งผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายทั้งหมด ยกเว้น ตัวชี้วัดที่ 3.1 ที่กำหนดเป้าหมายความทันเวลาร้อยละ 100 แต่มีผลการดำเนินการอยู่ที่ร้อยละ 99.95

2) แผนการตรวจติดตามภายใน และแผนการเตรียมความพร้อมในการขอต่ออายุการรับรอง เพื่อเป็นการติดตามประเมินผลระบบการจัดการคุณภาพและมั่นใจว่าหน่วยงานสามารถรักษา ระบบคุณภาพได้อย่างต่อเนื่องซึ่งมีผลการดำเนินงานตามแผนที่ได้จัดทำไว้

3) แผนบริหารความเสี่ยง โดยคณะทำงานจัดการความเสี่ยงดำเนินการทบทวนและวิเคราะห์ ความเสี่ยงของกระบวนการที่รับผิดชอบ จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง บัญชีความเสี่ยง และแผนดูแล ความเสี่ยงสีแดง รวบรวมและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี และมีการติดตามความเสี่ยงทุก 6 เดือน โดยมีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี โดยมีการวิเคราะห์ความเสี่ยง 14 กระบวนการ พบปัจจัยเสี่ยง 44 เรื่อง โดยมีการจัดทำบัญชีความเสี่ยง [0600 FM 0072] สีแดง 1 เรื่อง ซึ่งได้จัดทำแผนดูแลความเสี่ยง และผลการติดตามความเสี่ยงพบว่าความเสี่ยงมีระดับลดลง

3. รับการตรวจติดตามภายในระบบคุณภาพ ISO 9001: 2015 ISO/IEC 17025:2017 ISO 15189:2022 และ ISO 15190:2020 วันที่ 30-31 มกราคม 2567 และ ISO/IEC 27001:2022 วันที่ 29 เมษายน 2567 โดยมีรายละเอียดการตรวจ ดังนี้

ระบบคุณภาพ	จำนวนความไม่ สอดคล้อง	รหัส	
		C	O
ISO/IEC 17025: 2017	13	4	9
ISO 9001: 2015	-	-	-
ISO 15189: 2022	6	4	2
ISO 15190: 2020	5	-	5
ISO/IEC 27001: 2022	-	-	-
รวม	24 ข้อ	8	16



4. ผลการดำเนินงานด้านการจัดการระบบคุณภาพภายในหน่วยงาน

1) ตรวจสอบความถูกต้องของรายงานการวิเคราะห์ (Review report of analysis) จากรายงานการตรวจวิเคราะห์ทั้งหมด (เดือนตุลาคม 2566 - กันยายน 2567) จำนวน 8,985 ฉบับ สุ่มตรวจสอบ 479 รายงาน (ร้อยละ 5)

2) การจัดทำและทบทวนเอกสารคุณภาพ

- ทบทวนหรือแก้ไขเอกสาร คู่มือควบคุมคุณภาพ (QM) ทบทวน จำนวน 2 ครั้ง และจัดทำคู่มือด้านความปลอดภัย จำนวน 1 ฉบับ

- จัดทำ Standard Operating Procedure และ Form ที่เกี่ยวข้อง โดยมีการทบทวนเอกสารมาตรฐานการปฏิบัติงานจำนวน 116 ฉบับ และจัดทำเอกสารใหม่จำนวน 6 ฉบับ ทบทวนเอกสารวิธีการปฏิบัติงานจำนวน 71 ฉบับ ทบทวนแบบฟอร์ม จำนวน 2 ฉบับ และเอกสารสนับสนุนจำนวน 22 ฉบับ

3) การจัดการสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีการดำเนินการจัดการสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดจากการปฏิบัติงาน ทั้งสิ้น 69 เรื่อง โดยมีการวิเคราะห์สาเหตุ ดำเนินการแก้ไข และหาแนวทางการป้องกันการเกิดซ้ำ โดยข้อมูลสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดทั้งหมดจะถูกนำไปวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงเพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

4) การจัดการข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 7 เรื่อง ดำเนินการแก้ไขแล้วเสร็จทุกเรื่อง

5) การทดสอบความชำนาญ/การเปรียบเทียบผลวิเคราะห์ระหว่างห้องปฏิบัติการ มีผลการดำเนินงานตามแผน ร้อยละ 100

6) การสอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือมีผลการดำเนินงานตามแผน ร้อยละ 98.43 (ไม่ได้สอบเทียบตามแผนเนื่องจากเครื่องมือชำรุดไม่สามารถสอบเทียบได้)

7) การพัฒนาบุคลากร ผลการดำเนินการด้านการพัฒนาบุคลากรตามแผนพัฒนาบุคลากร มีผลการดำเนินงานตามแผน ร้อยละ 100

5. การปรับปรุงระบบการจัดการเอกสารคุณภาพของศูนย์ฯ

เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ใช้งานทุกคนสามารถเข้าถึง สืบค้นหาเอกสารที่ต้องการได้รวดเร็ว สามารถเก็บข้อมูลผู้ใช้งานเอกสาร สำหรับการติดตามประเมินผล นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ได้พัฒนาระบบการจัดการเอกสารคุณภาพจาก (DOC Approve V1.0) เป็น (DOC Approve V2.0) เป็น Version 2 โดยใช้งานได้ตั้งแต่ การจัดทำเอกสารออกเอกสารใหม่ การแก้ไข/ทบทวนเอกสาร การยกเลิกเอกสาร และยังมีระบบแจ้งเตือนการอัปเดตเอกสารคุณภาพ ผ่าน line Application ซึ่งสามารถช่วยลดขั้นตอนและความซับซ้อนในการปฏิบัติงาน และผู้ใช้งานสามารถใช้ข้อมูลร่วมกันพร้อมๆกันได้



วันที่ 9 กรกฎาคม 2567 นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานมอบใบรับรองระบบบริหารงานคุณภาพ ISO 9001:2015 (7 กระบวนการ) ที่ออกให้โดยสถาบันรับรองมาตรฐานไอเอสโอ (MASCI) มีอายุการรับรอง 3 ปี (2567-2570) โดยนางสาวจิราภรณ์ เพชรรัชนี ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี เข้ารับมอบ ณ ห้องประชุมสวนพฤกษศาสตร์ทิวชิล ตำบลเชิงดอย อำเภอต๋อยสะเท็ด จังหวัดเชียงใหม่

รับการตรวจประเมิน



วันที่ 14 พฤศจิกายน 2566 รับการตรวจประเมินระบบคุณภาพ ISO/IEC 27001 : 2013 จากบริษัท ไอเอสโอ อินเตอร์เซอร์ติฟิเคชั่น



วันที่ 15 พฤศจิกายน 2566 ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก รับการตรวจประเมินเพื่อขอการรับรองความสามารถ ห้องปฏิบัติการเครือข่ายตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA testing จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566 ห้องปฏิบัติการยา ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี รับการตรวจประเมินห้องปฏิบัติการตามข้อกำหนดของระบบ ESPReL ทั้ง 7 องค์ประกอบ



วันที่ 17-19 ธันวาคม 2566 ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี รับการนิเทศงานห้องปฏิบัติการเครือข่ายตรวจคัดและคัดแยกเอมบีตามโครงการนิเทศงานห้องปฏิบัติการเครือข่ายตรวจคัดและคัดแยกเอมบีในประเทศไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รับการตรวจประเมิน

วันที่ 8-12 มกราคม 2567
รับการตรวจสอบภายใน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567
จากกลุ่มตรวจสอบภายใน
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



วันที่ 30-31 มกราคม 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11
สุราษฎร์ธานี รับการตรวจติดตามระบบ
คุณภาพภายใน ระบบคุณภาพตามมาตรฐาน
ISO/IEC 17025:2017, ISO 15189:2022,
ISO 15190:2020 และ ISO 9001:2015
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จาก
คณะทำงานตรวจติดตามระบบคุณภาพ
ภายใน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



วันที่ 29 เมษายน 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี รับการตรวจติดตามระบบ
คุณภาพภายใน ISO/IEC 27001:2022 ประจำปี พ.ศ. 2567 จากผู้ตรวจติดตามภายใน ศูนย์เทคโนโลยี
สารสนเทศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



วันที่ 20-21 สิงหาคม 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
รับการนิเทศงานด้านการเงินการคลัง และพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
จากสำนักงานเลขานุการกรม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



การอบรมพัฒนาบุคลากร



วันที่ 18-19 พฤศจิกายน 2566 โครงการการประชุมสัมมนาเพื่อการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการบริหารจัดการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ณ ห้องประชุมอาคารสัมมนา สิริประภา เชื้อนรัชชประภา อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี



วันที่ 24 พฤษภาคม 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี จัดอบรมถ่ายทอดองค์ความรู้ การพัฒนาระบบคุณภาพ และการพัฒนาผลงานวิจัยจากงานประจำหรือนวัตกรรมห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 11 ณ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี



วันที่ 12 มิถุนายน 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี โดยคณะกรรมการความมั่นคงปลอดภัย จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง ความปลอดภัย ในห้องปฏิบัติการและการซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2567



ลงพื้นที่ตรวจติดตามระบบคุณภาพภายใน ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐานสากล



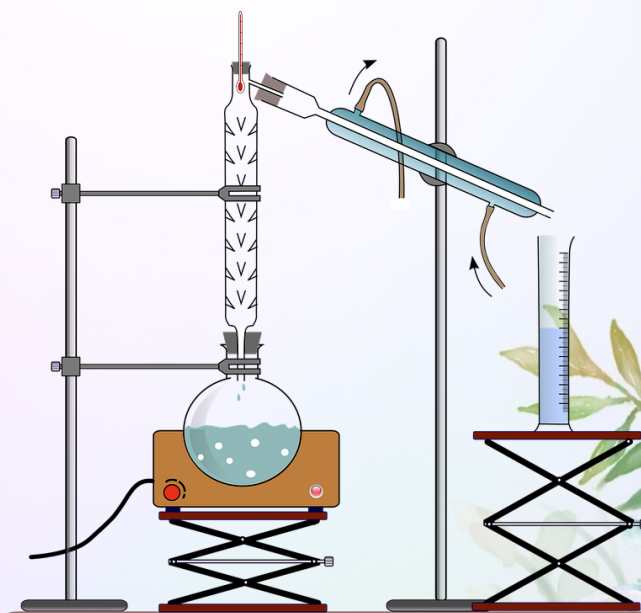
วันที่ 12 มีนาคม 2567 ลงพื้นที่ตรวจติดตามระบบคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐานสากล ISO 15189:2022 และ ISO 15190:2020 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชอ.จ.อ.จ. อ.จ.อ.จ. จ.นครศรีธรรมราช



