



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปี 2567 (รอบ 12 เดือน)



กลุ่มติดตามและประเมินผล
กองแผนงานและวิชาการ

ตามที่หน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เป็นระยะเวลา 12 เดือน นับตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 กันยายน 2567 โดยมีการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายงบประมาณผ่านระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงาน เชิงยุทธศาสตร์และติดตามตัวชี้วัดสำคัญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ระบบ M-SIIS) นั้น

กองแผนงานและวิชาการ โดยกลุ่มติดตามและประเมินผล ได้รับมอบหมายให้กำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดกรม จึงได้จัดทำผลงานดำเนินงาน รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จากข้อมูลในระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงาน เชิงยุทธศาสตร์และติดตามตัวชี้วัดสำคัญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ระบบ M-SIIS) เพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหาร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบและนำไปใช้ประโยชน์ในการทบทวนผลการดำเนินงานของหน่วยงานต่อไป

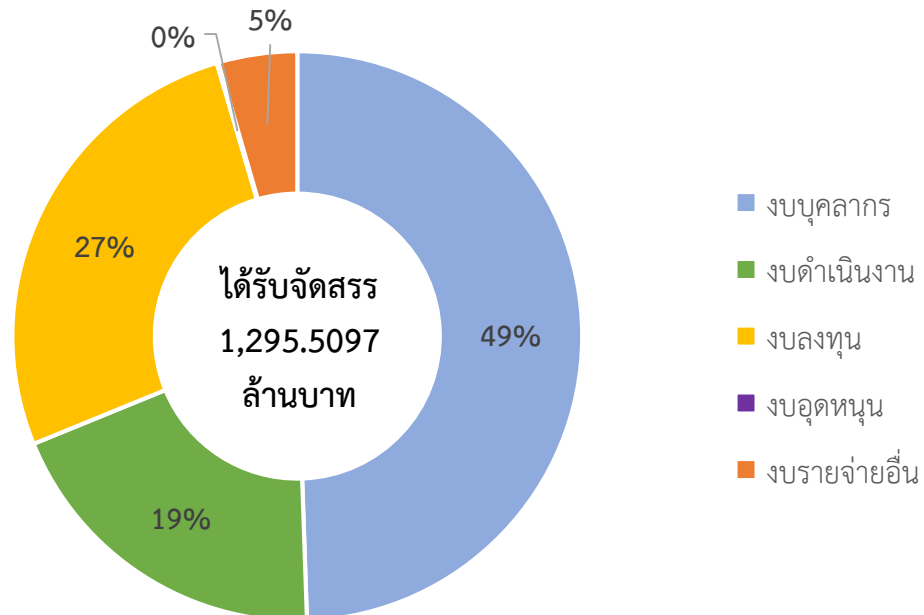
กองแผนงานและวิชาการ
กลุ่มติดตามและประเมินผล

สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
วิเคราะห์ภาพรวมงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	3
การใช้จ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	5
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญทางยุทธศาสตร์	9
สรุปผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และสรุปปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานและแนวทางแก้ไข	21
- เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิง เพื่อตอบสนองและแก้ปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุข	21
- โครงการพัฒนาและยกระดับสมุนไพรรักษาโรคเพื่อเพิ่มมูลค่าและการดูแลสุขภาพประชาชน	27
- โครงการพัฒนาศักยภาพด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ในการวินิจฉัยและป้องกันโรคเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพ	29
- โครงการตรวจวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช 132 ชนิด พาราควอต และไกลโฟเซตในพืชดอกและดอกไม้ที่บริโภคได้	32
- พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการตามหลักการ OECD GLP	34
- โครงการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ การกลายพันธุ์ และภัยคุกคามทางสุขภาพ	36
- โครงการสนับสนุนการแก้ไขปัญหาผู้เสพยาเสพติด การควบคุมตัวยาและสารเคมีทางห้องปฏิบัติการ	39
- การดูแลเด็กไทยด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์	41
- โครงการเฝ้าระวังและการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทยแบบบูรณาการ ระดับเขตสุขภาพ ด้วยเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน	43
- โครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ <i>Legionella</i> spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรม ในจังหวัดท่องเที่ยวของประเทศไทย	45
- โครงการพัฒนาศักยภาพและธำรงรักษาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติโรงพยาบาลชัยพัฒน์และโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล	46
- การตรวจวิเคราะห์ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR เพื่อใช้ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid	48
- โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน	49
ปัญหาและอุปสรรค/ข้อค้นพบจากการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ	50
ภาคผนวก	56

วิเคราะห์ภาพรวมงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

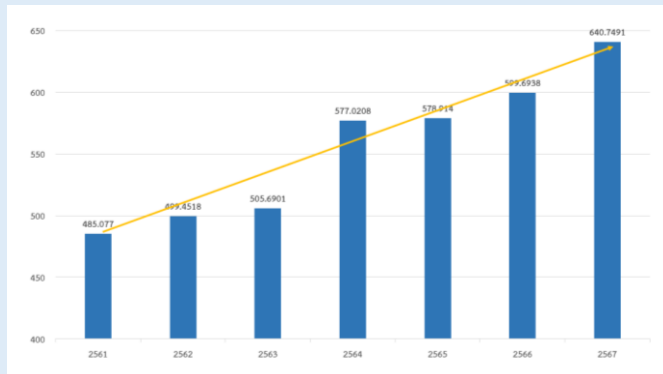
ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้รับจัดสรรวงเงินงบประมาณทั้งสิ้น 1,295.5097 ล้านบาท จำแนกเป็นงบบุคลากร 640.7491 ล้านบาท งบดำเนินงาน 250.9187 ล้านบาท งบลงทุน 344.7060 ล้านบาท งบอุดหนุน 1.1977 ล้านบาท และงบรายจ่ายอื่น 57.9380 ล้านบาท



เมื่อเปรียบเทียบเงินงบประมาณกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ย้อนหลัง 5 ปี จะพบว่า มีแนวโน้มลดลง และเพิ่มขึ้นในปี 2564 เนื่องจากกรมได้รับบรรจุข้าราชการรุ่นโควิด 19 สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และได้รับงบรายจ่ายอื่นเพิ่มเติม แต่เมื่อพิจารณาแยกตามรายหมวดงบประมาณย้อนหลัง จะเห็นได้อย่างชัดเจนว่าสัดส่วนงบประมาณที่ใช้เพิ่มมากขึ้น คือ หมวดงบบุคลากร ซึ่งสอดคล้องกับจำนวนบุคลากรของกรมที่เพิ่มขึ้น ส่งผลให้งบดำเนินงานของกรมลดลงเช่นเดียวกัน และเมื่อเปรียบเทียบงบประมาณจำแนกรายหมวดงบประมาณจะเห็นความแตกต่างของงบประมาณแต่ละหมวดได้อย่างชัดเจน (รายละเอียดตามแผนภูมิเปรียบเทียบงบประมาณจำแนกตามรายหมวดงบประมาณ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระหว่างปี 2561 – 2567)

แผนภูมิเปรียบเทียบงบประมาณจำแนกตามรายหมวดงบประมาณ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ระหว่างปี 2561 - 2567

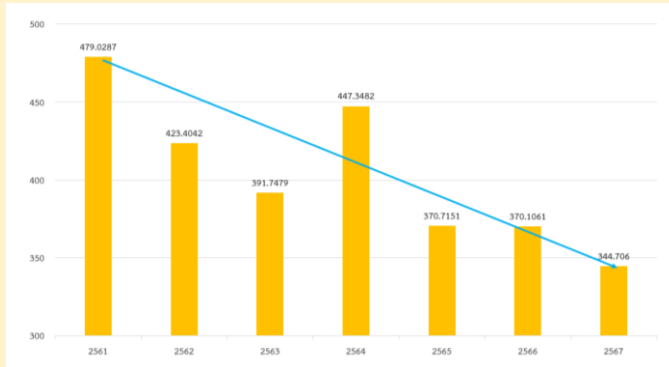
หมวดงบ : งบบุคลากร



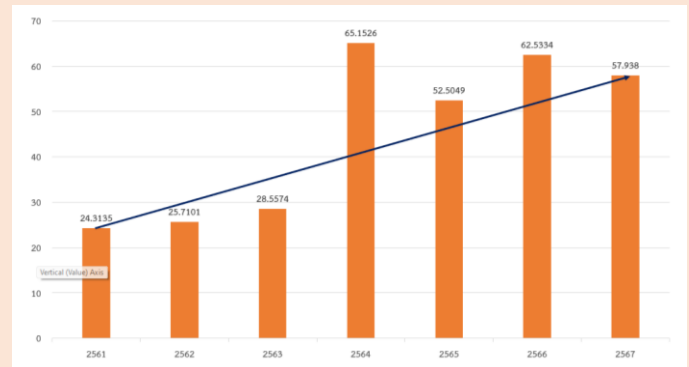
หมวดงบ : งบดำเนินงาน



หมวดงบ : งบลงทุน

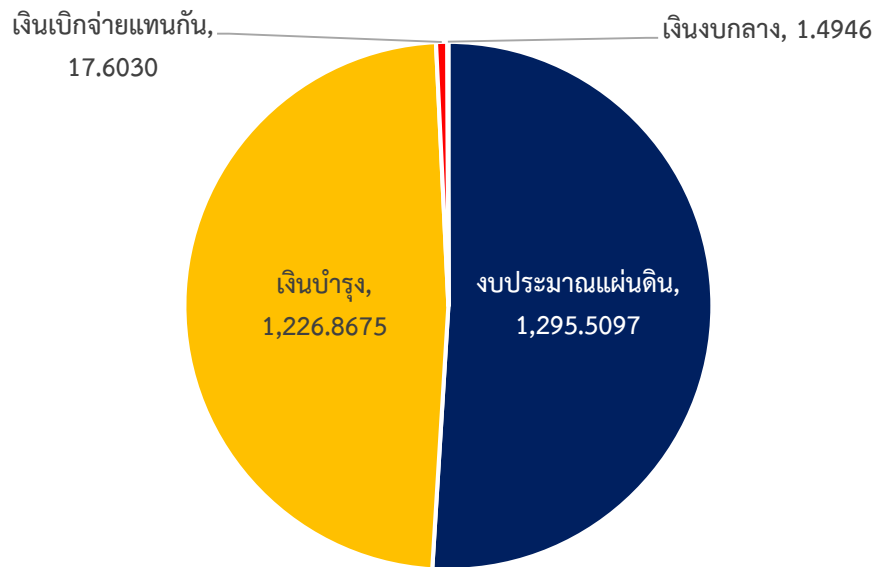


หมวดงบ : งบรายจ่ายอื่น



งบประมาณภาพรวมกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้รับงบประมาณในการดำเนินการทั้งหมด 2,541.4748 ล้านบาท แบ่งเป็นเงินงบประมาณแผ่นดิน 1,295.5097 ล้านบาท เงินบำรุงกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 1,226.8675 ล้านบาท งบเบิกจ่ายแทนกัน 17.6030 ล้านบาท เงินงบกลาง 1.4946 ล้านบาท



หน่วย : ล้านบาท

การเบิกจ่ายตามแหล่งงบประมาณ

งบประมาณแผ่นดิน

ปี 2567 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้รับจัดสรรงบประมาณทั้งสิ้น 1,300.3367 ล้านบาท แต่ได้โอนเป็นเงินเบิกแทนกัน (โอนให้กรมการแพทย์แผนไทยฯ และ สปสธ. เบิกแทน) จำนวน 1.3000 ล้านบาท และโอนเป็นเงินเบิกแทนกัน งบลงทุน (โอนให้กรมการทหารช่างเบิกแทน) จำนวน 3.5270 ล้านบาท ดังนั้น งบประมาณคงเหลือของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ คือ 1,295.5097 ล้านบาท โดยจัดสรรงบประมาณไปยังหน่วยงาน จำแนกเป็นงบบุคลากร 640.7491 ล้านบาท งบดำเนินงาน 250.9187 ล้านบาท งบลงทุน 344.7060 ล้านบาท งบอุดหนุน 1.1977 ล้านบาท และงบรายจ่ายอื่น 57.9380 ล้านบาท และมีผลการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานดังนี้

ลำดับ	หน่วยงาน	งบประมาณที่ได้รับ (บาท)	เบิกจ่าย (บาท)	คิดเป็น %
1	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	645,735,358.29	645,665,373.57	99.99
2	สำนักวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์	1,447,782.80	1,447,782.80	100.00
3	กลุ่มตรวจสอบภายใน	1,393,615.33	1,393,615.33	100.00
4	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	847,213.35	847,213.35	100.00

ลำดับ	หน่วยงาน	งบประมาณที่ได้รับ (บาท)	เบิกจ่าย (บาท)	คิดเป็น %
5	สำนักงานเลขานุการกรม	252,582,693.72	247,542,386.93	98.00
6	กลุ่มงานจริยธรรม	864,105.50	858,614.83	99.36
7	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ	16,080,741.43	16,048,992.18	99.80
8	ศูนย์รวมบริการ	1,017,245.37	1,017,245.15	100.00
9	กองแผนงานและวิชาการ	16,440,563.75	15,697,222.35	95.48
10	สถาบันชีววัตถุ	7,456,537.56	7,456,537.56	100.00
11	สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข	19,338,061.84	19,338,061.84	100.00
12	สถาบันวิจัยสมุนไพร	10,070,126.75	10,070,126.75	100.00
13	สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์	12,971,531.17	12,489,068.17	96.28
14	สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร	11,414,508.58	10,863,508.58	95.17
15	สำนักเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย	26,897,440.95	26,897,440.95	100.00
16	สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์	17,916,990.61	17,916,990.61	100.00
17	สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ	5,847,225.30	5,847,225.30	100.00
18	สำนักยาและวัตถุเสพติด	58,482,823.09	58,482,804.64	100.00
19	กองทดสอบความชำนาญ	2,806,566.75	2,806,566.75	100.00
20	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่	23,951,897.00	23,951,897.00	100.00
21	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 เชียงราย	6,561,424.42	6,561,320.02	100.00
22	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 2 พิษณุโลก	15,088,438.88	15,088,438.88	100.00
23	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 นครสวรรค์	4,680,324.43	4,680,324.43	100.00
24	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4 สระบุรี	5,576,624.91	5,576,624.91	100.00
25	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม	14,791,003.84	14,791,003.84	100.00
26	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี	13,216,478.00	13,216,477.60	100.00
27	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 ขอนแก่น	14,727,767.71	14,727,737.88	100.00
28	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 อุดรธานี	29,744,473.50	29,744,473.50	100.00
29	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 นครราชสีมา	10,364,745.00	10,364,745.00	100.00
30	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี	5,084,376.00	5,084,376.00	100.00
31	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี	7,406,550.40	7,406,550.40	100.00
32	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต	8,276,989.01	8,276,989.01	100.00

ลำดับ	หน่วยงาน	งบประมาณที่ได้รับ (บาท)	เบิกจ่าย (บาท)	คิดเป็น %
33	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 สงขลา	14,269,564.40	14,269,564.40	100.00
34	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง	12,157,961.53	12,157,961.53	100.00
รวม		1,295,509,751.17	1,288,585,262.04	99.53

เงินบำรุง

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้จัดสรรเงินบำรุงกรม เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำหรับหน่วยงานส่วนกลาง และหน่วยงานส่วนภูมิภาค เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 1,226.8675 ล้านบาท มีผลการเบิกจ่าย 748.3340 ล้านบาท ผูกพัน PO จำนวน 113.9574 ล้านบาท รวมผลเบิกจ่ายและผูกพัน PO ทั้งสิ้น 862.2914 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 70.28 ของงบประมาณที่จัดสรร โดยมีรายละเอียดการเบิกจ่ายและผูกพัน PO ดังนี้

ลำดับ	หน่วยงาน	จัดสรร	เบิกจ่าย	PO	ร้อยละ เบิกจ่าย ไม่รวม PO
1	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	56,850,000.00	27,742,070.04	0.00	48.80
2	สถาบันชีววัตถุ	10,555,906.00	10,248,773.35	19,260.00	97.09
3	สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์ สาธารณสุข	118,243,620.94	79,479,106.28	3,644,270.00	67.22
4	สถาบันวิจัยสมุนไพรมะ	33,064,356.70	31,151,448.49	316,860.00	94.21
5	สถาบันชีววิทยาศาสตร์ ทางการแพทย์	145,048,673.20	89,705,147.72	35,481,311.75	61.84
6	สำนักคุณภาพ และความปลอดภัยอาหาร	52,290,479.06	47,496,736.91	1,035,193.20	90.83
7	สำนักเครื่องสำอาง และวัตถุอันตราย	15,495,241.01	15,798,210.07	0.00	101.96
8	สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์	29,981,343.00	26,803,320.30	0.00	89.40
9	สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ	17,767,710.00	15,165,324.74	1,598,390.00	85.35
10	สำนักยาและวัตถุเสพติด	31,554,328.00	29,759,854.87	294,966.78	94.31
11	กองทดสอบความชำนาญ	18,884,270.00	17,089,371.24	30,000.00	90.50
12	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 1 เชียงใหม่	44,026,228.90	19,763,651.16	2,592,667.70	44.89
13	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 1/1 เชียงราย	53,844,766.50	32,600,588.10	348,502.00	60.55
14	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 2 พิษณุโลก	46,749,182.27	28,057,718.08	4,234,713.36	60.02
15	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 3 นครสวรรค์	104,456,769.70	35,646,250.47	11,564,412.00	34.13
16	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 4 สระบุรี	37,048,673.00	19,041,031.99	18,767,742.00	51.39

ลำดับ	หน่วยงาน	จัดสรร	เบิกจ่าย	PO	ร้อยละ เบิกจ่าย ไม่รวม PO
17	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 5 สมุทรสงคราม	67,024,402.02	33,948,763.48	10,052,309.57	50.65
18	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 6 ชลบุรี	41,803,183.02	17,693,112.48	0.00	42.32
19	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 7 ขอนแก่น	40,704,211.00	17,223,496.73	975,622.08	42.31
20	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 8 อุตรดิตถ์	51,803,757.00	34,725,634.10	139,920.00	67.03
21	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 9 นครราชสีมา	30,479,869.00	17,451,666.92	177,061.60	57.26
22	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 10 อุบลราชธานี	48,671,531.00	32,943,576.77	3,895,339.00	67.69
23	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 11 สุราษฎร์ธานี	51,529,242.40	26,949,036.57	1,710,968.00	52.30
24	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 11/1 ภูเก็ต	32,795,969.52	13,293,270.52	17,018,428.00	40.53
25	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 12 สงขลา	30,009,589.00	16,312,743.92	59,523.00	54.36
26	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 12/1 ตรัง	16,184,253.70	12,244,170.19	0.00	75.65
รวม		1,226,867,555.94	748,334,075.49	113,957,460.04	66.95

เงินเบิกจ่ายแทนกัน

ในปี 2567 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มีแผนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง อาทิ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จึงได้มีการจัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินการตรวจวิเคราะห์และเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดไว้ เป็นจำนวนทั้งสิ้น 17.6030 ล้านบาท โดยมีผลการเบิกจ่ายแล้วเป็นเงิน 17.5634 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 99.78 ของงบประมาณที่ได้รับจัดสรร นอกจากนี้ยังมีการผูกพัน PO จำนวน 39,536.50 บาท (กันเงินเหลือปี)

เงินงบกลาง

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้รับจัดสรรเงินงบกลาง สำหรับค่าตอบแทนเสี่ยงภัยจากกรณีการแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เป็นจำนวนทั้งสิ้น 1.4946 ล้านบาท โดยมีผลการเบิกจ่ายแล้วเป็นเงิน 1.4931 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 99.90 ของงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

ในปี 2567 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้กำหนดตัวชี้วัดสำคัญทางยุทธศาสตร์ จำนวนทั้งสิ้น 18 ตัวชี้วัด ซึ่งสามารถดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยมีรายละเอียดและผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. จำนวนผลงานวิชาการได้ตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติและนานาชาติ

หน่วยนับ	เรื่อง/ผลงาน	เป้าหมาย	45
ผลลัพธ์	45 เรื่อง/ผลงาน	ได้แก่	
วารสารระดับชาติ			

- 1) ค่าระยะเวลาสั้นที่สุดในการล้างสัญญาณตกค้างหลังการอ่านค่าปริมาณรังสีของแผ่นวัดรังสี OSL ชนิด Inlight Basic ก่อนนำมาใช้งานใหม่
- 2) การพัฒนาและทดสอบความใช้ได้วิธีวิเคราะห์สารปนเปื้อนตัวแทนกลุ่มสารอินทรีย์ในการประเมินประสิทธิภาพการผลิตพลาสติกแปรใช้ใหม่ชนิดพอลิเอทิลีนเทเรฟทาเลต (rPET) โดยเทคนิค GC-MS
- 3) การประเมินการได้รับสัมผัสไอคราโทกซินเอ จากการบริโภคกาแฟ พริกแห้ง และพริกป่น ของคนไทย ระหว่างปี พ.ศ. 2559 – 2564
- 4) กระบวนการปรุงสุกต่อการเปลี่ยนแปลงของปริมาณสารกลุ่มแคนนาบินอยด์ของใบกัญชา
- 5) การพัฒนาและทดสอบความถูกต้องวิธีวิเคราะห์ปริมาณฮอร์โมน 17α -Estradiol, 17β -Estradiol และ Testosterone โดยเทคนิค UPLC-MS/MS
- 6) การเปรียบเทียบผลการวัดความถี่ของลำแสงเอกซเรย์ระหว่างเครื่องวัดขนาดลำแสงเอกซเรย์แบบดิจิทัลและคอลลิเมเตอร์
- 7) ฤทธิ์ยับยั้งแบคทีเรียก่อโรคทางเดินอาหารของสารสกัดเอทานอลขมิ้นชัน
- 8) การพัฒนาวิธีการตรวจเอกลักษณ์สารกลุ่มไพรีทรอยด์ในผลิตภัณฑ์กำจัดแมลง ด้วยเทคนิคแก๊สโครมาโทกราฟี-แมสสเปกโตรเมตรี
- 9) แนวโน้มของข้อบกพร่องจากสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ISO/IEC 17025:2017 และ ISO 15189:2012 ของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 เชียงราย ระหว่างปี พ.ศ. 2563 – 2566
- 10) การพัฒนาวิธีวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชตกค้างในกะหล่ำปลี คื่นห่อ และส้ม โดยเครื่อง GC-MS/MS
- 11) มาตรฐานห้องปฏิบัติการตรวจสอบคุณภาพคนหางานที่จะไปทำงานต่างประเทศ
- 12) การศึกษาประสิทธิภาพการตรวจคัดกรองดาวน์ซินโดรมในหญิงไทยตั้งครรภ์ ด้วยวิธี Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) เปรียบเทียบกับวิธี Quadruple Test (QT)
- 13) การประเมินความเสี่ยงเชิงปริมาณของ *Salmonella* spp. ในน้ำบริโภคในภาชนะปิดสนิท
- 14) การยกระดับความปลอดภัยของปฏิบัติการด้านเคมีของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม
- 15) การเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ *Legionella* spp. ในแหล่งน้ำที่ใช้ในโรงแรมในจังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
- 16) การประเมินคุณภาพและตรวจติดตามสายพันธุ์ย่อยของวัคซีนปศุสัตว์สายพันธุ์ Tokyo 172-1 ที่ผลิตโดยสถานเสาวภา สภากาชาดไทย ระหว่างปี พ.ศ. 2558 – 2564
- 17) การผลิต Pseudovirion ของ HPV สายพันธุ์ 16 เพื่อการพัฒนาวิธี Pseudo virion-Based Neutralization Assay (PBNA)
- 18) การเตรียมห้องปฏิบัติการอิมมูโนเลกุลในการตรวจหาเชื้ออุบัติใหม่: ประสพการณ์จากการระบาดใหญ่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่สถาบันบำราศนราดูร
- 19) การชักนำแคลลัสและการผลิตสาร Rosmarinic acid ของปอปิด

- 20) การพัฒนาวิธีวิเคราะห์ปริมาณสาร โอเรียนทิน และไวเทกซินในใบชะมวง ด้วยวิธี Ultra High Performance Liquid Chromato – graphy
- 21) การตรวจสอบคุณสมบัติทางเคมีและเคมีกายภาพของใบกระท่อม
- 22) การปรับปรุงการเพาะเลี้ยงเนื้อเยื่อรากกัญชาเพื่อผลิตสารสำคัญ
- 23) ฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระของผลมะขามป้อมและฤทธิ์ปกป้องเซลล์ประสาทต่อความเป็นพิษของไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์และกลูตาเมตในเซลล์ประสาทเพาะเลี้ยง Mouse Neuroblastoma
- 24) ความสัมพันธ์ระหว่างระดับไทรอยด์สติมูเลติงฮอร์โมนของทารกแรกเกิดกับปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะของมารดา และการประเมินภาวะไอโอดีนระดับประชากรรายพื้นที่ในปี พ.ศ. 2562
- 25) การประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการตรวจเอชไอวีซีโรโลยีในเขตภาคกลางและภาคตะวันออก ปีงบประมาณ 2561 - 2565 External Quality Assessment for HIV Serology Testing of Laboratories in Central and Eastern Thailand 2018 – 2022
- 26) การประเมินความสามารถห้องปฏิบัติการ การตรวจภาวะตั้งครรภ์ การตรวจน้ำตาลและโปรตีนในปัสสาวะของหน่วยบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 6 Evaluating laboratory performance in urine pregnancy test, urine glucose and urine protein test of primary care units in region 6th health through proficiency testing
- 27) การพัฒนาการเป็นผู้ดำเนินแผนทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการหน่วยบริการปฐมภูมิ การตรวจภาวะตั้งครรภ์ การตรวจน้ำตาลและโปรตีนในปัสสาวะ Development of proficiency testing provider in urine pregnancy testing, urine glucose and urine protein testing of primary care unites
- 28) ปริมาณฟลูออไรด์ คลอไรด์ และไนเตรทในน้ำแข็งและน้ำบริโภค ในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ระหว่างปี พ.ศ. 2563 - 2565 QUANTITY OF FLUORIDE CHLORIDE AND NITRATE IN ICE AND DRINKING WATER IN SEALED CONTAINERS DURING 2020 – 2022
- 29) ผลการศึกษาการเฝ้าระวังสายพันธุ์เชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 ระหว่าง มิถุนายน 2564 ถึง ธันวาคม 2565
- 30) Use of dried blood spot specimens for in-house HIV drug resistance genotyping assay in HIV-exposed infants in Thailand
- 31) การพัฒนาและตรวจสอบความถูกต้องของวิธีตรวจสอบเอกลักษณ์ของวัคซีนป้องกันโรคไขภาพหลังแอนชนิดคอนจูเกต ด้วยเทคนิค Indirect ELISA
- 32) การตรวจสอบความเปื้อนพิษเฉพาะจากที่อกซินไอกรนที่หลงเหลือในวัคซีนรวมที่มีไอกรนชนิดไรเซลล์ เบนองคประกอบ โดยใช้เซลล์เพาะเลี้ยงของเซลล์สร้างไขหนูแฮมสเตอร์จีน
- 33) Development and validation of cell-based method for the Development and validation of cell-based method for the determination of nimotuzumab potency
- 34) การจำแนกหัตถ์พันธุกรรมของเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วยเทคนิค Next Generation Sequencing ที่สถาบันบำราศนราดูร
- 35) โครงการความชุกและปัจจัยเสี่ยงของการติดเชื้อวัณโรคแฝงในบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลตติยภูมิแห่งหนึ่ง
- 36) ฤทธิ์ของสารสกัดพืชสมุนไพรในการกระตุ้นเซลล์เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์ ให้ทำลายเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวเพาะเลี้ยงชนิดเรื้อรังแบบไม่โออิลอยด์

วารสารระดับนานาชาติ

- 37) Prevalence of viral load suppression and acquired drug resistance among people living with HIV in Nepal– a nationally representative surveillance study.
- 38) Deltamethrin resistance intensity and synergistic effect of piperonyl butoxide for combating *Aedes aegypti* in dengue fever endemic areas in Thailand
- 39) The first insight into *Mycobacterium tuberculosis* complex isolates at the lower northern region in Thailand
- 40) Prevalence, Risk Factors, and Result Features in the Detection of Latent Tuberculosis Infection in Thai Healthcare Workers Using QuantiFERON-TB Gold Plus
- 41) Clinical Performance of the Reverse Transcription-Loop-Mediated Isothermal Amplification Assay for the Diagnosis of COVID-19 in a Thai Community Hospital at the Thailand-Myanmar Border
- 42) A colorimetric reverse transcription-loop mediated isothermal amplification (RT-LAMP) method for the rapid detection of SARS-CoV-2 in Thailand
- 43) Identification of pancreatin inhibitors from Thai medicinal Piper plants for antidiabetic and anti-obesity activities using high-performance thin-layer chromatography-bioautographic assay
- 44) Simultaneous detection of carbohydrate digestive enzyme inhibitors of Piperaceae widely used in Thailand using HPTLC/MS/MS
- 45) Serovars and Antimicrobial Resistance of Salmonella Isolated from Free-living Turtles in the Turtle Village, Northeastern Thailand: One Health Perspective

2. จำนวนสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่เพิ่มขึ้นต่อปี

หน่วยนับ	เรื่อง	เป้าหมาย	17
ผลลัพธ์	17	เรื่อง	ได้แก่

อนุสิทธิบัตร

- 1) น้ำยากำจัดยุงใช้กับเครื่องไฟฟ้า
- 2) เซรัมบำรุงผิวหน้าจากสารสกัดผลมะขามป้อม
- 3) กัมมีเยลลี่ผสมสารสกัดฝักปอปิด
- 4) สูตรคลีนซิ่งออยล์จากสารสกัดผลมะขามป้อมและกรรมวิธีการผลิต
- 5) แอร์โทนิคที่มีส่วนผสมของสารสกัดเหง้าขิงและสารสกัดผลมะขามป้อมในรูปแบบอนุภาคไลโปโซม
- 6) สูตรโทนเนอร์บำรุงผิวหน้าจากสารสกัดผลมะขามป้อมและกรรมวิธีการผลิต
- 7) สูตรเซรัมบำรุงผิวหน้าจากสารสกัดแก่นฝาง
- 8) สูตรครีมบำรุงผิวจากแก่นฝางและกรรมวิธีการผลิต
- 9) เซรัมบำรุงผิวลูกเต๋อย (เซรัมผสมสารสกัดลูกเต๋อย)
- 10) ครีมบำรุงผิวลูกเต๋อย (ครีมผสมสารสกัดลูกเต๋อย)
- 11) โลชั่นบำรุงผิวลูกเต๋อย (โลชั่นผสมสารสกัดลูกเต๋อย)
- 12) แชมพูที่มีส่วนผสมของสารสกัดเหง้าขิงและสารสกัดผลมะขามป้อมในรูปแบบอนุภาคไลโปโซม
- 13) ครีมนวดผมที่มีส่วนผสมของสารสกัดเหง้าขิงและสารสกัดผลมะขามป้อมในรูปแบบอนุภาคไลโปโซม
- 14) สูตรโทนเนอร์บำรุงผิวหน้าจากสารสกัดผลมะขามป้อมและกรรมวิธีการผลิต
- 15) สูตรเซรัมบำรุงผิวหน้าจากสารสกัดมะขามป้อมและกรรมวิธีการผลิต

16) สูตรครีมนำมาปรุงผิวหน้าจากสารสกัดมะขามป้อมและกรรมวิธีการผลิต

สิทธิบัตร

17) กระบวนการคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมน ไทรอยด์แต่กำเนิดจากตัวอย่างกระดาดขี้เหล็กด้วย MALDI-TOF MS

3. จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่นำไปใช้ประโยชน์และต่อยอด

หน่วยนับ	เรื่อง	เป้าหมาย	27
ผลลัพธ์	31 เรื่อง ได้แก่		
1)	ต้นแบบตัวอย่างทดสอบความชำนาญการตรวจเอกลักษณ์สารสเตียรอยด์ 7 ชนิดในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง		
2)	ผลิตภัณฑ์สมุนไพรต้นแบบด้านการอักเสบแบบเฉียบพลันสำหรับนักกีฬาและบุคคลทั่วไป		
3)	วิธีการตรวจวิเคราะห์ full capsids ในผลิตภัณฑ์ gene therapy ที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องของวิธีวิเคราะห์		
4)	วิธีการตรวจวิเคราะห์ความแรงวัคซีนป้องกันโรคไขก้างหลังแอ่น (Meningococcal vaccine) ซีโรทัยป์ A ด้วย HPAEC-PAD		
5)	วิธีการตรวจวิเคราะห์เพื่อควบคุมคุณภาพยา Biopharmaceuticals ชนิด Pertuzumab		
6)	วิธีตรวจวิเคราะห์ Spores of sulphite-reducing clostridia		
7)	วิธีตรวจวิเคราะห์ดีเอ็นเอจำเพาะพืชตัดแปรพันธุกรรมในถั่วเหลืองสายพันธุ์ HB4 soybean (IND-00410-5)		
8)	วิธีตรวจวิเคราะห์ดีเอ็นเอจำเพาะพืชตัดแปรพันธุกรรมในข้าวสาลีสายพันธุ์ HB4 wheat (IND-00412-7)		
9)	วิธีตรวจวิเคราะห์ดีเอ็นเอจำเพาะพืชตัดแปรพันธุกรรมในข้าวโพด สายพันธุ์ MON95379 maize		
10)	วิธีวิเคราะห์เมธิลเมอร์คิวรี ในสัตว์น้ำ โดยเทคนิค HPLC-ICP-MS		
11)	วิธีวิเคราะห์อิริทริทอล โซลิทอล ซอร์บิทอล และแมนนิทอลในอาหารควบคุมน้ำหนัก โดยเทคนิค HPLC		
12)	วิธีวิเคราะห์ไดออสจีนิน (Diosgenin) ในผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร โดยเทคนิค LC-MS/MS		
13)	วิธีวิเคราะห์สารกลุ่ม nitrofurantol metabolite AOZ, AMOZ, SEM, AHD และ DNSH ในเนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์ โดยเทคนิค LC-MS/MS		
14)	วิธีวิเคราะห์แคโรทีนอยด์ที่แพร่กระจายจากภาชนะบรรจุอาหารชนิดพอลิเอทิลีนลงสู่ตัวแทนอาหารจำลอง โดยเทคนิค GC-MS		
15)	ต้นแบบผลิตภัณฑ์ลดปวดใช้ภายนอกผสมสารสกัดพืชกระท่อม		
16)	วิธีการตรวจวิเคราะห์ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR		
17)	ผลิตภัณฑ์เวชสำอางชะลอวัยต้นแบบจากสมุนไพรรางจืด		
18)	วิธีการตรวจวิเคราะห์สารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรต้าด้านอาหาร		
19)	วิธีการตรวจวิเคราะห์สาร Mitragynine ในเครื่องดื่ม		
20)	ต้นแบบผลิตภัณฑ์ตำรับยาใช้ภายนอกที่มีสารสกัดจากช่อดอกเสมปเป็นส่วนใหญ่		
21)	วิธีทดสอบปริมาณแอสโตรราโฟไลด์ ในสารสกัดฟ้าทะลายโจร		
22)	การตรวจสอบความถูกต้องวิธีวิเคราะห์ Biopharmaceuticals ชนิด Folitropin		
23)	การพัฒนาเซนเซอร์ทางชีวภาพสำหรับตรวจหาไวรัสโนโรและไวรัสโรทาในผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ		

- 24) นวัตกรรมวิธี EMNT สำหรับตรวจการหาแอนติบอดีชนิดลบล้างฤทธิ์เชื้อไวรัสเดงกีและเจอี ใช้ในห้องปฏิบัติการ และสำหรับใช้ในงานวิจัย
- 25) นวัตกรรมวิธีตรวจสอบพันธุกรรมไวรัส SFTS วิธี real time RT-PCR แบบ multiplex real time RT-PCR
- 26) วิธีวิเคราะห์ปริมาณ formaldehyde ในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางโดยวิธี HPLC
- 27) การพัฒนาวิธีวิเคราะห์ปริมาณ (s)-methoprene ในผลิตภัณฑ์กำจัดแมลง โดยวิธี GC
- 28) การวิเคราะห์ปริมาณ allethrin isomers ในผลิตภัณฑ์ยาจุดกันยุงโดยวิธี GC
- 29) การถ่ายทอดความรู้และทดสอบคุณภาพเครื่องวัดความดันโลหิตโดยชุดทดสอบ BP Sure
- 30) วิธีวิเคราะห์การตรวจสอบความแรงและความเป็นเอกลักษณ์ของวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ชนิด 9 สายพันธุ์ ด้วยวิธี sandwich ELISA
- 31) การถ่ายทอดวิธีการตรวจการติดเชื้อวัณโรคหลักการ IGRA โดย DMSc IGRA ELISA

4. จำนวนการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพ

หน่วยนับ	ผลิตภัณฑ์	เป้าหมาย	1
ผลลัพธ์	1 ผลิตภัณฑ์	ได้แก่	

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข จัดพิธีลงนามบันทึกความร่วมมือ การถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ได้แก่ ผลิตภัณฑ์แฮร์โทนิคแคนนาบิไดออลและออกซีเรสเวอราทรอล เพื่อบำรุงหนังศีรษะและเส้นผม ระหว่าง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กับบริษัท ดร.ซีพีดี จำกัด โดยมี นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นายพรชัย ปัทมินทร กรรมการบริษัท ดร.ซีพีดี จำกัด ร่วมลงนามในบันทึกความร่วมมือดังกล่าว และมีคณะผู้บริหารทั้งสองฝ่ายร่วมเป็นสักขีพยาน ณ ห้องประชุม ชั้น 9 อาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย จ.นนทบุรี เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2567

5. จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน

หน่วยนับ	ผลิตภัณฑ์	เป้าหมาย	3
ผลลัพธ์	7 ผลิตภัณฑ์	ได้แก่	

- 1) ผลิตภัณฑ์แชมพูผสมสารสกัดว่านสาวหลง
- 2) ผลิตภัณฑ์แชมพูผสมสารสกัดเหง้ากระทือ
- 3) ผลิตภัณฑ์แชมพูผสมสารสกัดทั้งถ่อน
- 4) ผลิตภัณฑ์ครีมนวดผสมสารสกัดว่านสาวหลง
- 5) ผลิตภัณฑ์ครีมนวดผสมสารสกัดเหง้ากระทือ
- 6) ผลิตภัณฑ์ครีมนวดผสมสารสกัดทั้งถ่อน
- 7) ผลิตภัณฑ์เวชสำอางชะลอวัยด้านการบำรุงผิว (skin care)

6. จำนวนข้อกำหนดตามมาตรฐานวัตถุดิบหรือสารสกัดหรือผลิตภัณฑ์สมุนไพร

หน่วยนับ	รายการ	เป้าหมาย	17
ผลลัพธ์	17 รายการ	ได้แก่	

- 1) ช่อย
- 2) กัญชง-ช่อดอก
- 3) ว่านร้อนทอง
- 4) ขันทองพยาบาท
- 5) ยาแคปซูลพริกไทยดำ
- 6) ยาแคปซูลบัวบก
- 7) ยาขงบัวบก

- 4) วิธีตรวจความแรงวัคซีนป้องกันโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อฮิบ (*Haemophilus influenzae* type B; Hib)
- 5) วิธีตรวจความแรงวัคซีนไวรัสโรต้าเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ซีโรทัยป์เดียว (Live attenuated monovalent Rotavirus vaccine)
- 6) วิธีตรวจความแรง Trastuzumab
- 7) วิธีวิเคราะห์คุณลักษณะ Rituximab (Characterization of Rituximab)
- 8) วิธีตรวจเอกลักษณ์วัคซีนป้องกันโรคปอดอักเสบ (Pneumococcal)
- 9) วิธีตรวจเอกลักษณ์วัคซีนโควิด 19 (COVID-19 vaccine)
- 10) การตรวจวิเคราะห์ปริมาณแคดเมียม โดยเทคนิค GFAAS เพื่อวินิจฉัยโรคไม่ติดเชื้อ
- 11) การตรวจหาจีโนมกรุปของไวรัสโนโรด้วยวิธี Multiplex Realtime RT-PCR
- 12) การทดสอบการก่อกลายพันธุ์ในเชื้อแบคทีเรีย ตามหลักการ OECD GLP
- 13) การตรวจปริมาณสาร Mitragynine ด้วยเทคนิค HPLC ในกาแฟสำเร็จรูป
- 14) การตรวจปริมาณสารและเอกลักษณ์สาร Mitragynine ด้วยเทคนิค HPLC ในผลิตภัณฑ์
- 15) การตรวจหาสายพันธุ์เชื้อไวรัสก่อโรคระบบทางเดินหายใจที่เป็นปัญหาสาธารณสุข (SARS-COV-2, MPOX, Influenza, RSV, Rhinovirus) ด้วยเทคนิค whole genome sequencing
- 16) การตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ ด้วยวิธี Next Generation Sequencing: Non-Invasive Prenatal Testing (NGS: NIPT)
- 17) วิธีการตรวจวิเคราะห์หลอดให้สารละลายทางหลอดเลือดแบบมีเข็มนำใช้ครั้งเดียว ตามมาตรฐาน มอก.2517-2561
- 18) วิธีการทดสอบหาปริมาณแป้งตกค้างในถุงมือทางการแพทย์ ตามมาตรฐาน ISO และ ASTM
- 19) วิธีการทดสอบทดสอบเครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ
- 20) วิธีการตรวจปริมาณแคโรทีนแลกแทมที่แพร่ลงสู่อาหารจำลอง ด้วยเทคนิค GC-MS
- 21) วิธีการทดสอบทดสอบ Spores of sulphite-reducing anaerobes clostridia ในน้ำและน้ำแข็ง
- 22) วิธีการทดสอบทดสอบเมธิลเมอร์คิวรี ในสัตว์น้ำและอาหารทะเล
- 23) การตรวจปริมาณสาร miroestrol, daidzein และ genistein ในผงละเอียดกวาวเครือขาว/แคปซูลกวาวเครือขาว
- 24) วิธีการทดสอบส่วนประกอบและวัตถุเจือปนในอาหาร ชนิดสารให้ความหวาน
- 25) วิธีการตรวจการกลายพันธุ์ของมะเร็งขึ้นเนื้อเพื่อการรักษาด้วย NGS (Solid tumor actionable mutation gene panel by NGS)
- 26) วิธีการทดสอบหาปริมาณโปรตีนในถุงมือทางการแพทย์
- 27) วิธีการตรวจ Dioxin-like Polychlorinated Biphenyls (DL-PCBs): PCB 77, 81, 126, 169, 105, 114, 118, 123, 156, 157, 167, 189 ในน้ำบริโภค
- 28) วิธีการตรวจ APOE Genotyping of Human ด้วยวิธี Direct multiplex PCR
- 29) การตรวจวินิจฉัยประเมินความเสี่ยงด้านพันธุกรรม (บริการเจาะเก็บนำส่งตัวอย่างเลือดให้คำปรึกษาก่อนและหลังการตรวจวิเคราะห์ทางพันธุกรรม)
- 30) วิธีการตรวจวิเคราะห์หาปริมาณ (s)-methoprene ในผลิตภัณฑ์กำจัดแมลง
- 31) วิธีการตรวจเอกลักษณ์สาร capsaicin ในผลิตภัณฑ์สเปรย์ โดยวิธี GC-MS
- 32) วิธีการตรวจวิเคราะห์ปริมาณ formaldehyde ในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง
- 33) วิธีการตรวจวิเคราะห์เพื่อควบคุมคุณภาพยา Biopharmaceuticals ชนิด Pertuzumab เป็นยาที่ใช้สำหรับรักษาโรคมะเร็งในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมชนิด HER2-positive

- 34) วิธีการตรวจวิเคราะห์เพื่อควบคุมคุณภาพยา Biopharmaceuticals ชนิด follitropin เป็นยาที่ใช้ในการรักษาปัญหาภาวะเจริญพันธุ์
- 35) วิธีการตรวจวิเคราะห์อัตรลักษณ์วัคซีนป้องกันโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อฮิบ (*Haemophilus influenzae* type B; Hib) โดยวิธี ELISA
- 36) วิธีการตรวจวิเคราะห์ความแรงวัคซีนงูสวัด (Zoster) โดยวิธี ELISA
- 37) วิธีการตรวจวิเคราะห์สีในน้ำและน้ำแข็ง ด้วยเทคนิค Spectrophotometer
- 38) วิธีการทดสอบดีเอ็นเอจำเพาะพืชตัดแปรพันธุกรรม สายพันธุ์ HB4 soy (IND-00410-5) ในถั่วเหลือง โดยวิธี Real-time PCR
- 39) วิธีการตรวจผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ขั้นสูง Purity and/or Impurities (Capsids) ในวัตถุดิบหรือยาสำเร็จรูป
- 40) การทดสอบไมโครนิวเคลียสในเซลล์เพาะเลี้ยง ตาม OECD Test Guideline No.487 (ไม่มี S9) (Non-GLP) ในสารสกัดสมุนไพร/สารปรุงแต่งอาหาร/สารเคมี/เครื่องสำอาง
- 41) การทดสอบไมโครนิวเคลียสในเซลล์เพาะเลี้ยง ตาม OECD Test Guideline No.487 (มีและไม่มี S9) (Non-GLP) ในสารสกัดสมุนไพร/สารปรุงแต่งอาหาร/สารเคมี/เครื่องสำอาง
- 42) การทดสอบส่วนประกอบและวัตถุเจือปนในอาหาร ชนิดวิตามินบี 6 (pyridoxine) ด้วยวิธี HPLC-DAD
- 43) การทดสอบส่วนประกอบและวัตถุเจือปนในอาหาร ชนิดธัญน้ำมันไม่รวมไขมัน ด้วยวิธี Liquid Extraction and Gravimetry

11. จำนวนข้อมูลอ้างอิงทางห้องปฏิบัติการที่มีความทันสมัยและสามารถตอบปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างทันเหตุการณ์

หน่วยนับ	รายการ	เป้าหมาย	30
ผลลัพธ์	33 รายการ	ได้แก่	

- 1) กฎกระทรวง กำหนดเครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ที่ผู้ดำเนินการไม่ต้องขอรับใบอนุญาตตามมาตรา 26 พ.ศ. 2566
- 2) กฎกระทรวงการแจ้งการครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ พ.ศ. 2566
- 3) กฎกระทรวงมาตรฐานความปลอดภัยของเครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ที่ต้องแจ้งการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ พ.ศ. 2566
- 4) ข้อมูลผลการตรวจวิเคราะห์โรคหัด/หัดเยอรมัน สำหรับออกมาตรการด้านสุขภาพของโรงพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 12
- 5) ข้อมูล antibiogram
- 6) ข้อมูลผลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด
- 7) ข้อมูลผลการวิเคราะห์หาปริมาณสารเสพติดในปัสสาวะ
- 8) ค่าปริมาณรังสีอ้างอิงจากการถ่ายภาพรังสีวินิจฉัยด้วยเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทั่วไป
- 9) Green Book
- 10) ตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย (THP)
- 11) ข้อมูลอุบัติการณ์เชื้อไข้หวัดใหญ่ระดับสายพันธุ์เปรียบเทียบกับสายพันธุ์วัคซีน และข้อมูลเฝ้าระวังเชื้อไข้หวัดใหญ่ต้อยา
- 12) ข้อมูลอุบัติการณ์สายพันธุ์เชื้อก่อโรคโควิด 19
- 13) ข้อมูลผลการตรวจยืนยันเชื้อฮิวตาคโรคทางห้องปฏิบัติการ เพื่อเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่

- 14) ข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด (Mushroom poisoning) 20 เคส เพื่อเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่
- 15) รายงานคุณภาพและประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์ทรายที่มีฟอสฟอรัสจัดถูกน้ำยุงที่จำหน่ายในประเทศไทย
- 16) ข้อมูลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงไทยด้วยวิธี HPV DNA Test ประกอบการเลือกใช้วัคซีนได้อย่างเหมาะสมในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7
- 17) ข้อมูลวิชาการในการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค (Inborn Error Metabolic : IEM) เขตสุขภาพที่ 10
- 18) ข้อมูลการเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ JN.1* ซึ่งมีแนวโน้มพบมากขึ้นทั่วโลก
- 19) ผลการเฝ้าระวังสายพันธุ์ของเชื้อไข้หวัดใหญ่ ย้ำวัคซีนที่ฉีดยังสามารถป้องกันไข้หวัดใหญ่ได้และไม่พบยีนที่บ่งชี้การดื้อยา
- 20) ข้อมูลยืนยันพบเชื้อไวรัสโรตาและไวรัสโนโร สาเหตุของภาวะร่วงสงกรานต์อุโมงค์น้ำสุพรรณบุรี เตรียมทดสอบสายพันธุ์เพื่อสนับสนุนการพัฒนาวัคซีนและควบคุมการระบาด
- 21) ผลตรวจน้ำกระท่อม ตั้งแต่ปลดล็อกถึงปัจจุบัน ส่วนใหญ่พบสารไมทราโจนีน ร้อยละ 96.3 และพบการปลอมปนยาแผนปัจจุบัน ปนเปื้อนจุลินทรีย์ และยาฆ่าแมลง เตือนภัยนักดื่ม ดื่มหนัก ดื่มบ่อย เสี่ยงได้รับสารพิษสะสม เป็นอันตรายร่างกาย
- 22) ผลการเฝ้าระวังสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ ยืนยันวัคซีนยังมีประสิทธิภาพป้องกัน แนะนำประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้ารับการฉีดวัคซีน โดยสถานการณ์เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2566 ถึงปัจจุบันว่า ทั่วโลกพบไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) ไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H1N1) pdm09 และไข้หวัดใหญ่ชนิด B (Victoria lineage) เป็นสาเหตุของการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ส่วนสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในปัจจุบัน พบว่าไข้หวัดใหญ่ ชนิด A(H3N2) มากที่สุด คิดเป็นสัดส่วน 38.90% รองลงมา คือ ไข้หวัดใหญ่ชนิด B (Victoria Lineage) มีสัดส่วน 37.26% และไข้หวัดใหญ่ A(H1N1) pdm09 มีสัดส่วน 23.84% ตามลำดับ
- 23) ผลการตรวจวิเคราะห์ข้าวสารจากกระทรวงพาณิชย์ ไม่พบสารเคมีตกค้าง สารพิษจากเชื้อรา ส่วนคุณค่าทางโภชนาการไม่แตกต่างจากข้าวสารที่จำหน่ายในท้องตลาด แต่มีสิ่งแปลกปลอมเกินข้อกำหนดตามมาตรฐานสินค้าเกษตร เรื่อง ข้าวหอมมะลิไทย (มกษ. 4000-2560)
- 24) สถานการณ์การปนเปื้อนเชื้อซาลโมเนลลาในประเทศไทย
- 25) กรมวิทย์ฯ เผยผลถอดรหัสพันธุกรรมเชื้อก่อโรคโควิด 19 ในไทย รอบ 6 เดือน (ข้อมูลจากห้องปฏิบัติการ ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2567)
- 26) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เผยผลเฝ้าระวังสายพันธุ์ของเชื้อฝีดาษวานรในประเทศไทย และแนวทางการตรวจไวรัสฝีดาษวานรทางห้องปฏิบัติการ
- 27) กรมวิทย์ฯ เตือนประชาชนที่นิยมเที่ยวทางเดินท่อนอนในป่าเขา ระวังไรอ่อนกัด เสี่ยงป่วย “ไข้รากสาดใหญ่ หรือ สครับไทฟัส” รุนแรงถึงตายได้
- 28) ผลวิเคราะห์สายพันธุ์ของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่
- 29) แนวทางการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test
- 30) ผลการเฝ้าระวังสายพันธุ์ของเชื้อไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย
- 31) วิธีการเลือกบริโภคอาหารเจ
- 32) ความรู้ โรคเลปโตสไปโรซิส
- 33) ความรู้สารปรอทแอมโมเนียในเครื่องสำอาง

12. ศูนย์การเรียนรู้ด้านห้องปฏิบัติการชั้นสูงโรคอุบัติใหม่ อุตซ์

หน่วยนับ	แห่ง	เป้าหมาย	1
ผลลัพธ์	1	แห่ง	ได้แก่

ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2566 จนถึงวันที่ 30 กันยายน 2567 ศูนย์ฝึกอบรมเพื่อความเป็นเลิศทางห้องปฏิบัติการ (Training Center for Excellence in Medical Sciences, TEMs) ได้ดำเนินการจัดการฝึกอบรมด้านชั้นสูงโรคอุบัติใหม่ ไปแล้วจำนวน 9 เรื่อง ได้แก่

- 1) การอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร การถอดรหัสพันธุกรรมเชื้อก่อโรคด้วยเทคนิค Metagenomic Sequencing (16 - 20 ตุลาคม 2566)
- 2) ThePluseNet Asia-Pacific workshop, dedicated to Bacterial WGS bioinformatics and utilizing Terra bioinformatics platforms (1 - 3 พฤศจิกายน 2566)
- 3) BSC Installation, Maintenance and Certification Workshop for Regional Health Laboratories of Thailand (18 - 19 ธันวาคม 2566) International Biosafety Training (22 - 23 มกราคม 2567)
- 4) Workshop on Basic Medical Sciences Lab Techniques (1 - 2 กุมภาพันธ์ 2567)
- 5) Viral Whole Genome Sequencing Training as part of Discovery & Exploration of Emerging Pathogens – Viral Zoonoses (DEEP VZN) project (19 – 29 กุมภาพันธ์ 2567)
- 6) Joint Workshop on Genomic Applications for Outbreak Investigation and Surveillance Held by RPHL Network and ASEAN Plus 3 FETN (29 – 31 พฤษภาคม 2567)
- 7) PulseNet Asia Pacific Nanopore Next-generation Sequencing for Foodborne bacteria workshop (24 - 28 มิถุนายน 2567)
- 8) Regional Outbreak response workshop (8 - 12 กรกฎาคม 2567)

13. จำนวนตัวอย่างที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อนำไปใช้ป้องกันและแก้ปัญหายาเสพติด

หน่วยนับ	ตัวอย่าง	เป้าหมาย	80,000
----------	----------	----------	--------

ผลลัพธ์ 66,088 ตัวอย่าง (ไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้) ดังนี้

จากการดำเนินงานตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ แบ่งเป็น ตัวอย่างของกลาง จำนวน 7,650 ตัวอย่าง ตัวอย่างปัสสาวะ จำนวน 58,438 ตัวอย่าง รวมเป็น 66,088 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 82.61 จากเป้าหมาย สาเหตุที่ไม่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงข้อกำหนด: ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564 ส่งผลให้การส่งตรวจตัวอย่างลดลง ดังนี้

- ของกลางในข้อหาเสพติดสามารถดำเนินคดีได้โดยไม่ต้องตรวจวิเคราะห์ ทำให้จำนวนคดี (ตัวอย่าง) น้อยลง แต่ของกลางรายใหญ่มากขึ้น
- การปลดกัญชา พืชกระท่อม ออกจากยาเสพติดให้โทษประเภท 5
- ปัสสาวะ มีระบบสมัครใจบำบัด ไม่ต้องตรวจวิเคราะห์

14. จำนวนห้องปฏิบัติการสมาชิกเข้าร่วมทดสอบความชำนาญทางด้านการตรวจวิเคราะห์ยาเสพติด

หน่วยนับ	แห่ง	เป้าหมาย	700
ผลลัพธ์	872	แห่ง	

เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงทางข้อกำหนดที่ทำให้จำนวนตัวอย่างลดลง แต่ปัญหาเสพติดของประเทศไทยยังมีการแพร่ระบาดอยู่ในทุกพื้นที่ ทำให้หน่วยงานทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง ต้องร่วมมือกันป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดทั้งในส่วนของ การลักลอบนำเข้า การจำหน่าย การเสพ รวมไปถึงการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งมีภารกิจในการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดในวัตถุต้องสงสัย และตรวจวิเคราะห์หาสารเสพติดในปัสสาวะของผู้ต้องสงสัยว่าเสพยา

เสพติด เพื่อนำผลการวิเคราะห์ประกอบการดำเนินคดีและการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติดทั้งการตรวจเบื้องต้นและตรวจยืนยัน โดยผลการตรวจวิเคราะห์จะรวบรวมนำส่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นข้อมูลในภาพรวมที่สามารถนำไปใช้ในการป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ และระดับประเทศต่อไป กรมจึงวางแผนการดำเนินงานในการพัฒนาห้องปฏิบัติการให้มีคุณภาพเป็นไปตามที่มาตรฐานกำหนดไว้ เพื่อให้สามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการสำหรับนำไปใช้ป้องกันและแก้ปัญหาเสพติดได้อย่างถูกต้อง แม่นยำ และได้มาตรฐาน

15. จำนวนเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีศักยภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

หน่วยนับ	ห้องปฏิบัติการ	เป้าหมาย	900
ผลลัพธ์	904	ห้องปฏิบัติการ	ได้แก่

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในฐานะที่เป็นหน่วยงานห้องปฏิบัติการอ้างอิงของประเทศ ได้ดำเนินการพัฒนาห้องปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและธำรงรักษาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย สำหรับรองรับมาตรฐานอุตสาหกรรมทางการแพทย์ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ เช่น MOPH LA ISO เป็นต้น

16. จำนวนห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่มีศักยภาพเป็นหน่วยงานกลางในระดับชาติและนานาชาติ

หน่วยนับ	ห้องปฏิบัติการ	เป้าหมาย	16
ผลลัพธ์	15	ห้องปฏิบัติการ	(ไม่บรรลุผลลัพธ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้) ได้แก่

- 1) ห้องปฏิบัติการอ้างอิงในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ขององค์การอนามัยโลกด้านไข้หวัดใหญ่ (WHO Regional Influenza Reference Laboratory for the South-East Asia Region : WHO RIRL)
- 2) ห้องปฏิบัติการอ้างอิงในการตรวจวินิจฉัยโรคหัดและหัดเยอรมันของภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (Measles and Rubella Regional Reference Laboratory in SEAR)
- 3) ห้องปฏิบัติการอ้างอิงตรวจวินิจฉัยไวรัสโปลิโอขององค์การอนามัยโลกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO Polio Regional Reference Laboratory in South East Asia Region)
- 4) การพัฒนาสมรรถนะห้องปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังเชื้อแบคทีเรียดื้อยาต้านจุลชีพ (WHO Collaborating Center for Antimicrobial Resistance Surveillance and Training)
- 5) WHO Accreditation as National HIV-1 Drug Resistance Genotyping Laboratory
- 6) ASEAN Food Reference Laboratory (AFRL) for Heavy Metals and Trace Elements
ห้องปฏิบัติการการตรวจวิเคราะห์โลหะหนักในอาหาร
- 7) WHO Testing Quality of Vaccines in Vaccine Prequalification Scheme
- 8) WHO Global National Control Laboratory Network for Biologicals
- 9) WHO Global Benchmarking Tool for Vaccines in Two Main Functions: Laboratory Testing and NRA Lot Release
- 10) WHO Prequalification of Quality Control Laboratory
- 11) เป็นศูนย์การผลิตสารมาตรฐานด้านยาและยาเสพติดของประเทศและภูมิภาคเอเชีย
- 12) ศูนย์ความร่วมมือขององค์การอนามัยโลกด้านการทดสอบคุณภาพสารกำจัดศัตรูพืชที่ใช้ทางสาธารณสุข (WHO Collaborative Centre for Quality Testing of Public Health Pesticides)
- 13) ศูนย์ความร่วมมือขององค์การอนามัยโลกในเรื่องระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการสาธารณสุข (WHO Collaborating for Strengthening Quality System in Health laboratory)

14) ห้องปฏิบัติการอ้างอิงของอาเซียนด้านเครื่องสำอางสำหรับทดสอบปริมาณโลหะหนักและทดสอบปริมาณเชื้อจุลินทรีย์ปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

15) Collaborating Center for Cannabis Testing Laboratory

17. จำนวนวิธีการทดสอบภายใต้การศึกษา mutagenicity ที่ได้รับการรับรองตามหลักการ OECD GLP

หน่วยนับ	วิธีทดสอบ	เป้าหมาย	1
----------	-----------	----------	---

ผลลัพธ์	1	วิธีทดสอบ	ได้แก่
---------	---	-----------	--------

เปิดบริการการทดสอบไมโครนิวเคลียส 1 รายการ รายการ (คณะกรรมการมีมติให้ผ่านและสามารถเปิดบริการได้) ที่เป็นไปตามหลักการ OECD GLP

18. จำนวนเครือข่ายห้องปฏิบัติการที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามหลักการ OECD GLP

หน่วยนับ	แห่ง	เป้าหมาย	1
----------	------	----------	---

ผลลัพธ์	1	แห่ง	ได้แก่
---------	---	------	--------

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย (TISTR) รับรองในขอบเขตด้าน Mutagenicity studies (อ้างอิงเว็บ สมป. <https://blqs.dmsc.moph.go.th/index.php/page-view/129>)

เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิง เพื่อตอบสนองและแก้ปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน

พัฒนาและดำรงสมรรถนะห้องปฏิบัติการ เพื่อคงไว้ซึ่งความเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงที่ได้มาตรฐานของประเทศ ครอบคลุมด้านโรคและด้านคุ้มครองผู้บริโภค (เป้าหมายจำนวน 16 ห้องปฏิบัติการ) ที่สามารถตอบโต้โรคระบาดและภัยคุกคามทางสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการ ดำรงคุณภาพตามมาตรฐานสากล และมาตรฐานความเป็นห้องปฏิบัติการกลางอ้างอิง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ยังมีศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน 15 แห่ง ตั้งอยู่ในทุกเขตบริการสุขภาพ โดยทำหน้าที่เป็นห้องปฏิบัติการพี่เลี้ยงให้กับห้องปฏิบัติการเครือข่ายทั่วประเทศ ที่สามารถตอบสนองต่อการให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ และการจัดการด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มีมาตรฐาน เป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการวินิจฉัยโรค การรักษาผู้ป่วย การควบคุม ป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพและสุขอนามัยของประชาชน เป็นข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ในการกำหนดนโยบาย และการวางแผน เพื่อพัฒนางานด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตลอดจนการส่งเสริม สนับสนุนคุณภาพของผลิตภัณฑ์สุขภาพของประเทศ อาทิ อาหาร ยา เครื่องสำอาง สมุนไพร เครื่องมือแพทย์ และผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ นอกจากนี้ยังมีส่วนในการผลักดันให้ห้องปฏิบัติการทั้งภาครัฐและเอกชนของประเทศ เป็นส่วนหนึ่งของศูนย์กลางทางการแพทย์ของประเทศในจัดบริการสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub and Wellness) ที่มีขีดความสามารถในการแข่งขัน

ทั้งนี้ภารกิจในการเป็นหน่วยงานกลางด้านมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ กรมได้ดำเนินการใน 4 ด้านหลัก คือ

1. **ทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ** ให้บริการประเมินความสามารถของห้องปฏิบัติการ โดยการเปรียบเทียบผลการทดสอบระหว่างห้องปฏิบัติการที่เข้าร่วมการทดสอบความชำนาญ ใน 9 ด้าน ประกอบด้วย พยาธิวิทยาคลินิก เครื่องสำอาง ยา อาหาร วัตถุอันตราย เครื่องมือแพทย์ ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ รังสีวิทยา และพิษวิทยา
2. **กำกับดูแลการถือครองเชื้อโรค** กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นหน่วยงานกำกับดูแลและบังคับใช้กฎหมายพระราชบัญญัติเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ โดยได้ดำเนินการให้ความรู้แก่ผู้รับผิดชอบ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และออกใบอนุญาตการถือครอง นำเข้า และส่งออก เชื้อโรคและพิษจากสัตว์
3. **พัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการ** เพื่อให้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ สามารถสนับสนุนการให้บริการสุขภาพของสถานพยาบาลและหน่วยงานสาธารณสุขดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพและมีมาตรฐาน ได้ดำเนินการทบทวนฐานข้อมูลระบบคุณภาพระดับเขต (ตติยภูมิ ทุตติยภูมิ และปฐมภูมิ) และจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาห้องปฏิบัติการ และประเมินผลการพัฒนาคุณภาพ ทั้งห้องปฏิบัติการด้านชั้นสูตร และห้องปฏิบัติการด้านรังสีวินิจฉัย โดยกำหนดเป้าหมายในปีงบประมาณ 2567 จำนวน 900 แห่ง ดำเนินการแล้ว 904 แห่ง
4. **การรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ** กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นหน่วยงานที่ดำเนินการตรวจรับรองห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุขตามมาตรฐานสากลต่าง ๆ เช่น ISO 15189 ISO 15189 ISO/IEC 17025 OECD GLP ฯลฯ นอกจากนี้ยังได้ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเจาะเลือด เก็บตัวอย่าง และนำส่งตัวอย่างนอกโรงพยาบาล เพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล อีกทั้งได้มีการประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ให้ห้องปฏิบัติการต่างประเทศ เป็นหน่วยฝึกอบรมระบบคุณภาพของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ เพื่อส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการให้กับประเทศสมาชิก WHO SEAR

พันธกิจสำคัญของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในการเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงที่ครอบคลุมด้านโรคและด้านคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีเป้าหมายในการยกระดับความสามารถในการป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ และสามารถสนับสนุนอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ เพื่อรองรับความต้องการทางการแพทย์ที่เพิ่มขึ้นได้อย่างยั่งยืน ประเทศไทยจำเป็นต้องสร้างเครือข่ายในระดับสากลเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลกับนานาชาติ และแสดงศักยภาพโดยนำองค์ความรู้ที่ได้รับการแลกเปลี่ยนมาประยุกต์ใช้ให้เกิดแนวปฏิบัติทางการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล ซึ่งกรมได้สะท้อนผลลัพธ์จากการเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงขององค์การอนามัยโลกและหน่วยงานอ้างอิงทางห้องปฏิบัติการของประเทศ ซึ่งปัจจุบันดำเนินการแล้ว 15 ห้องปฏิบัติการ ดังนี้

1. ด้านชั้นสูตรโรค

No.	ห้องปฏิบัติการ	การดำเนินงาน
1	ห้องปฏิบัติการอ้างอิง ตรวจวินิจฉัยไวรัสโปลิโอ ขององค์การอนามัยโลก ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO Polio Regional Reference Laboratory in South East Asia Region)	1) ตรวจวินิจฉัยไวรัสโปลิโอในผู้ป่วย AFP ของไทยและต่างประเทศ ได้แก่ เนปาล ภูฐาน ติมอร์เลสเต 2) Training center ของ SEARO จัด International work shop ของห้องปฏิบัติการไวรัสโปลิโอในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ 3) เป็นแหล่งข้อมูลเพื่อยืนยันการปลอดจากโปลิโอในประเทศไทย ซึ่งมีผลต่อการรับรองการกวาดล้างโรคโปลิโอให้หมดไปจากโลกของ WHO
2	ห้องปฏิบัติการอ้างอิง ในการตรวจวินิจฉัยโรคหัด และหัดเยอรมันของภูมิภาค เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (Measles and Rubella Regional Reference Laboratory in SEAR)	1) ดำเนินโครงการกำจัดโรคหัดตามพันธสัญญานานาชาติ ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 2) ศูนย์ข้อมูลสายพันธุ์ไวรัสหัดและหัดเยอรมันของประเทศ 3) จัดทำโปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการตรวจยืนยันโรคหัดและหัดเยอรมันให้กับห้องปฏิบัติการเครือข่ายในประเทศ
3	ห้องปฏิบัติการอ้างอิง ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ขององค์การอนามัยโลกด้านไข้หวัดใหญ่ (WHO Regional Influenza Reference Laboratory for the South-East Asia Region : WHO RIRL)	1) แลกเปลี่ยนข้อมูล และแบ่งปันตัวอย่างเชื้อไข้หวัดใหญ่ให้กับ WHO อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ WHO ได้นำข้อมูลของประเทศไทยไปใช้ประโยชน์ในการคัดเลือกใช้สายพันธุ์ไวรัสสำหรับการผลิตวัคซีนในแต่ละปี รวมถึงการผลิตวัคซีนป้องกันไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2) ศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่และเชื้อดื้อยาของประเทศ
4	การพัฒนาสมรรถนะ ห้องปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวัง เชื้อแบคทีเรียดื้อยา ต้านจุลชีพ (WHO Collaborating Center for Antimicrobial Resistance Surveillance and Training)	1) ตัวแทนของประเทศ ในการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา (GLASS) ของ WHO 2) พัฒนาการดำเนินงานด้านประเมินศักยภาพห้องปฏิบัติการระหว่างประเทศสมาชิก ASEAN และ SEARO 3) เป็นหน่วยงานจัดทำ Regional EQA ให้ WHO SEARO และประเทศสมาชิก ASEAN 4) จัดตั้ง Global Antimicrobial Resistance Surveillance System, GLASS ของประเทศไทยตามแนวทางของ WHO

No.	ห้องปฏิบัติการ	การดำเนินงาน
5	WHO Accreditation as National HIV-1 Drug Resistance Genotyping Laboratory	1) เข้าร่วมแผนทดสอบความชำนาญ (HIVDR VQA) ห้องปฏิบัติการเครือข่ายของ WHO (HIVResNet) 2) ให้ข้อมูลเรื่องการดำเนินแผนทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการตรวจ HIV ดื้อยาในประเทศไทย 3) ทบทวนร่างข้อกำหนดการดำเนินแผนทดสอบความชำนาญฯ “Minimum criteria for external quality assurance proficiency tests for use by laboratories designated by WHO for the purposes of HIV drug resistance surveillance” ของห้องปฏิบัติการในเครือข่าย WHO HIVDR