วันที่ 13 มีนาคม 2567 ลงพื้นที่ตรวจติดตามระบบคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐานสากล ISO 15189:2022 และ ISO 15190:2020 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ อ.เวียงสระ จ.สุราษฎร์ธานี



ผลงานด้านบริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



ด้านอาหาร

กิจกรรม	เป้าหมาย [ตัวอย่าง]	ผลงาน [ตัวอย่าง]	จำนวนที่ตรวจ [รายการ]
ผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านอาหาร	1,900	2,064	8,789
1. ผลิตภัณฑ์ก่อนออกสู่ท้องตลาด	950	1,332	5,116
2. ผลิตภัณฑ์หลังออกสู่ท้องตลาด	950	732	3,673
ผลิตภัณฑ์ตามโครงการสำคัญ	217	228	352

1.1 ก่อนออกสู่ท้องตลาด

ชนิดตัวอย่าง	เป้าหมาย ต่อปี	จำนวน ตัวอย่าง ทั้งหมด	จำนวนตัวอย่าง ที่ไม่เข้ามาตรฐาน	สาเหตุ ที่ไม่เข้ามาตรฐาน
1. อาหารที่กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน	100	84	25	
1.1 น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท		28	13	Coliforms = 8 pH = 5
1.2 น้ำแข็ง		17	3	Coliforms = 3 <i>E. coli</i> = 1 pH = 2
1.3 น้ำที่ใช้ผลิตน้ำแข็ง		5	1	Coliforms = 1 ความกระด้าง = 1
1.4 เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท		13	6	Coliforms = 5 ยีสต์และรา = 3
1.5 อาหารกึ่งสำเร็จรูป		2		
1.6 ชาจากพืช		6		
1.7 กาแฟ		2		
1.8 ไอศกรีม		10		
1.9 ชา		1		
2. การตรวจอาหารที่ต้องมีฉลาก	5	3		
2.1 ซอสในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท		1		
2.2 อาหารพร้อมปรุง		2		



ด้านอาหาร

1.1 ก่อนออกสู่ท้องตลาด (ต่อ)

ชนิดตัวอย่าง		เป้าหมาย ต่อปี	จำนวนตัวอย่าง ทั้งหมด	จำนวนตัวอย่างที่ ไม่เข้ามาตรฐาน	สาเหตุ ที่ไม่เข้ามาตรฐาน
3.	อาหารทั่วไป	150	186	18	
3.1	อาหารพร้อมบริโภค		134	15	Coliforms = 2 Fecal coliforms = 1 <i>E. coli</i> = 3, TPC = 7 <i>L. monocytogenes</i> = 2 ยีสต์ = 2
3.2	เครื่องดื่มที่ไม่บรรจุในภาชนะปิดสนิท		3		
3.3	อาหารดิบ เช่น เนื้อหมู เนื้อไก่ และ เครื่องใน		9		
3.4	อาหารทะเลดิบ		4		
3.5	ผัก ผลไม้		1		
3.6	อาหารพร้อมปรุง		1	1	Coliforms = 1 Fecal coliforms = 1 <i>L. monocytogenes</i> = 1
3.7	โกโก้		1		
3.8	อาหารโรงพยาบาล		26	1	ยีสต์ = 1
3.9	เนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์		5	1	<i>L. monocytogenes</i> = 1
3.10	ไข่เยี่ยวม้า		2		
4.	น้ำจากแหล่งน้ำอุปโภคบริโภค	550	833	13	
4.1	น้ำกรอง น้ำดื่ม		62		
4.2	น้ำใช้ในกระบวนการผลิต		57		
4.3	น้ำประปา		118		
4.4	น้ำบาดาล		246		
4.5	น้ำบ่อ		52		
4.6	น้ำผิวดิน		2		
4.7	น้ำจากสิ่งแวดล้อม		218	13	<i>Legionella</i> spp. = 13
4.8	น้ำบริเวณผิวน้ำ		1		
4.9	น้ำใช้		12		
4.10	น้ำแข็งที่ไม่ใช่อาหารกำหนดคุณภาพ		44		
4.11	น้ำดิบ		5		
4.12	น้ำบ่อกึ่ง		1		
4.13	น้ำคลอง		4		
4.14	น้ำฝน		2		
4.15	น้ำเสียผ่านการบำบัด		2		
4.16	น้ำสระ		2		
4.17	น้ำแร่จากบ่อน้ำพุร้อน		1		
4.18	น้ำจากสระว่ายน้ำ		2		
4.19	น้ำจากภูเขา		1		
4.20	น้ำจากขุมเหมืองแร่		1		
5.	อื่น ๆ	145	226	12	
5.1	PT		54		
5.2	Swab เช่น อุปกรณ์ มือ		156	10	TPC = 10
5.3	Swab จากสิ่งแวดล้อม		16	2	<i>Legionella</i> spp. = 2
รวม		950	1,332	68	

ด้านอาหาร

1.2 หลังออกสู่ท้องตลาด

ชนิดตัวอย่าง	เป้าหมายต่อปี	จำนวนตัวอย่างทั้งหมด	จำนวนตัวอย่างที่ไม่เข้ามาตรฐาน	สาเหตุที่ไม่เข้ามาตรฐาน
1. อาหารที่กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน	500	418	104	
1.1 น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท		307	63	Coliforms = 35, <i>E. coli</i> = 2 <i>Salmonella</i> spp. = 1 pH=29, ไนเตรต = 2
1.2 น้ำแข็ง		57	21	Coliforms = 13 Fecal coliforms = 1 <i>E. coli</i> = 4, <i>S. aureus</i> = 1 pH = 7, ปริมาณสารทั้งหมด = 2 คลอไรด์ = 1, เหล็ก = 1
1.3 น้ำที่ใช้ผลิตน้ำแข็ง		26	7	Coliforms = 4 <i>E. coli</i> = 1, pH = 3 ความกระด้าง = 1
1.4 ไอศกรีม		4	1	TPC=1
1.5 กาแฟ		16	12	Coliforms = 12 ยีสต์และรา = 1
1.6 เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท		1		
1.7 น้ำแร่ธรรมชาติ		1		
1.8 อาหารกึ่งสำเร็จรูป		3		
1.9 น้ำผึ้ง		1		
1.10 เกลือบบริโภค		2		
2. การตรวจอาหารที่ต้องมีฉลาก	5	3		
2.1 ขนมอบัง		3		
3. การตรวจอาหารทั่วไป	100	46	5	
3.1 อาหารพร้อมบริโภค		21		
3.2 ไข่กรอก ลูกชิ้น		5		
3.3 กะปิ		3	1	สี = 2
3.4 เส้นก๋วยเตี๋ยว เส้นพาสต้า		14	3	<i>B. cereus</i> = 2 กรดซอร์บิก = 2 TPC = 1
3.5 ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์		2	1	<i>Salmonella</i> spp. = 1
3.6 ผลิตภัณฑ์จากสัตว์		1		

ด้านอาหาร

1.2 หลังออกสู่ท้องตลาด (ต่อ)

ชนิดตัวอย่าง	เป้าหมาย ต่อปี	จำนวน ตัวอย่าง ทั้งหมด	จำนวนตัวอย่าง ที่ไม่เข้า มาตรฐาน	สาเหตุ ที่ไม่เข้ามาตรฐาน
4. ตัวอย่างจากสำนักงานสาธารณสุข	345	265	42	
4.1 นมโค		32		
4.2 เครื่องแกง		1		
4.3 ปูเค็ม/กระเพาะปลา/ปลาหมึก		36		
4.4 อาหารพร้อมบริโภค		36	4	<i>B. cereus</i> = 2 เบนโซอิก = 2
4.5 เส้นก๋วยเตี๋ยว		1	1	<i>C. perfringens</i> = 1
4.6 กาแฟ		6		
4.7 น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท		64	15	Coliforms = 14 <i>E. coli</i> = 1 <i>S. aureus</i> = 1 ฟลูออไรด์ = 1
4.8 น้ำแข็ง		18	13	Coliforms = 12 <i>E. coli</i> = 5
4.9 ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์		9	8	<i>S. aureus</i> = 1 <i>Salmonella</i> spp. = 1 <i>B. cereus</i> = 1 ซอร์บิก = 1 เบนโซอิก = 6
4.10 เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท		6		
4.11 อาหารกึ่งสำเร็จรูป		5	1	<i>B. cereus</i> = 1
4.12 แป้ง		5		
4.13 กะปิ		9		
4.14 ปลาตุ๋น/ปลาเค็ม/ปลาต้ม/กุ้งต้ม		4		
4.15 น้ำตาลจาก/น้ำตาลแวน/น้ำตาลปีบ		5		
4.16 น้ำบาดาล		2		
4.17 น้ำป่อ		10		
4.18 เส้นขนมจีน		5		
4.19 ชาจากพืช		5		
4.20 ซอสในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท		4		
4.21 อาหารดิบแช่แข็ง		1		
4.22 ผลไม้		1		
รวม	950	732	151	

ด้านอาหาร

1.3 ผลสัมฤทธิ์ที่ตรวจวิเคราะห์ตามโครงการสำคัญ

ชนิดตัวอย่าง		เป้าหมาย ต่อปี	จำนวน ตัวอย่าง ทั้งหมด	จำนวนตัวอย่าง ที่ไม่เข้า มาตรฐาน	สาเหตุ ที่ไม่เข้ามาตรฐาน
1.	โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ประจำปี พ.ศ. 2567 OTOP/ SMEs ด้านอาหาร	9	9		
1.1	ชาจากพืช		2		
1.2	อาหารกึ่งสำเร็จรูป		1		
1.3	อาหารพร้อมบริโภค		6		
2.	โครงการเฝ้าระวังเชื้อ Norovirus และ Legionella spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรม อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี	150	160	36	
2.1	Swab		56	19	Legionella spp. = 19
2.2	น้ำ		36	15	Legionella spp. = 15
2.3	น้ำแข็ง		33	2	ไวรัสโนโร = 2
2.4	น้ำดื่ม		35		
3.	โครงการสถานการณ์การปนเปื้อนสารเคมีกำจัดศัตรูพืชของผัก และผลไม้ที่ปลูกในพื้นที่ ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี	23	23		
3.1	ผัก และผลไม้		23		
4.	โครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อไวรัสโนโรในน้ำและน้ำแข็ง	35	36		
4.1	น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท		30		
4.2	น้ำแข็ง		6		
รวม		217	228	36	