2. ด้านคุ้มครองผู้บริโภค

No.	ห้องปฏิบัติการ	การดำเนินงาน
1	WHO Prequalification of Quality Control Laboratory	1) จัดทำ WHO Prequalified Quality Control Laboratory (QCL) Annual Report on Activities และ Laboratory Information File (LIF) ประจำปี 2566 ส่งให้กับทาง WHO 2) จัดทำบทความที่เป็น case study ที่เกิดขึ้นในห้องปฏิบัติการเพื่อให้ WHO ใช้เป็น training material จำนวน 3 เรื่อง 3) ตรวจหาการปนเปื้อน Diethylene Glycol (DEG) และ Ethylene Glycol (EG) ในยาน้ำแก้ไข้หวัด โดยตัวอย่างส่งมาจาก Ministry of Health Food and Drug Department (FDD) สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว
2	ห้องปฏิบัติการอ้างอิงในการตรวจสอบคุณภาพวัคซีนให้กับองค์การอนามัยโลก (WHO Testing Quality of Vaccines in Vaccine Prequalification Scheme)	ตรวจวิเคราะห์ความแรงวัคซีนและการรับรองรุ่นการผลิตวัคซีน ซึ่งผ่านการยอมรับจากการประเมินโดย WHO อยู่ในเกณฑ์ความสำเร็จ (Maturity level) ระดับ 4 ซึ่งส่งผลให้ต่างประเทศยอมรับและเชื่อมั่นในคุณภาพของวัคซีนที่ผลิตจากประเทศไทย
3	ห้องปฏิบัติการอ้างอิงเครือข่ายในการกำกับห้องปฏิบัติการชีววัตถุให้กับองค์การอนามัยโลก (WHO Global National Control Laboratory Network for Biologicals)	ส่งเสริมให้มีเวทีระดับโลกสำหรับการแลกเปลี่ยนข้อมูลคุณภาพและข้อมูลทางเทคนิคเกี่ยวกับวัคซีนที่ผ่านการรับรองเพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าถึงวัคซีนที่มีคุณภาพมาตรฐานเท่าเทียมกัน
4	WHO Global Benchmarking Tool for Vaccines in Two Main Functions: Laboratory Testing and NRA Lot Release	1) การรับรองรุ่นการผลิต (lot release) ผ่านเกณฑ์ความสำเร็จ (Maturity level) ระดับ 3 ด้วยคะแนน 97% 2) การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการวัคซีน (Laboratory access and testing) ผ่าน Maturity level ในระดับ 4 โดยมีผลคะแนนเป็น 100%

No.	ห้องปฏิบัติการ	การดำเนินงาน
5	ห้องปฏิบัติการอ้างอิงในการตรวจวิเคราะห์โลหะหนักในอาหารของสมาคมประชาชาติแห่งเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (ASEAN Food Reference Laboratory (AFRL) for Heavy Metals and Trace Elements)	- ส่งเสริมในด้านการค้าในภูมิภาคอาเซียน เช่น การตรวจแคดเมียมแมงกานีส หรือซิงก์ในเนื้อปลา - สร้างเครือข่ายและยกระดับความสามารถของห้องปฏิบัติการทดสอบโลหะหนักในอาหารตามมาตรฐานสากลของประเทศสมาชิกอาเซียน - PT Provider โลหะหนักในอาหารแก่ห้องปฏิบัติการภายในประเทศและประเทศสมาชิกอาเซียน
6	ศูนย์ความร่วมมือขององค์การอนามัยโลกด้านการทดสอบคุณภาพสารกำจัดศัตรูพืชที่ใช้ทางสาธารณสุข (WHO Collaborative Center for Quality Testing of Public Health Pesticide)	- ควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์กำจัดศัตรูพืชที่ใช้ทางสาธารณสุขที่ผลิตในประเทศ และนำเข้าจากต่างประเทศ - เป็นการคุ้มครองประชาชนให้ได้ใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล ลดความเสี่ยงจากโรคและภัยสุขภาพ ลดอัตราการเจ็บป่วย การเสียชีวิตจากโรคติดต่อมาโดยแมลง - เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านการทดสอบคุณภาพสารกำจัดศัตรูพืชที่ใช้ทางสาธารณสุขแห่งแรกและแห่งเดียวของทวีปเอเชีย
7	ศูนย์การผลิตสารมาตรฐานด้านยาและยาเสพติดของประเทศและภูมิภาคเอเชีย	ผลิตสารมาตรฐานเพื่อใช้ในห้องปฏิบัติการวิจัยและคุ้มครองผู้บริโภคทั้งภายในกรม วิทยาศาสตร์การแพทย์ ห้องปฏิบัติการภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ รวมทั้งห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์และวิจัยของประเทศสมาชิกอาเซียน 10 ประเทศ เป็นการสนับสนุนงานให้ห้องปฏิบัติการดำเนิน งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพ โดยมีสารมาตรฐานเป็นตัวอ้างอิง มีผลการดำเนินงานดังนี้ - ผลิตสารมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านยา ด้านวัตถุเสพติด และด้านสมุนไพรได้ 20 ชนิด - ผลิตสารมาตรฐานอาเซียนด้านยาเพื่อใช้ในกลุ่มประเทศอาเซียนได้ 4 ชนิด
8	ศูนย์ความร่วมมือขององค์การอนามัยโลกในเรื่องระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการสาธารณสุข (WHO Collaborating for Strengthening Quality System in Health laboratory)	ได้รับการแต่งตั้งให้เป็น WHO CC for Strengthening Quality Systems in Health Laboratories ศูนย์ความร่วมมือขององค์การอนามัยโลกในเรื่องระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการสาธารณสุข (Re-designated)
9	ห้องปฏิบัติการอ้างอิงของอาเซียนด้านเครื่องสำอางสำหรับทดสอบปริมาณโลหะหนักและทดสอบปริมาณเชื้อจุลินทรีย์ปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง	- เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการห้องปฏิบัติการอาเซียนด้านเครื่องสำอาง (ASEAN Cosmetic Testing Laboratory Committee, ACTLC) ครั้งที่ 21 วันที่ 16 พฤศจิกายน 2566 (Zoom) และวันที่ 21 พฤศจิกายน 2566 ณ ประเทศสิงคโปร์ ผลการดำเนินการดังนี้ - ประเทศไทยเข้าร่วมกิจกรรม Collaborative study รายการทดสอบเครื่องสำอางทางเคมี 2 รายการทดสอบ ได้แก่ การตรวจปริมาณเมธานอล และพาราเบน (IPP และ IBP) ในเครื่องสำอาง

No.	ห้องปฏิบัติการ	การดำเนินงาน
		1.2 ได้รับมอบหมายให้เป็นเจ้าภาพจัดอบรมการทดสอบประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อ (Challenge Test) ในเครื่องสำอาง ให้แก่ประเทศสมาชิกอาเซียน 1.3 ได้รับมอบหมายให้เป็นเจ้าภาพฝึกอบรมเกี่ยวกับการเตรียมตัวอย่าง PT และสถิติที่ใช้ 2. เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการห้องปฏิบัติการอาเซียนด้านเครื่องสำอาง ครั้งที่ 22 วันที่ 7-8 พฤษภาคม 2567, Video Conference Meeting ผลการดำเนินการดังนี้ 2.1 รายงานผลการพัฒนาวิธีวิเคราะห์ปริมาณ formaldehyde ที่มีระดับการตรวจวัดที่ 10 ppm 2.2 ประเทศไทยช่วยสนับสนุนประเทศเวียดนามในการจัดการข้อมูลทางสถิติเรื่อง Collaborative study of determination of IBP and IPP 2.3 ประเทศไทยได้รับมอบหมายให้เป็นผู้นำในการเปรียบเทียบวิธีวิเคราะห์สเตียรอยด์ (Clobetasol Propionate) 2.4 ประเทศไทยรายงานความก้าวหน้าในการเป็นผู้จัดการโปรแกรมทดสอบความชำนาญจำนวน 2 แผนงานได้แก่ Identification of Hydroquinone, Mercury compounds and Retinoic acid in cosmetic products (CM 04/2024) และ Determination of Sunscreen Agents in Sunscreen Products (CM 01/2024) 2.5 ประเทศไทยจัดทำและส่ง Concept note for the training courses on the following topics; 2.5.1 Preservative Efficacy Test for Cosmetic Products 2.5.2 Statistical Calculation and Criteria for Method Comparison 2.6 ประเทศไทยทบทวนและจัดทำ ACM 009 ฉบับแก้ไขครั้งที่ 1 2.7 ประเทศไทยได้รับมอบหมายให้ทบทวน ACM 006 และ ACM 008
10	Collaborating Center for Cannabis Testing Laboratory	ศูนย์ประสานการตรวจกัญชาทางห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (Collaborating Center for Cannabis Testing Laboratory) ดังนี้ 1. การตรวจกัญชาทางการแพทย์ด้านคุณภาพและความปลอดภัยในหัวข้อ - ปริมาณสารสำคัญ THC และ CBD - ตัวทำละลายตกค้าง - โลหะหนัก - การปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ - ยาฆ่าเชื้อรา 2. ประสาน สนับสนุน ห้องปฏิบัติการตรวจกัญชาทางการแพทย์ทั้งหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก ภาครัฐ และเอกชน

นอกจากเป็นหน่วยงานอ้างอิงทางห้องปฏิบัติการระดับประเทศตลอดจนพัฒนาขีดความสามารถทางห้องปฏิบัติการให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล เพื่อให้ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเป็นที่ยอมรับในระดับอาเซียน ระดับเอเชีย และระดับนานาชาติแล้ว ยังดำเนินการเพื่อสนับสนุนให้เป็นข้อมูลอ้างอิงทางห้องปฏิบัติการสำหรับการนำไปกำหนดนโยบาย มาตรการต่าง ๆ ในระดับประเทศ รวมถึงเพื่อให้ประเทศไทยมีห้องปฏิบัติการมีคุณภาพและที่เป็นไปตามมาตรฐานสากล

ผลสำเร็จที่คาดว่าจะได้รับ

1. ห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 15 แห่ง มีศักยภาพเป็นหน่วยงานกลางในระดับนานาชาติ และเป็นที่ยอมรับในมาตรฐานด้านห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับสากล และบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมในการเป็นองค์กรชั้นนำด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข 1 ใน 3 ของเอเชีย ภายในปี พ.ศ. 2570

2. การพัฒนาและรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ดำเนินการ เพื่อสนับสนุนให้การตรวจวินิจฉัยโรคตามโรงพยาบาลทั่วประเทศเกิดความแม่นยำและรวดเร็วมากยิ่งขึ้น ซึ่งถือเป็นการยกระดับให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางด้านการแพทย์ที่มีคุณภาพและเป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งประเทศ นอกจากนี้ในส่วนของการตรวจรับรองความปลอดภัย อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพต่าง ๆ ของห้องปฏิบัติการทั้งภาครัฐและเอกชน ที่เป็นไปตามมาตรฐานสากล ส่งผลให้เกิดความเชื่อมั่นในภาคการส่งออกสินค้าและผลิตภัณฑ์ของประเทศไทย ถือเป็นการเพิ่มศักยภาพในการแข่งขันของประเทศไทยในตลาดโลก

3. มีข้อมูลอ้างอิงทางห้องปฏิบัติการที่ถูกต้อง น่าเชื่อถือ ทันสมัย และสามารถตอบปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างทันเหตุการณ์

ปัญหาและอุปสรรค

-

แนวทางการแก้ไข

-

โครงการพัฒนาและยกระดับสมุนไพรเพื่อเพิ่มมูลค่าและการดูแลสุขภาพประชาชน

ผลการดำเนินงาน

การพัฒนาวัตถุดิบของพืชสมุนไพรให้ได้คุณภาพถือเป็นปัจจัยสำคัญในช่วงต้นน้ำ การได้วัตถุดิบที่ดีมีสารสำคัญสูง ประกอบไปด้วยหลายปัจจัย ได้แก่ สายพันธุ์พืช ซึ่งการปรับปรุงพันธุ์เป็นเรื่องสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับเกษตรกรผู้ทำการเพาะปลูก เพื่อจะได้พืชสายพันธุ์ดีในการเพิ่มผลผลิตทางการเกษตร การพัฒนาสายพันธุ์พืชอาจได้จากวิธีการรวบรวม การนำเข้า การฉายรังสีเพื่อให้เกิดการกลายพันธุ์ และการศึกษาเบื้องต้นของลักษณะที่ต้องการของแหล่งเชื้อพันธุกรรมโดยจัดจำแนกสายพันธุ์โดยใช้ดีเอ็นเอบาร์โค้ด และการวิเคราะห์หาสารสำคัญในแต่ละสายพันธุ์จนถึงขั้นการประเมินผลผลิต เพื่อตรวจสอบความสามารถในการให้ผลผลิตและการได้สารสำคัญของสายพันธุ์ที่ได้มาเพื่อเหมาะสมสำหรับปลูกเป็นการค้าได้ เพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในด้านต่าง ๆ เพื่อให้ได้สารสำคัญบางชนิด เพื่อใช้ในอุตสาหกรรมอาหาร เครื่องสำอาง และเภสัช รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรในภาคใต้และพื้นที่ทั่วประเทศไทย จะเป็นการขยายโอกาสเชิงพาณิชย์ของผู้ประกอบการในการจำหน่ายสู่ตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ ซึ่งต้องคำนึงถึงคุณภาพและความปลอดภัยของสมุนไพร เพื่อให้ผู้บริโภคมีความมั่นใจในการใช้ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร ตลอดจนสนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจจากสมุนไพรและยกระดับมาตรฐานคุณภาพของสมุนไพรให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยต้องพัฒนามาตรฐานและติดฉลากเครื่องหมายรับรองคุณภาพสมุนไพรไทยจะช่วยยืนยันให้ผู้บริโภคมีความมั่นใจในคุณภาพและความปลอดภัยของวัตถุดิบสมุนไพรโดยต้องมีการประเมินความปลอดภัยของสมุนไพร ซึ่งการประเมินความปลอดภัยของสมุนไพรจะเป็นการสนับสนุนและสร้างความเชื่อมั่นให้ประชาชนมีการใช้สมุนไพรได้อย่างมีความมั่นใจ รวมถึงเป็นการยกระดับมาตรฐานและเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีศักยภาพแข่งขันในตลาดโลก และดำเนินการพัฒนาศักยภาพและมาตรฐานสารสกัดสมุนไพรในประเทศ เพื่อการประหยังบประมาณของประเทศ ในการนำเข้าสารสกัดสมุนไพรจากต่างประเทศ และยังสามารถพัฒนาสารสกัดจากสมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในการต่อยอดเป็นผลิตภัณฑ์ยาหรือผลิตภัณฑ์สุขภาพจากสารสกัดสมุนไพร พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรต้นแบบเพื่อใช้เป็นผลิตภัณฑ์ยา ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง เพื่อให้ประชาชนมั่นใจในคุณภาพสมุนไพรและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรไทย อีกทั้งเป็นการสนับสนุนยกระดับมาตรฐานและเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สมุนไพรภายในประเทศให้มีศักยภาพ สามารถแข่งขันในตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร ซึ่งมีมูลค่าการจำหน่ายและส่งออกต่อปีมีจำนวนหลายพันล้านบาท

ในปีงบประมาณ 2567 กรมได้ดำเนินการศึกษาสมุนไพร/วัตถุดิบพื้นบ้านจากพื้นที่ ได้แก่ ว่านสาวหลง กระเทียม ทังถ่อน ใบข่อย กระดุกไก่ดำ ผักแพว กระพังโหม และเนื้อในเมล็ดมะขาม โดยมีดำเนินการดังนี้

1. สืบหาข้อมูลสมุนไพร/เก็บตัวอย่างวัตถุดิบสมุนไพร คือ
 - 1) ตัวอย่างวัตถุดิบว่านสาวหลงได้
 - 2) ตัวอย่างวัตถุดิบกระเทียม
 - 3) ตัวอย่างวัตถุดิบเปลือกทังถ่อน
2. ศึกษาวิจัยคุณภาพทางเคมีของวัตถุดิบสมุนไพร ว่านสาวหลง เหง้ากระเทียม และเปลือกทังถ่อน
3. ศึกษาวิจัยวิธีการ/สภาวะที่เหมาะสมในเตรียมสารสกัดของว่านสาวหลง เหง้ากระเทียม และเปลือกทังถ่อน
4. ศึกษาสภาวะที่เหมาะสมในการตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญของว่านสาวหลง เหง้ากระเทียม และเปลือกทังถ่อน ด้วยวิธี TLC- Densitometry และ UHPLC
5. ได้พัฒนาสูตรตำรับผลิตภัณฑ์ต้นแบบ จำนวน 7 ผลิตภัณฑ์ ดังนี้
 - 1) ผลิตภัณฑ์แชมพูผสมสารสกัดว่านสาวหลง
 - 2) ผลิตภัณฑ์แชมพูผสมสารสกัดเหง้ากระเทียม
 - 3) ผลิตภัณฑ์แชมพูผสมสารสกัดเปลือกทังถ่อน
 - 4) ผลิตภัณฑ์ครีมนวดผสมสารสกัดว่านสาวหลง

- 5) ผลิตภัณฑ์ครีมนวดผสมสารสกัดเหง้ากระทือ
- 6) ผลิตภัณฑ์ครีมนวดผสมสารสกัดทั้งถ่อน
- 7) ผลิตภัณฑ์เวชสำอางชะลอวัยด้านการบำรุงผิว (skin care)

ผลสำเร็จที่คาดว่าจะได้รับ

ได้ข้อมูลความปลอดภัยของสมุนไพรว่านสาวหลง เหง้ากระทือ และเปลือกทั้งถ่อน เพื่อพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรต้นแบบ ซึ่งต้องมีการจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาและนำไปสู่การถ่ายทอดวิธีการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสนับสนุนยกระดับมาตรฐานและเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สมุนไพรภายในประเทศให้มีศักยภาพ สามารถแข่งขันในตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร ซึ่งมีมูลค่าการจำหน่ายและส่งออกต่อปีมีจำนวนหลายพันล้านบาท

ปัญหาและอุปสรรค

-

แนวทางการแก้ไข

-

โครงการการพัฒนาศักยภาพด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ในการวินิจฉัยและป้องกันโรคเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

1. พัฒนามาตรฐานการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ Biopharmaceuticals/Nanopharmaceuticals และผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูง (ATMPs) ที่ใช้ในการรักษาโรคและสนับสนุนอุตสาหกรรมการแพทย์ของประเทศ

ปัจจุบันปริมาณการใช้ยาที่ผลิตโดยเทคโนโลยีชีวภาพหรือยาชีววัตถุ (Biopharmaceutical) มีความต้องการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องสามารถสร้างรายได้ให้กับอุตสาหกรรมในประเทศผู้ผลิตอย่างสูง จึงทำให้ประเทศที่มีศักยภาพพยายามตั้งเป้าที่จะผลิตยากลุ่มนี้ออกมาในหลากหลายผลิตภัณฑ์ รวมทั้งประเทศไทยที่อุตสาหกรรมด้านนี้มีการพัฒนาและมีแนวโน้มเติบโต โดยมีมูลค่าตลาดกว่า 20,000 ล้านบาท อีกทั้งรัฐบาลมีนโยบายส่งเสริมอุตสาหกรรมการผลิตยาดังกล่าวเพื่อสร้างความมั่นคง ยั่งยืน ของประเทศ ดังนั้นกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการผลิตยากลุ่มนี้ในประเทศ จึงจำเป็นต้องพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพเพื่อสนับสนุนการพัฒนามาตรฐานอุตสาหกรรมการผลิตยาชีววัตถุ ให้สอดคล้องตามนโยบาย Thailand 4.0 โดยมุ่งเน้นพัฒนากระบวนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมกระบวนการผลิตยาทั้งก่อนและหลังจำหน่ายออกสู่ท้องตลาด (pre- and post-marketing surveillance) ทำให้มั่นใจได้ว่าประชาชนจะได้รับยาที่มีประสิทธิภาพ มีคุณภาพและความปลอดภัยตามมาตรฐานสากล เช่น ยารักษามะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดนอนฮอดจ์กิน (NHL; Non-Hodgkin Lymphomas) ยารักษาโรคข้อรูมาตอยด์ (Rheumatoid Arthritis) และยารักษาผู้ป่วยที่มีอาการเม็ดเลือดขาวต่ำ (neutropenia) ที่มีสาเหตุจากการใช้ยาเคมีบำบัดในการรักษาโรคมะเร็งหรือจากสาเหตุอื่นเพื่อกระตุ้นให้ร่างกายสร้างเม็ดเลือดขาว ยาริคอมบิแนนท์ โกรทฮอร์โมน (Recombinant growth hormone) ซึ่งใช้สำหรับผู้ป่วยโรคไคววายเรื้อรัง โรคเอดส์ และเด็กตัวเตี้ยกว่าเกณฑ์ โดยยาดังกล่าวจะช่วยเพิ่มมวลกล้ามเนื้อ สร้างความแข็งแรงของร่างกาย ทำให้มีภูมิคุ้มกันที่ดีขึ้น ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้นานขึ้น ซึ่งมีมูลค่าตลาดประมาณปีละ 200 - 300 ล้านบาท

โดยในปี 2567 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มีแผนการพัฒนาและตรวจสอบความถูกต้องของวิธีวิเคราะห์ยาเพื่อเปิดให้บริการในยาในกลุ่มนี้จำนวน 2 ชนิด ได้แก่ ยา pertuzumab ซึ่งเป็นยาที่ใช้สำหรับรักษาโรคมะเร็งในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมชนิด HER2-positive อีกทั้งยังเป็นยาที่อยู่ในแผนพัฒนาการผลิตยาของสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ที่มีโครงการพัฒนาการผลิตเพื่อจำหน่ายในประเทศภายในปี 2568 เพื่อส่งออกไปยังประเทศใกล้เคียง และยา follitropin ที่ใช้ในการรักษาปัญหาภาวะเจริญพันธุ์ ซึ่งการดำเนินการต่อเนื่องเป็นการสนับสนุนแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปีด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และแผนยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัยอีกด้วย และนโยบาย Thailand 4.0 ด้านสาธารณสุข การส่งเสริมให้มีการผลิตยากลุ่มนี้ในประเทศนอกจากสามารถลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศแล้ว โดยในแต่ละปีมูลค่าการนำเข้าเป็นจำนวนเงินมากกว่า 10,000 ล้านบาท นอกจากนี้ยังสามารถเพิ่มการส่งออกยา biopharmaceutical ซึ่งเป็นการนำเข้าเม็ดเงินเข้าสู่ประเทศได้อีกทางหนึ่งด้วย โดยคาดว่าจะสามารถลดการนำเข้า biopharmaceutical จากเดิมปีละ 2,000 ล้านบาท/ปี และเพิ่มการเข้าถึงยา biopharmaceutical โดยการใช้ยาที่ผลิตภายในประเทศซึ่งมีราคาต่ำกว่า ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 (จากเดิมที่มีจำนวนผู้ป่วยที่เข้าถึงยา 5,338 ราย จากจำนวนผู้ป่วยที่ควรได้รับ 2,111,984 ราย) ซึ่งดำเนินการพัฒนาจนได้วิธีการตรวจวิเคราะห์เพื่อควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ Biopharmaceuticals/Nanopharmaceuticals และผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูง (ATMPs) ที่ใช้ในการรักษาโรคและสนับสนุนอุตสาหกรรมการแพทย์ของประเทศ จำนวน 2 วิธี คือ

1. วิธีการตรวจวิเคราะห์เพื่อควบคุมคุณภาพยา Biopharmaceuticals ชนิด Pertuzumab เป็นยาที่ใช้สำหรับรักษาโรคมะเร็งในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมชนิด HER2-positive

2. วิธีการตรวจวิเคราะห์เพื่อควบคุมคุณภาพยา Biopharmaceuticals ชนิด follitropin เป็นยาที่ใช้ในการรักษาปัญหาภาวะเจริญพันธุ์

นอกจากนี้ในปีงบประมาณ 2567 กรมได้ผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูง (ATMPs) เซลล์ภูมิคุ้มกันชนิด Cytokine-induced killer cells (CIK cells) สามารถกระตุ้นและเพิ่มจำนวนจากเซลล์เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนนิวเคลียส (Peripheral blood mononuclear cells, PBMCs) จากผู้ป่วยมะเร็งในหองปฏิบัติการและนำฉีดกลับเข้าไปให้กับผู้ป่วยเพื่อกระตุ้นระบบภูมิคุ้มกันให้กำจัดเซลล์มะเร็งได้ ซึ่งมีโอกาสตอบสนองต่อการรักษา มะเร็งในระยะยาวและผลข้างเคียงน้อยกว่ายาเคมีบำบัด โดยกรมได้ยกระดับหองปฏิบัติการสู่อุตสาหกรรม ผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูงตามมาตรฐานสากลเพื่อเพิ่มโอกาสการเข้าถึงการรักษาที่มีประสิทธิภาพซึ่งขณะนี้ มีเทคโนโลยีการผลิตเซลล์บำบัดชนิด Cytokine-induced killer cells (CIK) และ Dendritic cells (DC) สำหรับรักษา โรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปอด และอยู่ในระหว่างการปรับปรุงสถานที่ผลิตและเตรียมความพร้อมในการขอเป็น สถานที่ผลิตที่ได้รับ GMP

2. กำหนดมาตรฐานและจัดทำข้อมูลอ้างอิงทางหองปฏิบัติการเพื่อการเฝ้าระวังและสื่อสารปัจจัยเสี่ยง ทางด้านสุขภาพที่สำคัญของประเทศ

กรมมีบทบาทในการเป็นหองปฏิบัติการอ้างอิงของประเทศจึงได้มีเป้าหมายในการนำข้อมูลผลการตรวจวิเคราะห์ทางหองปฏิบัติการไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์และอ้างอิงปัญหาทางด้านสุขภาพของประชาชน และนำไปสู่การแก้ไขปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ เช่น (1) ข้อมูลสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ ที่ตรวจพบในประเทศไทย นำไปสู่การคัดเลือกวัคซีนที่เหมาะสมกับการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ประจำปี 2567 (2) ข้อมูลสถานการณ์การปนเปื้อนเชื้อซาลโมเนลลาในประเทศไทยจากการตรวจยืนยันสายพันธุ์ของเชื้อซาลโมเนลลาทางหองปฏิบัติการนำไปสู่การกำหนดมาตรการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์นำเข้า ณ ด่านตรวจสินค้า (3) ข้อมูลผลตรวจวิเคราะห์ปรอททั้งหมดในปลา สัตว์น้ำ และอาหารทะเล ตั้งแต่ปี 2563 – 2566 นำไปสู่การกำหนดมาตรการเฝ้าระวังในพื้นที่และสร้างความมั่นใจให้ประชาชนผู้บริโภคปลา สัตว์น้ำ และอาหารทะเลเชื่อมั่นในความปลอดภัย (4) ข้อมูลการตรวจสอบคุณภาพตัวอย่างยาจากโรงพยาบาลของรัฐทั่วประเทศ ยาแผนปัจจุบันที่ผลิตในประเทศ ยานำเข้าจากต่างประเทศ ยาชีวเภสัชภัณฑ์ (Biopharmaceuticals) และยาสมุนไพร ซึ่งยาที่เข้ามาตรฐานตามเกณฑ์การคัดเลือกจะได้รับการเผยแพร่ใน GREEN BOOK เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการจัดซื้อยาของหน่วยงานภาครัฐ (5) ข้อมูลผลการตรวจวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชที่ปนเปื้อนเกินในอาหาร นำไปสู่การสนับสนุน มาตรการแบนสารเคมีเกษตร 3 ชนิด ได้แก่ พาราควอต คลอร์ไพริฟอส และไกลโฟเซต เป็นต้น (6) ข้อมูลผลการตรวจน้ำกระเทียม ตั้งแต่ปลดล็อกถึงปัจจุบัน ส่วนใหญ่พบสารไมทราไจนีน เกินกว่าที่กำหนดและพบการปลอมปนยาแผนปัจจุบัน ปนเปื้อนจุลินทรีย์ และยาฆ่าแมลง นำไปสู่การเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์จากกระเทียมต่าง ๆ ในพื้นที่ (7) บูรณาการร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ในการเฝ้าระวัง ตรวจสอบคุณภาพ มาตรฐานและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพ ให้ครอบคลุมผลิตภัณฑ์สุขภาพที่อยู่ในความรับผิดชอบ 6 ประเภท ประกอบด้วย อาหาร ยา เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ วัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุข และวัตถุเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์ และอุตสาหกรรม รวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน โดยการตรวจวิเคราะห์จากหองปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งผลจากการตรวจนำไปใช้ในการเฝ้าระวัง แจ้งเตือนภัยในพื้นที่ และนำไปใช้ในการดำเนินคดีทางกฎหมายต่อไป

นอกจากนี้ยังได้มีการจัดทำข้อมูลสารสนเทศในการประชาสัมพันธ์เพื่อสื่อสาร เผยแพร่ และให้ข้อเท็จจริงในเชิงวิทยาศาสตร์การแพทย์สำหรับการเฝ้าระวังแจ้งเตือนภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพในช่องทางต่าง ๆ เช่น แอปพลิเคชัน กรมวิทย์ with you (ระดับกรม) แอปพลิเคชัน อสม. ออนไลน์ (ระดับกระทรวง) แอปพลิเคชัน G-News (ระดับรัฐบาล) การนำเสนอข่าวตามสื่อต่าง ๆ เป็นต้น

3. พัฒนาขีดความสามารถและเครือข่ายห้องปฏิบัติการเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดระดับบริการตามแผนพัฒนาโครงการระบบบริการสุขภาพ ออกเป็นหลายระดับ ได้แก่ ระดับปฐมภูมิ (Primary care) ระดับทุติยภูมิ (Secondary care) และระดับตติยภูมิ (Tertiary care) โดยมุ่งหวังให้แต่ละระดับมีทรัพยากรและศักยภาพให้บริการที่จำเป็น เหมาะสม เพื่อให้ระบบบริการสุขภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และผู้รับบริการตามหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง ดังนั้น ห้องปฏิบัติการจำเป็นต้องนำระบบคุณภาพมาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในฐานะที่เป็นหน่วยงานห้องปฏิบัติการอ้างอิงของประเทศ ได้ดำเนินการพัฒนาห้องปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและธำรงรักษาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้

ผลสำเร็จที่คาดว่าจะได้รับ

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในฐานะหน่วยงานอ้างอิงทางห้องปฏิบัติการของประเทศ ได้ดำเนินการศึกษาและพัฒนาศักยภาพทางห้องปฏิบัติการให้ครอบคลุมทั้งด้านโรค และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อให้ได้วิธีการตรวจวิเคราะห์ใหม่ ๆ การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง แม่นยำ เชื่อถือได้ ทันสมัย และทันต่อสถานการณ์ในปัจจุบัน หรือทันต่อสถานการณ์สุขภาพที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา รวมถึงดำเนินการเฝ้าระวังภัยสุขภาพทางห้องปฏิบัติการเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลที่ถูกต้อง ได้มาตรฐาน

ปัญหาและอุปสรรค

-

แนวทางการแก้ไข

-

โครงการตรวจวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช 132 ชนิด พาราควอต และไกลโฟเซต ในพืชดอก และดอกไม้ที่บริโภคได้

ผลการดำเนินงาน

การใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชในการเกษตรของประเทศไทยเป็นปัญหาที่มีมายาวนาน สาเหตุหนึ่งมาจากการขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสารเคมี ทำให้จำนวนของแมลงและศัตรูพืชนั้นสามารถสร้างความต้านทานต่อสารเคมีที่เกษตรกรใช้มากยิ่งขึ้น ส่งผลให้เกษตรกรต้องใช้สารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืชในปริมาณเพิ่มขึ้น อาจตกค้างในผลผลิต ซึ่งเป็นอันตรายต่อสภาพแวดล้อมและสุขภาพของประชาชน การเฝ้าระวังสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชในผักและผลไม้สดได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ. 2550 จนถึงปัจจุบัน แต่พบว่าไม่มีข้อมูลการเฝ้าระวังสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชในพืชดอกและดอกไม้สำหรับบริโภคเป็นอาหาร รวมทั้งนำมาตกแต่งอาหารและเครื่องดื่มแล้ว การนำมาบริโภคจะต้องปลอดภัย ไม่มีสารอันตรายหรือพิษตกค้างจากยาฆ่าแมลง ซึ่งในประเทศไทยพบว่ามีพืชดอกและดอกไม้หลายชนิดที่สามารถรับประทานได้ เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภค ซึ่งเป็นภารกิจหลักของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหารร่วมกับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จึงได้ดำเนินการโครงการวิจัยเพื่อสนับสนุนความปลอดภัยของอาหาร และเป็นฐานข้อมูลสำหรับการสร้างระบบการเฝ้าระวังให้เข้มแข็งและยั่งยืน

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ดำเนินการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการตรวจสอบสารเคมีทางการเกษตร ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคให้ครอบคลุมพื้นที่และการแก้ไขปัญหาได้อย่างทั่วถึงและสามารถรองรับข้อกำหนดทางกฎหมายของประเทศไทย รวมถึงสารคลอร์ไพริฟอส สารพาราควอตที่ยกเลิกการใช้ และสารไกลโฟเซต ที่จำกัดการใช้ตามมติคณะกรรมการวัตถุอันตราย สำหรับการเก็บตัวอย่างสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร ได้มีการบูรณาการร่วมกับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั้ง 15 แห่ง เป็นหน่วยงานในการลงพื้นที่ในการเก็บตัวอย่างพืชดอกและดอกไม้สำหรับบริโภคเป็นอาหารจากแหล่งปลูกหรือแหล่งค้าส่งขนาดใหญ่ จาก 13 เขตสุขภาพของประเทศไทย สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั้ง 15 แห่ง จำนวนรวมทั้งหมด 192 ตัวอย่าง ได้แก่ ดอกกุหลาบ 48 ตัวอย่าง และดอกมะลิ 48 ตัวอย่าง ดอกแค 48 ตัวอย่าง ดอกโสน/ดอกขจร 48 ตัวอย่าง สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 เชียงราย, ที่ 6 ชลบุรี, ที่ 9 นครราชสีมา และ ที่ 12 สงขลา เป็นหน่วยตรวจวิเคราะห์ตัวอย่าง โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ในเขตภาคเหนือเก็บตัวอย่างส่งตรวจสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช 132 ชนิดที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 เชียงราย ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือเก็บตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 นครราชสีมา เขตภาคกลางและตะวันออก เก็บตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี เขตภาคใต้เก็บตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 สงขลา และเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหารเป็นหน่วยตรวจวิเคราะห์ และหน่วยตรวจทุกภาคส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ พาราควอตและไกลโฟเซตที่สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร

จากการดำเนินงาน พบว่า สถานการณ์การตกค้างของสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชในภาพรวมผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างพืชดอกและดอกไม้ที่บริโภคได้ จำนวน 192 ตัวอย่าง ตรวจไม่พบการตกค้าง 77 ตัวอย่าง (ร้อยละ 40.1) ตรวจพบการตกค้าง 115 ตัวอย่าง (ร้อยละ 59.9) เมื่อจำแนกตัวอย่างที่ตรวจพบการตกค้างออกเป็นตรวจพบการตกค้างในดอกกุหลาบ ร้อยละ 89.6 ดอกมะลิ ร้อยละ 95.8 ดอกแค ร้อยละ 33.3 ดอกโสน ร้อยละ 27.6 และดอกขจร ร้อยละ 10.5 ตามลำดับ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 387) พ.ศ. 2560 เรื่องอาหารที่มีสารพิษตกค้าง ระบุวัตถุอันตรายทางการเกษตร ตรวจพบปริมาณสารพิษตกค้างสูงสุด Maximum Residue Limit; MRL ได้ไม่เกินที่กำหนดไว้ในบัญชีหมายเลข 2 หรือที่ไม่เกินข้อกำหนดของคณะกรรมการอาหารของโครงการมาตรฐานอาหารเอฟ เอ โอ/ดับบลิว เอช โอ (Codex Alimentarius Commission, Joint FAO/WHO Food Standards Programme) กรณีพบสารที่นอกเหนือจากบัญชีดังกล่าว มีการกำหนดค่าดีฟอลต์ลิมิต (default limit) สำหรับพืชและสัตว์ ตรวจพบได้ไม่เกิน 0.01 มิลลิกรัมสารพิษตกค้างต่อกิโลกรัมอาหาร เว้นแต่

ค่าดีฟอลต์ลิมิตสำหรับพืชที่กำหนดไว้ในบัญชีหมายเลข 3 แนบท้ายประกาศ ซึ่งตัวอย่างพืชดอกและดอกไม้ที่บริโภคได้ ได้แก่ ดอกกุหลาบ ดอกมะลิ ดอกแค ดอกโสน และดอกขจร ที่นำมาสำรวจในครั้งนี้ ไม่มีการกำหนดค่าปริมาณสารพิษตกค้างสูงสุด ดังนั้นตัวอย่างที่ตรวจพบการตกค้างมากกว่า default limit ถือว่าไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 419) พ.ศ. 2563 ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 เรื่อง อาหารที่มีสารพิษตกค้าง (ฉบับที่ 3) ได้กำหนดให้ chlorpyrifos และ paraquat เป็นวัตถุอันตรายทางการเกษตร ชนิดที่ 4 ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 แต่ สาร glyphosate ยังมีการกำหนด การจำกัดการใช้งาน และมีการกำหนดค่า MRL ผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างพืชดอกและดอกไม้ที่บริโภคได้ จำนวน 192 ตัวอย่าง ตรวจพบการตกค้างของ chlorpyrifos และ glyphosate คิดเป็นร้อยละ 4.7 และ 4.2 ตามลำดับ และตรวจไม่พบการตกค้างของ paraquat ทุกตัวอย่าง นอกจากนี้ยังตรวจพบวัตถุอันตรายชนิดที่ 4 คือสาร methamidophos คิดเป็นร้อยละ 1.6

ปัญหาและอุปสรรค

1. ในขั้นตอนการเก็บตัวอย่าง เบื้องต้นได้กำหนดให้เก็บดอกขจรจำนวน 48 ตัวอย่าง แต่เนื่องจากช่วงระยะเวลาการเก็บตัวอย่าง ยังไม่ใช่ช่วงที่ต้นขจรจะออกดอกเต็มที่ทำให้หน่วยเก็บตัวอย่างไม่สามารถเก็บตัวอย่างดอกขจรได้ครบตามจำนวน คณะผู้วิจัยพิจารณาแล้วพบว่าอัตราการบริโภคของดอกโสนมีปริมาณใกล้เคียงกับดอกขจร จึงทำการปรับแผนให้หน่วยเก็บตัวอย่างสามารถเก็บดอกขจรหรือดอกโสนได้ตามแต่ที่แต่ละพื้นที่จะสามารถเก็บได้ โดยในโครงการนี้สามารถเก็บตัวอย่างดอกขจรได้ 19 ตัวอย่าง และดอกโสนอีก 29 ตัวอย่าง ครบ 48 ตัวอย่างตามที่วางแผนไว้

2. ราคาของดอกมะลิที่สูงมาก ในช่วงเวลาที่มีการเก็บตัวอย่างเป็นปลายฤดูหนาวถึงฤดูร้อน ไม่ใช่ช่วงเวลาที่มีดอกมะลิออกดอกตามธรรมชาติ ทำให้มีราคาตามท้องตลาดค่อนข้างสูง 1,000 - 1,500 บาทต่อกิโลกรัม ทำให้บางพื้นที่ต้องลดปริมาณการเก็บลงให้เหมาะสมกับงบประมาณที่ได้รับ อย่างไรก็ตามปริมาณที่เก็บประมาณ 300 - 500 กรัม มีความเหมาะสมในการเป็นตัวแทนของตัวอย่างสำหรับการวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช

ข้อเสนอแนะ

1. ผลิตภัณฑ์ทางการเกษตรโดยเฉพาะพืชที่จะนำมารับประทานนอกจากจะต้องมีประโยชน์ต่อสุขภาพ สด สะอาดแล้ว ควรมีความปลอดภัยเหมาะสำหรับการบริโภค ผลิตภัณฑ์ทางการเกษตรมีการผลิตเชิงพาณิชย์ มักมีการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชและอาจมีการตกค้าง ผู้บริโภคควรมีแนวทางในการลดปริมาณสารพิษที่เข้าสู่ร่างกายโดยใช้การบริหารความเสี่ยง เช่น การล้าง การเลือกแหล่งปลูก การเลือกรับประทานสินค้าที่ได้รับมาตรฐานรับรอง หรือการเลือกรับประทานพืชแบบหมุนเวียน เพื่อลดการสะสมสารพิษเข้าสู่ร่างกาย

2. ประเทศไทยยังไม่มีมีการจำแนกหรือแยกประเภทไว้อย่างชัดเจนว่าเป็นดอกไม้ที่เป็นไม้ดอกไม้ประดับ หรือเป็นดอกไม้ที่นำมารับประทาน ดอกไม้ที่เป็นยาหรือเป็นสมุนไพร เป็นต้น ควรมีมาตรการทางกฎหมาย แบ่งแยกประเภทรวมถึงระบุคุณลักษณะต่าง ๆ เช่น มาตรการการผลิตที่ปราศจากหรือปลอดการใช้สารเคมี เป็นการผลิตแบบอินทรีย์สำหรับใช้เป็นอาหาร กำหนดค่า MRLs ที่เหมาะสม เป็นต้น

3. ควรมีแผนในการกำกับดูแลและตรวจเฝ้าระวัง ซึ่งการเฝ้าระวังสารกำจัดศัตรูพืชควรมีการเฝ้าระวังอย่างเป็นระบบนั้นจะทำให้เห็นแนวโน้มสถานการณ์ของประเทศไทย ทั้งนี้เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านอาหารปลอดภัย

ผลการดำเนินงาน

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน (Infrastructure) เพื่อการต่อยอดด้านเทคโนโลยี และนวัตกรรม การเพิ่มผลิตภาพ และการส่งเสริมมาตรฐานที่สำคัญในอุตสาหกรรมแพทย์ครบวงจร จากข้อมูลพบว่ามูลค่าการตลาดของยา วัคซีน ผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพ และสมุนไพร มีมูลค่ากว่า 600,000 ล้านบาท และมีการพัฒนาอย่างรวดเร็ว จำเป็นต้องมีมาตรฐานสากล สำหรับใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการศึกษาวิจัย ก่อนพัฒนาออกมาเป็นผลิตภัณฑ์ เพื่อให้เป็นที่ยอมรับของประชาชนและนานาชาติ โดยมาตรฐานสำคัญเป็นที่ยอมรับระดับสากล คือ มาตรฐาน OECD GLP (Organization for Economic Co-operation and Development: Good Laboratory Practice) ซึ่งมีสมาชิกมากกว่า 35 ประเทศทั่วโลก และได้รับการรับรองเพิ่มอีก 8 ประเทศ โดยประเทศในภูมิภาคเอเชียที่เป็นสมาชิก OECD GLP ได้แก่ จีน อินเดีย สิงคโปร์ มาเลเซีย และอินโดนีเซีย โดยปัจจุบัน ระบบการค้ากับประเทศสมาชิกของกลุ่ม OECD จำเป็นต้องใช้ข้อมูลในการยืนยันความปลอดภัยของ ผลิตภัณฑ์ หรือสารเคมีในสินค้า แต่เพื่อมิให้เงื่อนไขนี้เป็นเรื่องกีดกันทางการค้า จึงมีกลไก MAD (Mutual Acceptance of Data) สำหรับสร้างการยอมรับว่าข้อมูลการประเมินความปลอดภัยนั้นมีความน่าเชื่อถือ และผลการทดสอบจะเป็นที่ยอมรับกันทั้งสองฝ่ายก็ต่อเมื่อผลการทดสอบนั้นได้มาด้วยการดำเนินการตามวิธีมาตรฐานจากห้องปฏิบัติการทดสอบที่มีระบบการจัดการตามมาตรฐาน GLP ของประเทศสมาชิก OECD ซึ่งประเทศไทยได้เข้าร่วมเป็นประเทศภาคีแบบสมบูรณ์ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2563 ส่งผลให้ประเทศไทยจะสามารถส่งออกสินค้าสุขภาพไปยังประเทศสมาชิก OECD ได้

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มีการดำเนินงานที่สนับสนุน ในการเพิ่มศักยภาพหน่วยงานศึกษาวิจัย/พัฒนา (Test Facility) ภายในกรม ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้กำหนดแนวทางปฏิบัติในการส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อประเมินความปลอดภัยและทดสอบความเป็นพิษในขั้นตอนที่ไม่ได้ทำการทดลองในคน ตามหลักการ OECD GLP และกรมวิชาการเกษตรกำหนดให้ผู้ผลิตอาหารเสริม หรือผลิตภัณฑ์สุขภาพ รวมถึงวัตถุดิบยาที่จะขอขึ้นทะเบียนต้องมีรายงานผลการทดสอบความปลอดภัยจากห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามระบบคุณภาพ Good Laboratory Practice (OECD GLP) ซึ่งปัจจุบันกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้รับการรับรองมาตรฐาน OECD GLP ในขอบเขตการทดสอบพิษวิทยา (Toxicity study) โดยในปีงบประมาณ 2566 เมื่อวันที่ 13 กันยายน 2566 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้รับการรับรองสาขาความชำนาญห้องปฏิบัติการทดสอบการก่อกลายพันธุ์ (Mutagenicity studies) ตามหลักการ OECD GLP เป็นแห่งแรกของประเทศไทย พร้อมให้บริการทดสอบการก่อกลายพันธุ์อย่างครบวงจร ในเภสัชภัณฑ์ สารเคมีกำจัดศัตรูพืช วัตถุเจือปนอาหารคน วัตถุเจือปนอาหารสัตว์ เครื่องสำอาง ยาสัตว์ สารเคมีอุตสาหกรรม ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และได้เปิดให้บริการรายการทดสอบอาทิ การทดสอบการกลายพันธุ์ในเชื้อแบคทีเรียในสารสกัดสมุนไพร/สารปรุงแต่งอาหาร/สารเคมี/เครื่องสำอาง เป็นต้น โดยในปีงบประมาณ 2567 ได้พัฒนาห้องปฏิบัติการการทดสอบในหลอดทดลองด้วยวิธีไมโครนิวเคลียสให้เป็นไปตามมาตรฐาน OECD GLP test guideline 487 โดยคณะกรรมการมีมติให้ผ่านและสามารถเปิดบริการได้ และอยู่ระหว่างการพัฒนาห้องปฏิบัติการทดสอบการก่ออาการแพ้ต่อผิวหนัง (Skin sensitization) ตามหลักการ OECD GLP โดยวิธี In chemico TG 442C และ In vitro TG 442E ซึ่งเป็นสาขาความชำนาญใหม่ที่จะขอการรับรองต่อไป

จากการได้รับการรับรองครั้งนี้ ทำให้ผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการทดสอบความปลอดภัยจากห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานดังกล่าวแล้ว สามารถนำไปขึ้นทะเบียนจำหน่ายได้ทั้งในประเทศและต่างประเทศ จะช่วยให้ผู้ประกอบการเจ้าของผลิตภัณฑ์ประหยัดค่าใช้จ่าย และลดระยะเวลาการขึ้นทะเบียนในต่างประเทศ โดยไม่ต้องตรวจซ้ำ สามารถจำหน่ายได้ในประเทศสมาชิก OECD ที่มีมากกว่า 50 ประเทศทั่วโลก นอกจากนี้ยังสามารถให้บริการทดสอบกับผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพ เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ สารเคมีและยา ในกลุ่มประเทศอาเซียนอีกด้วย เนื่องจากตามกฎอาเซียน REACH กำหนดให้สินค้าทุกชนิดที่ใช้สารเคมีต้องจดทะเบียน/ประเมิน/อนุญาต

และจำกัดการใช้สารกว่า 30,000 ชนิด และนำเข้าในกลุ่มประเทศ EU โดย EU จะยอมรับจากห้องปฏิบัติการที่มีระบบคุณภาพ GLP เท่านั้น รวมถึงประชาชนไทยก็จะได้ใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ

ปัญหาและอุปสรรค

-

แนวทางการแก้ไข

-

โครงการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับโรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ การกลายพันธุ์ และภัยคุกคามทางสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มีภารกิจหลักในฐานะเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงของประเทศด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีบทบาทในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โดยทำหน้าที่ตรวจวิเคราะห์และยืนยันผลทางห้องปฏิบัติการสำหรับโรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ และโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน รวมถึงโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน อีกหลายโรคที่เพิ่งค้นพบและกำลังเป็นภัยคุกคามต่อคนและสัตว์ บางเชื้อก่อโรคร้ายแรง มีอัตราป่วยตายสูงทั้งในคนและสัตว์ เช่น โรคไข้หวัดนก โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง โรคโควิด 2019 โรคอีโบล่า โรคไข้ฉี่หนู โรคหัดและหัดเยอรมัน โรคโปลิโอ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันและอาหารเป็นพิษ รวมไปถึงปัญหาการเจ็บป่วยจากเชื้อแบคทีเรียดื้อยา และวัณโรค ซึ่งปัจจุบันมีการระบาดของเชื้ออย่างรวดเร็วและมีอัตราต้อายหลายชนิดพร้อมกันมากกว่า ร้อยละ 55 นับเป็นปัญหาสาธารณสุขที่กำลังทวีความรุนแรงอีกเช่นกัน จึงต้องมีการเตรียมความพร้อมห้องปฏิบัติการรองรับโรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ การกลายพันธุ์ และภัยคุกคามทางสุขภาพ ดังนี้

1. การพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ปัจจุบันเป็นยุคสมัยของโลกหลังยุคโควิด (Post-COVID era) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ยังคงได้รับการยอมรับจากองค์การอนามัยโลกให้เป็นผู้ยืนยันทางห้องปฏิบัติการด้านการตรวจพบโรคหรือเชื้อโรคในประเทศไทย รวมไปถึงประเทศเพื่อนบ้านที่เป็นเครือข่ายทางห้องปฏิบัติการ กรณีที่เกิดสถานการณ์ระบาดใหม่ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นผู้ยืนยันตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธีอ้างอิงที่ต้องได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ รวมทั้งทำการกลั่นกรองข้อมูลข่าวสารด้านห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันความเชื่อถือได้ของข้อมูลเพื่อเป็นคำตอบสุดท้ายที่ยืนยันการตรวจพบโรคหรือเชื้อโรคในประเทศไทย โดยประสานความร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขทั้งในประเทศและต่างประเทศ มีการบูรณาการกับห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้านสุขภาพสัตว์ ด้านสิ่งแวดล้อม และเครือข่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ ข้อมูลจากการตรวจวิเคราะห์และยืนยันผลทางห้องปฏิบัติการได้นำมาวิเคราะห์และเผยแพร่ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปใช้ประโยชน์ในการควบคุมและป้องกันโรค รวมถึงการวิจัยให้เกิดองค์ความรู้ด้านสายพันธุ์ของเชื้อก่อโรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ และสามารถนำไปต่อยอดให้เกิดการวิจัยและพัฒนาด้านการแพทย์และสาธารณสุข และนำไปสู่การขยายเครือข่ายการตรวจทางห้องปฏิบัติการของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 16 แห่ง กระจายครอบคลุมทุกภูมิภาคของประเทศไทยให้มีศักยภาพรองรับโรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ

2. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายห้องปฏิบัติการ

ขณะนี้ห้องปฏิบัติการอนุชีวโมเลกุล ที่สามารถรองรับการระบาดของโรค COVID-19 ทั้งในปัจจุบันและหลังเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) รวมถึงโรคอุบัติใหม่ทั้งไวรัสและแบคทีเรียที่อาจจะมีการระบาดขึ้นอีกในอนาคต ที่ต้องใช้เทคโนโลยีการตรวจด้วยอนุชีวโมเลกุลเพื่อเฝ้าระวังโรค ห้องปฏิบัติการอนุชีวโมเลกุลทั้งภาครัฐและภาคเอกชน จำนวน 363 แห่ง แบ่งเป็น

- เป็นห้องปฏิบัติการในเขตกรุงเทพและปริมณฑล จำนวน 155 แห่ง (รัฐ 49 แห่ง/เอกชน 106 แห่ง)
- เป็นห้องปฏิบัติการในส่วนภูมิภาค จำนวน 208 แห่ง (รัฐ 125 แห่ง/เอกชน 83 แห่ง)

ทั้งนี้ห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองนี้ ครอบคลุมพื้นที่เขตสุขภาพทั้ง 13 เขต ใน 77 จังหวัด โดยรองรับการตรวจได้มากกว่า 120,000 ตัวอย่างต่อวัน นอกจากนั้นยังร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กระทรวงสาธารณสุข และกรมควบคุมโรค พัฒนาโปรแกรมรายงานผลด้วย Application CO-LAB ให้ทุกห้องปฏิบัติการสามารถรายงานผลได้ภายใน 1 วัน

จากสถานการณ์พบผู้ติดเชื้อโรคฝีดาษลิง (monkeypox) ในปี พ.ศ. 2566 ในประเทศแถบยุโรปและอเมริกา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในฐานะห้องปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการเตรียมความพร้อมทั้งการตรวจวินิจฉัยโรคเพื่อเฝ้าระวังโรคติดต่อในคนโดยได้เตรียมการตรวจหาสารพันธุกรรมด้วยเทคนิค Real-time PCR

ระยะเวลาการตรวจ 24 - 48 ชั่วโมง และการตรวจลำดับนิวคลีโอไทด์ ด้วยเทคนิค DNA sequencing ระยะเวลาการตรวจ 4 - 7 วัน รวมถึงเตรียมความพร้อมในการรับรองคุณภาพวัคซีนวัคซีนฝีดาษหรือไข้ทรพิษในแต่ละรุ่นการผลิตก่อนจำหน่าย ทั้งด้านความปลอดภัย ด้านเคมี-ฟิสิกส์ และความแรง เพื่อยืนยันว่าวัคซีนนำเข้ามีคุณภาพมีความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ จึงมั่นใจได้ว่าหากมีการนำเข้าวัคซีนอย่างเร่งด่วน จะสามารถดำเนินการได้อย่างทันที่ ซึ่งวัคซีนป้องกันโรคไข้ทรพิษ (smallpox) หรือฝีดาษคน สามารถป้องกันโรคฝีดาษลิงได้ถึง 85% และมีเครือข่ายภายในประเทศรองรับการตรวจจำนวน 47 แห่ง ครอบคลุมทั่วประเทศ

3. การเฝ้าระวังการตรวจการกลายพันธุ์

การถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมของเชื้อก่อโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน รวมถึงโรคติดต่อจากสัตว์สู่คนหรือคนสู่สัตว์ด้วยวิธี Next generation sequencing นั้นสามารถวิเคราะห์การกลายพันธุ์จากวิวัฒนาการของเชื้อ การผสมแลกเปลี่ยนยีนข้ามสายพันธุ์ (Reassortment) ระหว่างเชื้อในคนกับสัตว์ และทำให้ทราบกลไกการเกิดสายพันธุ์ใหม่ที่เกิดจากการผสมข้ามยีนกันระหว่างเชื้อในคนและในสัตว์ ซึ่งสามารถบ่งชี้เส้นทางการติดต่อเชื้อจากคนสู่สัตว์ หรือสัตว์สู่คนได้ ซึ่งข้อมูลดังกล่าวจะเป็นประโยชน์อย่างมากในการวางแผนป้องกันการระบาดและการควบคุมโรค อาทิ

1) โรค COVID-19 ในปัจจุบันได้มีการกลายพันธุ์เป็นหลากหลายสายพันธุ์ ซึ่งการเฝ้าระวังดังกล่าวจะช่วยให้ประเทศสามารถกำหนดมาตรการสำหรับการควบคุมโรคได้เหมาะสม ซึ่งปัจจุบันกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมกับเครือข่ายห้องปฏิบัติการเฝ้าระวังสายพันธุ์และการกลายพันธุ์ของเชื้อโควิด 19 ในประเทศไทย ได้พัฒนาการตรวจสายพันธุ์ร่วมกับเครือข่ายต่าง ๆ และรายงานเข้าระบบ GISAIID (ฐานข้อมูลโลกที่เก็บรวบรวมรหัสพันธุกรรมของไวรัส) โดยสามารถตรวจ Whole Genome Sequencing (WGS) ไม่น้อยกว่า 450 ตัวอย่าง/สัปดาห์ และเริ่มตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างเพื่อให้ได้ข้อมูลสายพันธุ์สำหรับเฝ้าระวังนับตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2564 สำหรับประเทศไทยสายพันธุ์ JN.1* มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น และได้กลายเป็นสายพันธุ์หลักที่ระบาด ณ ปัจจุบัน สายพันธุ์ JN.1* เป็นสายพันธุ์ย่อยของสายพันธุ์ BA.2.86 ซึ่งกลายพันธุ์เพิ่มเติมบนโปรตีนส่วนหนามตำแหน่ง L455S และ F456L ซึ่งช่วยเพิ่มความสามารถในการหลบภูมิคุ้มกันอย่างมีนัยสำคัญ

2) การระบาดของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในปัจจุบันเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง โดยสถานการณ์ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2566 – ปัจจุบันว่า ทั่วโลกพบไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) ไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09 และไข้หวัดใหญ่ชนิด B (Victoria Lineage) เป็นสาเหตุของการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล พบว่าไข้หวัดใหญ่ A (H1N1) pdm09 มากที่สุด คิดเป็นสัดส่วน 41.25% รองลงมาคือไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) 32.24% และชนิด B (Victoria) มีสัดส่วน 26.51% ตามลำดับ และจากการวิเคราะห์สายพันธุ์ของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย (1 ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567) ด้วยการประยุกต์ใช้เทคนิคการวิเคราะห์ลำดับพันธุกรรมทั้งจีโนม และประเมินความสอดคล้องกับสายพันธุ์วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ที่องค์การอนามัยโลกประกาศสำหรับซีกโลกใต้ ปี 2024 พบว่า

- ไข้หวัดใหญ่ชนิด A/Victoria/4897/2022 (H1N1) pdm09-like virus (6B.1A.5a.2a.1): พบในประเทศไทยช่วงตุลาคม 2566 ถึงกันยายน 2567 ในสัดส่วน 5.32% ซึ่งเป็นสัดส่วนที่ไม่สูงนัก แต่สำหรับวัคซีนที่ใช้ในประเทศไทยในปี พ.ศ. 2566 นั้น เป็นสายพันธุ์ A/Sydney/5/2021 (H1N1) pdm09-like virus ที่แตกต่างจากสายพันธุ์นี้เล็กน้อย แสดงให้เห็นถึงความแตกต่างของสายพันธุ์ที่ใช้ในวัคซีนเมื่อเทียบกับสายพันธุ์ที่ระบาดในช่วงเวลาต่อมาในประเทศไทย

- ไข้หวัดใหญ่ชนิด A/Thailand/8/2022 (H3N2)-like virus: สายพันธุ์นี้พบในประเทศไทย 100% และตรงกับสายพันธุ์ที่ระบุในวัคซีนซีกโลกใต้ ปี 2024 ซึ่งแสดงถึงความสอดคล้องสูงในการป้องกันจากวัคซีน

- ไข้หวัดใหญ่ชนิด B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus: สายพันธุ์นี้พบในประเทศไทย 100% และตรงกับสายพันธุ์วัคซีนซีกโลกใต้ ปี 2024 ซึ่งแสดงถึงความสอดคล้องในการป้องกันจากวัคซีน

4. การควบคุมคุณภาพวัคซีน

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มีบทบาทในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัคซีนก่อนนำไปใช้ โดยวัคซีนและชีววัตถุชั้นสูง เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากสิ่งมีชีวิตที่ใช้เทคโนโลยีชั้นสูง เช่น การตัดต่อทางพันธุกรรม หรือการสังเคราะห์ขึ้นจากจีโนมของสิ่งมีชีวิต จึงมีโครงสร้างโมเลกุลที่ซับซ้อนและมีความแปรปรวนสูง ทำให้การตรวจวิเคราะห์เพื่อควบคุมคุณภาพในการผลิตตั้งแต่ต้นจนได้ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป รวมทั้งการตรวจวิเคราะห์ระหว่างกระบวนการผลิตไม่สามารถใช้การตรวจวิเคราะห์ทางเคมีเพียงอย่างเดียวจะต้องตรวจสอบทางชีววิธีด้วย ดังนั้นผลิตภัณฑ์วัคซีนและชีววัตถุชั้นสูงต้องมีการควบคุมคุณภาพทางห้องปฏิบัติการเป็นอย่างดีและรับรองคุณภาพการผลิตในผลิตภัณฑ์ก่อนจำหน่าย องค์การอนามัยโลกจึงให้ความสำคัญและเข้มงวดต่อการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์เหล่านี้มากกว่ายาเคมีทั่วไป ทั้งก่อนและหลังการขึ้นทะเบียน รวมทั้งการเฝ้าระวังหลังจำหน่ายอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนได้รับวัคซีนและชีววัตถุชั้นสูงที่มีคุณภาพ มีความปลอดภัย และมีประสิทธิภาพในการป้องกันโรค และรักษาโรคได้ตามมาตรฐานสากล โดยกรมดำเนินการตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัคซีนในปีงบประมาณ 2567 ไปแล้วทั้งสิ้น 1,026 รุ่นการผลิต

ผลสำเร็จที่คาดว่าจะได้รับ

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในฐานะหน่วยงานอ้างอิงทางห้องปฏิบัติการ ได้ดำเนินการเตรียมความพร้อมและพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อยู่เสมอสำหรับรองรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้น รวมถึงถ่ายทอดเทคโนโลยีการตรวจวินิจฉัยให้กับห้องปฏิบัติการเครือข่ายโดยห้องปฏิบัติการเครือข่ายต้องผ่านการตรวจประเมินพื้นที่ห้องปฏิบัติการ เครื่องมือ ความปลอดภัยด้านชีวภาพ การประเมินบุคลากร และการประกันคุณภาพห้องปฏิบัติการจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกันก่อนจะเปิดบริการตรวจได้ ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขได้อย่างรวดเร็วทันการณ์ และมีประสิทธิภาพ ตลอดจนสื่อสารข้อมูลผ่านช่องทางการสื่อสารระหว่างกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และเครือข่ายที่จัดทำขึ้น และมีรายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยใช้ฐานข้อมูลการวิเคราะห์ เฝ้าระวัง และสื่อสารความเสี่ยงทางห้องปฏิบัติการที่เป็นมาตรฐานและระบบเดียวกัน เพื่อช่วยเพิ่มศักยภาพด้านการรายงานผลและระบบการสื่อสารให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และเพื่อให้ประเทศไทยมีความพร้อมในการรับมือต่อสถานการณ์วิกฤติด้านสาธารณสุขที่อาจเกิดขึ้นได้ โดยมีเครือข่ายห้องปฏิบัติการที่มีศักยภาพรองรับโรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้า การกลายพันธุ์ และภัยคุกคามทางสุขภาพ (เป้าหมายจำนวน 16 แห่ง) ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ

ปัญหาและอุปสรรค

-

แนวทางการแก้ไข

-

โครงการสนับสนุนการแก้ไขปัญหาผู้เสพยาเสพติด การควบคุมตัวยาและสารเคมีทางห้องปฏิบัติการ

ผลการดำเนินงาน

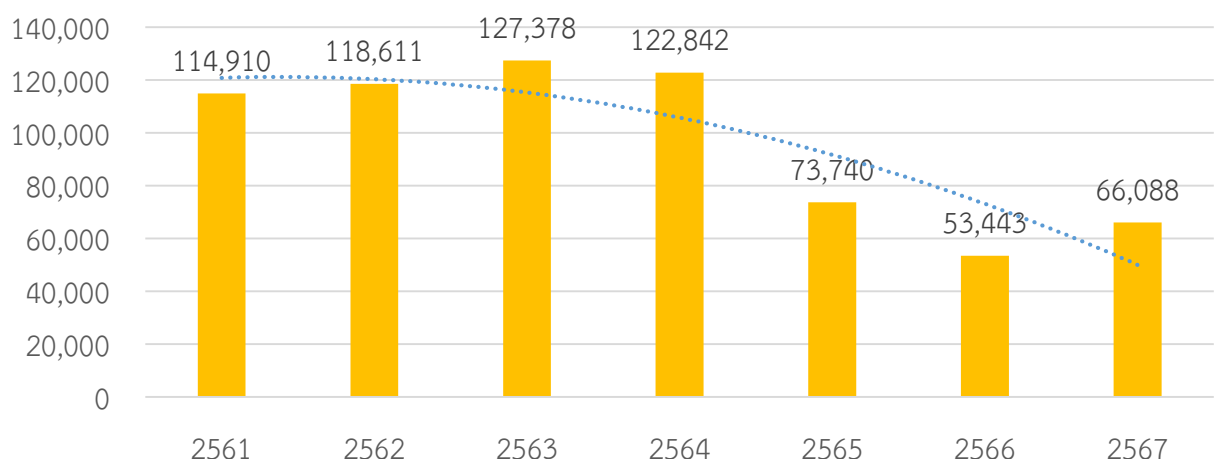
ปัจจุบันปัญหายาเสพติดของประเทศไทยยังมีการแพร่ระบาดอยู่ในทุกพื้นที่โดยเฉพาะบริเวณจังหวัดทางภาคเหนือที่มีเขตติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน ซึ่งมีการลำเลียงยาเสพติดผ่านด่านชายแดนส่งไปยังจุดพักยาเสพติดตามจังหวัดต่าง ๆ ของประเทศ และเป็นพื้นที่ที่ใกล้กับแหล่งผลิตจึงมีโอกาสนในการแพร่ระบาดในหมู่ประชาชนได้ง่าย ทำให้หน่วยงานทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง จึงต้องร่วมมือกันป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดทั้งในส่วนของการลักลอบนำเข้า การจำหน่าย การเสพ รวมไปถึงการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติดเป้าหมายในการแก้ไขปัญหาเสพติดของรัฐบาล คือ การดำรงความเข้มแข็งของชุมชนให้สามารถเอาชนะยาเสพติดได้อย่างยั่งยืน

ในส่วนของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ดำเนินการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำข้อมูลและองค์ความรู้ด้านการตรวจพิสูจน์ไปใช้ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้ตั้งเป้าหมายจำนวนตัวอย่างที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อนำไปใช้ป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหาเสพติด จำนวน 80,000 ตัวอย่าง โดยมีผลการดำเนินงานดังนี้

จำนวนตัวอย่างที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อนำไปใช้ป้องกันและแก้ปัญหายาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ	จำนวนตัวอย่าง (ตัวอย่าง)	จำนวนสารเสพติดที่ตรวจพิสูจน์ (รายการ)
1. การตรวจพิสูจน์ตัวอย่างปัสสาวะ	58,438	213,909
2. การตรวจพิสูจน์ตัวอย่างของกลาง	7,650	14,568
รวมทั้งสิ้น	66,088	228,477

จำนวนตัวอย่างที่ได้รับการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ระหว่างปี 2561 – 2567



งานด้านพัฒนาห้องปฏิบัติการเครือข่ายด้านยาเสพติด มีผลการดำเนินงานดังนี้

1. พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการตรวจสอบสารเสพติดในของกลางและการตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน 4 โปรแกรม มีห้องปฏิบัติการเครือข่ายเข้าร่วมและส่งผลทดสอบ รวมทั้งสิ้น 872 แห่ง (เป้าหมายไม่น้อยกว่า 700 แห่ง)

2. ผลิตสารควบคุมคุณภาพชุดทดสอบหาสารเสพติดในปัสสาวะ ได้แก่ เมทแอมเฟตามีน มอร์ฟิน ยาไอ คีตามีน โคคาอิน และกัญชา จำนวน 4,886 ขวด (เป้าหมาย 3,000 ขวด)

ผลสำเร็จที่ได้

ข้อมูลการตรวจวิเคราะห์ยาเสพติดของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้นำไปสู่การประกอบการพิจารณาดำเนินคดีที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด รวมถึงเป็นข้อมูลให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต ฯลฯ ในการสนับสนุนการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติด และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับกลุ่มผู้เสพยาเสพติด ให้สามารถกลับคืนสู่สังคม และเป็นกำลังหลักให้แก่ประเทศต่อไป สำหรับงานพัฒนาห้องปฏิบัติการเครือข่าย ส่งผลให้การตรวจพิสูจน์มีความถูกต้อง น่าเชื่อถือ เป็นไปตามมาตรฐานสากล ผู้รับบริการและประชาชน ได้รับความเป็นธรรม ลดข้อโต้แย้งของผลการตรวจพิสูจน์

นอกจากนี้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้มีการเตรียมความพร้อมสำหรับรองรับการตรวจสารเสพติดชนิดใหม่ ๆ โดยมีเครื่องมือเทคโนโลยีขั้นสูง ที่สามารถแยกสารในระดับมิลลิกรัม โดยอาศัยเครื่องตรวจวัดชนิด mass spectrophotometry ได้แก่ GC-MS, LC-MS, LC-MS/MS, LC-QTOF ซึ่งมีศักยภาพในการตรวจวัดมีความไว และมีความถูกต้องแม่นยำสูง เพื่อพิสูจน์สาร unknown โดยการเปรียบเทียบกับฐานข้อมูล (mass spectrum library) ซึ่งไม่ต้องใช้สารมาตรฐาน อีกทั้งมีการพัฒนาวิธีตรวจพิสูจน์ที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้อง (method validation) ทำให้การตรวจพิสูจน์มีความถูกต้อง แม่นยำ เป็นไปตามระบบคุณภาพมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2017

ปัญหาและอุปสรรค

1. จำนวนตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการลดลง เมื่อเทียบกับปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงข้อกฎหมาย : พระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564