ด้านยา ยาเสพติด ชุมชนไพร และเครื่องสำอาง

ด้านยาเสพติด

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี โดยห้องปฏิบัติการยา และห้องปฏิบัติการพิษวิทยาได้ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างวัตถุเสพติด วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ยาคดีในของกลาง และสารเสพติดในปัสสาวะ เพื่อประกอบอรรถคดี โดยมีรายละเอียดผลการปฏิบัติงานแสดงดังตารางต่อไปนี้

1. ผลงานในภาพรวม

ประเภทตัวอย่าง	เป้าหมาย [ตัวอย่าง]	จำนวนที่ตรวจวิเคราะห์ [ตัวอย่าง]	ตรวจพบสารสำคัญ [ตัวอย่าง]
1. ของกลาง	200	401	378
2. ปัสสาวะ	2,000	3,127	3,090
รวม	2,200	3,528	3,468

2. รายละเอียดจำแนกตามประเภทและชนิดของตัวอย่าง

ประเภท/ชนิดตัวอย่าง	จำนวนตรวจ วิเคราะห์ [ตัวอย่าง]	ตรวจพบสารสำคัญ [ตัวอย่าง]	สารสำคัญที่ตรวจพบ
1. ตรวจวิเคราะห์เอกลักษณ์ ยาเสพติด/ยาทางคดี	401	378	
1.1 ยาบ้า/ยาไอซ์	8	8	Methamphetamine
1.2 กัญชา	24	24	Cannabinoids
1.3 พืชกระท่อม/ น้ำต้มกระท่อม/ สีคูนร้อย	220	220	Mitragynine, Mitragynine+Diphenhydramine, Mitragynine+Chlorpheniramine Mitragynine+Diphenhydramine+ Chlorpheniramine
1.4 ยาแก้ไอ	131	108	Chlorpheniramine, Diphenhydramine
1.5 สารระเหย	5	5	Ethyl acetate, Toluene
1.6 ยาแผนปัจจุบัน อื่นๆ	12	12	Dexamethasone, Diclofenac, Paracetamol, Piroxicam, Tramadol, Sildenafil
1.7 ยาเส้น	1	1	Nicotine
2. ตรวจพิสูจน์เอกลักษณ์ สารเสพติดในปัสสาวะ	3,127	3,090	Methamphetamine, MDMA, Ketamine, Mitragynine
รวมทั้งหมด	3,528	3,468	

ด้านยา ยาเสพติด สมุนไพร และเครื่องสำอาง

ด้านยา สมุนไพร และเครื่องสำอาง

ห้องปฏิบัติการยาได้ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างยาแผนโบราณ สมุนไพร ยาแผนปัจจุบัน เครื่องสำอาง และวัตถุอันตรายในบ้านเรือน เพื่อสนับสนุนงานคุ้มครองผู้บริโภค โดยมีรายละเอียดผลการปฏิบัติงาน แสดง ดังตารางต่อไปนี้

กิจกรรม	จำนวนตรวจ วิเคราะห์ [ตัวอย่าง]	ไม่ได้มาตรฐาน [ตัวอย่าง]	สาเหตุที่ไม่ได้มาตรฐาน
การตรวจวิเคราะห์คุณภาพด้านเคมีและจุลชีววิทยา			
1. ยา	24	17	
1.1 โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ด้านศูนย์แจ้งเตือนภัย/อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน - การปลอมปน Steroids ยาสมุนไพร/แผนโบราณ, ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร	3	3	Dexamethasone, Prednisolone
1.2 ยาแผนปัจจุบัน (ยาคดี สสจ.ส่งตรวจ)	17	13	Mitragynine, Diphenhydramine
1.3 ตรวจเฝ้าระวัง (Post-marketing)	0	0	
1.4 ตรวจสอบคุณภาพ (Pre-marketing)	4	1	แคดเมียมเกินค่ามาตรฐาน
2. ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง	37	0	
2.1 โครงการขับเคลื่อนผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนสู่สากล	12	0	
2.2 โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ด้านศูนย์แจ้งเตือนภัย - สารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง	0	0	
2.3 โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ด้านเครื่องสำอางผสมสมุนไพร - ตรวจเอกลักษณ์และปริมาณสารกลุ่ม Curcuminoids	2	0	
- การปนเปื้อนโลหะหนัก	8	0	
- การปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์	8	0	



ด้านยา ยาเสพติด สมุนไพร และเครื่องสำอาง

ด้านยา สมุนไพร และเครื่องสำอาง (ต่อ)

กิจกรรม	จำนวนตรวจ วิเคราะห์ (ตัวอย่าง)	ไม่ได้มาตรฐาน (ตัวอย่าง)	สาเหตุที่ไม่ได้มาตรฐาน
2.4 การตรวจสอบคุณภาพก่อนจำหน่าย (Pre-market) - การปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์	7	0	
2.5 การพิจารณาคุณภาพผลิตภัณฑ์ (Post-market) - สารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง - การปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์	0 0	0 0	
3. สมุนไพร ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และยาสมุนไพร	66	7	
3.1 โครงการประกันคุณภาพยา (ฟ้าทะลายโจรแคปซูล)	20	5	Andrographolide content มีค่าน้อยกว่า 1.0 %w/w, โลหะหนักแคดเมียมและตะกั่ว เกินค่ามาตรฐาน
3.2 โครงการขับเคลื่อนผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน สู่สากล - การปนเปื้อนด้านเชื้อจุลินทรีย์	2	0	
3.3 โครงการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัย ด้านยาสมุนไพรที่ผลิตโดยโรงพยาบาลของรัฐ - ผลิตภัณฑียาสมุนไพร - วัตถุดิบสมุนไพร	5 5	0 1	แคดเมียมเกินค่ามาตรฐาน
3.4 การตรวจสอบคุณภาพก่อนจำหน่าย (Pre-market) - ปริมาณ Andrographolide - ปริมาณ Curcuminoids +การปนเปื้อนโลหะหนัก - ปริมาณ THC/ CBD - ปริมาณ THC/ CBD+การปนเปื้อนโลหะหนัก - ปริมาณ THC/ CBD+การปนเปื้อน ด้านเชื้อจุลินทรีย์ - การปนเปื้อนโลหะหนัก - การปนเปื้อนด้านเชื้อจุลินทรีย์	1 0 25 1 1 2 4	0 0 0 0 0 0 0	

ด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์

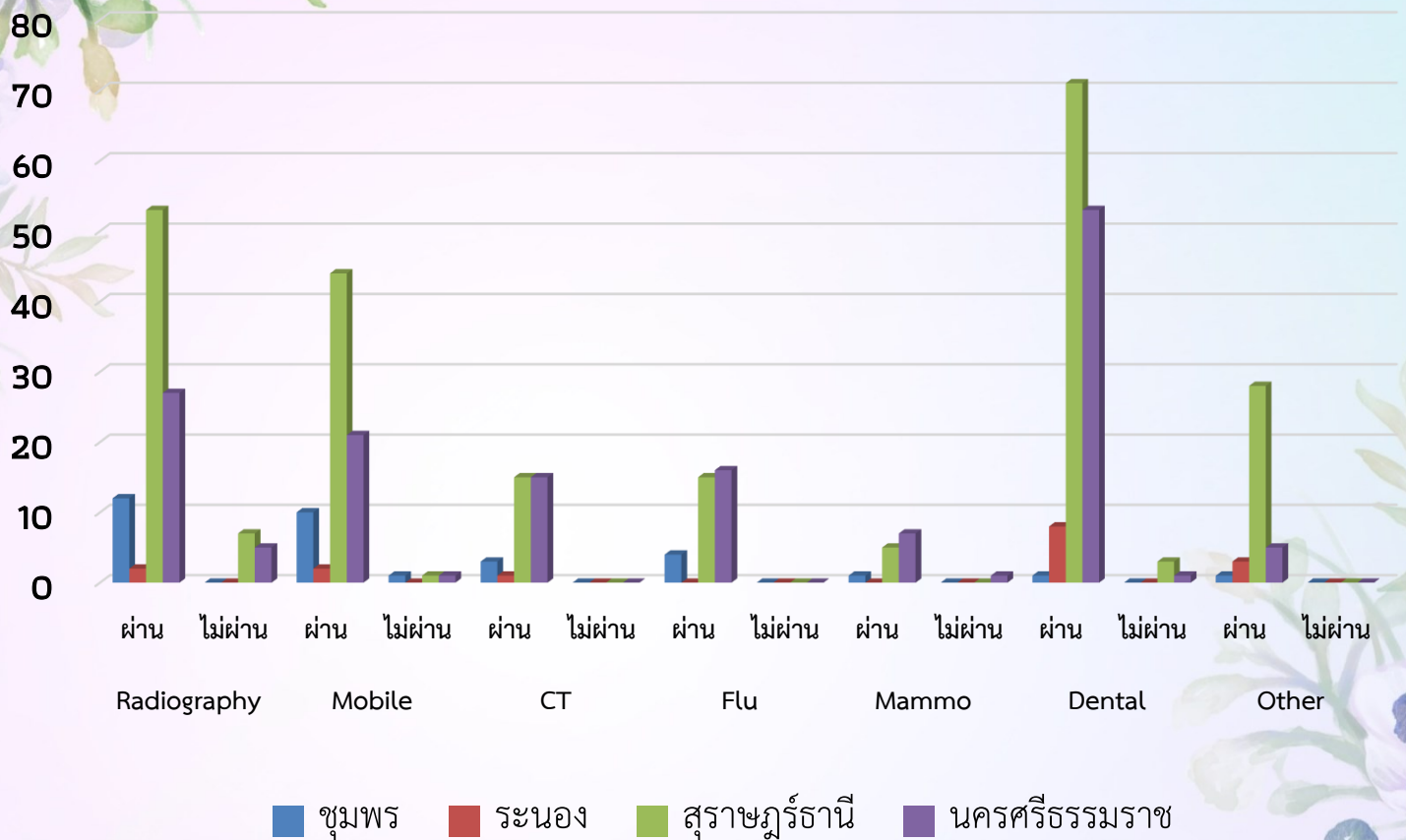
กิจกรรม	ผลงาน	ไม่ได้มาตรฐาน	สาเหตุที่ไม่ได้มาตรฐาน
1. ทดสอบเครื่องเอกซเรย์ [เครื่อง]			1.เครื่องเอกซเรย์ ได้แก่
หน่วยงานภาครัฐ	197	5	1.1 kV Accuracy จำนวน 2 เครื่อง
หน่วยงานเอกชน	244	15	1.2 Time Accuracy จำนวน 1 เครื่อง
รวม	441	20	1.3 ค่าระดับปริมาณรังสี จำนวน 3 เครื่อง
2. ทดสอบห้องเอกซเรย์ [ห้อง]			1.4 ความเป็นเชิงเส้น 2 เครื่อง
หน่วยงานภาครัฐ	100	2	1.5 การกรอกรังสีของหลอดเอกซเรย์ จำนวน 2 เครื่อง
หน่วยงานเอกชน	124	5	1.6 ความสว่างแสงไฟ ที่ระยะ 1 เมตรจากจุดโฟกัสของหลอดเอกซเรย์ จำนวน 9 เครื่อง
รวม	224	7	1.7 การเสื่อมล้าของลำรังสีกับแสงไฟ จำนวน 4 เครื่อง
รวมทั้งสิ้น	665	27	1.8 ปริมาณรังสีรั่วจากหลอดเอกซเรย์ ที่ระยะ 1 เมตร จำนวน 2 เครื่อง
			2.ห้องเอกซเรย์ ได้แก่
			2.1 กระจกมองผู้ป่วย จำนวน 1 ห้อง
			2.2 บริเวณ Control จำนวน 1 ห้อง
			2.3 ประตูห้องเอกซเรย์ จำนวน 5 ห้อง