- ของกลางในข้อหาเสพสามารถดำเนินคดีได้โดยไม่ต้องใช้ผลการตรวจวิเคราะห์ ทำให้จำนวนคดี (ตัวอย่าง) ลดลง
- การปลดกัญชา พืชกระท่อม ออกจากยาเสพติดให้โทษประเภท 5
- การส่งตรวจปัสสาวะเพื่อการบำบัดรักษา มีระบบสมัครใจเข้ารับการบำบัด จึงไม่ต้องส่งตัวอย่างปัสสาวะตรวจวิเคราะห์

2. มีนโยบายกวดขันและบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับพืชกระท่อม ทำให้มีการจับกุมตัวอย่างน้ำดื่มกระท่อมที่ผสมยาแผนปัจจุบันที่นำมาใช้ทางที่ผิดนำส่งตรวจพิสูจน์มากขึ้น

3. ความไม่ชัดเจนในข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับพืชกระท่อมและกัญชา ส่งผลต่อแนวปฏิบัติในการตรวจพิสูจน์ทางห้องปฏิบัติการ

4. บุคลากรมีความเสี่ยงในการดำเนินงานทั้งด้านความปลอดภัยในชีวิตและความเสี่ยงต่อสุขภาพ เนื่องจากต้องสัมผัสกับสารเคมีที่อันตราย โดยเฉพาะผู้ตรวจพิสูจน์สารเสพติดในปัสสาวะ นอกจากเสี่ยงต่อการสัมผัสสารเคมีที่อันตรายแล้ว ยังต้องเสี่ยงต่อการสัมผัสเชื้อที่เป็นอันตรายจากสารคัดหลั่งของผู้ต้องสงสัยด้วย

แนวทางการแก้ไข

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประสานไปยังสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) ในฐานะเจ้าภาพบูรณาการให้รับทราบ และมีแนวทางการปรับกิจกรรมในการดำเนินงาน โดยเน้นการเสริมศักยภาพ การเฝ้าระวังยาเสพติดให้กับพื้นที่ เนื่องจากมีการถ่ายโอนภารกิจของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ไปอยู่ภายใต้การกำกับดูแลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ผลการดำเนินงาน

กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 - 2579) มีเป้าหมายการพัฒนาคนและสังคม ดังนี้ "การพัฒนาคนให้มีศักยภาพในการพัฒนาประเทศ มีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีทักษะคิด วิเคราะห์มีการเรียนรู้ตลอดชีวิตมีจิตสำนึกที่ดีงาม มีความรับผิดชอบ เพื่อนำไปสู่งานและรายได้ที่สร้างความมั่นคงให้ชีวิต ครอบครัวมีความอบอุ่น ชุมชนมีความเข้มแข็งรวมถึงสังคมมีความปรองดอง สามัคคี สามารถผนึกกำลังเพื่อพัฒนาประเทศได้ต่อไป โดยกระทรวงสาธารณสุขได้ตระหนักและให้ความสำคัญกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนไทยทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะกลุ่มสตรีและเด็กการดูแลหญิงตั้งครรภ์ซึ่งมีจำนวนประชากรประมาณ 600,000 ราย/ปี ตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอด โดยมารดาจะได้รับการตรวจคัดกรองโรคธาลัสซีเมีย กลุ่มอาการดาวน์ ส่วนเด็กแรกเกิดจะได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไธรอยด์และโรคฟีนิลคีโตนเรียซึ่งเป็นสาเหตุของพัฒนาการช้าและสติปัญญาบกพร่อง ในแต่ละปีพบผู้ป่วยรายใหม่จากโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง 4,200 ราย กลุ่มอาการดาวน์ 1,000 รายภาวะพร่องฮอร์โมนไธรอยด์แต่กำเนิด 550 ราย การคัดกรองได้ตั้งแต่แรกเกิดและการรักษาก่อนที่แสดงอาการทางคลินิกจะช่วยให้เด็กมีพัฒนาการและสติปัญญากลับมาปกติได้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นความร่วมมือจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำและปลายน้ำ ประกอบด้วยหน่วยงาน ดังนี้ กรมอนามัยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และกรมการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งเป็นหน่วยงานที่สนับสนุนงบประมาณ การบูรณาการร่วมกับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเพิ่มศักยภาพและประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนการดูแลสตรีและเด็กอย่างเข้มแข็ง เพื่อความสอดคล้องต่อเนื่องทั้งระบบ ตั้งแต่ระบบการให้คำปรึกษา การตรวจคัดกรอง การยืนยันวินิจฉัยจนถึงกระบวนการติดตามส่งต่อเพื่อรักษาตามมาตรฐานของประเทศภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ เพื่อให้สอดคล้องกับเทคโนโลยีใหม่ เพื่อพัฒนาระบบบริการด้านสาธารณสุขให้ครอบคลุม เท่าเทียมทั่วถึงครอบคลุมอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน

โดยมีผลการดำเนินงานตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 – 30 กันยายน 2567 ที่สำคัญคือ สามารถดำเนินการคัดกรองทารกแรกเกิดในกลุ่มโรคทางพันธุกรรมเมตาบอลิก (Inborn errors of metabolism; IEM) จำนวน 40 โรค ครอบคลุม 13 เขตสุขภาพ จำนวน 460,374 ราย คิดเป็นร้อยละ 98.36 จากทารกแรกเกิดจำนวน 468,045 ราย นอกจากนี้ยังมีการพัฒนาวิธีการตรวจทางพันธุกรรมของภาวะสูญเสียการได้ยินเพื่อการคัดกรองทารกแรกเกิดของประเทศไทย (Development of Genetic Testing for Newborn Hearing Loss Screening in Thailand) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นในปี 2567 คือ กระบวนการสกัดดีเอ็นเอจากกระดาดำซับเลือดให้มีปริมาณและคุณภาพที่เหมาะสมสำหรับนำไปใช้ในงานทางด้านพันธุศาสตร์โมเลกุล ซึ่งจะมีการศึกษาและพัฒนาเพิ่มเติมเพื่อให้ได้วิธีการที่ดีและเหมาะสมต่อไป

นอกจากนี้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ยังมีบทบาทในการประกันคุณภาพทางห้องปฏิบัติการการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการซึ่งเป็นองค์ประกอบที่สำคัญประการหนึ่งในระบบคุณภาพตามมาตรฐานสากลว่าด้วยระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ISO 15189 ระบุว่าห้องปฏิบัติการต้องเข้าร่วมเป็นสมาชิกกับโครงการทดสอบความชำนาญที่ดำเนินการสอดคล้องกับมาตรฐานสากลว่าด้วยการทดสอบความชำนาญ ISO/IEC 17043 ผลการเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญจะช่วยให้ห้องปฏิบัติการสมาชิกมีความเชื่อมั่นในการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ที่มีคุณภาพ ส่งผลให้ผู้ใช้บริการได้รับผลการตรวจที่น่าเชื่อถือ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้พัฒนาแผนการตรวจหาความผิดปกติของ b-thalassemia ปี 2566 มีห้องปฏิบัติการสมาชิกทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งสิ้น 25 แห่ง สำหรับการดำเนินงานด้านการควบคุมและป้องกันกลุ่มอาการดาวน์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีมติให้มีการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุด้วยวิธีตรวจหาปริมาณสารชีวเคมีในเลือด Quadruple test กรมจึงขยายแผนทดสอบความชำนาญด้านการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ด้วยวิธีตรวจสารชีวเคมี Quadruple test ในปีงบประมาณ 2566 มีห้องปฏิบัติการสมาชิก

ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งสิ้น 40 แห่ง ซึ่งการดำเนินแผนทดสอบความชำนาญช่วยให้ห้องปฏิบัติการเชื่อมั่นในการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ สามารถสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมียและกลุ่มอาการดาวน์ของประเทศให้มีประสิทธิภาพ ในปี 2567 จึงได้ดำเนินการประเมินคุณภาพการตรวจวินิจฉัยโรคธาลัสซีเมียและกลุ่มอาการดาวน์ โดยเปรียบเทียบผลการทดสอบระหว่างห้องปฏิบัติการสมาชิกโดยใช้วัตถุทดสอบชนิดเดียวกัน ซึ่งผลการประเมินจะช่วยติดตามความถูกต้อง และใช้เป็นดัชนีชี้วัดการพัฒนาคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการสมาชิกได้อย่างต่อเนื่อง อีกทั้งยังเป็นประโยชน์สำหรับผู้ดำเนินแผนในการปรับมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการสมาชิกให้เป็นไปในทางเดียวกัน

ปัญหาและอุปสรรค

-

แนวทางการแก้ไข

-

โครงการเฝ้าระวังและการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทยแบบบูรณาการ ระดับเขตสุขภาพ ด้วยเครือข่าย วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน

ผลการดำเนินงาน

โรคมะเร็งในระบบสืบพันธุ์สตรีที่พบบ่อยที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ มะเร็งปากมดลูก มะเร็งรังไข่ และ มะเร็งเยื่อบุโพรงมดลูก โดยมะเร็งปากมดลูกเป็นมะเร็งที่พบบ่อยเป็นอันดับสี่ของโลก ประมาณการผู้ป่วยใหม่ในแต่ละปีจำนวน 604,000 ราย และผู้เสียชีวิตจากมะเร็งปากมดลูกจำนวน 342,000 รายต่อปี โดยส่วนใหญ่เกิดขึ้นในประเทศด้อยพัฒนา ซึ่งมะเร็งปากมดลูกถือเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทยมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2532 พบอุบัติการณ์ของมะเร็งปากมดลูกสูงเป็นอันดับหนึ่งในผู้หญิงไทย จากนั้นมีการผลักดันนโยบายการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกระดับประเทศทำให้อุบัติการณ์มะเร็งปากมดลูกมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันจัดเป็นอันดับที่ 5 ของมะเร็งที่พบบ่อยในคนไทย จากสถิติล่าสุดของ The Catalan Institute of Oncology (ICO) and the International Agency for Research on Cancer (IARC) ลงวันที่ 10 มีนาคม 2566 พบสถิติผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกรายใหม่ของไทย ปีละ 9,158 ราย และอัตราการเสียชีวิต 4,705 รายต่อปี

เชื้อ human papillomavirus (HPV) เป็นสาเหตุสำคัญของโรคมะเร็งปากมดลูก สามารถติดต่อได้ทางเพศสัมพันธ์ การติดเชื้อ HPV สามารถหายได้เองตามธรรมชาติ ภายในระยะเวลา 1 - 5 ปี มีเพียงส่วนน้อยที่เชื้อไวรัสยังคงอยู่เป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้มีความเสี่ยงต่อการพัฒนาเป็นมะเร็ง ไวรัส HPV มีมากกว่า 200 ชนิด HPV ชนิดเสี่ยงสูงต่อการก่อมะเร็ง ได้แก่ HPV16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 และ 68 การตรวจคัดกรองก่อนเกิดอาการแสดง จะช่วยให้สามารถรับการรักษาก่อนการกระจายของโรค เพิ่มโอกาสการหายขาดจากโรคสำหรับมะเร็งปากมดลูก การฉีดวัคซีน HPV เพื่อป้องกันมะเร็งปากมดลูก มีการใช้อย่างแพร่หลายในหลายประเทศทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย วัคซีนรุ่นแรกที่ผลิตออกมาใช้นั้น ใช้ชนิดเสี่ยงสูง HPV 16 และ 18 เท่านั้น ขณะที่ผู้ผลิตวัคซีนบางรายเพิ่มชนิดเสี่ยงต่ำ HPV 6 และ 11 ด้วย สำหรับวัคซีนที่ผลิตล่าสุด ประกอบด้วย 9 ชนิด โดยเพิ่มชนิดที่อยู่ในกลุ่มความเสี่ยงสูงอื่น ๆ ได้แก่ HPV 31, 33, 45, 52 และ 58 เพื่อครอบคลุมการติดเชื้อให้มากขึ้น จากการศึกษาการกระจายของ HPV ชนิดต่าง ๆ และการติดเชื้อทั่วโลก พบว่ามีความหลากหลายและแตกต่างกันในแต่ละพื้นที่ ดังนั้น จึงควรมีข้อมูลพื้นฐานของความชุกจากการติดเชื้อไวรัส HPV ชนิดต่าง ๆ ในประชากรแต่ละพื้นที่ เพื่อที่จะเลือกใช้วัคซีนได้อย่างเหมาะสมหรือนำไปสู่การพัฒนาวัคซีนในอนาคตที่ครอบคลุมชนิดที่จำเพาะมากขึ้น

ในปี พ.ศ. 2563 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้อนุมัติให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA testing เป็นสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตรวจทุก ๆ 5 ปี เพื่อทดแทนการตรวจด้วยวิธีแปปสเมียร์ (Pap smear) หรือ วีไอเอ (VIA) โดยการตรวจชนิดนี้ด้วยการเพิ่มจำนวนยีนเป้าหมายและทดสอบชนิดยีนได้อย่างรวดเร็ว สามารถระบุการมีหรือไม่มี การติดเชื้อ HPV รวมถึงการตรวจจำแนก HPV-genotypes แต่ละชนิด รวมทั้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ประกาศเมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2565 ให้สามารถเก็บตัวอย่างได้ด้วยตนเอง (HPV Self Sampling) ทั้งนี้ ข้อมูลจากกลุ่ม service plan สาขามะเร็งรายงานผลการคัดกรองตามเป้าหมายปีตั้งต้นได้รับการคัดกรองสะสมถึงปี 2566 มีอัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในทุกเขตสุขภาพ 37.79% (ที่มา: <http://hdcservice.morph.go.th> ประมวลผลวันที่ 30 มีนาคม 2566) และข้อมูลจำนวนประชากรจากฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 27 ตุลาคม 2566 มีจำนวนสตรีไทยช่วงอายุ 30 - 60 ปี มากกว่า 15 ล้านคน ดังนั้น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จึงจัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA Test แบบแยก 14 สายพันธุ์เสี่ยงสูง ด้วยชุดเก็บตัวอย่างด้วยตนเอง (HPV Self-Sampling) เพื่อให้สตรีไทยในพื้นที่รับผิดชอบได้รับบริการที่ทั่วถึงและมีคุณภาพ เท่าเทียม เสมอภาค สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปีด้านสาธารณสุข

ในปี 2567 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมมะเร็งนรีเวชไทย Kickoff โครงการ “รณรงค์หยุดมะเร็ง

ปากมดลูกในประเทศไทย FINDING HPV STOPCERVICALCANCER” เพื่อสร้างความตระหนักให้สตรีไทย เห็นถึงความสำคัญของโรคมะเร็งปากมดลูก ด้วยการเปิดตัวแคมเปญตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกจากการ เก็บตัวอย่างด้วยตนเอง ด้วยวิธี HPV DNA Test แบบแยก 14 สายพันธุ์ความเสี่ยงสูง โดยมี นายสันติ พร้อม พัฒน์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธีเปิด พร้อมเชิญผู้แทนเขตสุขภาพ 13 เขต เข้าร่วมมอบสัญลักษณ์ การดำเนินโครงการหยุดมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทย นอกจากนี้ยังได้มีการจัดอภิปรายและ ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและวิธีการประยุกต์ใช้ HPV Testing และ Genotyping ในทางเวชปฏิบัติ

ร ว ม ถี ง

การเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างภาคส่วน ได้แก่ หน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน องค์กรภาคประชาชน ผู้เชี่ยวชาญ ด้านสาธารณสุข และเครือข่าย อสม. ทั่วประเทศ จัดขึ้น เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2566 ณ โรงแรมอัศวิน แกรนด์ คอนเวนชั่น และได้เริ่มเก็บตัวอย่าง รวมถึงตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สามารถดำเนินการได้แล้ว จำนวน 106,518 ราย นอกจากนี้ยังวางแผนและดำเนินการอย่างต่อเนื่องในปี 2568 เพื่อให้ประชาชน กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงการตรวจได้เพิ่มมากขึ้น

ปัญหาและอุปสรรค

-

แนวทางการแก้ไข

-

โครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ *Legionella* spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรม ในจังหวัดท่องเที่ยวของประเทศไทย

ผลการดำเนินงาน

จากนโยบายของรัฐบาลในการส่งเสริมเศรษฐกิจของประเทศ โดยเฉพาะด้านการท่องเที่ยว ความปลอดภัยจากเชื้อก่อโรคระบาด อาจเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้นักท่องเที่ยวตัดสินใจเลือกจุดหมายปลายทางในการท่องเที่ยว และจากการดำเนินโครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ *Legionella* spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคที่ใช้ในโรงแรมพื้นที่จังหวัดท่องเที่ยวของประเทศไทย ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้ดำเนินงานนำร่องโดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4 สระบุรี ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต โดยทำการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างน้ำ อุปกรณ์สัมผัส น้ำ และน้ำแข็ง เพื่อค้นหาการปนเปื้อนของเชื้อ Norovirus และ *Legionella* spp. ในพื้นที่ท่องเที่ยวสำคัญ ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา นครนายก เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ชลบุรี สุราษฎร์ธานีและภูเก็ต พบการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus ร้อยละ 1 และ *Legionella* spp. ร้อยละ 26 และจากการลงพื้นที่เก็บตัวอย่าง ณ โรงแรมเป้าหมาย พบประเด็นปัญหาของผู้รับผิดชอบดูแลระบบน้ำอุปโภคบริโภค ยังขาดความรู้ความเข้าใจในองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง

อีกทั้งในปี พ.ศ. 2566 พบมีการรายงานสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโนโรในประเทศไทย ในพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ (ก.พ. – มี.ค.) และภูเก็ต (มี.ย.) และระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคสัณเจียนแพร่ทั้งสิ้น 25 ราย ซึ่งมีประวัติเข้าพักก่อนเริ่มป่วยอยู่ในจังหวัดภูเก็ต สุราษฎร์ธานี ชลบุรี กระบี่ พังงา และกรุงเทพมหานคร (โรคติดต่อกลุ่มโรคระบบระบบทางเดินอาหารและระบบทางเดินหายใจ ที่ต้องรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558) จากข้อมูลข้างต้น เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและครอบคลุมพื้นที่ในการเฝ้าระวังฯ และแก้ไขปัญหาการปนเปื้อนเชื้อฯ อย่างยั่งยืน รวมทั้งขยายพื้นที่ให้ครอบคลุมมากขึ้น ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังการฯ โดยความร่วมมือของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 2 พิษณุโลก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4 สระบุรี ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต อย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างความมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยวต่อไป

จากการดำเนินงานในปี 2567 พบว่า มีโรงแรมเดิมในปี 2566 มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการต่อเนื่องจำนวน 78 แห่ง และมีโรงแรมในกลุ่มเป้าหมายใหม่ของปี 2567 จำนวน 132 แห่ง รวมทั้งสิ้น 210 แห่ง โดยได้เตรียมความพร้อมห้องปฏิบัติการของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ประจำเขตสุขภาพต่าง ๆ นอกจากนี้ยังมีการถ่ายทอดให้ความรู้ผู้ประกอบการโรงแรมในพื้นที่เป้าหมาย ในการป้องกันเชื้อโนโรไวรัสและสัณเจียนในน้ำอุปโภคบริโภค ตอกย้ำความมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยวทั้งภายในและภายนอกประเทศ และได้ดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำอุปโภคบริโภคในโรงแรมเป้าหมายครั้งที่ 1 และ 2 เพื่อตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างน้ำ รวมถึงดำเนินการติดตามและให้คำแนะนำการจัดการปนเปื้อนเชื้อก่อโรคฯ ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมที่เข้าร่วมโครงการ และจัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ พร้อมมอบประกาศนียบัตรให้แก่โรงแรมที่เข้าร่วมและผ่านเกณฑ์การเฝ้าระวัง นอกจากนี้ยังมีการวางแผนดำเนินงานเพื่อขยายพื้นที่การเฝ้าระวังในปี 2568 ต่อไป

ปัญหาและอุปสรรค

-

แนวทางการแก้ไข

-

โครงการพัฒนาศักยภาพและธำรงรักษาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒน์และโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล

ผลการดำเนินงาน

"ทุกคนที่ทำงานให้กับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช จะต้องไม่ลืมว่าโรงพยาบาลนี้กำเนิดขึ้นจากความมุ่งมั่นปรารถนาอันแรงกล้าของคนไทยทั่วราชอาณาจักร ที่ต้องการจะเห็นผู้ที่อยู่ในท้องถิ่นทุรกันดารทุกหนแห่งได้รับความเอาใจใส่ รักษาพยาบาลเป็นอย่างดี ให้ปลอดภัยจากความเจ็บไข้โดยทั่วถึงเสมอหน้ากัน" พระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 10 เมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2529

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในฐานะหน่วยงานหลักของประเทศด้านห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุข ได้สนองต่อพระราชปณิธานของพระองค์โดยจัดทำโครงการเฉลิมพระเกียรติถวายแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ในปี 2561 คือ โครงการพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และทางรังสีวินิจฉัย ให้แก่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชทั้งหมด จำนวน 36 แห่ง เพื่อเสริมสร้างคุณภาพมาตรฐานของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 - 2564 ได้ขยายเป้าหมายเพิ่มไปยังโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติและโรงพยาบาลพระราชทานนาม จำนวน 15 แห่งทั่วประเทศ เพื่อส่งเสริมการดำเนินงานระบบคุณภาพและธำรงรักษามาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้องเป็นหลักประกันในกระบวนการและผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการให้แก่ประชาชนและผู้มารับบริการที่อยู่ในถิ่นทุรกันดาร และตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาลในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงการบริการที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง โดยใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นระบบที่มีความต่อเนื่อง ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) จำนวน 36 แห่งทั่วประเทศ มีการพัฒนาห้องปฏิบัติการทางการแพทย์จนได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 15189:2012 ครบทุกรายการทดสอบซึ่งบรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ สำหรับห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยได้รับการรับรองตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขฉบับปี 2558 ครบทุกแห่ง แต่มีการปรับปรุงมาตรฐานกระทรวงเป็นฉบับปี 2562 (MOPH standard 2562) โดยเปลี่ยนเกณฑ์ประเมินจากระดับคะแนนไปเป็นการพบความไม่สอดคล้องหรือข้อบกพร่อง (Nonconformity) หรือข้อสังเกต (Observation)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้ดำเนินการจัดประชุมเตรียมความพร้อมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการผ่านคณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อลงตรวจติดตามภายใน (Internal audit) ระบบคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒน์ และโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล รวมถึงการจัดอบรมการเสริมสร้างความรู้ระบบคุณภาพของเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย และดำเนินการตรวจติดตามภายใน (Internal audit) ระบบคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดอย่างต่อเนื่องให้กับห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย จำนวนเป้าหมาย 36 โรงพยาบาล (72 ห้องปฏิบัติการ) ดำเนินการสำเร็จทั้ง 36 โรงพยาบาล (71 ห้องปฏิบัติการ คิดเป็นร้อยละ 98.61) แต่ยังไม่ครอบคลุมจำนวนห้องปฏิบัติการที่กำหนดไว้ รายละเอียดดังนี้

- ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ รพ. สมเด็จพระยุพราช จำนวน 21 แห่ง (42 ห้องปฏิบัติการ) ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ร้อยละ 100

- ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒน์ และโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล จำนวน 15 แห่ง (30 ห้องปฏิบัติการ) ดำเนินการแล้ว 15 แห่ง (29 ห้องปฏิบัติการ คิดเป็นร้อยละ 96.67) แต่มีแผนดำเนินการในช่วงปีงบประมาณ 2568

ปัญหาและอุปสรรค

ยังไม่สามารถดำเนินการตรวจติดตามห้องปฏิบัติการได้ครอบคลุมตามจำนวนเป้าหมายที่กำหนดไว้
อีก 1 ห้องปฏิบัติการ เนื่องจากผู้ปฏิบัติงานติดภาระงานจึงไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนดไว้

แนวทางการแก้ไข

วางแผนดำเนินการตรวจติดตามในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

การตรวจวิเคราะห์ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR เพื่อใช้ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid

ผลการดำเนินงาน

วัณโรคเป็นโรคติดเชื้อที่เป็นปัญหาทางสาธารณสุขของหลายประเทศ โดยเฉพาะประเทศที่มีประชากรหนาแน่น ซึ่งประเทศไทยเป็น 1 ใน 14 ประเทศที่มีอัตราการติดเชื้อวัณโรคสูง โดยมีผู้ติดเชื้อรายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำ ประมาณ 105,000 คนต่อปี การรักษาวัณโรคจำเป็นต้องมีการตรวจวินิจฉัยที่ถูกต้อง แม่นยำและรวดเร็ว เพื่อค้นหาผู้ป่วยและนำเข้าสู่กระบวนการรักษา ยารักษาวัณโรคมีหลายตัวยา และหลายสูตรยาที่ใช้ยาหลายตัวประกอบกัน โดยยารักษาวัณโรคแบ่งได้เป็น 2 ประเภท ได้แก่ ยาอันดับแรก (first line drug) และยาอันดับรอง (second line drug) ซึ่งยาอันดับแรกจะเป็นกลุ่มยาที่มีประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อวัณโรคสูง ก่อให้เกิดอาการข้างเคียงไม่มาก ได้แก่ ไอโซไนอะซิด ไรแฟมพิซิน ไพราซิโนไมด์ อีแทมบูทอล และสเตอริบโดมัยซิน แต่ในผู้ป่วยบางคนอาจเกิดอาการตับอักเสบได้ โดยเฉพาะจากยาไอโซไนอะซิด ซึ่งมีรายงานการวิจัยพบว่า เกิดจากการย่อยสลายยาช้า (slow acetylator) ทำให้มีเมตาโบไลต์ของยาที่เป็นพิษต่อดับสะสมในเซลล์ตับสูง เนื่องจากมี NAT2 ชนิดที่มีประสิทธิภาพการทำงานช้า (low activity) ทั้ง 2 haplotypes และกรณีที่มีผู้ป่วยมี NAT2 ชนิดที่มีประสิทธิภาพการทำงานเร็ว (high activity) ทั้ง 2 haplotypes จะทำให้เกิดการย่อยสลายยาไวมาก (Rapid acetylator) จะส่งผลให้ยาถูกกำจัดออกจากร่างกายโดยเร็ว จนมีระดับยาไม่พอเพียงที่จะกำจัดเชื้อวัณโรคที่อยู่ในร่างกายได้ แต่ถ้าผู้ป่วยมี NAT2 ชนิดที่มีประสิทธิภาพการทำงานช้า 1 haplotypes และอีก 1 haplotypes เป็นชนิดทำงานเร็ว จะได้ผลรวมออกมาเป็นปานกลาง (Intermediate acetylator) ซึ่งเหมาะสมต่อการคงระดับยาให้ทำลายเชื้อแต่เป็นอันตรายต่อเซลล์ตับ โดยพบว่าในประชากรไทยร้อยละ 40 มีการย่อยสลายยาช้า ร้อยละ 17 มีการย่อยสลายยาเร็วมาก และร้อยละ 43 มีการย่อยสลายยาปกติ ดังนั้นการตรวจ NAT2 diplotype จะช่วยให้แพทย์ผู้รักษาสารารถตัดสินใจในการให้ยาไอโซไนอะซิดแก่ผู้ป่วยวัณโรคในระดับที่เหมาะสม สามารถกำจัดเชื้อวัณโรคโดยไม่เกิดอาการตับอักเสบ

ในปี 2567 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้เสนอโครงการดังกล่าวเป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 และผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกลั่นกรองโครงการฯ เรียบร้อยแล้ว โดยการตรวจ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR เป็นเทคนิควิธีการตรวจที่เพิ่มประสิทธิภาพการรักษา ป้องกัน และควบคุมการระบาดของวัณโรคได้อย่างรวดเร็วด้วยการใช้นวัตกรรมด้านจีโนมิกส์มาประยุกต์ใช้ร่วมกับวิธีการค้นหา รักษา ควบคุม และป้องกันวัณโรคของประเทศไทยในปัจจุบัน ซึ่งกรมมีศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 15 แห่ง ครอบคลุม 13 เขตสุขภาพที่สามารถรองรับการตรวจ NAT2 diplotype ได้ตามมาตรฐานสากล และมีเป้าหมายการดำเนินงาน ดังนี้

1) เพื่อตรวจวิเคราะห์ NAT2 diplotype ในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ จำนวน 3,600 ราย รวมถึงการประยุกต์ใช้ข้อมูลจีโนมไทป์ทางคลินิกในการปรับระดับยา isoniazid ในผู้ป่วยวัณโรค เพื่อลดอาการข้างเคียงจากยาและการรักษาล้มเหลว

2) เพื่อจัดทำแนวทางการใช้ข้อมูล NAT2 diplotype ในการปรับระดับยา isoniazid เพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยีการตรวจวิเคราะห์ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR ให้กับหน่วยงานที่มีความพร้อมของเครื่องมือ

โดยในปี 2567 สามารถตรวจวิเคราะห์ NAT2 diplotype ในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ จำนวน 5,525 ราย มากกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ นอกจากนี้ยังมีแผนการดำเนินงานเพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 อย่างต่อเนื่องในปี 2568 โดยกำหนดเป้าหมายการตรวจวิเคราะห์ NAT2 diplotype ในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ จำนวน 10,000 ราย ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ

ปัญหาและอุปสรรค

-

แนวทางการแก้ไข

-

โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน

ผลการดำเนินงาน

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจหลักในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ความรู้และเทคโนโลยี ทำให้เกิดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่สามารถ นำไปใช้ประโยชน์ในการส่งเสริม ป้องกัน การเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพ ตลอดจนการสนับสนุนระบบการประกัน คุณภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคของประชาชน ซึ่งกรมได้ดำเนินงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน อย่างต่อเนื่อง มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 ก่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ของการนำองค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ ไปสู่การสร้าง สุขภาวะของชุมชน หรือ "Community Medical Sciences for health: Com Med Sci for health" ซึ่งมี กิจกรรมหลัก 2 ด้าน (2D) คือ

(1) **การแจ้งเตือนภัยสุขภาพ (Detection)** โดยจัดตั้งศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวังและรับเรื่องร้องเรียน ปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน ตำบล และอำเภอ จำนวน 757 แห่ง กระจายอยู่ในพื้นที่ 352 อำเภอ คิดเป็น ร้อยละ 40.09 ของอำเภอในประเทศไทย รวมถึงการพัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ให้เป็น "อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน" สวมปลอกแขนเขียว (สะสม) จำนวน 30,292 คน ที่มีความสามารถในการคัดกรองผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยโดยใช้ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ สามารถ ใช้ชุดทดสอบได้ และช่วยขับเคลื่อนศูนย์แจ้งเตือนภัยฯ ตลอดจนสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพในการคุ้มครอง ผู้บริโภคผ่านทางหน้าต่างเตือนภัยสุขภาพ "กรมวิทย์ with you" ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ก่อให้เกิด การขับเคลื่อนเครือข่ายการบูรณาการทำงานในการป้องกันและแก้ปัญหาคัดกรองผู้บริโภคของชุมชนอย่างเป็น รูปธรรม เกิดการเปลี่ยนแปลงเชิงนโยบาย ได้นวัตกรรมใหม่ที่มุ่งเน้นการสร้างเสริมศักยภาพและการบริหารจัดการ งานคุ้มครองผู้บริโภคของชุมชนให้มีความเข้มแข็ง

(2) **การพัฒนาคุณภาพและกระบวนการผลิตผลิตภัณฑ์ชุมชน (Development)** เป็นการพัฒนาระบบการผลิตหรือคุณภาพผลิตภัณฑ์ (Process & Products) ของผู้ประกอบการทาง OTOP/SMEs เพื่อให้ได้ สินค้าที่มีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด มีความปลอดภัยจากการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ วัตถุกันเสีย สีสันอาหาร หรือโลหะหนัก เป็นต้น โดยการยืนยันด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ทางห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ การพัฒนาคุณภาพและกระบวนการผลิตผลิตภัณฑ์ชุมชนจะแบ่งผลิตภัณฑ์ออกเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ ผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องดื่ม และผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางสมุนไพร ซึ่งเป็นการขยายกิจกรรมการดำเนินงาน วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนสู่การส่งเสริม/พัฒนา โดยสนับสนุนองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านวิทยาศาสตร์ การแพทย์ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการให้พร้อมสู่กระบวนการขอรับรองมาตรฐาน เพิ่มขีดความสามารถ ของผู้ประกอบการในการแข่งขันและยกระดับผลิตภัณฑ์ชุมชนให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยดำเนินการภายใต้ โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2561 ทั้งนี้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมสามารถยกระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์ชุมชนด้านอาหารและเครื่องสำอางสมุนไพรสู่ Smart product เพิ่มขึ้น 55 ผลิตภัณฑ์ และพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ให้ปลอดภัยเพิ่มขึ้น 68 ผลิตภัณฑ์ ช่วยสร้างความเชื่อมั่น ให้กับนักท่องเที่ยวและประชาชนในการบริโภคผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องสำอางสมุนไพร เกิดความเข้มแข็ง ต่อเนื่องและยั่งยืน สร้างสุขภาวะที่ดีให้กับประชาชน และสร้างความเข้มแข็งให้กับเศรษฐกิจของประเทศ

ปัญหาและอุปสรรค

-

แนวทางการแก้ไข

-

พันธกิจที่ 1 ศึกษา วิจัยและพัฒนา เพื่อให้ได้องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสาธารณสุข

สิ่งที่พยายามผลักดันให้เกิดขึ้น คือ

1) การทำ R&D

- แต่ละหน่วยงานต้องพิจารณางาน R&D ของหน่วยงานตัวเองในปัจจุบันเป็นอย่างไร ลดลงหรือไม่ เนื่องจากภาพรวมมีแนวโน้มลดลง
- ผู้บริหารหน่วยงานต้องให้ความสำคัญกับงาน R&D
- หน่วยงานต้องตั้งงบประมาณสำหรับสนับสนุนงานวิจัย อย่างน้อย 5% ของงบประมาณที่ได้รับจัดสรร
- หน่วยงานที่เป็น “สถาบันวิจัย” ต้องช่วยกันคิดว่าจะทำอย่างไรในการพัฒนางาน R&D ของหน่วยงาน และกรม
- การเขียนงานวิจัย ต้องเขียนให้เห็นความเป็นมาร้อยเรียงเป็นเรื่องราว ไม่ใช่เพียงสิ่งที่ผู้ทำวิจัยต้องการสื่อสาร แต่ต้องพิจารณาเขียนในสิ่งที่คนอื่นอยากรู้ และเกิดประโยชน์ด้วย
- งานพื้นฐานต้องแม่นยำ เช่น การทำวิจัย นักวิจัยต้องรู้รายละเอียดของงานวิจัยที่จะดำเนินการทั้งหมด ตั้งแต่เริ่มต้นกระบวนการ เพื่อลดความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้นจนไม่สามารถตีพิมพ์เผยแพร่ได้

2) Publication

- การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยเป็นจุดแข็งของกรม แต่ผลงานที่มีการตีพิมพ์กำลังลดลง
- หากติดปัญหาเรื่องงบประมาณในการตีพิมพ์เผยแพร่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องร่วมวางแผน การสนับสนุนงบประมาณในการตีพิมพ์เผยแพร่ในภาพรวมของกรม
- ประชาสัมพันธ์แนวทางการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยให้กับนักวิจัยหรือผู้เกี่ยวข้องทราบ
- หน่วยงานตามกำกับในสายงานรองอธิบดีฯ นายปลัดภัก อุปพงษ์ ให้กำหนดนักวิจัย/นักวิชาการ ต้องมีผลงานตีพิมพ์เผยแพร่ อย่างน้อย 1 ผลงาน/คน หรืออาจารย์ร่วมดำเนินการเป็นกลุ่ม แต่ต้องมีชื่อในการตีพิมพ์เผยแพร่

3) Innovation

- ทุกหน่วยงานต้องมีนวัตกรรม และถ่ายทอดเทคโนโลยี

พันธกิจที่ 2 เฝ้าระวัง ประเมิน สื่อสาร แจ้งเตือนภัยและกำหนดมาตรการ การจัดการความเสี่ยงจากโรค และภัยสุขภาพ

1) การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ

- ข้อมูลการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการที่สื่อสารไปยังประชาชน หรือผู้เกี่ยวข้อง มีการวัดผลหรือไม่ ว่าเกิด Impact ของข้อมูลมากน้อยเพียงใด สามารถสร้างองค์ความรู้หรือสิ่งที่เขาต้องนำไปปฏิบัติต่อได้หรือไม่
- การกำหนด Output Outcome ต้องมีความชัดเจน และท้าทายมากกว่าเดิม

2) ปัญหาระดับพื้นที่

- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ต้องให้ความสำคัญตามเขตที่รับผิดชอบ เนื่องจาก Area based เป็นสิ่งสำคัญที่หน่วยงานต้องนำมาร่วมพิจารณาในการวางแผนการดำเนินงานเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสาธารณสุขในระดับพื้นที่ หรือกรมจะสามารถเข้าไปมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้อย่างไร

- 3) ผลักดันและขับเคลื่อนงานบริการของกรม เช่น การคัดกรอง HPV แม่และเด็ก ตรวจยีนแพ้ยา รวมถึงวิเคราะห์ปัญหาของพื้นที่เพื่อหาแพ็คเกจที่สามารถสร้างรายได้ให้กรม และสนับสนุนการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ไปพร้อม ๆ กัน

ข้อเสนอแนะการบริหารจัดการงบประมาณ

เพิ่มรายได้

- เปิดให้บริการ/พัฒนางานที่ตอบสนองความต้องการของกลุ่มลูกค้า เน้นการแข่งขันในการสร้าง Demand ขึ้นมา ซึ่งผ่านการสร้างงานใหม่หรือสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับงานที่มีอยู่แล้ว (Blue Ocean) เช่น วิธีการตรวจวิเคราะห์ที่ Advance งานทดสอบความชำนาญ Training center
- เสนอขอโครงการจากแหล่งทุนนอกงบประมาณเพิ่มเติม ทั้งงบดำเนินงานและงบลงทุน
- หากกลุ่มลูกค้าใหม่เพิ่มเติมสำหรับหน่วยงานที่ไม่สามารถเปิดให้บริการตรวจเองได้ โดยทำหน้าที่เป็น Sales หาลูกค้าและส่งต่อหน่วยงานภายในสังกัดกรม เพื่อให้ลูกค้าสามารถรับบริการของกรมได้
- คิดค้นนวัตกรรมใหม่และถ่ายทอดสิทธิบัตร เพื่อเพิ่มเงินรายรับกองทุนนวัตกรรม
- เพิ่มช่องทางการหารายได้ โดยให้บริการเช่าทรัพยากรของกรม
 - ห้องปฏิบัติการ BSL3, ครุภัณฑ์ เพื่อสนับสนุนการวิจัยหรืองานบริการ
 - ห้องประชุม/สัมมนา
- วางแผนงานบริการในระยะยาว มี Business Plan สำหรับดำเนินงาน

ลดรายจ่าย

- วิเคราะห์ค่าใช้จ่ายและบริหารค่าใช้จ่าย
 - วิเคราะห์ค่าใช้จ่ายของหน่วยงาน โดยแบ่งเป็นตามหมวดงบประมาณ ค่าใช้จ่ายใดที่จำเป็น ค่าใช้จ่ายใดที่สามารถลดหรือตัดออกได้
 - บริหารแหล่งเงินที่ได้รับจัดสรรภายในหน่วยงาน ควรใช้ในส่วนที่ได้รับจัดสรรไปแล้วให้หมดก่อน จึงจะขอรับการจัดสรรเพิ่มเติม
 - ยกเลิกรายการตรวจวิเคราะห์ งานบริการที่ไม่จำเป็น หรือมีผู้ให้บริการ (คู่แข่ง) อยู่แล้วเป็นจำนวนมาก
- จัดการทรัพยากร
 - บริหารจัดการระบบพัสดุของหน่วยงาน โดยต้องมีการจัดการ Stock ให้อยู่ในปริมาณที่เหมาะสม (วัสดุคงเหลือไม่เกิน 1 เดือน) เพื่อลดต้นทุนการเก็บรักษา ลดต้นทุนด้านพื้นที่ และลดความเสี่ยงวัสดุ/สารทดสอบหมดอายุ
 - แบ่งปันทรัพยากรระหว่างหน่วยงาน จัดทำ Central Laboratory เช่น ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ เพื่อลดต้นทุนในการจัดซื้อ
- เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน
 - พัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยการมีตัวชี้วัดกำกับติดตามการดำเนินงานระดับกลุ่ม/ฝ่าย ให้ส่งมอบงานได้
 - วิเคราะห์ความคุ้มค่าการจัดซื้อครุภัณฑ์ ผ่านโปรแกรมคำนวณคำนวณต้นทุน ประเมินความคุ้มค่าการลงทุน และกำหนดอัตราค่าบริการ (DMSc NPV Calculation Program)
 - ลดขั้นตอนการทำงาน บูรณาการกิจกรรม/โครงการที่มีลักษณะคล้ายกันกลุ่มเป้าหมายและผู้รับบริการเดียวกัน เช่น กิจกรรมการจัดประชุม
 - ใช้เทคโนโลยีที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน
 - มีระบบบริหารจัดการการบำรุงรักษาครุภัณฑ์ หรืองานทดสอบความชำนาญในภาพรวมของกรม เพื่อลดต้นทุนการบริหารจัดการ

- เปรียบเทียบราคาจากซัพพลายเออร์หลายราย เลือกซัพพลายเออร์ที่เสนอราคาที่ดีที่สุด
** ต้องเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง **
- ลดค่าใช้จ่ายด้านการดำเนินงาน
 - ลดต้นทุนด้านการประชุม เช่น ประชุมผ่านออนไลน์ กำหนดมาตรการควบคุมรายจ่ายการจัดประชุม
 - ลดต้นทุนด้านพื้นที่หรือหาวิธีใช้พื้นที่สำนักงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด เช่น การจัดการ 5ส ปรับปรุงพื้นที่การทำงานและสิ่งแวดล้อม
 - ลดการเครื่องใช้สำนักงาน เช่น ลดการใช้กระดาษ ลดการใช้หมึกเครื่องพิมพ์และเครื่องเขียนต่าง ๆ
 - ส่งเสริมมาตรการประหยัดพลังงาน

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากที่ประชุม

- เพิ่มรายได้และลดรายจ่าย
 - ผลักดันการหาแหล่งทุนสำหรับงานวิจัยจากภายนอก
 - การลดระยะเวลาในการให้บริการตรวจวิเคราะห์
 - การใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ของกรมให้เกิดประโยชน์สูงสุด เช่น Training Center
 - แต่ละหน่วยงานต้องสำรวจรายงานงานบริการของตนเอง เพื่อนำมาวางแผนในการลดต้นทุน เช่น บางรายการอาจไม่ได้ให้บริการแล้ว ก็ไม่ต้องลงทุนในส่วนนั้น
 - การประเมินความคุ้มค่าในการจัดซื้อครุภัณฑ์
 - เน้นการใช้ชุดสิทธิประโยชน์ เพื่อให้ประชาชนในระดับพื้นที่เข้าถึงการให้บริการ โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง
 - ขับเคลื่อนการคัดกรองตาม 6 ประเด็นสำคัญ ได้แก่ โรคธาลัสซีเมีย วัณโรคแบบครบวงจร โรคดาวน์ซินโดรม ตรวจยีนแพ้ยา มะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก

สรุปผลปัญหาและข้อเสนอแนะจากการปฏิบัติงาน

1. แนวทางการทำงานที่ดีที่ท่านพบเจอและอยากบอกต่อ

ลำดับ	ประเด็น	ความถี่	ร้อยละ
1	ทำงานเป็นทีม เช่น - การทำงานแบบบูรณาการ - มีการสื่อสารภายในทีมอย่างต่อเนื่องและหาเครือข่ายในพื้นที่	36	33.96
2	วางแผนการทำงานเพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ เช่น - กระตุ้นให้หน่วยงานคิดสร้างสรรค์งานใหม่ เพื่อไปขอทุนจากภายนอก เพื่อให้เป็นที่รู้จักแก่คนภายนอกมากขึ้น - นำปัญหาที่พบเจอมาวิเคราะห์ ปรับปรุงแก้ไขให้การทำงานดีขึ้น สะดวก รวดเร็ว ไม่ซ้ำซ้อน - การทำงานแบบบูรณาการระหว่างหน่วยงาน ทั้งภายในและภายนอก หน่วยงาน ซึ่งจะทำให้การทำงานไวขึ้น และทำให้ได้ผลงานครบวงจร	26	24.53
3	การทำงานแบบพี่สอนน้องสอนกัน (Coaching) เช่น - สนับสนุนให้ทุกคนทำงานแบบพี่น้อง มีสุขร่วมเสพ มีทุกข์ร่วมต้าน มีความรักสามัคคีกัน - การสอนงานจากผู้ที่มีความรู้ สอนอย่าง coaching จะทำให้การเรียนรู้ งานได้เร็วและถูกต้อง - การให้คำแนะนำ ข้อมูลต่างๆ ของผู้ที่มีประสบการณ์ในการแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกต้อง	19	17.92
4	มีคุณธรรม จริยธรรมและมาตรฐานในการทำงาน เช่น - ทำงานด้วยความมุ่งมั่น ซื่อสัตย์และทำหน้าที่ให้ดีที่สุดการทำงาน - กระบวนการทำงาน ที่มีระเบียบปฏิบัติชัดเจน มีการตรวจสอบแต่ละ ขั้นตอน การควบคุมคุณภาพ - มี best practice	14	13.21
5	การสนับสนุนจากผู้บริหาร เช่น - ผู้บริหารร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนางานตามภารกิจอย่างต่อเนื่อง - ผู้บริหารให้ความสำคัญกับผู้ปฏิบัติงาน - ผู้บริหารสนับสนุนให้มีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง	11	10.38

2. ปัญหาที่พบในการทำงาน

ลำดับ	ประเด็น	ความถี่	ร้อยละ
1	ภาระงานไม่เหมาะสม เช่น - ภาระงานเยอะทำให้ทำงานได้ล่าช้า - ต้องทำงานหลายอย่างในเวลาเดียวกัน - ปฏิบัติงานหลายมิติ หรือหลายด้านจนเกินความสามารถของตนเอง	43	37.72
2	ขาดการทำงานเชิงบูรณาการ เช่น - ไม่มีการร่วมมือกันระหว่างหน่วยงาน - ไม่มีการสื่อสารกันระหว่างหัวหน้ากับลูกน้อง	30	26.32
3	ขาดแคลนทรัพยากร เช่น ครุภัณฑ์, เทคโนโลยี, วัสดุกำลังบุคลากร	15	13.16
4	ขาดการรับฟังปัญหาจากผู้ปฏิบัติงาน เช่น - การตระหนักถึงเป้าหมายงานของบุคลากรระดับปฏิบัติการลงไป - ผู้บังคับบัญชาไม่ให้ความสำคัญกับผู้ปฏิบัติงาน	11	9.65
5	อื่น ๆ เช่น - LAB เอกชนมีการให้บริการที่ยืดหยุ่นมากกว่าหน่วยงานภาครัฐ - ความล่าช้าในการจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงานเป็นรายครั้ง ขาดสภาพคล่องจากการจัดสรรไม่เป็นไปตามตามแผนปฏิบัติการ และการใช้งบประมาณของหน่วยงาน	6	5.26

3. อยากให้กรมสนับสนุนอะไรเพื่อให้ท่านปฏิบัติงานได้อย่างมีความสุข

ลำดับ	ประเด็น	ความถี่	ร้อยละ
1	สนับสนุนทรัพยากรสำหรับการปฏิบัติงาน เช่น งบประมาณ เครื่องมือ หรือ การแชร์เครื่องมือในการดำเนินงาน	26	25.49
2	วิเคราะห์ภาระงานให้มีความเหมาะสมกับบุคลากร เช่น - เพิ่มกรอบอัตรากำลัง - ลดภาระงานที่ไม่จำเป็นของบุคลากร	17	16.67
3	สร้างแรงจูงใจให้กับบุคลากร เช่น - เพิ่มเงินเดือน ค่าเช่าบ้าน ค่าตอบแทนล่วงเวลา - การดูแลสุขภาพ balance ชีวิตการทำงาน - ความยืดหยุ่นในการทำงาน - การจัดกิจกรรมร่วมกัน - ความก้าวหน้าในสายอาชีพ	17	16.67
4	การสนับสนุนเชิงวิชาการ เช่น - การอบรมให้บุคลากร - สนับสนุนทุนเพื่อตีพิมพ์ - จัดให้มีที่ปรึกษาด้านงานต่างๆ ทั้งด้านวิชาการ และงานสนับสนุน รวมถึงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน	16	15.69
5	การกำหนดนโยบาย/แนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน รวมถึงการรับฟังปัญหาของผู้ปฏิบัติงาน	13	12.75
6	สนับสนุน facility ของกรมที่สร้างความสุขนอกเหนือการปฏิบัติงาน เช่น - ห้องออกกำลังกาย co-working space (นอกเหนือจากอาคาร 14) - wifi ที่ทั่วถึง	8	7.84
7	อื่น ๆ เช่น ควบคุมราคาอาหาร เครื่องกรองน้ำดื่มที่สะอาด ปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงานให้เป็นแบบ horizontal การสื่อสารกับภาคีเครือข่ายภายนอก	5	4.90

ภาคผนวก

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
6707016	การศึกษาสายพันธุ์เชื้อไวรัสอาร์เอสด้วยเทคนิค Targeted Next Generation Sequencing	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	นวัตกรรมกระบวนการตรวจวิเคราะห์ จำนวน 1 กระบวนการ	นวัตกรรมกระบวนการตรวจวิเคราะห์ จำนวน 1 กระบวนการ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวส.	2,800,000	1,846,849.80	65.96
6707017	การจำแนกการติดเชื้อก่อโรคเริ่มสูงวัยและฝีดาษวานร ด้วยเทคนิค Multiplex Real-time PCR	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	นวัตกรรมวิธีตรวจจำแนกสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส herpes 1-3 และ MPOX จำนวน 1 วิธี	นวัตกรรมวิธีตรวจจำแนกสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส herpes 1-3 และ MPOX จำนวน 1 วิธี ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวส.	490,000	314,787.49	64.24
6707019	การจ้างภารกิจห้องปฏิบัติการเครือข่ายขององค์การอนามัยโลก เพื่อเป็นศูนย์กลางข้อมูลอ้างอิงด้านเชื้อไวรัสระบบทางเดินหายใจก่อโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศและภัยต่อความมั่นคงด้านสุขภาพโลก	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	นวัตกรรมกระบวนการตรวจวิเคราะห์ จำนวน 1 กระบวนการ	นวัตกรรมกระบวนการตรวจวิเคราะห์ จำนวน 1 กระบวนการ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวส.	2,100,000	2,100,000.00	100.00
6707013	การศึกษาพันธุกรรมของไวรัสหัด คางทูม หัดเยอรมัน และไวรัสพิษสุนัขบ้า สายพันธุ์ที่แยกได้ในประเทศไทย ระหว่างปี พ.ศ. 2567-2569	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนตัวอย่างที่ศึกษาสายพันธุ์ไวรัสหัด คางทูม หัดเยอรมัน และไวรัสพิษสุนัขบ้า (ไวรัสหัด 15, ไวรัสหัดเยอรมัน 10, ไวรัสคางทูม 10 และไวรัสพิษสุนัขบ้า 15) จำนวน 50 ตัวอย่าง	จำนวนตัวอย่างที่ศึกษาสายพันธุ์ไวรัสหัด คางทูม หัดเยอรมัน และไวรัสพิษสุนัขบ้า (ไวรัสหัด 15, ไวรัสหัดเยอรมัน 10, ไวรัสคางทูม 10 และไวรัสพิษสุนัขบ้า 15) จำนวน 170 ตัวอย่าง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวส.	500,000	500,000.00	100.00

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
6716001	การศึกษาฤทธิ์ยับยั้งการเจริญเติบโตของเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวโดยน้ำมันมะพร้าวบริสุทธิ์ในเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวเพาะเลี้ยง	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ทราบผลของน้ำมันมะพร้าวบริสุทธิ์ต่อการยับยั้งการเจริญเติบโตของเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวเพาะเลี้ยง 3 ชนิด ได้แก่ K562, Molt-4 และ HL-60 จำนวน 3 ชนิด	ทราบผลของน้ำมันมะพร้าวบริสุทธิ์ต่อการยับยั้งการเจริญเติบโตของเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวเพาะเลี้ยง 3 ชนิด ได้แก่ K562, Molt-4 และ HL-60 จำนวน 3 ชนิด ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก.1	340,000	273,314.50	80.39
6724005	การศึกษายีนจำเพาะกับโรคมะเร็งปอดและมะเร็งลำไส้ในเขตสุขภาพที่ 8 ด้วยการหาลำดับสารพันธุกรรมโดยเทคนิค Next Generation Sequencing (NGS)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	สามารถเปิดให้บริการการตรวจหายีนที่จำเพาะกับมะเร็งปอดและมะเร็งลำไส้ด้วยเทคนิค Next Generation Sequencing จำนวน 1 รายการ	สามารถเปิดให้บริการการตรวจหายีนที่จำเพาะกับมะเร็งปอดและมะเร็งลำไส้ด้วยเทคนิค Next Generation Sequencing 1 รายการ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 8	680,000	680,000.00	100.00
6723005	โครงการพัฒนาระบบการตรวจมะเร็งท่อน้ำดี (CCA) ด้วย DNA methylation markers	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ระบบการส่งต่อตัวอย่างและการตรวจ มะเร็งท่อน้ำดีด้วย DNA methylation markers จำนวน 1 ระบบ 2. วิธี DNA methylation markers ที่ได้จัดทำ มีความไว ความจำเพาะ และความถูกต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 เมื่อเทียบกับการส่องกล้อง (Brush	1. ระบบการส่งต่อตัวอย่างและการตรวจ มะเร็งท่อน้ำดีด้วย DNA methylation markers จำนวน 1 ระบบ 2. ไม่สำเร็จ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 50	ศวก. 7	266,000	200,031.10	75.20

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
			Cytology) จำนวน 1 วิธีการ					
6707001	พัฒนาชุดทดสอบ RPA-LFS (Recombinase Polymerase Amplification - Lateral Flow Strip) สำหรับตรวจวิเคราะห์ยีนสร้างไบโอฟิล์มในเชื้อซาลโมเนลลา	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. วิธีสำหรับตรวจวิเคราะห์ยีนสร้างไบโอฟิล์มในเชื้อซาลโมเนลลาและจดสิทธิบัตรวิธีทดสอบ จำนวน 1 วิธี 2. องค์ความรู้ในการตรวจหา ยีน Biofilm ในเชื้อซาลโมเนลลา จำนวน 1 เรื่อง 3. ต้นแบบน้ำยาทดสอบตรวจวิเคราะห์ยีนไบโอฟิล์มในเชื้อซาลโมเนลลา จำนวน 1 ต้นแบบ	1. วิธีสำหรับตรวจวิเคราะห์ยีนสร้างไบโอฟิล์มในเชื้อซาลโมเนลลาและจดสิทธิบัตรวิธีทดสอบ จำนวน 1 วิธี 2. องค์ความรู้ในการตรวจหา ยีน Biofilm ในเชื้อซาลโมเนลลา จำนวน 1 เรื่อง 3. ต้นแบบน้ำยาทดสอบตรวจวิเคราะห์ยีนไบโอฟิล์มในเชื้อซาลโมเนลลา จำนวน 1 ต้นแบบ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวส.	600,000	599,999.99	100.00
6707020	การศึกษาชนิดและสายพันธุ์ไวรัสเดงกีที่ก่อโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2567	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. รายงานสรุปผลตรวจชนิดและสายพันธุ์ไวรัสเดงกีในประเทศไทย ปี พ.ศ.2567 จำนวน 1 ฉบับ 2. รายงานผลตรวจชนิดและสายพันธุ์ไวรัสเดงกีในประเทศไทย รายไตรมาส จำนวน 1 ฉบับ	1. รายงานสรุปผลตรวจชนิดและสายพันธุ์ไวรัสเดงกีในประเทศไทย ปี พ.ศ.2567 จำนวน 1 ฉบับ 2. รายงานผลตรวจชนิดและสายพันธุ์ไวรัสเดงกีในประเทศไทย รายไตรมาส จำนวน 1 ฉบับ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวส.	2,000,000	2,000,000.00	100.00

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
6709003	การถอดรหัสพันธุกรรมของเชื้อวัณโรค เพื่อวิเคราะห์สายพันธุ์ เชื้อดื้อยา และวงระบาด	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมของเชื้อวัณโรค จำนวนอย่างน้อย 1,200 ตัวอย่าง 2. แนวทางการใช้ข้อมูล TB WGS ในการสอบสวนโรค (cluster investigation) จำนวน 1 ฉบับ 3. สามารถพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์สายพันธุ์ และเชื้อดื้อยาจากตัวอย่าง เสมหะด้วยเทคนิค Targeted sequencing ได้ 1 วิธีการ จำนวน 1 วิธีการ 4. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ แบบ on-site สำหรับการตรวจวิเคราะห์ WGS ของเชื้อวัณโรคให้กับบุคลากร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 1 ครั้ง	1. ถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมของเชื้อวัณโรค จำนวนอย่างน้อย 1,152 ตัวอย่าง 2. แนวทางการใช้ข้อมูล TB WGS ในการสอบสวนโรค (cluster investigation) ยังไม่สำเร็จ 3. สามารถพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์สายพันธุ์ และเชื้อดื้อยาจากตัวอย่าง เสมหะด้วยเทคนิค Targeted sequencing จำนวน 1 วิธีการ 4. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ แบบ on-site สำหรับการตรวจวิเคราะห์ WGS ของเชื้อวัณโรคให้กับบุคลากร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 1 ครั้ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 74	สขพ.	4,433,400	3,364,017.58	75.88
6709004	การตรวจวิเคราะห์ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR เพื่อใช้ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ตรวจ NAT2 diplotype ในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ในเขตสุขภาพที่ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12	1. ตรวจ NAT2 diplotype ในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ในเขตสุขภาพที่ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12	สขพ.	2,050,000	1,168,921.34	57.02

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			และ 13 จำนวน 3,600 ราย 2. ข้อมูลติดตามผลการนำผลการตรวจยืนยัน NAT2 ไปใช้เพื่อปรับระดับยาต้านวัณโรค และข้อมูลอาการข้างเคียงหลังปรับระดับยาจำนวน 2,500 ข้อมูล 3. ถ่ายทอดเทคโนโลยีการตรวจ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR ให้กับหน่วยงานที่สนใจ จำนวน 2 แห่ง	และ 13 จำนวน 3,243 ราย 2. ข้อมูลติดตามผลการนำผลการตรวจยืนยัน NAT2 ไปใช้เพื่อปรับระดับยาต้านวัณโรค และข้อมูลอาการข้างเคียงหลังปรับระดับยาจำนวน 3,243 ข้อมูล 3. ถ่ายทอดเทคโนโลยีการตรวจ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR ให้กับหน่วยงานที่สนใจ จำนวน 11 แห่ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 96.69				
6709005	การตรวจวัดระดับการแสดงออกของยีนเพื่อประเมินความเสี่ยงในการป่วยเป็นวัณโรคของผู้ป่วยที่มีอาการเข้ากับวัณโรค	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ข้อมูลการตรวจวัดระดับการแสดงออกของยีนในเลือด ด้วยเทคนิคดิจิตอลพีซีอาร์ เพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการป่วยเป็นวัณโรคในผู้ป่วยที่มีอาการเข้ากับวัณโรค จำนวน 20 ตัวอย่าง	ข้อมูลการตรวจวัดระดับการแสดงออกของยีนในเลือด ด้วยเทคนิคดิจิตอลพีซีอาร์ เพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการป่วยเป็นวัณโรคในผู้ป่วยที่มีอาการเข้ากับวัณโรค จำนวน 14 ตัวอย่าง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 70	สขพ.	70,000	66,340.00	94.77

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
6723004	การพัฒนาเครือข่ายนวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านวัณโรคระดับชุมชน	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ผู้เข้าร่วมอบรมผ่านการทดสอบตามเกณฑ์ที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. ผู้เข้าร่วมอบรมนำองค์ความรู้ไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานในหน่วยงานหรือพื้นที่ได้จริงพร้อมแนบหลักฐานประกอบร้อยละ 50	1. ผู้เข้าร่วมอบรมผ่านการทดสอบตามเกณฑ์ที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ 95.55 2. ผู้เข้าร่วมอบรมนำองค์ความรู้ไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานในหน่วยงานหรือพื้นที่ได้จริงพร้อมแนบหลักฐานประกอบร้อยละ 66.03 ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก.7	455,200	431,680.00	94.83
6718001	การพัฒนาวิธีการตรวจวัดระดับยาต้านวัณโรค isoniazid ในตัวอย่างเลือดด้วยเทคนิค GC-MS/MS	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	วิธีการตรวจวัดระดับยาต้านวัณโรคไอโซไนอาซิดในตัวอย่างเลือดจำนวน 1 วิธีการ	ยังไม่สำเร็จ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 0	ศวก.2	300,000	272,907.00	90.97
6723001	การพัฒนาชุดตรวจวัณโรคด้วยยา Rifampicin และ Isoniazid ด้วยวิธี Real time PCR	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	การประเมินชุดตรวจวัณโรคด้วยยา Isoniazid และ rifampicin ด้วยวิธี Real-time PCR ในภาคสนามห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 7 จำนวน 4 แห่ง	ไม่สามารถดำเนินการได้ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 0	ศวก.7	200,000	100,000.00	50.00
6718002	โครงการพัฒนานวัตกรรมการตรวจวินิจฉัยวัณโรค MTB/NTM ด้วยวิธี Real-time PCR	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	การประเมินชุดทดสอบวัณโรค MTB/NTM ด้วยวิธี Real-time PCR ในโรงพยาบาลเขตสุขภาพที่	การประเมินชุดทดสอบวัณโรค MTB/NTM ด้วยวิธี Real-time PCR ในโรงพยาบาลเขตสุขภาพที่	ศวก.2	200,000	180,084.45	90.04

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
			2 (ภาคสนาม) จำนวน 3 แห่ง	2 (ภาคสนาม) จำนวน 3 แห่ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6707005	การศึกษาชนิดเชื้อมัยโคแบคทีเรียและมิตochondria ของเชื้อวัณโรคดื้อยาเพื่อการตรวจวินิจฉัยวัณโรค	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. รายงานผลตรวจวัณโรคด้วย DNA Sequencing จำนวน 1 ฉบับ 2. รายงานการตรวจวิเคราะห์วัณโรคด้วยวิธีโมเลกุล จำนวน 1 ฉบับ 3. รายงานพัฒนาวิธีการเตรียมตัวอย่างทดสอบความสามารถในการตรวจวิเคราะห์วัณโรค จำนวน 1 ฉบับ	1. รายงานผลตรวจวัณโรคด้วย DNA Sequencing จำนวน 1 ฉบับ 2. รายงานการตรวจวิเคราะห์วัณโรคด้วยวิธีโมเลกุล จำนวน 1 ฉบับ 3. รายงานพัฒนาวิธีการเตรียมตัวอย่างทดสอบความสามารถในการตรวจวิเคราะห์วัณโรค จำนวน 1 ฉบับ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวส.	480,000	387,185.44	80.66
6721009	โครงการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการตรวจวินิจฉัยวัณโรคด้วยอนุชีววิทยา	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนห้องปฏิบัติการเขตสุขภาพที่ 5 ที่เปิดให้บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคด้วยวิธีอนุชีววิทยา จำนวน 1 แห่ง	จำนวนห้องปฏิบัติการเขตสุขภาพที่ 5 ที่เปิดให้บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคด้วยวิธีอนุชีววิทยา จำนวน 1 แห่ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก.5	200,000	98,868.00	49.43
6721001	โครงการการศึกษาชนิดของฮาลัสซีเมียของทารกในครรภ์ โดยใช้ cell free DNA จากเลือดแม่ ด้วยวิธี DNA sequencing	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	สามารถตรวจหาความผิดปกติของทารกในครรภ์ที่มีความเสี่ยงเป็นฮาลัสซีเมีย ด้วย Cell free DNA	สามารถตรวจหาความผิดปกติของทารกในครรภ์ที่มีความเสี่ยงเป็นฮาลัสซีเมีย	ศวก.5	500,000	355,986.43	71.20

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
			ที่อยู่ในเลือดแม่ได้ จำนวน 1 ฉบับ	เมื่อย ด้วย Cell free DNA ที่อยู่ในเลือดแม่ได้ 1 ฉบับ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6724006	การตรวจคัดกรองความผิดปกติของโครโมโซมทารกในครรภ์ (Non-Invasive Prenatal Testing; NIPT)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	เปิดให้บริการตรวจความผิดปกติของโครโมโซมทั้งหมด 23 คู่ของทารกที่อยู่ในครรภ์ Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) ด้วยเทคนิค Next Generation Sequencing จำนวน 1 รายการทดสอบ	ยังไม่ส่งมอบผลลัพธ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 0	ศวก.8	450,000	391,965.19	87.10
6719001	การเฝ้าระวังความเสี่ยง และวิเคราะห์ข้อมูลเชิงพื้นที่การตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงไทยตั้งครรภ์	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. มีแนวทางระบบเฝ้าระวังความเสี่ยงการตรวจข้อมูลกลุ่มอาการดาวน์ของหญิงไทย จำนวน 1 ระบบ 2. มีผลงานวิชาการเผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติ จำนวน 1 ผลงาน	1. มีแนวทางระบบเฝ้าระวังความเสี่ยงการตรวจข้อมูลกลุ่มอาการดาวน์ของหญิงไทย จำนวน 1 ระบบ 2. มีผลงานวิชาการเผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติ ยังไม่สำเร็จ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 50	ศวก.3	250,000	116,444.00	46.58
6709010	การพัฒนาต้นแบบการเตรียมเซลล์ในระบบประสาทที่เปลี่ยนจากเซลล์ iPSC (iPSC-derived human neurons) สู่การสร้าง Platform สำหรับการคัดเลือกยา เพื่อรักษาเฉพาะบุคคล (Precision Medicine)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ต้นแบบกระบวนการเปลี่ยนเซลล์ iPSC เป็นเซลล์ในระบบประสาท จำนวน 1 กระบวนการ 2. ต้นแบบวิธีการตรวจสอบคุณสมบัติของ	1. ต้นแบบกระบวนการเปลี่ยนเซลล์ iPSC เป็นเซลล์ในระบบประสาท จำนวน 1 กระบวนการ 2. ต้นแบบวิธีการตรวจสอบคุณสมบัติของ	สขพ.	1,120,000	1,119,937.32	99.99

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
			เซลล์ในระบบประสาท อย่างน้อย 2 วิธี 3. การประชุมเผยแพร่ ผลงาน/สัมมนาในระดับชาติ จำนวน 1 เรื่อง	เซลล์ในระบบประสาท จำนวน 2 วิธี 3. การประชุมเผยแพร่ ผลงาน/สัมมนาในระดับชาติ จำนวน 1 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6709009	การสร้างเซลล์ต้นกำเนิดชนิด เหนี่ยวนำ (Induced pluripotent stem cells) จากตัวแทนกลุ่ม ประชากรไทย เพื่อสร้างธนาคารเซลล์ iPSC ของประเทศในการคัดเลือก HLA-Universal iPSC; Super donor	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ได้เซลล์ HLA - Universal iPSC ที่ผ่าน การตรวจสอบ คุณสมบัติ อย่างน้อย 2 เซลล์ไลน์ 2. ต้นแบบธนาคารเซลล์ จำนวน 1 แห่ง	1. ได้เซลล์ HLA - Universal iPSC ที่ผ่าน การตรวจสอบ คุณสมบัติ จำนวน 2 เซลล์ไลน์ 2. ต้นแบบธนาคารเซลล์ จำนวน 1 แห่ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สขพ.	1,280,000	1,178,019.49	92.03
6714008	โครงการพัฒนาและตรวจสอบความ ถูกต้องวิธีการวิเคราะห์ full capsids ในผลิตภัณฑ์ gene therapy	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	วิธีการตรวจวิเคราะห์ full capsids ในผลิตภัณฑ์ gene therapy ได้รับ อนุมัติเปิดให้บริการ จำนวน 1 วิธี	วิธีการตรวจวิเคราะห์ full capsids ในผลิตภัณฑ์ gene therapy ได้รับ อนุมัติเปิดให้บริการ จำนวน 1 วิธี ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สยวส.	1,050,000	1,031,000.49	98.19
6706002	การพัฒนาวิธีการตรวจสอบความแรง และความเป็นเอกลักษณ์วัคซีน ป้องกันโรคไขกาทหลังแอ่น (Meningococcal vaccine)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ได้วิธีการตรวจวิเคราะห์ ความแรงวัคซีนป้องกันโรค ไขกาทหลังแอ่น (Meningococcal vaccine)) ซีโรทัยป์ A	ได้วิธีการตรวจวิเคราะห์ ความแรงวัคซีนป้องกันโรค ไขกาทหลังแอ่น (Meningococcal vaccine)) ซีโรทัยป์ A	สชว.	400,000	399,816.20	99.95