ผลการทดสอบเครื่องเอกซเรย์ จำแนกตามรายจังหวัดและชนิดของเครื่องเอกซเรย์

จังหวัด	จำนวนเครื่องที่ทดสอบ/จำนวนเครื่องที่ไม่ได้มาตรฐาน							
	เอกซเรย์ วินิจฉัย ทั่วไป	เอกซเรย์ เคลื่อนที่	เอกซเรย์ คอมพิวเตอร์	เอกซเรย์ ฟลูออ โรสโคปี	เอกซเรย์ เต้านม	เอกซเรย์ ฟัน	อื่นๆ	รวม
ชุมพร	12/-	10/1	3/-	4/-	1/-	19/-	1/-	50/1
ระนอง	2/-	2/-	1/-	-/-	-/-	8/-	3/-	16/-
สุราษฎร์ธานี	53/7	44/1	15/-	15/-	5/-	71/3	28/-	231/11
นครศรีธรรมราช	27/5	21/1	15/-	16/-	7/1	53/1	5/-	144/8
รวม	94/12	77/3	34/-	35/-	13/1	151/4	37/-	441/20

ด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์

แผนภูมิแสดงข้อมูลการทดสอบเครื่องเอกซเรย์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567



ด้านพิษวิทยา

กิจกรรม	จำนวนตรวจวิเคราะห์ (ตัวอย่าง)	ตรวจพบ (ตัวอย่าง)	สาเหตุ
1. การตรวจด้านนิติเวชและคลินิก			
1.1 ตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด	749	269 พบ ≥ 50 mg%	*พบ.จรรยาจรทางบก พ.ศ.2522กำหนดว่าถ้ามีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกิน 50 mg% ถือว่าเมาสุรา
1.2 ตรวจสารเป็นพิษในชีวิตประจำวัน/วัตถุตัวอย่าง			
1.2.1 ตรวจสารพิษทราบชนิด	18	18	พบ ไนโตรสออกไซด์ (7)
1.2.2 ตรวจสารพิษไม่ทราบชนิด	2	0	
2. การตรวจด้านอาชีวอนามัย - การตรวจระดับเอนไซม์โคลีนเอสเตอเรสในซีรัม	2	0	- ระดับ Cholinesterase activity ในคนปกติมีค่าประมาณ 1,900 - 4,000 มิลลิยูนิต ต่อ มิลลิลิตร
รวม	771	287	



ด้านพยาธิวิทยาคลินิก

รายการทดสอบ	จำนวนตัวอย่าง ที่ตรวจ วิเคราะห์	จำนวน ตัวอย่าง ที่พบผลบวก
1. การตรวจวิเคราะห์ด้านโรคติดเชื้อ	5,277	691
1.1 การตรวจการติดเชื้อไวรัสเอชไอวี-1	34	2
1.2 การตรวจวินิจฉัยไวรัสไข้หวัดใหญ่	6	6
1.3 การตรวจวินิจฉัยไวรัสโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS-CoV)	6	-
1.4 การตรวจวินิจฉัยไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	5	5
1.5 การตรวจวินิจฉัยไวรัสไข้เลือดออกเดงกี	96	88
1.6 การตรวจวินิจฉัยไวรัสซิกุนกุนยา	7	-
1.7 การตรวจวินิจฉัยไวรัสซิกา	160	11
1.8 การตรวจหาภูมิคุ้มกันชนิด IgM ต่อไวรัสหัด	73	8
1.9 การตรวจหาภูมิคุ้มกันชนิด IgM ต่อไวรัสหัดเยอรมัน	73	-
1.10 การตรวจวินิจฉัยไวรัสฝีดาษวานร (Monkeypox)	10	5
1.11 การตรวจวินิจฉัยโรคเลปโตสไปโรซิส	15	2
1.12 การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อริกเก็ตเซีย	84	28
1.13 การตรวจวินิจฉัยโรคมือ เท้า ปาก	2	-
1.14 การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV DNA	4,700	536
1.15 การตรวจการติดเชื้อไวรัสก่อโรคไอกรน (Bordetella pertussis)	6	-
2.การตรวจวิเคราะห์ด้านพันธุกรรมและโลหิตวิทยา	916	182
2.1 การตรวจวินิจฉัยอัลฟาธาลัสซีเมีย 1	292	46
2.2 การตรวจเฮชแอลเอ-บี 58:01 (HLA-B*58:01)	565	94
2.3 การตรวจเฮชแอลเอ-บี 57:01 (HLA-B*57:01)	9	1
2.4 การตรวจเฮชแอลเอ-บี 1502 (HLA-B*1502) / HLA-B75	13	4
2.5 การตรวจแนททู-ไดโพลทัยป์ (NAT2-diplotype)	37	37
3.อื่นๆ	39,810	218
3.1 การตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค	39,631	115
3.2 PT / Interlab	179	103
รวมทั้งหมด	46,003	1,091





องค์ความรู้ จากกาปฏิบัติงาน



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

การปนเปื้อนของเชื้อ *Listeria monocytogenes* ในอาหาร

ห้องปฏิบัติการอาหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



Listeria monocytogenes คืออะไร

L. monocytogenes เป็นแบคทีเรียที่พบได้ทั่วไปในสิ่งแวดล้อม เช่น ดิน น้ำ พืช เนื้อสัตว์ดิบ เป็นต้น สามารถเจริญได้ทั้งสภาวะที่มีและไม่มีออกซิเจน เติบโตได้ในช่วงอุณหภูมิร่างกายมนุษย์ถึงอุณหภูมิตู้เย็น ถูกทำลายได้โดยอุณหภูมิที่ใช้ในการปรุงอาหารหรือความร้อนในระดับพาสเจอร์ไรส์ มีความทนทานได้ดีต่อสภาพแวดล้อมที่มีเกลือสูงถึง 25.5% และอุณหภูมิแช่แข็งที่ -18 องศาเซลเซียส ดังนั้น การปนเปื้อนเชื้อชนิดนี้ในอาหารจึงมักเกิดขึ้นหลังขั้นตอนการปรุงหรือเกิดการปนเปื้อนในระหว่างขั้นตอนการบรรจุ การขนส่ง และการวางจำหน่าย

L. monocytogenes เป็นจุลินทรีย์ก่อโรค ที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข และ ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระบุ **ต้องไม่พบ** ในผลิตภัณฑ์ ดังต่อไปนี้

1. นมพร้อมบริโภค ครีม ไอศกรีมนม ไอศกรีมดัดแปลง ไอศกรีมผสม ที่ผ่านกรรมวิธีการฆ่าเชื้อด้วยความร้อนโดยวิธีพาสเจอร์ไรส์หรือกรรมวิธีอื่นที่เทียบเท่า
2. เนยแข็ง
3. ผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มที่มีนมเป็นส่วนประกอบ
4. อาหารพร้อมบริโภคทั่วไป เช่น ข้าวแกง ก๋วยเตี๋ยว ส้มตำ สลัด เป็นต้น อาหารพร้อมบริโภคที่บริโภคดิบ เช่น ผัก ผลไม้ อาหารทะเล เป็นต้น อาหารที่ปรุงสุกแล้วแช่เย็นหรือแช่แข็งและต้องอุ่นก่อนบริโภค เช่น ลูกชิ้น ไส้กรอก ขนมนับ เป็นต้น



ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ เชื้อ *L. monocytogenes* ในอาหารพร้อมปรุง อาหารพร้อมบริโภค นมพาสเจอร์ไรส์ ไอศกรีมและเครื่องดื่ม ที่ส่งตรวจ ณ ศูนย์ฯ ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565 ถึง 15 กุมภาพันธ์ 2567 จำนวนทั้งสิ้น 178 ตัวอย่าง พบการปนเปื้อนเชื้อ ในผลิตภัณฑ์อาหาร จำนวน 4 ตัวอย่าง ได้แก่ อาหารพร้อมบริโภคที่บริโภคดิบ/ทั้งสุกทั้งดิบ จำนวน 3 ตัวอย่าง และ เนื้อสัตว์ดิบ จำนวน 1 ตัวอย่าง



จากข้อมูลข้างต้น ถึงแม้ว่าจะพบการปนเปื้อนเชื้อในอัตราที่ไม่สูง แต่ควรตระหนัก ถึงความปลอดภัยต่อผู้บริโภค เนื่องจาก *L. monocytogenes* สามารถถ่ายทอดเข้าสู่ร่างกายได้ โดยการรับประทานอาหารที่มีการปนเปื้อน หากได้รับเชื้อจะเป็นสาเหตุของโรคลิสเทอริโอซิส (Listeriosis) มีอาการ ดังนี้

1. กรณีติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร ทำให้เกิดโรคอาหารเป็นพิษ มีอาการคล้ายเป็นหวัด เช่น มีไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อาจมีอาการท้องเสีย อาเจียน
2. กรณีเชื้อแพร่เข้าสู่ระบบอื่นของร่างกาย จะเกิดการติดเชื้อในกระแสเลือด ก่อให้เกิดเยื่อหุ้มสมองอักเสบ และสตรีมีครรภ์มักแท้ง คลอดก่อนกำหนด

อาหารที่ปลอดภัยต่อ *Listeria monocytogenes*

1. อาหารที่ปรุงสุกทั่วถึงและปรุงสุกใหม่ๆ
2. ผลิตภัณฑ์นมที่ผ่านกรรมวิธีฆ่าเชื้อ เช่น นมพาสเจอร์ไรส์ นมยูเอชที
3. ผัก ผลไม้ที่ล้างสะอาดใหม่ๆ