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			ด้วย HPAEC-PAD จำนวน 1 วิธี	ด้วย HPAEC-PAD จำนวน 1 วิธี ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6706003	การพัฒนาวิธีการตรวจสอบ ความ แรงและ ความเป็นเอกลักษณ์ของ วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ชนิด 9 สายพันธุ์ ที่ผลิตในประเทศ	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ได้วิธีการตรวจสอบ ความ แรงและ ความเป็น เอกลักษณ์ของวัคซีน ป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ชนิด 9 สายพันธุ์ โดยการหาปริมาณ แอนติเจน ด้วยวิธี sandwich ELISA จำนวน 1 วิธี	ได้วิธีการตรวจสอบ ความ แรงและ ความเป็น เอกลักษณ์ของวัคซีน ป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ชนิด 9 สายพันธุ์ โดยการหาปริมาณ แอนติเจน ด้วยวิธี sandwich ELISA จำนวน 1 วิธี ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สชว.	500,000	494,391.24	98.88
6706004	การจัดเตรียมสารอ้างอิงมาตรฐาน ของประเทศสำหรับเซรัมแก๊พซิงเขียว ทางใหม่	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ได้ชีวิตมาตรฐานสำหรับ การตรวจวิเคราะห์เซรัมแก๊ พซิงเขียวทางใหม่ จำนวน 1 รุ่นการผลิต	ได้ชีวิตมาตรฐานสำหรับ การตรวจวิเคราะห์เซรัมแก๊ พซิงเขียวทางใหม่ จำนวน 1 รุ่นการผลิต ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สชว.	350,000	350,000.00	100.00
6706005	การจัดเตรียมวัคซีนป้องกันโรคพิษ สุนัขบ้าอ้างอิงมาตรฐานของประเทศ สำหรับการตรวจสอบความแรง ความ เป็นเอกลักษณ์ และความคงตัว	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ได้วัคซีนมาตรฐานสำหรับ การตรวจวิเคราะห์วัคซีน ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า โดย วิธี Enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) จำนวน 1 รุ่นการ ผลิต	ได้วัคซีนมาตรฐานสำหรับ การตรวจวิเคราะห์วัคซีน ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า โดย วิธี Enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) จำนวน 1 รุ่นการ ผลิต	สชว.	500,000	499,670.50	99.93

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
				ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6714010	โครงการจัดทำตำรายาของประเทศ ไทย ประจำปี 2567	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ข้อกำหนดมาตรฐานของ สมุนไพรไทยที่จัดพิมพ์หรือ เผยแพร่ในตำรามาตรฐาน ยาสมุนไพรไทย (THP) จำนวน 17 มอโนกราฟ 2. ข้อกำหนดมาตรฐานของ ยาหรือสมุนไพร ต่างประเทศที่จัดพิมพ์หรือ เผยแพร่ในตำรายาของ ประเทศไทย (TP) จำนวน 17 มอโนกราฟ 3. ผู้ใช้ข้อมูลข้อกำหนด มาตรฐานของสมุนไพรใน ตำรามาตรฐานยาสมุนไพร ไทย (Thai Herbal Pharmacopoeia) และ ตำรายาของประเทศไทย (Thai Pharmacopoeia) ผ่าน Web และ mobile application TP และ THP จำนวน 500 ครั้งต่อปี 4. การจัดทำวิจัยมาตรฐาน สมุนไพร วัตถุดิบสารสกัด หรือผลิตภัณฑ์ ปีที่ 1 และ ปีที่ 2 เพื่อกำหนด	1. ข้อกำหนดมาตรฐานของ สมุนไพรไทยที่จัดพิมพ์หรือ เผยแพร่ในตำรามาตรฐาน ยาสมุนไพรไทย (THP) จำนวน 17 มอโนกราฟ 2. ข้อกำหนดมาตรฐานของ ยาหรือสมุนไพร ต่างประเทศที่จัดพิมพ์หรือ เผยแพร่ในตำรายาของ ประเทศไทย (TP) จำนวน 17 มอโนกราฟ 3. ผู้ใช้ข้อมูลข้อกำหนด มาตรฐานของสมุนไพรใน ตำรามาตรฐานยาสมุนไพร ไทย (Thai Herbal Pharmacopoeia) และ ตำรายาของประเทศไทย (Thai Pharmacopoeia) ผ่าน Web และ mobile application TP และ THP จำนวน 500 ครั้งต่อปี 4. การจัดทำวิจัยมาตรฐาน สมุนไพร วัตถุดิบสารสกัด หรือผลิตภัณฑ์ ปีที่ 1 และ ปีที่ 2 เพื่อกำหนด	สยวส.	3,535,000	3,057,113.05	86.48

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			มาตรฐานยาสมุนไพร จำนวน 9 รายการ/ชนิด 5. จำนวนข้อกำหนด มาตรฐานเพื่อบรรจุในตำรา ยาของประเทศไทย (Dicloxacillin syrup) จำนวน 1 รายการ 6. จำนวนข้อมูลการหา ปริมาณสารสำคัญในหญ้า หนวดแมว จำนวน 1 รายการ	มาตรฐานยาสมุนไพร จำนวน 9 รายการ/ชนิด 5. จำนวนข้อกำหนด มาตรฐานเพื่อบรรจุในตำรา ยาของประเทศไทย (Dicloxacillin syrup) จำนวน 1 รายการ 6. จำนวนข้อมูลการหา ปริมาณสารสำคัญในหญ้า หนวดแมว จำนวน 1 รายการ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6726002	การศึกษาลักษณะทางเภสัชเวชของ สมุนไพรรากกล้วยติบ เพื่อจัดทำ มาตรฐานสมุนไพรไทย	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนข้อมูลลักษณะ ทาง เภสัชเวชของ สมุนไพร รากกล้วยติบ จำนวน 1 รายการ (ชนิด)	จำนวนข้อมูลลักษณะ ทาง เภสัชเวชของ สมุนไพร รากกล้วยติบ จำนวน 1 รายการ (ชนิด) ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 10	200,000	200,000.00	100.00
6716007	โครงการคุณลักษณะทางเภสัชเวช ข้อกำหนดทางเคมีและกายภาพของ ฝัคมะขามแขก และกระดังงา	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ข้อกำหนดคุณลักษณะ ทางเภสัชเวชของสมุนไพร ฝัคมะขามแขก จำนวน 1 เรื่อง 2. ข้อกำหนดทางเคมีและ กายภาพของดอกกระดังงา จำนวน 1 เรื่อง	1. ข้อกำหนดคุณลักษณะ ทางเภสัชเวชของสมุนไพร ฝัคมะขามแขก จำนวน 0.95 เรื่อง 2. ข้อกำหนดทางเคมีและ กายภาพของดอกกระดังงา จำนวน 1 เรื่อง	ศวก. 1	500,000	228,337.00	45.67

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
				ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 97.50				
6708016	โครงการวิจัยเพื่อจัดทำมาตรฐานทางเคมีและเภสัชเวชของใบข่อย กระดูกไก่ดำ ผักแพว กระพังไหม เนื้อในเมล็ดมะขาม เปลือกลำต้นทองหลาง ขอบชะนางแดง เถาบอระเพ็ด และเพชรสังฆาต	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวนข้อกำหนดมาตรฐานทางเคมี-ฟิสิกส์ จำนวน 5 ชนิดสมุนไพร 2. ได้ข้อมูลทางเภสัชเวช จำนวน 7 ชนิดสมุนไพร 3. จำนวนวิธีการวิเคราะห์เชิงปริมาณสารสำคัญในสมุนไพร บอระเพ็ด และเพชรสังฆาต จำนวน 2 ชนิดสมุนไพร	1. จำนวนข้อกำหนดมาตรฐานทางเคมี-ฟิสิกส์ จำนวน 5 ชนิดสมุนไพร 2. ได้ข้อมูลทางเภสัชเวช จำนวน 7 ชนิดสมุนไพร 3. จำนวนวิธีการวิเคราะห์เชิงปริมาณสารสำคัญในสมุนไพร บอระเพ็ด และเพชรสังฆาต จำนวน 2 ชนิดสมุนไพร ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวพ.	3,400,000	3,399,999.61	100.00
6729007	โครงการศึกษาคุณลักษณะทางเภสัชเวช ข้อกำหนดทางเคมีและกายภาพของดอกคำไทย	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนข้อมูล การจัดทำวิจัยมาตรฐานสมุนไพร ดอกคำไทย (ปีที่ 1 ศึกษาข้อกำหนดมาตรฐานของสมุนไพรทางเภสัชเวช และพฤกษศาสตร์) จำนวน 1 รายการ	จำนวนข้อมูล การจัดทำวิจัยมาตรฐานสมุนไพร ดอกคำไทย (ปีที่ 1 ศึกษาข้อกำหนดมาตรฐานของสมุนไพรทางเภสัชเวช และพฤกษศาสตร์) จำนวน 1 รายการ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 12	250,000	205,854.48	82.34
6708015	การทดสอบความชำนาญวัดถุติบสมุนไพร (แอนโดรกราโฟไลด์ เคอร์คูมินอยด์)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	รายงานผลการทดสอบความความชำนาญวัดถุติบสมุนไพรของเคอร์คูมินอยด์และแอนโดรกราโฟไลด์ 2 ชนิดสมุนไพร	รายงานผลการทดสอบความความชำนาญวัดถุติบสมุนไพรของเคอร์คูมินอยด์และแอนโดรกราโฟไลด์ 2 ชนิดสมุนไพร	สวพ.	100,000	99,991.30	99.99

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
6725001	การพัฒนาห้องปฏิบัติการทดสอบปริมาณสารสกัดแอนโดรกราโฟไลด์จากฟ้าทะลายโจร เขตสุขภาพที่ 9	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	วิธีทดสอบปริมาณแอนโดรกราโฟไลด์ ในสารสกัดฟ้าทะลายโจร จำนวน 1 ฉบับ	วิธีทดสอบปริมาณแอนโดรกราโฟไลด์ ในสารสกัดฟ้าทะลายโจร จำนวน 1 ฉบับ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 9	100,000	100,000.00	100.00
6726004	พัฒนาการวิเคราะห์โลหะหนักในผลิตภัณฑ์สมุนไพรและเครื่องสำอางโดยเทคนิค ICP-OES	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	SOP การวิเคราะห์โลหะในผลิตภัณฑ์สมุนไพรและเครื่องสำอางโดยเทคนิค ICP-OES จำนวน 1 ฉบับ (วิธี)	SOP การวิเคราะห์โลหะในผลิตภัณฑ์สมุนไพรและเครื่องสำอางโดยเทคนิค ICP-OES จำนวน 1 ฉบับ (วิธี) ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 10	329,000	329,000.00	100.00
6727004	โครงการพัฒนาศักยภาพการตรวจวิเคราะห์สารเคมีกำจัดศัตรูพืชในสมุนไพร	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนตัวอย่างสมุนไพรในพื้นที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์ จำนวน 10 ตัวอย่าง	ยังไม่ส่งมอบผลลัพธ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 0	ศวก. 11	180,000	84,939.50	47.19
6708008	ผลการศึกษาน้ำผึ้งชันโรงต่อกระบวนการสร้างและสะสมไขมันในเซลล์ 3T3-L1	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ทราบประสิทธิภาพ ความเข้มข้นและกลไกการออกฤทธิ์ของน้ำผึ้งชันโรงต่อการยับยั้งกระบวนการเปลี่ยนแปลงไปเป็นเซลล์ไขมันในเซลล์ 3T3-L1 1 เรื่อง	ทราบประสิทธิภาพ ความเข้มข้นและกลไกการออกฤทธิ์ของน้ำผึ้งชันโรงต่อการยับยั้งกระบวนการเปลี่ยนแปลงไปเป็นเซลล์ไขมันในเซลล์ 3T3-L1 1 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวพ.	448,000	447,986.69	100.00
6708009	ผลของสารสกัดกระชายต่อการทำงานของเอนไซม์ไซโตโครมพี 450	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	องค์ความรู้ด้านผลของกระชายต่อเอนไซม์ CYP3A4	องค์ความรู้ด้านผลของกระชายต่อเอนไซม์ CYP3A4	สวพ.	727,200	727,199.56	100.00

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
			CYP2E1 และ CYP2C9 และกลไกการออกฤทธิ์ จำนวน 1 เรื่อง	CYP2E1 และ CYP2C9 และกลไกการออกฤทธิ์ จำนวน 1 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6708005	การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรต้นแบบดูแลเส้นผมและหนังศีรษะสำหรับผิวแพ้ง่ายและไวต่อการระคายเคืองจากสมุนไพร ว่านสาวหลง กระเทียม และ ฝรั่งอ่อน	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ผลิตภัณฑ์สมุนไพรต้นแบบ ในรูปแบบผลิตภัณฑ์ดูแลเส้นผมและหนังศีรษะสำหรับผิวแพ้ง่ายและไวต่อการระคายเคือง จำนวน 3 ผลิตภัณฑ์ 2. อนุสิทธิบัตรในการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรต้นแบบ จำนวน 3 เรื่อง	1. ผลิตภัณฑ์สมุนไพรต้นแบบ ในรูปแบบผลิตภัณฑ์ดูแลเส้นผมและหนังศีรษะสำหรับผิวแพ้ง่ายและไวต่อการระคายเคือง จำนวน 3 ผลิตภัณฑ์ 2. อนุสิทธิบัตรในการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรต้นแบบ จำนวน 3 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวพ.	1,400,000	1,400,000.00	100.00
6716005	การพัฒนาเครื่องสำอางที่ทำให้ผิวขาวและต้านริ้วรอยจากสารสกัดใบหว่า	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. สูตรต้นแบบของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางจากสารสกัดใบหว่าที่มีคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัย จำนวน 4 ผลิตภัณฑ์ 2. หลักฐานการขอยื่นจดอนุสิทธิบัตรของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางจากสารสกัดใบหว่า จำนวน 4 เรื่อง	1. สูตรต้นแบบของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางจากสารสกัดใบหว่าที่มีคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัย จำนวน 4 ผลิตภัณฑ์ 2. หลักฐานการขอยื่นจดอนุสิทธิบัตรของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางจากสารสกัดใบหว่า จำนวน 4 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 1	350,000	347,160.00	99.19

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
6708011	การพัฒนาผลิตภัณฑ์เวชสำอางชะลอวัยจากสมุนไพรรางจืด	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ผลิตภัณฑ์เวชสำอางชะลอวัยต้นแบบจากสมุนไพรรางจืด จำนวน 3 ผลิตภัณฑ์ต้นแบบ	ผลิตภัณฑ์เวชสำอางชะลอวัยต้นแบบจากสมุนไพรรางจืด จำนวน 3 ผลิตภัณฑ์ต้นแบบ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวพ.	400,000	396,907.04	99.23
6710002	โครงการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านอาหาร	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. พัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์และเปิดให้บริการจำนวน 18 วิธี 2. แผนทดสอบความชำนาญโลหะ จำนวน 1 รายการ	1. พัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์และเปิดให้บริการจำนวน 34 วิธี 2. แผนทดสอบความชำนาญโลหะ จำนวน 1 รายการ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สคอ.	6,640,000	6,259,450.07	94.27
6717001	โครงการสำรวจคุณภาพความปลอดภัยสัปดาห์ในพื้นที่ตำบลนางแลจังหวัดเชียงราย	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ตัวอย่างสัปดาห์จำนวน 80 ตัวอย่าง 2. ฐานข้อมูล 1 ข้อมูล 3. องค์ความรู้ เขียนร่างสื่อสารหรือเผยแพร่ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือรายงานประจำปี จำนวน 2 เรื่อง	1. ตัวอย่างสัปดาห์จำนวน 80 ตัวอย่าง 2. ฐานข้อมูล 1 ข้อมูล 3. องค์ความรู้ เขียนร่างสื่อสารหรือเผยแพร่ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือรายงานประจำปี จำนวน 2 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก.1/1 เชียงราย	400,000	399,368.24	99.84
6717002	โครงการเฝ้าระวังคุณภาพความปลอดภัยอาหารพร้อมบริโภค ณ ด่านถาวรอาหารและยาจังหวัดเชียงรายพะเยา น่าน	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวนตัวอย่างอาหารพร้อมบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท และผลไม้แช่เย็น ผลไม้ต้อง จำนวน	1. จำนวนตัวอย่างอาหารพร้อมบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท และผลไม้แช่เย็น ผลไม้ต้อง จำนวน	ศวก.1/1 เชียงราย	320,000	297,947.60	93.11

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			80 ตัวอย่าง 2. ฐานข้อมูล 1 ข้อมูล 3. เขียนร่างสื่อสารหรือ เผยแพร่ ให้กับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องหรือรายงาน ประจำปี จำนวน 2 เรื่อง	80 ตัวอย่าง สำเร็จแล้ว 2. ฐานข้อมูล 1 ข้อมูล ยัง ไม่สำเร็จ 3. เขียนร่างสื่อสารหรือ เผยแพร่ ให้กับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องหรือรายงาน ประจำปี จำนวน 2 เรื่อง ยังไม่สำเร็จ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 50				
6726008	การศึกษาคุณภาพและความ ปลอดภัยของโลหะหนักในข้าวที่มี แหล่งผลิตในเขตสุขภาพที่ 10	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ฐานข้อมูลผลการตรวจ วิเคราะห์ จำนวน 1 ชุด ข้อมูล 2. ชุดข้อมูลสำหรับสื่อสาร และแจ้งเตือนภัย จำนวน 1 ชุดข้อมูล	1. ฐานข้อมูลผลการตรวจ วิเคราะห์ จำนวน 1 ชุด ข้อมูล 2. ชุดข้อมูลสำหรับสื่อสาร และแจ้งเตือนภัย จำนวน 1 ชุดข้อมูล ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 10	320,000	320,000.00	100.00
6727002	โครงการสถานการณ์การปนเปื้อน สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของผัก และ ผลไม้ที่ปลูกในพื้นที่ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนหน่วยงานที่นำ ข้อมูลการปนเปื้อนสารเคมี กำจัดศัตรูพืชในผัก ผลไม้ ในพื้นที่ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุ ราษฎร์ธานีไปใช้ในการ จัดการความปลอดภัย เกี่ยวกับการใช้สารเคมี ป้องกันกำจัดศัตรูพืช จำนวน 1 หน่วยงาน	จำนวนหน่วยงานที่นำ ข้อมูลการปนเปื้อนสารเคมี กำจัดศัตรูพืชในผัก ผลไม้ ในพื้นที่ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุ ราษฎร์ธานีไปใช้ในการ จัดการความปลอดภัย เกี่ยวกับการใช้สารเคมี ป้องกันกำจัดศัตรูพืช จำนวน 1 หน่วยงาน ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 11	296,000	129,670.30	43.81

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
6714004	โครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนสารกลุ่ม Nitrosamine ในเภสัชเคมีภัณฑ์และผลิตภัณฑ์ยา	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. วิเคราะห์ปริมาณสารปนเปื้อนสารกลุ่ม Nitrosamine ในเภสัชเคมีภัณฑ์และผลิตภัณฑ์ยา จำนวน 1 วิธี 2. จำนวนตัวอย่างเภสัชเคมีภัณฑ์ หรือผลิตภัณฑ์ยาที่ตรวจวิเคราะห์สารปนเปื้อนในกลุ่ม Nitrosamine จำนวน 70 ตัวอย่าง	1. วิเคราะห์ปริมาณสารปนเปื้อนสารกลุ่ม Nitrosamine ในเภสัชเคมีภัณฑ์และผลิตภัณฑ์ยา จำนวน 1 วิธี 2. จำนวนตัวอย่างเภสัชเคมีภัณฑ์ หรือผลิตภัณฑ์ยาที่ตรวจวิเคราะห์สารปนเปื้อนในกลุ่ม Nitrosamine จำนวน 110 ตัวอย่าง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สยวส.	440,000	429,840.24	97.69
6711019	การให้บริการทดสอบความชำนาญแก่ห้องปฏิบัติการภูมิภาควิทยา	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ให้บริการแก่ห้องปฏิบัติการภูมิภาควิทยา 2 แผนงาน ได้แก่ การวิเคราะห์ปริมาณสารป้องกันแสงแดดในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง และการตรวจเอกลักษณ์ไฮโดรควิโนน สารประกอบปรอท และกรดเรตินอยิกในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง จำนวน 2 แผนงาน	ให้บริการแก่ห้องปฏิบัติการภูมิภาควิทยา 2 แผนงาน ได้แก่ การวิเคราะห์ปริมาณสารป้องกันแสงแดดในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง และการตรวจเอกลักษณ์ไฮโดรควิโนน สารประกอบปรอท และกรดเรตินอยิกในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง จำนวน 2 แผนงาน ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สสว.	315,000	314,999.99	100.00

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
6711005	การพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการ เครือข่ายการตรวจวิเคราะห์ด้าน เครื่องสำอาง	1 พ.ย. 66 – 30 ก.ย. 67	เครือข่ายห้องปฏิบัติการ ตรวจวิเคราะห์ด้าน เครื่องสำอาง จำนวน 3 เรื่อง	เครือข่ายห้องปฏิบัติการ ตรวจวิเคราะห์ด้าน เครื่องสำอาง จำนวน 3 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สสว.	765,000	765,000.00	100.00
6724002	พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการตรวจ วิเคราะห์ปริมาณโลหะหนักใน เครื่องสำอางด้วยเทคนิค Atomic Absorption Spectrophotometry	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	เปิดให้บริการการตรวจ วิเคราะห์โลหะหนัก สาร หนู แคดเมียม ตะกั่ว และ ปรอท ในเครื่องสำอางผสม สมุนไพรด้วยเทคนิค Atomic Absorption Spectrophotometry ภายในปีงบประมาณ 2567 จำนวน 4 รายการ	เปิดให้บริการการตรวจ วิเคราะห์โลหะหนัก สาร หนู แคดเมียม ตะกั่ว และ ปรอท ในเครื่องสำอางผสม สมุนไพรด้วยเทคนิค Atomic Absorption Spectrophotometry ภายในปีงบประมาณ 2567 จำนวน 4 รายการ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 8	200,000	200,000.00	100.00
6711020	การพัฒนาชุดทดสอบตรวจนับ ปริมาณแบคทีเรีย ยีสต์และรา ใน ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ต้นแบบชุดทดสอบตรวจ นับปริมาณแบคทีเรีย ยีสต์ และราในผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอาง จำนวน 1 ต้นแบบ	ต้นแบบชุดทดสอบตรวจ นับปริมาณแบคทีเรีย ยีสต์ และราในผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอาง จำนวน 1 ต้นแบบ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สสว.	400,000	400,000.00	100.00
6711011	พัฒนาตัวอย่างทดสอบความชำนาญ การตรวจเอกลักษณ์สารสเตียรอยด์ ในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ต้นแบบตัวอย่างทดสอบ ความชำนาญการตรวจ เอกลักษณ์สารสเตียรอยด์ 7 ชนิดในผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอาง จำนวน 1 ต้นแบบ	ต้นแบบตัวอย่างทดสอบ ความชำนาญการตรวจ เอกลักษณ์สารสเตียรอยด์ 7 ชนิดในผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอาง จำนวน 1 ต้นแบบ	สสว.	240,000	240,000.00	100.00

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
				ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6711002	การพัฒนาวิธีวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอางและวัตถุอันตราย	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	เปิดให้บริการตรวจ วิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอาง และวัตถุ อันตราย แก่หน่วยงาน ภาครัฐ และหน่วยงาน ภาคเอกชน จำนวน 4 วิธี	เปิดให้บริการตรวจ วิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอาง และวัตถุ อันตราย แก่หน่วยงาน ภาครัฐ และหน่วยงาน ภาคเอกชน จำนวน 4 วิธี ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สสว.	400,000	400,000.00	100.00
6714011	โครงการบูรณาการผลิตสารมาตรฐาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และ อาเซียนด้านยา ยาเสพติดและ สมุนไพร	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. สารมาตรฐาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (DMSc reference standard) ด้านยาและ วัตถุเสพติดที่ผลิตและ ให้บริการ จำนวน 22 ชนิด 2. สารมาตรฐานอาเซียน (ASEAN reference standard) ด้านยาที่ผลิต ร่วมกับประเทศสมาชิก 10 ประเทศ จำนวน 4 ชนิด 3. สารมาตรฐาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านสมุนไพร (Herbal DMSc reference standard) จำนวนสาร มาตรฐานสมุนไพรชนิดใหม่ ที่ผลิตและให้บริการ	1. สารมาตรฐาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (DMSc reference standard) ด้านยาและ วัตถุเสพติดที่ผลิตและ ให้บริการ จำนวน 22 ชนิด 2. สารมาตรฐานอาเซียน (ASEAN reference standard) ด้านยาที่ผลิต ร่วมกับประเทศสมาชิก 10 ประเทศ จำนวน 4 ชนิด 3. สารมาตรฐาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านสมุนไพร (Herbal DMSc reference standard) จำนวนสาร มาตรฐานสมุนไพรชนิดใหม่ ที่ผลิตและให้บริการ	สยวส.	4,700,000	4,432,117.14	94.30

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			จำนวน 1 ชนิด 4. วิธีมาตรฐานสำหรับ ตรวจวิเคราะห์สาร มาตรฐาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านสมุนไพร (Herbal DMSc reference standard) จำนวน 1 วิธี 5. วิธีมาตรฐานสำหรับ ตรวจวิเคราะห์ Mitragynine จำนวน 1 วิธี 6. สารมาตรฐาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านสมุนไพรที่ได้รับการ ตรวจประเมิน ISO 17034: 2016 (ปีงบประมาณ 2567-2568) เติร์ยมความ พร้อมและดำเนินการยื่น เอกสารเพื่อขอการรับรอง สารมาตรฐาน Tetrahydrocannabinol (THC) หรือ Cannabidiol (CBD) จำนวน 1 เรื่อง 7. จำนวนขอตรวจ มาตรฐานที่ผลิตและ ให้บริการ จำนวน 700 ขวด	จำนวน 1 ชนิด 4. วิธีมาตรฐานสำหรับ ตรวจวิเคราะห์สาร มาตรฐาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านสมุนไพร (Herbal DMSc reference standard) จำนวน 1 วิธี 5. วิธีมาตรฐานสำหรับ ตรวจวิเคราะห์ Mitragynine จำนวน 1 วิธี 6. สารมาตรฐาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านสมุนไพรที่ได้รับการ ตรวจประเมิน ISO 17034: 2016 (ปีงบประมาณ 2567-2568) เติร์ยมความ พร้อมและดำเนินการยื่น เอกสารเพื่อขอการรับรอง สารมาตรฐาน Tetrahydrocannabinol (THC) หรือ Cannabidiol (CBD) ยังไม่แล้วเสร็จ 7. จำนวนขอตรวจ มาตรฐานที่ผลิตและ ให้บริการ จำนวน 830 ขวด				

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
				ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 85.71				
6716004	การผลิตสารมาตรฐาน alpha mangostin	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	สารมาตรฐานสมุนไพร alpha mangostin ที่ทราบค่าความบริสุทธิ์ จำนวน 1 ชนิด	สารมาตรฐานสมุนไพร alpha mangostin ที่ทราบค่าความบริสุทธิ์ จำนวน 1 ชนิด ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 1	240,000	159,466.30	66.44
6713001	โครงการพัฒนาและส่งเสริมเครือข่ายการตรวจสอบและรับรองห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนอุตสาหกรรมทางการแพทย์	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. โมเดลต้นแบบศูนย์ข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้านคุณภาพและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ จำนวน 1 ข้อมูล 2. จำนวนผู้ตรวจประเมินมีความรู้ความเข้าใจเพิ่มขึ้น ร้อยละ 80 3. จำนวนผู้ตรวจประเมินที่ผ่านการทดสอบการเป็นหัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน ร้อยละ 80 4. ระบบรับรองห้องปฏิบัติการออนไลน์ e-Accreditation ที่มีประสิทธิภาพสามารถให้บริการได้ทุกมาตรฐานที่ให้บริการ จำนวน 1 ระบบ	1. โมเดลต้นแบบศูนย์ข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้านคุณภาพและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ จำนวน 1 ข้อมูล 2. จำนวนผู้ตรวจประเมินมีความรู้ความเข้าใจเพิ่มขึ้น ร้อยละ 85.46 3. จำนวนผู้ตรวจประเมินที่ผ่านการทดสอบการเป็นหัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน ร้อยละ 98 4. ระบบรับรองห้องปฏิบัติการออนไลน์ e-Accreditation ที่มีประสิทธิภาพสามารถให้บริการได้ทุกมาตรฐานที่ให้บริการ อยู่ระหว่าง	สมป.	1,650,000	1,038,151.20	62.92

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
			5. จำนวนคู่มือการตรวจประเมินห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO 15189:2022 จำนวน 1 เรื่อง	ดำเนินการ 5. จำนวนคู่มือการตรวจประเมินห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO 15189:2022 จำนวน 1 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6711022	การพัฒนาห้องปฏิบัติการทดสอบการก่ออาการแพ้ต่อผิวหนัง (Skin sensitisation) ตามหลักการ OECD GLP โดยวิธี In chemico TG 442C และ In vitro TG 442E	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. เปิดให้บริการทดสอบการก่ออาการแพ้ต่อผิวหนัง จำนวน 2 วิธี 2. ห้องปฏิบัติการทดสอบการก่ออาการแพ้ต่อผิวหนัง มีการซ่อมแซมตามหลักการ OECD GLP จำนวน 1 ห้อง	1. ยังไม่บรรลุ 2. ห้องปฏิบัติการทดสอบการก่ออาการแพ้ต่อผิวหนัง มีการซ่อมแซมตามหลักการ OECD GLP จำนวน 1 ห้อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 50	สสว.	1,500,000	1,500,000.00	100.00
6707006	Test Facility กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดำรงภารกิจให้สอดคล้องกับมาตรฐาน OECD GLP	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	สามารถดำรงรักษาระบบงานโดยได้รับการตรวจสอบจากหน่วยประกันคุณภาพภายใน (QA unit) และสามารถแก้ไขประเด็นความไม่สอดคล้องที่ตรวจสอบพบได้อย่างครบถ้วนและทันเวลา จำนวน 1 หน่วยงาน	ยังไม่ส่งมอบผลลัพธ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 0	สวส.	500,000	493,520.00	98.70
6713003	โครงการลดความแออัดทางห้องปฏิบัติการ	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	โรงพยาบาลมีหน่วยบริการเจาะเลือด เก็บตัวอย่าง	โรงพยาบาลมีหน่วยบริการเจาะเลือด เก็บตัวอย่าง	สมป.	1,000,000	921,412.61	92.14

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			และนำเสนอตัวอย่างนอก โรงพยาบาลหรือคลินิก เทคนิคการแพทย์ สำหรับ เจาะเลือด เก็บตัวอย่าง ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างและ รายงานผลการตรวจ วิเคราะห์ ที่ผ่านการขึ้น ทะเบียนฯ อย่างน้อย 1 แห่ง/จังหวัด จำนวน 77 จังหวัด	และนำเสนอตัวอย่างนอก โรงพยาบาลหรือคลินิก เทคนิคการแพทย์ สำหรับ เจาะเลือด เก็บตัวอย่าง ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างและ รายงานผลการตรวจ วิเคราะห์ ที่ผ่านการขึ้น ทะเบียนฯ อย่างน้อย 1 แห่ง/จังหวัด จำนวน 72 จังหวัด ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6736015	โครงการพัฒนาการบริหารจัดการ บริการทดสอบความชำนาญภาพรวม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. มีหน่วยบริการทดสอบ ความชำนาญให้บริการ เพิ่มขึ้นในระบบ DMSc PT Online ปี 2567 ร้อยละ 100 2. จัดทำฐานข้อมูลรายการ ทดสอบความชำนาญรวมที่ เป็นปัจจุบัน DMSc PT directory ร้อยละ 100 3. ปรับปรุงฐานข้อมูล EPTIS ให้เป็นปัจจุบัน ร้อย ละ 100	1. มีหน่วยบริการทดสอบ ความชำนาญให้บริการ เพิ่มขึ้นในระบบ DMSc PT Online ปี 2567 ร้อยละ 100 2. จัดทำฐานข้อมูลรายการ ทดสอบความชำนาญรวมที่ เป็นปัจจุบัน DMSc PT directory ร้อยละ 100 3. ปรับปรุงฐานข้อมูล EPTIS ให้เป็นปัจจุบัน ร้อย ละ 100 ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	กทช.	43,150	20,000.00	46.35
6736016	โครงการพัฒนาคุณภาพการบริการ ทดสอบความชำนาญทางการแพทย์	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. หน่วยบริการเป้าหมาย มีแผนพัฒนาระบบ	1. หน่วยบริการเป้าหมาย มีแผนพัฒนาระบบ	กทช.	421,300	118,650.00	28.16

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
	และสาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (สร้างใหม่)		คุณภาพและยื่นขอรับการ รับรองในปี 2567 จำนวน 1 ฉบับ 2. บุคลากรของหน่วย บริการ ทดสอบความ ชำนาญ ได้รับการอบรม หลักสูตร ISO/IEC 17043:2023 (New version) จำนวน 22 แห่ง	คุณภาพและยื่นขอรับการ รับรองในปี 2567 จำนวน 1 ฉบับ 2. บุคลากรของหน่วย บริการ ทดสอบความ ชำนาญ ได้รับการอบรม หลักสูตร ISO/IEC 17043:2023 (New version) จำนวน 22 แห่ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6736021	โครงการประชุมวิชาการทดสอบ ความชำนาญระดับชาติ ครั้งที่ 4 ประจำปี 2567	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จัดทำรายงานผลงาน วิชาการ ทดสอบความ ชำนาญระดับชาติ และ แนวทางการพัฒนางาน ด้าน ทดสอบความชำนาญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 1 ฉบับ 2. หน่วยงานผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย เข้าร่วมประชุม จำนวน 3 หน่วยงาน	1. จัดทำรายงานผลงาน วิชาการ ทดสอบความ ชำนาญระดับชาติ และ แนวทางการพัฒนางาน ด้าน ทดสอบความชำนาญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 1 ฉบับ 2. หน่วยงานผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย เข้าร่วมประชุม จำนวน 3 หน่วยงาน ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	กทช.	200,000	137,346.00	68.67
6714007	โครงการ การพัฒนาวิธีทดสอบการ ระคายเคืองต่อผิวหนังในหลอด ทดลอง (In vitro skin irritation) ของเครื่องมือแพทย์ ตามมาตรฐาน ISO 10993-23	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	วิธีทดสอบ In vitro skin irritation จำนวน 1 วิธี	วิธีทดสอบ In vitro skin irritation จำนวน 1 วิธี ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สยวส.	697,500	697,387.18	99.98