เอกสารอ้างอิง

1. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 416) พ.ศ. 2563 ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 เรื่อง กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน หลักเกณฑ์เงื่อนไขและวิธีการในการตรวจวิเคราะห์ของอาหารด้านจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค
2. ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เรื่อง เกณฑ์คุณภาพทางจุลชีววิทยาของอาหารและภาชนะสัมผัสอาหาร ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2560
3. สื่อความรู้ เรื่อง ทำอย่างไรให้ปลอดภัยจากโรคลิสเทอริโอซิส สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์. 2558

26 กุมภาพันธ์ 2567

การเฝ้าระวังการปนเปื้อนสารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่ตกค้างในผักและผลไม้

ภายใต้โครงการ : สำรองการปนเปื้อนสารเคมีกำจัดศัตรูพืชของผักและผลไม้ที่ปลูก ในพื้นที่ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การเฝ้าระวังการปนเปื้อนสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

เก็บครั้งที่ 1 จำนวน 30 แปลง
7 แปลง (ไม่ปลอดภัย)
23 แปลง (ปลอดภัย)

— ลงพื้นที่ ให้คำแนะนำ
ร่วมกับเกษตรกร —>



ตรวจยืนยันโดยเครื่องมือพิเศษ



พบว่าหลังการให้คำแนะนำ มีการปนเปื้อนที่ลดลงอย่างเห็นได้ชัด

ผักและผลไม้ในพื้นที่ปลอดภัยสำหรับการบริโภค โดยปฏิบัติตามคำแนะนำ และศูนย์ฯ ยังคงเฝ้าระวังต่อไป

ข้อแนะนำสำหรับผู้บริโภคผักและผลไม้



ล้างเพื่อลดสารเคมีที่ตกค้างในผักและผลไม้

- ☞ ล้างผักด้วยน้ำสะอาดหลาย ๆ ครั้ง เพื่อชะล้างสารเคมีตกค้าง
- ☞ ผักที่ปอกเปลือกได้ ควรล้างด้วยน้ำให้สะอาดก่อนปอกเปลือก

ข้อควรปฏิบัติสำหรับเกษตรกรผู้ใช้สารเคมี

- ☞ ลดการใช้สารเคมีมากเกินความจำเป็น โดยเลือกใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชให้เหมาะสมกับกลุ่มโรคที่เป็นหรือที่เสี่ยงตามชนิดผลไม้หรือตามฤดูกาลนั้นๆ
- ☞ เลือกการใช้สารเคมีในปริมาณที่เหมาะสม ไม่ใช้ปริมาณหรือความเข้มข้นเกินความจำเป็น
- ☞ ผู้ใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช ควรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน เช่น หน้ากากอนามัย ถุงมือ ชุด PPE เพื่อป้องกันการได้รับสัมผัส (หากเปื้อนสารเคมีไม่ควรลงไปแช่น้ำที่ขังอยู่ จะทำให้ได้รับสัมผัสมากขึ้น ควรชะน้ำให้ไหลผ่าน)



เอกสารอ้างอิง

- 1.พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 387 ฉบับ พ.ศ.2560 เรื่องอาหารที่มีสารพิษตกค้าง ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 134 ตอนพิเศษ 228 ง (ลงวันที่ 18 กันยายน 2560)
2. มาตรฐานสินค้าเกษตร มกษ. 9002-2556. เรื่อง สารพิษตกค้าง : ปริมาณสารพิษตกค้างสูงสุด PESTICIDE RESIDUES : MAXIMUM RESIDUE LIMITS. ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศและงานทั่วไป เล่ม 131 ตอนพิเศษ 32 ง วันที่ 13 กุมภาพันธ์ พุทธศักราช 2557

ข้อมูล ณ วันที่ 17 ตุลาคม 2567

โรคหายาก IEM ที่ห้องปฏิบัติการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิด
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ตรวจคัดกรองพบ
ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 24 มิถุนายน 2567

โรค VLCAD
Very long chain acyl-CoA
dehydrogenase deficiency

โรค CIT 1
Citrullinemia type I



แรงดันมาก

ความแรงดัน

แรงดันมาก

ยีน *ACADVL* กลายพันธุ์
ทำให้ขาดเอนไซม์ VLCAD ที่ทำหน้าที่
ย่อยกรดไขมันสายยาวขนาดคาร์บอน
14-20 อะตอม

สาเหตุ
การเกิดโรค

ยีน *ASS1* กลายพันธุ์
ทำให้ขาดเอนไซม์
argininosuccinate
synthetase (*ASS*)
ในวงจรรยูเรีย
ร่างกายจึงกำจัดแอมโมเนียในเลือดไม่ได้

วัยทารกถึงวัยเด็กเล็กมีอาการ
น้ำตาลในเลือดต่ำ (hypoglycemia)
การทำงานของตับผิดปกติ ตับโต
กล้ามเนื้อหัวใจผิดปกติ (cardiomyopathy)
หากไม่รักษาเมื่อโตขึ้นอาจหัวใจวาย

การแสดงออก
ของอาการ

อาเจียน ซึม ไม่ดูดนม ตับอักเสบ
มีภาวะหายใจเร็วและอาการทางสมอง
จากภาวะแอมโมเนียคั่ง



วัยเด็กโตถึงวัยผู้ใหญ่มีอาการ
กล้ามเนื้ออ่อนแรง (rhabdomyolysis)
ซึ่งอาจเกิดขึ้นเมื่อมีสิ่งกระตุ้น เช่น การอดอาหาร
การออกกำลังกายอย่างหนัก มีอาการไข้
หรือเกิดขึ้นได้เองโดยไม่มีสิ่งกระตุ้น

อาการแสดงออกได้ตั้งแต่ทารก
มีอายุหนึ่งสัปดาห์จนถึงวัยผู้ใหญ่

หากได้รับการรักษาช้า การทอาจเสียชีวิตภายในอายุ 3-4 วัน

Tetradecenoylcarnitine
(C14:1) สูง

MARKER สำคัญ

กรดอะมิโน Citrulline
(Cit) สูง

C14:1, C14, C14:2, C12:1, C12,
C14:1/C2, C14:1/C16 และ C14:1/C12:1

**MARKER
ที่ผิดปกติ**

Cit, Cit/Arg, Cit/Phe,
Met/Cit (low) และ Cit/Tyr

RMSC 11 WARNING

แจ้งเตือนภัย: ระวัง !! การหลอกขายยาเสพติด ในแหล่งท่องเที่ยว

ผู้ขายมีโทษทั้งจำทั้งปรับ ผู้ใช้ได้รับอันตรายต่อสุขภาพ



จากเหตุการณ์ที่ตำรวจจับกุมผู้ขายยาให้นักท่องเที่ยวต่างชาติที่ จ.ภูเก็ต โดยหลอกว่าเป็นยาเสพติด ของกลางดังกล่าวมีลักษณะเป็นผงสีขาว และได้ส่งตรวจพิสูจน์ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สราษภุธรธานี พบว่าเป็นตัวยา **Tramadol**

แล้วตัวยา Tramadol คือ ?



เป็นยาแผนปัจจุบันที่ใช้เพื่อระงับความปวด มีลักษณะเป็นผงสีขาว หากรับประทานในปริมาณมากเกินไป จะทำให้เกิดอาการมึนงง หลอนประสาท สับสน ชัก ชี้น การหายใจ นำไปสู่การเสียชีวิตได้



ภาพถ่ายผงยา Tramadol

"Tramadol เป็นยาอันตราย"
ผู้ใดผลิต ขาย หรือ นำเข้า โดยไม่ได้รับอนุญาต มีโทษจำคุกไม่เกิน 5 ปี และปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท และหากมีการปลอมแปลงยาจนทำให้เกิดอันตรายแก่ผู้บริโภคพร้อมด้วย จะเพิ่มโทษจำคุกอีกตั้งแต่ 3 ปีถึงตลอดชีวิต และปรับตั้งแต่หนึ่งหมื่นบาทถึงห้าหมื่นบาท



การป้องกันตนเอง

- ระมัดระวังการซื้อขายยาจากแหล่งที่ไม่น่าเชื่อถือ
- หลีกเลี่ยงการทดลองเสพยา
- หากพบเห็นการลักลอบจำหน่ายยาเสพติดหรือยาขอให้แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบทันที



หากได้รับยาต้องสงสัยจากผู้อื่น

- **ไม่ควรรับประทาน** หากรับประทาน ควรรีบปรึกษาแพทย์เพื่อรับคำแนะนำและการรักษาที่เหมาะสม
- **นำยาไปแจ้ง** เจ้าหน้าที่ตำรวจหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สสจ. อย. เพื่อส่งตรวจพิสูจน์ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ต่อไป



สื่อสารความเสี่ยง

สถานการณ์การปนเปื้อนโลหะในอาหารนำเข้าจากประเทศสาธารณรัฐเมียนมา

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สราษภุธรธานี ทำการตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนโลหะ ได้แก่ ตะกั่ว แคดเมียม สารหนูทั้งหมด และทองแดง ในตัวอย่างอาหารนำเข้าจากประเทศสาธารณรัฐเมียนมา ที่ส่งตรวจโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เพื่อเฝ้าระวังคุณภาพ โดยเปรียบเทียบตามมาตรฐานประกาศกระทรวงสาธารณสุข [ฉบับที่ ๔๑๕] พ.ศ. ๒๕๖๓ ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒ เรื่อง มาตรฐานอาหารที่มีสารปนเปื้อน



ผลิตภัณฑ์	จำนวนตัวอย่างทั้งหมด (ไม่ผ่านตามมาตรฐาน)			รวมจำนวน (ตัวอย่าง)	รายการโลหะที่ตรวจวิเคราะห์ (จำนวนตัวอย่าง)	ผลการปนเปื้อนโลหะ (มิลลิกรัม/กิโลกรัม)
	ปีงบประมาณ					
	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖			
ปูแสมคองเกลือ	๖๒	๓๘	๓๗	๑๓๗	ตะกั่ว (๑๓๑)	๐.๑๐ - ๐.๗๖
	(๐)	(๐)	(๐)		แคดเมียม (๗)	ไม่พบ - ๐.๐๑
					สารหนูทั้งหมด (๑)	ไม่พบ
					ทองแดง (๑)	๓๘.๓๓
หมึก (หมึกกระดอง, หมึกกล้วย, หมึกสาย, หมึกหอม)	-	๓๑	๑๓	๔๔	ตะกั่ว (๑)	ไม่พบ
		(๐)	(๐)		แคดเมียม (๔๓)	ไม่พบ - ๐.๒๔
น้ำตาลจากต้นจาก	๓	๕	๓	๑๑	ตะกั่ว (๙)	ไม่พบ - ๐.๒๖
	(๐)	(๐)	(๐)		แคดเมียม (๘)	ไม่พบ
					สารหนูทั้งหมด (๔)	ไม่พบ
					ทองแดง (๕)	๐.๕๖ - ๑.๐๕
รวม	๖๕	๗๔	๓๓	๑๗๒		

จากข้อมูลซึ่งจะเห็นว่าทุกตัวอย่างผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด แต่ผู้บริโภคมีโอกาสได้รับโลหะเพิ่มจากอาหารชนิดอื่นที่รับประทานซึ่งตะกั่วและแคดเมียม เป็นโลหะที่เป็นอันตรายต่อร่างกายหลายตัวได้เข้าและสามารถแพร่กระจายในสิ่งแวดล้อมหรือแหล่งน้ำได้ ทำให้มีการสะสมในสัตว์ ส่วนทองแดง เป็นส่วนประกอบสำคัญของเอนไซม์ในร่างกายหลายชนิด มีความจำเป็นสำหรับการเผาผลาญธาตุเหล็ก การสร้างเม็ดสีน้ำตาล เมลา닌ในเส้นผมและผิวหนัง การทำงานของระบบประสาทส่วนกลางของร่างกาย หากร่างกายได้รับทองแดงในปริมาณที่มากเกินไปจะเป็นผลต่อร่างกายทำให้เกิดการอักเสบของกล้ามเนื้อได้ หากอาหารมีการปนเปื้อนโลหะแล้ว ไม่สามารถกำจัดโลหะด้วยวิธีการทางกายภาพได้ เช่น การล้าง การปรุง เป็นต้น

คำแนะนำ

ผู้บริโภคควรหลีกเลี่ยงการบริโภคต่อเนื่องเป็นเวลานานเพื่อลดการสะสมและลดความเสี่ยงต่อสุขภาพในระยะยาว



อ้างอิง

- [๑] กระทรวงสาธารณสุข, ประกาศกระทรวงสาธารณสุข [ฉบับที่ ๔๑๕] พ.ศ. ๒๕๖๓ ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒ เรื่อง มาตรฐานอาหารที่มีสารปนเปื้อน, ราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่มที่ ๑๓๗, ตอนที่พิเศษ ๑๑๕ ง [ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓].
- [๒] กรมประมง, ๒๕๖๕, การปนเปื้อนโลหะหนักในปลาตก ที่นำมาขึ้นท่าบริเวณ ท่าเทียบเรืออำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด ปี ๒๕๕๗, เอกสารฉบับที่ ๑๕/๒๕๕๕, กลุ่มสำรวจและประเมินแหล่งประมงทะเล, กองวิจัยและพัฒนาประมงทะเล, กรมประมง, กระทรวงเกษตรและสหกรณ์.

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สราษภุธรธานี
โทรศัพท์ : 077355301-6 โทรสาร 077355300



การดำเนินงาน และการบูรณาการ ในพื้นที่รับผิดชอบ

- การเป็นวิทยากร
- การรับศึกษาดูงาน
- การสนับสนุนด้านวิชาการ



การเป็นวิทยากร

ลำดับ	วันที่	เรื่อง	วิทยากร	ผู้จัด/สถานที่	จำนวนผู้เข้าร่วม
1	17 พฤศจิกายน 2566	การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. และเจ้าหน้าที่ เพื่อคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในชุมชนอำเภอไชยา	นายพงษ์ธร ทองบุญ นางพัทธนันท์ ธนพิตสิริยกุล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี /ห้องประชุมโรงพยาบาลไชยา อ.ไชยา จ.สุราษฎร์ธานี	120 คน
2	28 พฤศจิกายน 2566	การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. และเจ้าหน้าที่ เพื่อคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในชุมชนอำเภอท่าชนะ	นายพงษ์ธร ทองบุญ นางพัทธนันท์ ธนพิตสิริยกุล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี /ห้องประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลท่าชนะ อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี	100 คน
3	8 ธันวาคม 2566	การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. และเจ้าหน้าที่ เพื่อคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในชุมชนอำเภอท่าฉาง	นายพงษ์ธร ทองบุญ นางพัทธนันท์ ธนพิตสิริยกุล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ ห้องประชุมโรงพยาบาลท่าฉาง อ.ท่าฉาง จ.สุราษฎร์ธานี	100 คน
4	20 ธันวาคม 2566	การใช้งานระบบจัดการองค์ความรู้ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ [KMIS]	นางสาวจรรยา บุญวิจิตร	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ ณ ห้องประชุมชั้น 3	50 คน
5	20 ธันวาคม 2566	การใช้งานแอปพลิเคชัน Google Sheet เพื่อการทำงาน	นายสุพิสิฐ วงศ์พุทธิสิน	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ ณ ห้องประชุมชั้น 3	50 คน
6	24 มกราคม 2567	1. การประเมินผลงานเพื่อเลื่อนตำแหน่ง 2. ความรู้เกี่ยวกับ PDPA (สำหรับบุคคลทั่วไป) 3. การจัดการความปลอดภัยห้องปฏิบัติการทางด้านเคมี	นายจิรพงษ์ อติชาติ นายสุพินิจ วงศ์พุทธิสิน นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ ณ ห้องประชุมชั้น 3	40 คน
7	25 มกราคม 2567	เครือข่าย อสม.นักวิทย 4 ไกลชิดชุมชน คู่ครองผู้บริโภคนด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	นายพงษ์ธร ทองบุญ นางสาวกาญจนา ศรีไทย นายจิรพงษ์ อติชาติ นางสาวรัญกมล พัฒภูมิ	เครือข่ายสุขภาพ/ห้องประชุมใหญ่โรงพยาบาลปากพอง จังหวัดนครศรีธรรมราช	250 คน
8	13 กุมภาพันธ์ 2567	อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชัยบุรี	นางสาวกาญจนา ศรีไทย นายจิรพงษ์ อติชาติ	กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลชัยบุรี /ห้องประชุมผู้สูงอายุ โรงพยาบาลชัยบุรี อำเภอชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี	47 คน
9	15 กุมภาพันธ์ 2567	การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ และ อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ประจำหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่จังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช	นางจราวดี สมภักดิ์ นางแฉล้ม ชนะคช นายพงษ์ธร ทองบุญ นายจิรพงษ์ อติชาติ นางสาวกาญจนา ศรีไทย นางสาวปวีณา อนุกุล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ห้องออริคิด 1 โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองจังหวัดสุราษฎร์ธานี	100 คน

การเป็นวิทยากร

ลำดับ	วันที่	เรื่อง	วิทยากร	ผู้จัด/สถานที่	จำนวนผู้เข้าร่วม
10	28 กุมภาพันธ์ 2567	การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และ อสม.วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน ประจำศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช	นางจราวดี สมภักดี นางแจลิม ชนะคช นางสาวปวีณา อนุกุล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ห้องอัมพาพันธ์แกรนด์ โรงแรมปุระนคร อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช	100 คน
11	5 มีนาคม 2567	การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และ อสม.วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน ประจำหน่วยบริการปฐมภูมิ ในพื้นที่จังหวัดระนอง	นางจราวดี สมภักดี นางแจลิม ชนะคช นางสาวปวีณา อนุกุล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ณ ห้องราชพฤกษ์ โรงแรมระนองการ์เด้นท์ อำเภอเมือง จังหวัดระนอง	60 คน
12	6 มีนาคม 2567	การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และ อสม.วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน ประจำหน่วยบริการปฐมภูมิ ในพื้นที่จังหวัดชุมพร	นางจราวดี สมภักดี นางแจลิม ชนะคช นางสาวปวีณา อนุกุล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ณ ห้องพุทธรักษา โรงแรมมรกตทวิน อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร	100 คน
13	13 มีนาคม 2567	ฟื้นฟูข้อกำหนด ISO/IEC 17025:2017 (6.4 เครื่องมือ)	นายณัฐภูมิ เหมียดบุตร	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ณ ห้องประชุมชั้น 3	50 คน
14	15 พฤษภาคม 2567	การเก็บตัวอย่างด้วยตนเอง self sampling สำหรับตรวจ HPV DNA 14 สายพันธุ์ เพื่อตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	นางพัชรนันท์ ธนพัทสิริยกุล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ณ ห้องประชุมชั้น 3	40 คน
15	27 พฤษภาคม 2567	อสม.นักวิทยิช คุ้มครอง ผู้บริโภค คุ้มครองชุมชน	นายพงษ์ธร ทองบุญ นางสาวกาญจนา ศรีไทย นางสาวขวัญแก้ว หมอทยาเก๋า	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าศาลา /ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช	44 คน
16	29 พฤษภาคม 2567	อสม.นักวิทยิช คุ้มครอง ผู้บริโภค คุ้มครองชุมชน	นายพงษ์ธร ทองบุญ นางสาวกาญจนา ศรีไทย	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพิ่มพูนทรัพย์/ ห้องประชุมตึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพิ่มพูนทรัพย์ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี	16 คน
17	30 พฤษภาคม 2567	แนวทางการสนับสนุนพัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพครบวงจร ร่วมกับหน่วยงานบูรณาการเพื่อพัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพ	นางสาววีรรัตน์ ธีรณยวุฒิกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี/ณ ห้องแกรนด์ฮอลล์ โรงแรมแก้วสมุยรีสอร์ท จังหวัดสุราษฎร์ธานี	150 คน



การเป็นวิทยากร

ลำดับ	วันที่	เรื่อง	วิทยากร	ผู้จัด/สถานที่	จำนวนผู้เข้าร่วม
18	13 มิถุนายน 2567	อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน แจ็งเตือนภัยสุขภาพคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน	นายพงษ์ธร ทองบุญนางสาวกาญจนา ศรีไทยนางสาวจรรยา บุญวิจิตร	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดประดู่ / ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดประดู่ อำเภอเมืองจังหวัดสุราษฎร์ธานี	17 คน
19	1 กรกฎาคม 2567	การพัฒนา อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนและประเมินศักยภาพศูนย์แจ็งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน	นายพงษ์ธร ทองบุญนายจิรพงษ์ อดิชาตินางสาวกาญจนา ศรีไทยนางสาวอังคณา ณรงค์ฤทธิ์	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์/ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์จังหวัดนครศรีธรรมราช	37 คน
20	3 กรกฎาคม 2567	การใช้โปรแกรม Zotero : โปรแกรมจัดการเอกสารอ้างอิงเพื่องานวิจัย	นายณัฐภูมิ เหนียตบุตร	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ณ ห้องประชุมชั้น 3	50 คน
21	4 - 5 กรกฎาคม 2567	1. อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ปี 2567 2. การเก็บตัวอย่างด้วยตนเอง HPV self sampling ให้แก่ อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน	นายพงษ์ธร ทองบุญนายจิรพงษ์ อดิชาตินายสุฟเฟียน ปะตอเล็งนางสาวกาญจนา ศรีไทยนางสาวจรรยา บุญวิจิตรนางพัทธนันท์ ธนพัทสิริยกุล	ชมรม อสม. เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี/โรงแรมวังใต้จังหวัดสุราษฎร์ธานี	120 คน
22	8 กรกฎาคม 2567	การพัฒนา อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนและประเมินศักยภาพศูนย์แจ็งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน	นายพงษ์ธร ทองบุญนายจิรพงษ์ อดิชาตินางสาวกาญจนา ศรีไทยนางสาวธัญกมล พัฒนภูมิ นายณัฐภูมิ เหนียตบุตร	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี / สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงันจังหวัดสุราษฎร์ธานี	50 คน
23	10 กรกฎาคม 2567	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและการเก็บตัวอย่างได้ด้วยตนเอง (HPV Self-Sampling) เพื่อส่งตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test ให้แก่กลุ่มทหารหญิง กลุ่มแม่บ้านทหาร	นางพัทธนันท์ ธนพัทสิริยกุล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ค่ายวิภาวดีรังสิตจังหวัดสุราษฎร์ธานี	20 คน
24	16 กรกฎาคม 2567	การกำหนดมาตรการและบทบาทหน้าที่ในการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ที่ก่อเกี่ยวข้องกับระหว่างหน่วยงานภาคีเครือข่าย	นางสาววริรัตน์ หิรัญยวุฒิกุล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ณ โรงแรมรอยัลเมืองสมุย อำเภอเกาะสมุยจังหวัดสุราษฎร์ธานี	70 คน
25	16 กรกฎาคม 2567	องค์ความรู้ที่จำเป็นในการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ Legionella spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรม	นางสาววริรัตน์ หิรัญยวุฒิกุลนายณัฐภูมิ เหนียตบุตร	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ณ โรงแรมรอยัลเมืองสมุย อำเภอเกาะสมุยจังหวัดสุราษฎร์ธานี	70 คน

การเป็นวิทยากร

ลำดับ	วันที่	เรื่อง	วิทยากร	ผู้จัด/สถานที่	จำนวนผู้เข้าร่วม
26	17 กรกฎาคม 2567	พิเชษย์อันตรายและผลกระทบจากการใช้สารเคมี และการใช้สารเคมีที่ถูกต้อง ให้แก่กลุ่มเกษตรกรและประชาชน	นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์ นางสาวจรรยา บุญวิจิตร	เทศบาลตำบลวัดประดู่/กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิตบ้านคลองใหม่ หมู่ที่ 5 ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี	50 คน
27	18 กรกฎาคม 2567	การเก็บตัวอย่างด้วยตนเอง self sampling ให้แก่ อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน	นางพัทธนันท์ ธนพัทสิริยกุล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ศูนย์บริการสาธารณสุข 4 (บึงขุนทะเล)	40 คน
28	19 กรกฎาคม 2567	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและการเก็บตัวอย่างได้ด้วยตนเอง [HPV Self-Sampling] เพื่อส่งตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test ให้แก่กลุ่มทหารหญิงและกลุ่มแม่บ้านทหาร	นางพัทธนันท์ ธนพัทสิริยกุล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ค่ายเทพสตรีศรีสุนทร จังหวัดนครศรีธรรมราช	30 คน
29	20 กรกฎาคม 2567	เทคนิคการเก็บตัวอย่าง การรักษาสภาพและนำส่งตัวอย่างอาหาร กรณีสอบสวนโรค	นางสาววริรัตน์ ศิริณยวุฒิกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี/ณ ห้องประชุมไชยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	60 คน
30	26 กรกฎาคม 2567	การพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน และการจัดตั้งศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในพื้นที่จังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช	นายพงษ์ธร ทองบุญ นางสาวกาญจนา ศรีไทย นายสุพิสิฐ วงศ์พิศุทธิสิน	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี/ ผ่านระบบ Zoom meeting จากห้องประชุมศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี	1,200 คน
31	30 กรกฎาคม 2567	การเก็บตัวอย่างและการตรวจวิเคราะห์สารปนเปื้อนในอาหารด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น โครงการเฝ้าระวังอาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน ในเขตศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองบ้านส้อง จัดโดยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ	นางสาวจรรยา บุญวิจิตร นางสาวอังคณา ณรงค์ฤทธิ์ นายณัฐภูมิ เหมียดบุตร	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ/ณ ห้องประชุมบ้านบุรีรัมย์ใจ โรงเรียนบ้านหัวสะพานมิตรภาพ 217 อ.เวียงสระ จ.สุราษฎร์ธานี	50 คน
32	31 กรกฎาคม 2567	การใช้ชุดทดสอบสารปนเปื้อนในอาหาร	นางสาววริรัตน์ ศิริณยวุฒิกุล นางสาวกาญจนา ศรีไทย นางสาวจรรยา บุญวิจิตร นางสาวขวัญแก้ว หมอยาเก่า	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี/ณ ห้องศรีวิชัย บี โรงแรมวังใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี	100 คน

การรับศึกษาดูงาน



ยินดีต้อนรับ
คณะอาจารย์และนักศึกษา
คณะนวัตกรรมการเกษตร ประมง
และอาหาร สาขาเทคโนโลยีอาหาร
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ในโอกาสเข้าศึกษาดูงาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
วันที่ 2 กันยายน 2567



นักศึกษาดูงาน

- 12 มีนาคม 2567
จากคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
- 28 มีนาคม 2567
จากสำนักวิชาเทคโนโลยีการเกษตร
และอุตสาหกรรมอาหาร
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
- 2 กันยายน 2567
อาจารย์และนักศึกษา
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



การรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
รับนักศึกษาฝึกประสบการณ์ จาก 6 มหาวิทยาลัย รวม 31 คน

สถานศึกษา	ฝ่ายบริหารทั่วไป	ห้องปฏิบัติการอาหาร (เคมี)	ห้องปฏิบัติการอาหาร (จุลชีววิทยา)	ห้องปฏิบัติการยา	ห้องปฏิบัติการพืชวิทยา	ห้องปฏิบัติการรังสีและเครื่องมือแพทย์	รวม (คน)
1. มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	1	3	6				10
2. มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี	1						1
3. มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช		3				1	4
4. มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา		2	4		6		12
5. มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์				2			2
6. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ		2					2
รวม							31



การสนับสนุนด้านวิชาการ



วันที่ 13 พฤศจิกายน 2566 ลงพื้นที่เพื่อสนับสนุนองค์ความรู้ เทคโนโลยี วางแผนพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพร ของโรงผลิตยาสมุนไพร โรงพยาบาลท่าฉาง อำเภอท่าฉาง จังหวัดสุราษฎร์ธานี



วันที่ 13 มกราคม 2567 คณะทำงานและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมคุณธรรมฯ และคณะทำงานประชาสัมพันธ์ พร้อมเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ ร่วมจัดกิจกรรมวันเด็กแห่งชาติประจำปี 2567 เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้เด็กและเยาวชนได้แสดงความสามารถและเสริมสร้างพัฒนาการ ณ สนามหน้าสำนักงานเทศบาลตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี



วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2567 ลงพื้นที่ติดตามและให้ความรู้ การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย ผู้นำชุมชน เทศบาลตำบลวัดประดู่ และมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ณ พื้นที่แปลงเกษตร หมู่ที่ 5 และหมู่ที่ 6 ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี



การสนับสนุนด้านวิชาการ



วันที่ 28 มิถุนายน 2567 ประชุมเวทีวิเคราะห์ข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน กับหน่วยงานประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี สภากศกรของผูบริโภคให้ควมรู้และร่วมทดสอบสารห้ามใช้ในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง รวม 120 ผลิตภัณฑ์ จากตัวแทนอสม. จำนวน 9 อำเภอ ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 17 กรกฎาคม 2567 ให้ควมรู้ด้านพิษภัยอันตรายและผลกระทบจากการใช้สารเคมี และการใช้สารเคมีที่ถูกต้อง ให้แก่กลุ่มเกษตรกรตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดโดยเทศบาลตำบลวัดประดู่ มีผู้เข้าร่วม 50 คน ณ กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิตบ้านคลองใหม่ หมู่ที่ 5 ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี



วันที่ 31 กรกฎาคม 2567 ให้ควมรู้เชิงปฏิบัติการ เรื่อง การใช้ชุดทดสอบสารปนเปื้อนในอาหาร โครงการอาหารปลอดภัยไร้สารปนเปื้อน เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดโดย กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ณ ห้องศรีวิชัย บี โรงแรมวังใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี



การสนับสนุนด้านวิชาการ

วันที่ 3 สิงหาคม 2567 จัดนิทรรศการให้ความรู้และบริการประชาชน ในงานมหกรรมเมืองสมุนไพรจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 “สมุนไพรสร้างเมือง” ระหว่างวันที่ 3-4 สิงหาคม 2567 ณ สุราษฎร์ธานีฮอลล์ ชั้น 4 เซ็นทรัลพลาซ่าสุราษฎร์ธานี อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี



วันที่ 21 สิงหาคม 2567 ผู้แทนในนามคณะทำงานสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ไทย (ด้านพืช) ร่วมการประชุมชี้แจงขั้นตอนและแนวทางการตรวจสอบการขออนุญาตใช้ตราสัญลักษณ์สิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ (GI) เจาะโรงเรียนนาสาร จัดโดย สำนักงานพาณิชย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ ห้องประชุม สหกรณ์การเกษตรบ้านนาสาร จำกัด จังหวัดสุราษฎร์ธานี



วันที่ 30 สิงหาคม 2567 ให้ความรู้เชิงปฏิบัติการ เรื่องการเก็บตัวอย่างและการตรวจวิเคราะห์สารปนเปื้อนในอาหารด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น โครงการเฝ้าระวังอาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน ในเขตศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองบ้านสอง จัดโดยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ ณ ห้องประชุมบานบุรีร้อยใจ โรงเรียนบ้านห้วยสะพานมิตรภาพ 217 อ.เวียงสระ จ.สุราษฎร์ธานี



การสนับสนุนด้านอื่นๆ

ส่งมอบครุภัณฑ์ปลดประจำการ เก้าอี้ฟังก์การบรรยาย

ให้แก่โรงเรียนวัดอินทราวาส ต.กะเปา อ.ศีร์ษะฐนิคม จ.สุราษฎร์ธานี

วันที่ 11 มีนาคม 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้ส่งมอบครุภัณฑ์ปลดประจำการ เก้าอี้ฟังก์การบรรยาย (โต๊ะเล็กเซอร์) ให้แก่โรงเรียนวัดอินทราวาส ต.กะเปา อ.ศีร์ษะฐนิคม จ.สุราษฎร์ธานี เพื่อให้นักเรียนได้ใช้ประโยชน์ต่อไป





มุทิตาจิต

ผู้เกษียณอายุราชการ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



มุทิตาจิต

ผู้เกษียณอายุราชการ
ปีงบประมาณ
พ.ศ. 2567



นางนัตยา ศรีรักษา
พนักงานประจำห้องทดลอง



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



ส่งเสริมกิจกรรม ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ และประเทศไทย



รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

วันสำคัญ



วันที่ 13 ตุลาคม 2566 พิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล และพิธีวางพวงมาลา เนื่องในวันนวมินทรมหาราช วันคล้ายวันสวรรคต พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

วันที่ 23 ตุลาคม 2566 พิธีวางพวงมาลา เพื่อน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว



วันที่ 25 พฤศจิกายน 2566 พิธีสวดพระพุทธรมณต์และพิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล เนื่องในวันสมเด็จพระมหาธีรราชเจ้า ซึ่งเป็นวันคล้ายวันสวรรคต ของพระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว พระผู้พระราชทานกำเนิดลูกเสือไทย



วันที่ 5 ธันวาคม 2566 พิธีเจริญพระพุทธรมณต์ ทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล และพิธีวางพวงพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะ เนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพ พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร วันชาติ และวันพ่อแห่งชาติ 5 ธันวาคม



วันที่ 2 มีนาคม 2567 พิธีวางพวงพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะแด่พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร เนื่องในวัน “พระบิดาแห่งมาตรฐานการช่างไทย”



วันที่ 31 มีนาคม 2567 พิธีวางพวงพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะ เนื่องในวันที่ระลึกพระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว พระมหาเจษฎาราชเจ้า



วันที่ 2 เมษายน 2567 พิธีวางพวงพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะ และถวายพระรัชยมงคล สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพ 2 เมษายน 2567



วันที่ 25 เมษายน 2567 พิธีวางพวงมาลา เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต สมเด็จพระนเรศวรมหาราช



วันที่ 19 พฤษภาคม 2567 พิธีวางพวงมาลา เนื่องในวันอากาศ เป็นวันคล้ายวันสิ้นพระชนม์พลเรือเอกพระบรมวงศ์เธอ พระองค์เจ้าอากาศทเวียรตวงศ์ กรมหลวงชุมพรเขตอุดมศักดิ์

วันสำคัญ

วันที่ 3 มิถุนายน 2567 พิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล เจริญพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา



วันที่ 3 มิถุนายน 2567 พิธีถวายราชสักการะและวางพานพุ่ม และพิธีจุดเทียนถวายพระพรชัยมงคล เจริญพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา

วันที่ 8 กรกฎาคม 2567 พิธีเวียนเทียนสมโภชน้ำพระพุทธรมณีศักดิ์สิทธิ์ ณ วิหารหลวง วัดพระบรมธาตุไชยาราชวรวิหาร อ.ไชย จ.สุราษฎร์ธานี



วันที่ 28 กรกฎาคม 2567 พิธีทำบุญตักบาตร ถวายพระราชกุศล และพิธีทางศาสนา 3 ศาสนามหามงคล เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 และพิธีถวายสัตย์ปฏิญาณเพื่อเป็นข้าราชการที่ดีและพลังของแผ่นดิน

วันที่ 28 กรกฎาคม 2567 พิธีถวายเครื่องราชสักการะและวางพานพุ่ม และพิธีจุดเทียนถวายพระพรชัยมงคล เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567



วันที่ 12 สิงหาคม 2567 พิธีเจริญพระพุทธรมณีและทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล พระเกียรติพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา

วันที่ 12 สิงหาคม 2567 พิธีถวายเครื่องราชสักการะและวางพานพุ่ม และพิธีจุดเทียนถวายพระพรชัยมงคล เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา เจริญพระเกียรติพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง



วันที่ 24 กันยายน 2567 พิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ พระราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เนื่องในวันมหิดล ประจำปี พ.ศ. 2567

สืบสานวัฒนธรรมประเพณีไทย



วันที่ 31 ตุลาคม 2566 ร่วมกิจกรรม แต่งกายผ้าไทย เกี่ยวหนึ่งวัน “ไหว้พระร้อยวัด รับน้ำมนต์ร้อยชั้น” งานประเพณีชักพระ - ทอดผ้าป่าและแข่งเรือยาว ประจำปี 2566 จังหวัดสุราษฎร์ธานี



วันที่ 27 พฤศจิกายน 2566 กิจกรรมทำกระทง และประกวดนาย/นางนพมาศของหน่วยงานเพื่อสืบสานประเพณีลอยกระทง ประจำปี 2566 และร่วมลอยกระทงพร้อมกัน ณ บึงขุนทะเล อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี



สืบสานวัฒนธรรมประเพณีไทย



วันที่ 22 ธันวาคม 2566 กิจกรรมไหว้พระฤๅมิเจ้าที่ ทำบุญตักบาตร ถวายภัตตาหารเพล แต่พระสงฆ์ 5 รูป และสวดมนต์เพื่อเป็นสิริมงคลแก่หน่วยงาน และร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนของขวัญ กีฬาสีสมัครใจ เนื่องในวันขึ้นปีใหม่ 2567



วันที่ 10 เมษายน 2567 กิจกรรมสืบสานวัฒนธรรมประเพณีไทย เนื่องในวันสงกรานต์ ประจำปี 2567 ร่วมสงฆ์น้ำพระและรดน้ำขอพรผู้อำนวยการและผู้อำนวยการอาวุโสของหน่วยงาน และรับประทานอาหารเที่ยงร่วมกัน



วันที่ 8 พฤษภาคม 2567 คณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมศูนย์ฯ พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ ร่วมงานประเพณีประจำปี “จμπปีจμπเดือน” ซึ่งจัดโดยหมู่บ้านกุฎธฤติศ มีกิจกรรม การปล่อยปลา ทำบุญตักบาตรเจริญพระพุทธรูป สรงน้ำพระและรดน้ำขอพรผู้สูงอายุ และมอบของขวัญ แก่ผู้สูงอายุ ณ ศาลาประชาคม หมู่บ้านกุฎธฤติศ ซอยพิเศษ หมู่ที่ 9 ต.ขุนทะเล อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี



จิตอาสาพัฒนาหน่วยงาน



วันที่ 12 ตุลาคม 2566 กิจกรรม 5 ส. พัฒนาหน่วยงาน เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ๑๓ ตุลาคม



วันที่ 29 พฤศจิกายน 2566 กิจกรรม 5 ส. สร้างสภาพแวดล้อมที่ดีในการปฏิบัติงาน ปรับสภาพถนนทางเข้าบริเวณลานจอดรถที่มีน้ำขัง



วันที่ 27 ธันวาคม 2566 กิจกรรม 5 ส. เคลียร์พื้นที่ปรับปรุงภูมิทัศน์ บริเวณหลังบ้านพัก

วันที่ 31 พฤษภาคม 2567 ทำกิจกรรมปลูกต้นไม้ ณ บริเวณหน้าตึกอำนวยการ เนื่องในวันต้นไม้ประจำปีของชาติ พ.ศ. 2567



วันที่ 23 กรกฎาคม 2567 กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 โดยร่วมกันปลูกต้นดาวเรือง และทำกิจกรรม 5 ส. ณ บริเวณหน้าตึกอำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

วันสำคัญทางพุทธศาสนา และพิธีเจริญพระพุทธรูปมณฑลเฉลิมพระเกียรติ



วันที่ 26 ต.ค. 2566,
วันที่ 24 พ.ย. 2566

พิธีเจริญพระพุทธรูปมณฑลเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ณ วัดกลางใหม่ พระอารามหลวง อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 24 ก.พ. 2567

กิจกรรมส่งเสริมการเผยแผ่พระพุทธศาสนา เนื่องในเทศกาลวันมาฆบูชา ประจำปี 2567 ประกอบด้วยพิธีทางศาสนาและการเวียนเทียนรอบอุโบสถ ณ วัดกลางใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 22 พ.ค. 2567

กิจกรรมเวียนเทียน เนื่องในวันวิสาขบูชา ประจำปี 2567 ณ วัดพัฒนาราม พระอารามหลวง อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 19 ก.ค. 2567

กิจกรรมทำบุญ ถวายเทียนพรรษาและผ้าอาบน้ำฝน เนื่องในวันเข้าพรรษา ณ วัดบูรพาภิราม ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 31 ก.ค. 2567

กิจกรรมสวดมนต์ เพื่อความเป็นสิริมงคล และถวายเป็นพระราชกุศล เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 ณ ห้องประชุม ชั้น 3 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี



คณะทำงานจัดทำรายงานประจำปี พ.ศ. 2567 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

- | | | | | |
|-----|-----------------|-----------|--------------------------------------|-----------------------------|
| 1. | นางสาวจิราภรณ์ | เพชรรัช | ผู้อำนวยการ | ที่ปรึกษา |
| 2. | นายพงษ์ธร | ทองบุญ | เภสัชกรชำนาญการ | ประธาน |
| 3. | นางสาวศิวนาถ | สำเภา | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ | คณะทำงาน |
| 4. | นางสาวนิริศา | แย้มเนตร | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| 5. | นางสาวปวีณา | อนุกุล | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| 6. | นางสาวพวงพัทตร์ | พรหมรังษี | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| 7. | นางสาวอริญาภรณ์ | พัฒนสิงห์ | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน | คณะทำงาน |
| 8. | นางสาวภัททิรา | สมัครพงศ์ | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ | คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 9. | นางสาวกาญจนา | ศรีไทย | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ | คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 10. | นางสาวจรรยา | บุญวิจิตร | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ | คณะทำงานและเลขานุการ |





ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th/>