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
6712003	พัฒนาขีดความสามารถของ ห้องปฏิบัติการทดสอบทางชีวภาพ ในวิธีการทดสอบความปราศจากเชื้อ ในเครื่องมือแพทย์	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 และเปิดให้บริการ ทดสอบความปราศจากเชื้อ ในเครื่องมือแพทย์ ใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 1 ห้องปฏิบัติการ	ไม่สามารถดำเนินการตาม ตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ได้ในปี 2567 แต่อยู่ระหว่างการ ขอรับรองฯ ในช่วงเดือน พ.ย. 67 ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สรส.	150,000	141,732.00	94.49
6712005	โครงการขยายขีดความสามารถ ห้องปฏิบัติการสอบเทียบเครื่องวัด แอลกอฮอล์ในเลือดโดยวิธีเป่าลม หายใจของ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ถ่ายทอดองค์ความรู้ยัง จนท. ห้อง ปฏิบัติการสอบ เทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์ ภายในกรม จำนวน 15 แห่ง 2. พัฒนาศักยภาพ และ ขยายห้องปฏิบัติการสอบ เทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์ เครือข่าย จำนวน 15 แห่ง	1. ถ่ายทอดองค์ความรู้ยัง จนท. ห้อง ปฏิบัติการสอบ เทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์ ภายในกรม จำนวน 13 แห่ง 2. พัฒนาศักยภาพ และ ขยายห้องปฏิบัติการสอบ เทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์ เครือข่าย จำนวน 13 แห่ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 86.67	สรส.	337,500	335,090.00	99.29
6712006	โครงการขยายขีดความสามารถการ ตรวจสอบคุณภาพเครื่องเอ็มอาร์ไอ	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์สามารถ ให้บริการตรวจสอบ คุณภาพเครื่องเอ็มอาร์ไอได้ จำนวนร้อยละ 80 ของ ศูนย์วิทยาศาสตร์ที่เข้าร่วม อบรม ร้อยละ 80	ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์สามารถ ให้บริการตรวจสอบ คุณภาพเครื่องเอ็มอาร์ไอได้ จำนวนร้อยละ 80 ของ ศูนย์วิทยาศาสตร์ที่เข้าร่วม อบรม ร้อยละ 66.66	สรส.	495,000	330,613.55	66.79

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
				ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 83.33				
6727001	โครงการแผ่นกันรังสีสะท้อนจากการรื้อสเลื้อตะกั่วสำหรับเครื่องเอกซเรย์พื้นแบบพกพา	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวนต้นแบบแผ่นกันรังสีสะท้อนต้นแบบสำหรับเครื่องเอกซเรย์พื้นแบบพกพาแต่ละยี่ห้อ จำนวน 3 ชิ้นงาน 2. จำนวนองค์ความรู้การสร้างแผ่นกันรังสีสะท้อนที่ได้สื่อสารกับกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 1 เรื่อง	1. จำนวนต้นแบบแผ่นกันรังสีสะท้อนต้นแบบสำหรับเครื่องเอกซเรย์พื้นแบบพกพาแต่ละยี่ห้อ จำนวน 3 ชิ้นงาน 2. จำนวนองค์ความรู้การสร้างแผ่นกันรังสีสะท้อนที่ได้สื่อสารกับกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 1 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 11	100,000	65,082.00	65.08
6712009	พัฒนาศักยภาพ สนับสนุนและส่งเสริมระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการในการควบคุมคุณภาพและความปลอดภัย ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวนผู้เข้าอบรมตามกลุ่มเป้าหมาย 450 คน 2. ร้อยละผู้เข้าอบรมผ่านการทดสอบหลังการอบรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1. จำนวนผู้เข้าอบรมตามกลุ่มเป้าหมาย 473 คน 2. ร้อยละผู้เข้าอบรมผ่านการทดสอบหลังการอบรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 86.28 ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สรส.	800,000	799,999.99	100.00
6709015	การตรวจการติดเชื้อไวรัสโรคหลักการ IGRAs โดยใช้ DMSc IGRA Test	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ข้อมูลผลการประเมินประสิทธิภาพชุดตรวจ DMSc IGRA ELISA จำนวน 1 ฉบับ 2. ผลการตรวจการติดเชื้อไวรัสโรคหลักการ IGRAs ด้วย DMSc IGRA ELISA จำนวน 1,800 ตัวอย่าง	1. ข้อมูลผลการประเมินประสิทธิภาพชุดตรวจ DMSc IGRA ELISA จำนวน 1 ฉบับ 2. ผลการตรวจการติดเชื้อไวรัสโรคหลักการ IGRAs ด้วย DMSc IGRA ELISA จำนวน 1,800 ตัวอย่าง	สขพ.	3,999,000	3,926,139.13	98.18

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
				ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6716009	โครงการพัฒนาการตรวจสอบสารพิษระเหยง่าย ยา และยาเสพติด ในเลือดด้วยเทคนิคโครมาโทกราฟี	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ได้วิธีวิเคราะห์ปริมาณไซยาไนด์ในเลือดด้วยเทคนิค Headspace-GC จำนวน 1 วิธี 2. ได้วิธีการตรวจวิเคราะห์ชนิดของยาและยาเสพติด ชนิด amitriptyline, chlorpromazine, diazepam, methamphetamine, MDMA, MDA, MDEA ในเลือด ด้วยเทคนิค GC/MS จำนวน 1 วิธี	1. ได้วิธีวิเคราะห์ปริมาณไซยาไนด์ในเลือดด้วยเทคนิค Headspace-GC จำนวน 0.7 วิธี 2. ได้วิธีการตรวจวิเคราะห์ชนิดของยาและยาเสพติด ชนิด amitriptyline, chlorpromazine, diazepam, methamphetamine, MDMA, MDA, MDEA ในเลือด ด้วยเทคนิค GC/MS จำนวน 0.8 วิธี ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 75	ศวก. 1	250,000	249,999.30	100.00
6713002	โครงการ การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (Rational Lab Use, RLU)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. เสนอแนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (Rational Laboratory Use, RLU) เป็นตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 1 เรื่อง 2. สรุปผลงานของ รพ. นำร่อง RLU จำนวน 1 ฉบับ 3. ผลงาน Best practice	1. เสนอแนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (Rational Laboratory Use, RLU) เป็นตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข อยู่ระหว่างการพิจารณาจากกระทรวง 2. สรุปผลงานของ รพ. นำร่อง RLU จำนวน 1 ฉบับ 3. ผลงาน Best practice	สมป.	4,999,750	3,149,192.26	62.99

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			RLU จำนวน 1 ฉบับ 4. ระบบเก็บข้อมูลและ ประเมินผล RLU จำนวน 1 ระบบ	RLU จำนวน 1 ฉบับ 4. ระบบเก็บข้อมูลและ ประเมินผล RLU จำนวน 1 ระบบ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 75				
6712002	พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการ สำหรับทดสอบปริมาณแป้งและ โปรตีนในถุงมือยางทางการแพทย์	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ห้องปฏิบัติการทดสอบ ปริมาณแป้งและโปรตีน ที่ พร้อมเปิดให้บริการ จำนวน 1 แห่ง	ห้องปฏิบัติการทดสอบ ปริมาณแป้งและโปรตีน ที่ พร้อมเปิดให้บริการ จำนวน 1 แห่ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สรส.	130,000	130,000.00	100.00
6712004	โครงการนำร่องการใช้ Smart BP Sure ทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิต	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	เจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการ ปฐมภูมิด้านสาธารณสุข ต้นแบบ สามารถใช้ Smart BP Sure ทดสอบคุณภาพ เครื่องวัดความดันโลหิตได้ จำนวน 2 แห่ง	เจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการ ปฐมภูมิด้านสาธารณสุข ต้นแบบ สามารถใช้ Smart BP Sure ทดสอบคุณภาพ เครื่องวัดความดันโลหิตได้ จำนวน 37 แห่ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สรส.	100,000	56,795.00	56.80
6712007	โครงการสอบเทียบหัตถ์รังสีรักษาใน ลำรังสีฟิตอนพลังงานสูง	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนหัตถ์รังสีที่ได้รับ การสอบเทียบในลำรังสีฟิ ตอนพลังงานสูง จำนวน 30 หัตถ์	จำนวนหัตถ์รังสีที่ได้รับ การสอบเทียบในลำรังสีฟิ ตอนพลังงานสูง จำนวน 10 หัตถ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 33.33	สรส.	70,000	70,000.00	100.00

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
6724014	การตรวจยีน BRCA1 และ BRCA2 ด้วยเทคนิค Next Generation Sequencing (NGS)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ให้บริการตรวจยีน BRCA1 และ BRCA2 จำนวน 400 ตัวอย่าง	ให้บริการตรวจยีน BRCA1 และ BRCA2 จำนวน 356 ตัวอย่าง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 89	ศวก. 8	4,500,000	4,500,000.00	100.00
6707049	การเพิ่มประสิทธิภาพการตรวจและคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการตรวจทาง molecular ในประชากรกลุ่มเสี่ยง	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวนหน่วยบริการสุขภาพที่ผ่านการทดสอบความสามารถตรวจวัณโรคด้วยเทคนิคแลมป์ จำนวน 15 แห่ง 2. จำนวนคนที่ถูกตรวจคัดกรองวัณโรค (X-ray) และตัวอย่างเสมหะที่ถูกเก็บด้วยรถ Mobile lab จำนวน 3,000 คน 3. จำนวนตัวอย่างที่ถูกตรวจวิเคราะห์วัณโรคและวัณโรคการดื้อยา ด้วยเทคนิคโมเลกุลาร์ (real-time PCR) จำนวน 300 ตัวอย่าง	1. จำนวนหน่วยบริการสุขภาพที่ผ่านการทดสอบความสามารถตรวจวัณโรคด้วยเทคนิคแลมป์ จำนวน 25 แห่ง 2. จำนวนคนที่ถูกตรวจคัดกรองวัณโรค (X-ray) และตัวอย่างเสมหะที่ถูกเก็บด้วยรถ Mobile lab จำนวน 2,697 คน 3. จำนวนตัวอย่างที่ถูกตรวจวิเคราะห์วัณโรคและวัณโรคการดื้อยา ด้วยเทคนิคโมเลกุลาร์ (real-time PCR) จำนวน 206 ตัวอย่าง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 63.53	สวส.	500,000	238,193.00	47.64

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
6720003	พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการตรวจวินิจฉัยวัณโรคและวัณโรคดื้อยาด้วยเทคนิค Real-time PCR	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	เปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์วัณโรคด้วยเทคนิค Molecular จำนวน 3 ราย	เปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์วัณโรคด้วยเทคนิค Molecular จำนวน 3 ราย ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 4	300,000	300,000.00	100.00
6729014	การศึกษายีนย่อยยาแนททู-ไดโพลทัยป์ (NAT2-diplotype) ในผู้ป่วยกลุ่มที่รับยาต้านวัณโรคไอโซไนอาซิด (Isoniazid) ในพื้นที่ชายแดนภาคใต้ (สงขลา ปัตตานี ยะลา นราธิวาส)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนตัวอย่างที่ศึกษาวิเคราะห์ NAT2-diplotype ในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ รายเก่า จำนวน 200 ตัวอย่าง	จำนวนตัวอย่างที่ศึกษาวิเคราะห์ NAT2-diplotype ในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ รายเก่า จำนวน 225 ตัวอย่าง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 12	100,000	99,986.50	99.99
6707046	ศูนย์ทรัพยากรชีวภาพทางการแพทย์ (Bio-Medical resources center: BMRC)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ฐานข้อมูลของทรัพยากรชีวภาพที่พร้อมใช้งาน จำนวน 1 ฐานข้อมูล 2. TOR แพลตฟอร์มออนไลน์การให้บริการข้อมูลตัวอย่างทางชีวภาพ แก่นักวิจัย จำนวน 1 ฉบับ	1. ฐานข้อมูลของทรัพยากรชีวภาพที่พร้อมใช้งาน จำนวน 1 ฐานข้อมูล 2. TOR แพลตฟอร์มออนไลน์การให้บริการข้อมูลตัวอย่างทางชีวภาพ แก่นักวิจัย จำนวน 1 ฉบับ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวส.	200,000	177,278.34	88.64
6708029	โครงการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการในการเปิดบริการใหม่สำหรับการทดสอบและตรวจวิเคราะห์สมุนไพร	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนรายการการเปิดบริการใหม่สำหรับการทดสอบและตรวจวิเคราะห์สมุนไพร จำนวน 5 รายการ	จำนวนรายการการเปิดบริการใหม่สำหรับการทดสอบและตรวจวิเคราะห์สมุนไพร จำนวน 5 รายการ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวพ.	1,800,000	1,798,610.70	99.92

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
6708021	โครงการเผยแพร่ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อประชาสัมพันธ์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ 2567	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน 1,000 ชุด	ผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน 1,000 ชุด ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวพ.	500,000	499,815.99	99.96
6729020	การส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์ สุขภาพจังหวัดสงขลา ‘ชาหมักใบขลู่’	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ผลิตภัณฑ์จากชาใบขลู่ ได้รับการพัฒนาเพื่อขึ้น ทะเบียนเลขสารบบ จำนวน 1 ผลิตภัณฑ์	ผลิตภัณฑ์จากชาใบขลู่ ได้รับการพัฒนาเพื่อขึ้น ทะเบียนเลขสารบบ จำนวน 1 ผลิตภัณฑ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 12	50,000	47,711.00	95.42
6707047	การเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโนโร ไวรัสและ Legionella spp. ใน สถานที่ท่องเที่ยว	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนตัวอย่างเชื้อโนโร และตัวอย่างเชื้อ Legionella spp. ที่พบ และได้ดำเนินการตรวจ วิเคราะห์สายพันธุ์โดยวิธี Next-generation sequencing ร้อยละ 100	จำนวนตัวอย่างเชื้อโนโร และตัวอย่างเชื้อ Legionella spp. ที่พบ และได้ดำเนินการตรวจ วิเคราะห์สายพันธุ์โดยวิธี Next-generation sequencing ร้อยละ 30 ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 30	สวส.	570,000	561,804.74	98.56
6722008	การเฝ้าระวังความปลอดภัยของ อาหารทะเลที่จำหน่ายในพื้นที่จังหวัด ชลบุรีและระยอง	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินงานตรวจเฝ้าระวัง อาหารทะเลสด จำนวน 100 ตัวอย่าง	การเฝ้าระวังความ ปลอดภัยของอาหารทะเล สดที่จำหน่ายในพื้นที่ จังหวัดชลบุรีและระยอง จำนวน 100 ตัวอย่าง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 6	400,000	213,216.68	53.30

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
6718012	โครงการพัฒนาศักยภาพการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการตรวจคัดกรองสารเสพติดในปัสสาวะของศูนย์คัดกรองบำบัดยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 2	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวนห้องปฏิบัติการของศูนย์ คัดกรองฯ ที่เข้าร่วมโครงการ ในเขตสุขภาพที่ 2 ร้อยละ 30 2. ห้องปฏิบัติการของศูนย์คัดกรองฯ ในเขตสุขภาพที่ 2 ที่เข้าร่วม โครงการฯ ผ่านเกณฑ์การทดสอบความชำนาญ ร้อยละ 80 3. ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วม โครงการ ร้อยละ 90	1. จำนวนห้องปฏิบัติการของศูนย์ คัดกรองฯ ที่เข้าร่วมโครงการ ในเขตสุขภาพที่ 2 ร้อยละ 30 2. ห้องปฏิบัติการของศูนย์คัดกรองฯ ในเขตสุขภาพที่ 2 ที่เข้าร่วม โครงการฯ ผ่านเกณฑ์การทดสอบความชำนาญ ร้อยละ 80 3. ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วม โครงการ ร้อยละ 90 ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 2	260,000	250,133.00	96.21
6717013	โครงการพัฒนาเครือข่าย และการจัดทำระบบ E-learning ของ อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ของ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 เชียงราย	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนมีความรู้ความเข้าใจเพิ่มมากขึ้นเมื่อเทียบระหว่าง ก่อน และ หลังการอบรม ร้อยละ 90	อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนมีความรู้ความเข้าใจเพิ่มมากขึ้นเมื่อเทียบระหว่าง ก่อน และ หลังการอบรม ร้อยละ 90 ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก.1/1 เชียงราย	450,000	448,288.15	99.62
6708018	การศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของเจลสารสกัดรากทองพันชั่งในการรักษาโรคผิวหนังจากเชื้อรากลุ่มเดอร์มาโตไฟต์หรือโรคกลาก (Phase I/II Clinical Trial)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ผลการศึกษาประสิทธิผลของเจลสารสกัดรากทองพันชั่งในอาสาสมัครผู้ป่วยโรคกลาก จำนวน 30 ราย 2. ผลการประเมินความปลอดภัยของการใช้เจล	1. ผลการศึกษาประสิทธิผลของเจลสารสกัดรากทองพันชั่งในอาสาสมัครผู้ป่วยโรคกลาก จำนวน 2 ราย 2. ผลการประเมินความปลอดภัยของการใช้เจล	สวพ.	267,960	221,100.00	82.51

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			สารสกัดรากทองพันชั่ง จำนวน 30 ราย 3. ผลสำรวจความพึงพอใจ ต่อการใช้เจลสารสกัดราก ทองพันชั่ง จำนวน 30 ราย 4. รายงานสรุปผล การศึกษา จำนวน 1 ฉบับ	สารสกัดรากทองพันชั่ง จำนวน 2 ราย 3. ผลสำรวจความพึงพอใจ ต่อการใช้เจลสารสกัดราก ทองพันชั่ง จำนวน 2 ราย 4. รายงานสรุปผล การศึกษา จำนวน 0.4 ฉบับ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 15				
6711001	นำร่องแผนงานการทดสอบความ ชำนาญการทดสอบจุลินทรีย์ปนเปื้อน ในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางโดยใช้ จุลินทรีย์ในรูปแบบแห้ง	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	เปิดให้บริการแผนงานการ ทดสอบความชำนาญการ ทดสอบจุลินทรีย์ปนเปื้อน ในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง โดยใช้จุลินทรีย์ในรูปแบบ แห้ง จำนวน 1 แผนงาน	ผู้รับผิดชอบโครงการขาด การศึกษาแนวทางการเปิด ให้บริการแผนทดสอบ ความชำนาญโดยละเอียด จึงทำให้จัดทำเอกสาร ประกอบล่าช้าและไม่ ครบถ้วน จึงจำเป็นต้อง เลื่อนกระบวนการยื่น เอกสารเสนอต่อ คณะกรรมการภายในเดือน ตุลาคมของปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 0	สสว.	446,000	445,999.98	100.00
6707012	โครงการนำร่องแผนทดสอบความ ชำนาญการตรวจหาสารพันธุกรรม ไวรัสหัด และหัดเยอรมัน ด้วยเทคนิค ทางอณูชีววิทยา	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนห้องปฏิบัติการที่เข้า ร่วมแผนทดสอบความ ชำนาญ จำนวน 4 แห่ง	ยังไม่ส่งมอบผลลัพธ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 0	สวส.	500,000	500,000.00	100.00

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
6707022	โครงการนำร่องการทดสอบความชำนาญการตรวจวินิจฉัยโรคอุจจาระร่วงจากไวรัสโนโร ด้วยวิธี Multiplex Realtime RT-PCR	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ได้เปิดบริการแผนทดสอบความชำนาญการตรวจวินิจฉัยโรคอุจจาระร่วงจากไวรัสโนโร ด้วยวิธี Multiplex Realtime RT-PCR จำนวน 1 แผน 2. ได้แผนดำเนินงานทดสอบความชำนาญการตรวจวินิจฉัยโรคอุจจาระร่วงจากไวรัสโนโร ด้วยวิธี Multiplex Realtime RT-PCR จำนวน 1 แผน 3. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่เข้าร่วมจำนวน 8 แห่ง	1. ได้เปิดบริการแผนทดสอบความชำนาญการตรวจวินิจฉัยโรคอุจจาระร่วงจากไวรัสโนโร ด้วยวิธี Multiplex Realtime RT-PCR จำนวน 1 แผน 2. ได้แผนดำเนินงานทดสอบความชำนาญการตรวจวินิจฉัยโรคอุจจาระร่วงจากไวรัสโนโร ด้วยวิธี Multiplex Realtime RT-PCR จำนวน 1 แผน 3. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่เข้าร่วมจำนวน 9 แห่ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวส.	332,000	332,000.00	100.00
6707024	การทดสอบความชำนาญการตรวจวินิจฉัยโรคมือเท้าปากและไวรัสกลุ่มเอนเทอโร โดยวิธี Real-time RT-PCR	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ได้เปิดบริการแผนทดสอบความชำนาญการตรวจวินิจฉัยโรคมือเท้าปากและไวรัสกลุ่มเอนเทอโร โดยวิธี Real-time RT-PCR จำนวน 1 แผน 2. ได้แผนดำเนินงานทดสอบความชำนาญการตรวจวินิจฉัยโรคมือเท้าปากและโรคอื่นๆ จากไวรัสกลุ่มเอนเทอโร โดยวิธี RT-	1. ได้เปิดบริการแผนทดสอบความชำนาญการตรวจวินิจฉัยโรคมือเท้าปากและไวรัสกลุ่มเอนเทอโร โดยวิธี Real-time RT-PCR จำนวน 1 แผน 2. ได้แผนดำเนินงานทดสอบความชำนาญการตรวจวินิจฉัยโรคมือเท้าปากและโรคอื่นๆ จากไวรัสกลุ่มเอนเทอโร โดยวิธี RT-	สวส.	337,000	337,000.00	100.00

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			PCR จำนวน 1 แผน 3. ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่เข้าร่วม จำนวน 6 แห่ง	PCR จำนวน 0.25 แผน 3. ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่เข้าร่วม จำนวน – แห่ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 41.67				
6721002	โครงการเตรียมเชื้อ <i>Legionella</i> เป็น สารควบคุมคุณภาพในการนับ ปริมาณในน้ำ	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	พัฒนาวิธีการเตรียมเชื้อ <i>Legionella</i> เพื่อใช้ใน กระบวนการ freeze dry รวมถึงพัฒนาวิธีการรักษา ความคงตัวและทดสอบ ความคงตัวของปริมาณเชื้อ <i>Legionella</i> ของวิธีการที่ พัฒนาขึ้น จำนวน 1 แผน	พัฒนาวิธีการเตรียมเชื้อ <i>Legionella</i> เพื่อใช้ใน กระบวนการ freeze dry รวมถึงพัฒนาวิธีการรักษา ความคงตัวและทดสอบ ความคงตัวของปริมาณเชื้อ <i>Legionella</i> ของวิธีการที่ พัฒนาขึ้น จำนวน 0.94 แผน ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 94	ศวก.5	200,000	0.00	0.00
6736020	โครงการประกันคุณภาพการตรวจ เลือดแฝงในอุจจาระเพื่อคัดกรอง มะเร็งลำไส้ใหญ่สำหรับหน่วยบริการ ปฐมภูมิ (สร้างใหม่)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. มีวัตถุประสงค์คุณภาพ สำหรับการตรวจหาเลือด แฝงในอุจจาระ (FOB) จำนวน 1 ครั้ง 2. ห้องปฏิบัติการ หน่วย บริการปฐมภูมิในพื้นที่นำ ร่อง ได้รับวัตถุประสงค์ คุณภาพ FOB ตาม กำหนดเวลา จำนวน 1 ฉบับ	1. มีวัตถุประสงค์คุณภาพ สำหรับการตรวจหาเลือด แฝงในอุจจาระ (FOB) จำนวน 1 ครั้ง 2. ห้องปฏิบัติการ หน่วย บริการปฐมภูมิในพื้นที่นำ ร่อง ได้รับวัตถุประสงค์ คุณภาพ FOB ตาม กำหนดเวลา จำนวน 1 ฉบับ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	กทช.	285,000	103,728.81	36.40

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
6707050	การพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการตรวจเชื้อถ่ายทอดทางเลือดโดยต้นแบบวัตถุทดสอบ (โรคเอดส์และโรคตับอักเสบจากเชื้อไวรัสชนิดบี และ ซี) (สร้างใหม่)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ต้นแบบวัสดุอ้างอิงแบบตัวอย่างระเหยแห้งสำหรับการตรวจ Multimarker Blood screening จำนวน 1 ผลิตภัณฑ์	ต้นแบบวัสดุอ้างอิงแบบตัวอย่างระเหยแห้งสำหรับการตรวจ Multimarker Blood screening จำนวน 1 ผลิตภัณฑ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวส.	640,000	640,000.00	100.00
6709012	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. การประชุมวิชาการประจำปีด้านการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิด (Academic Conference and Training) ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญในระดับประเทศ จำนวน 1 ครั้ง 2. เชิญผู้เชี่ยวชาญจากศูนย์ RD มาตรวจเยี่ยมห้องปฏิบัติการตรวจคัดกรอง สขพ. และร่วมปรึกษาหารือและขอเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการของศูนย์ RD เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน จำนวน 4 ครั้ง 3. บุคลากร เจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการตรวจคัดกรองและการแปลผลโรค IEM จำนวน 2 ครั้ง 4. ประชุมร่วมกับ	1. การประชุมวิชาการประจำปีด้านการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิด (Academic Conference and Training) ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญในระดับประเทศ จำนวน 1 ครั้ง 2. เชิญผู้เชี่ยวชาญจากศูนย์ RD มาตรวจเยี่ยมห้องปฏิบัติการตรวจคัดกรอง สขพ. และร่วมปรึกษาหารือและขอเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการของศูนย์ RD เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน จำนวน 4 ครั้ง 3. บุคลากร เจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการตรวจคัดกรองและการแปลผลโรค IEM จำนวน 2 ครั้ง 4. ประชุมร่วมกับ	สขพ.	300,000	259,751.70	86.58

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อ ควบคุมกำกับติดตามและ รายงานตัวชี้วัด กระทรวง สาธารณสุขประเด็น ส่งเสริมการมีบุตรอย่างมี คุณภาพและความครอบคลุม การตรวจคัดกรองโรค IEM 40 โรค ทั้ง 13 เขต สุขภาพ จำนวน 2 ครั้ง	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อ ควบคุมกำกับติดตามและ รายงานตัวชี้วัด กระทรวง สาธารณสุขประเด็น ส่งเสริมการมีบุตรอย่างมี คุณภาพและความครอบคลุม การตรวจคัดกรองโรค IEM 40 โรค ทั้ง 13 เขต สุขภาพ จำนวน 5 ครั้ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6707048	การเตรียมความพร้อมและตอบโต้ต่อ สภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระหว่างประเทศ (การจัดทำแนว ทางการขนส่งเชื้อโรคและตัวอย่างติด เชื้อของประเทศไทย)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. หลักสูตรฝึกอบรม การ บรรจุและขนส่งเชื้อโรค และตัวอย่างติดเชื้อ ได้รับ การรับรองโดยสถาบันการ บินพลเรือนแห่งประเทศไทย จำนวน 1 หลักสูตร 2. จัดฝึกอบรม การบรรจุ และขนส่งเชื้อโรคและ ตัวอย่างติดเชื้อ จำนวน 2 ครั้ง	1. หลักสูตรฝึกอบรม การ บรรจุและขนส่งเชื้อโรค และตัวอย่างติดเชื้อ ได้รับ การรับรองโดยสถาบันการ บินพลเรือนแห่งประเทศไทย จำนวน 1 หลักสูตร 2. จัดฝึกอบรม การบรรจุ และขนส่งเชื้อโรคและ ตัวอย่างติดเชื้อ จำนวน 2 ครั้ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สวส.	1,300,000	799,131.70	61.47
6707051	การตรวจวิเคราะห์ไอกรน ปี พ.ศ. 2567	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนตัวอย่างสงสัยเชื้อ ก่อโรคไอกรน จำนวน 9,000 ตัวอย่าง	จำนวนตัวอย่างสงสัยเชื้อ ก่อโรคไอกรน จำนวน 6,137 ตัวอย่าง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 68.19	สวส.	1,800,000	881,457.24	48.97

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
6709038	โครงการประชาสัมพันธ์เสริมสร้าง เครือข่ายผู้ใช้งานและเชื่อมต่อ ฐานข้อมูลระบบแพลตฟอร์มดิจิทัล รายงาน ผลการตรวจทางเภสัชพันธุ ศาสตร์ "ผูกพันธุ์"	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวนผู้ใช้งานระบบ 300 คน 2. เชื่อมต่อระบบ “ผูก พันธุ์” กับระบบ Hospital Information System (HIS) ของโรงพยาบาล ต้นแบบ จำนวน 1 โรงพยาบาล 3. เชื่อมต่อข้อมูลผลการ ตรวจทางพันธุกรรมเข้าสู่ แอปพลิเคชันระเบียบ สุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วน บุคคล (Personal Health Record) จำนวน 1 ระบบ 4. จัดการอบรมผู้ใช้งาน ระบบ “ผูกพันธุ์” ให้แก่ ประชาชน แพทย์/เภสัชกร และเจ้าหน้าที่ ห้องปฏิบัติการ จำนวน 2 ครั้ง	1. จำนวนผู้ใช้งานระบบ 299 คน 2. เชื่อมต่อระบบ “ผูก พันธุ์” กับระบบ Hospital Information System (HIS) ของโรงพยาบาล ต้นแบบ จำนวน 1 โรงพยาบาล 3. เชื่อมต่อข้อมูลผลการ ตรวจทางพันธุกรรมเข้าสู่ แอปพลิเคชันระเบียบ สุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วน บุคคล (Personal Health Record) ยังไม่แล้วเสร็จ 4. จัดการอบรมผู้ใช้งาน ระบบ “ผูกพันธุ์” ให้แก่ ประชาชน แพทย์/เภสัชกร และเจ้าหน้าที่ ห้องปฏิบัติการ จำนวน 2 ครั้ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 74.92	สขพ.	500,000	371,729.87	74.35
6717021	โครงการถ่ายทอดองค์ความรู้ วิทยาศาสตร์การแพทย์สู่ชุมชน	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ร้อยละการเบิกจ่าย 100	ร้อยละการเบิกจ่าย 86.89 ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 86.89	ศวก.1/1 เชียงราย	700,000	608,254.00	86.89

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
6709006	การพัฒนาวิธีการตรวจ HLA-B*13:01 และ HLA-A*31:01 ด้วยเทคนิค Real-time PCR	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. การพัฒนาวิธีการตรวจ HLA-B*13:01 ด้วยวิธี Real-time PCR จำนวน 1 วิธีการ 2. การพัฒนาวิธีการตรวจ HLA-A*31:01 ด้วยวิธี Real-time PCR จำนวน 1 วิธีการ 3. จัดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร จำนวน 1 ฉบับ	ไม่บรรลุผลลัพธ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 0	สชพ.	500,000	176,419.46	35.28
6709028	การพัฒนาและผลิต TB antigen coated tube เพื่อใช้ในการกระตุ้น T Cells ในการตรวจการติดเชื้อวัณโรค โดยวิธี Interferon Gamma Release Assays (IGRAs) ตามระบบคุณภาพตามมาตรฐานการผลิตอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ ISO13485	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	TB Antigen tube สำหรับใช้ในการกระตุ้น T cell ในผู้ติดเชื้อวัณโรค จำนวน 1 ผลิตภัณฑ์	ไม่บรรลุผลลัพธ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 0	สชพ.	1,253,000	815,049.00	65.05
6709042	โครงการวิจัยและพัฒนาวัสดุควบคุมคุณภาพสำหรับการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ด้วยวิธี Quadruple test ลักษณะ Multicenter study (สร้างใหม่)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. มีวัสดุควบคุมคุณภาพสำหรับการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ (FOB) จำนวน 1 ครั้ง 2. ห้องปฏิบัติการ หน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่นำร่อง ได้รับวัสดุควบคุมคุณภาพ FOB ตามกำหนดเวลา จำนวน 1 ฉบับ	1. มีวัสดุควบคุมคุณภาพสำหรับการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ (FOB) จำนวน 1 ครั้ง 2. ห้องปฏิบัติการ หน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่นำร่อง ได้รับวัสดุควบคุมคุณภาพ FOB ตามกำหนดเวลา จำนวน 1 ฉบับ	สชพ.	400,000.00	399,997.29	100.00

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
6709043	โครงการดูแลแม่และเด็กไทยด้วย วิทยาศาสตร์การแพทย์ ปี 2567	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวนห้องปฏิบัติการ เครือข่ายตรวจคัดกรอง กลุ่มอาการดาวน์ที่เข้าร่วม ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ ร้อยละ 80 2. จำนวนบุคลากรได้รับ การอบรมเชิงปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยธาลัสซี เมียและผ่านเกณฑ์การ ประเมิน ร้อยละ 80 3. จัดพิมพ์และเผยแพร่ คู่มือการตรวจธาลัสซีเมีย ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 500 เล่ม	1. จำนวนห้องปฏิบัติการ เครือข่ายตรวจคัดกรอง กลุ่มอาการดาวน์ที่เข้าร่วม ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ ร้อยละ 100 2. จำนวนบุคลากรได้รับ การอบรมเชิงปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยธาลัสซี เมียและผ่านเกณฑ์การ ประเมิน ร้อยละ 100 3. จัดพิมพ์และเผยแพร่ คู่มือการตรวจธาลัสซีเมีย ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 500 เล่ม ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สขพ.	800,000.00	514,835.00	64.35
6707003	การพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์ ป้องกันยุงพาหะนำโรคที่ดื้อ สารเคมีกำจัดแมลงระดับ พันธุกรรม	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ต้นแบบผลิตภัณฑ์ สเปรย์กันยุงพาหะนำโรคที่ ดื้อสารเคมีกำจัดแมลง ระดับพันธุกรรมระดับ ห้องปฏิบัติการ จำนวน 1 ต้นแบบ 2. ข้อมูลชนิดและความ เข้มข้นของสารไล่แมลงที่มี ประสิทธิภาพในการป้องกัน ยุงพาหะนำโรคที่ดื้อ สารเคมีกำจัดแมลงระดับ พันธุกรรมจากพื้นที่ศึกษา	1. ต้นแบบผลิตภัณฑ์ สเปรย์กันยุงพาหะนำโรคที่ ดื้อสารเคมีกำจัดแมลง ระดับพันธุกรรมระดับ ห้องปฏิบัติการ จำนวน 1 ต้นแบบ 2. ข้อมูลชนิดและความ เข้มข้นของสารไล่แมลงที่มี ประสิทธิภาพในการป้องกัน ยุงพาหะนำโรคที่ดื้อ สารเคมีกำจัดแมลงระดับ พันธุกรรมจากพื้นที่ศึกษา	สวส.	600,000	593,880.75	98.98

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			6 จังหวัด จำนวน 1 ชุด ข้อมูล	6 จังหวัด จำนวน 1 ชุด ข้อมูล ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6721005	โครงการเฝ้าระวัง และศึกษา อุบัติการณ์ของโรคจากสัตว์สู่คน	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	รายงานอุบัติการณ์ของโรค ริกเก็ตเซีย คิวฟีเวอร์ บาร์ โทเนลโลซิส เลปโตสไปโร ซิส บรูเซลโลซิส เมลิออย โดสิส และ โรคติดเชื้อ <i>Streptococcus suis</i> (S. suis) จำนวน 2 ฉบับ	รายงานอุบัติการณ์ของโรค ริกเก็ตเซีย คิวฟีเวอร์ บาร์ โทเนลโลซิส เลปโตสไปโร ซิส บรูเซลโลซิส เมลิออย โดสิส และ โรคติดเชื้อ <i>Streptococcus suis</i> (S. suis) จำนวน 1 ฉบับ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 50	ศวก. 5	300,000.00	288,066.00	96.02
6706001	การพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการ ควบคุมคุณภาพเพื่อสนับสนุนการ พัฒนามาตรฐานการผลิตยา Biopharmaceuticals	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนยา biopharmaceuticals ที่ ได้รับอนุมัติเปิดให้บริการ ตรวจวิเคราะห์ จำนวน 2 ผลิตภัณฑ์	จำนวนยา biopharmaceuticals ที่ ได้รับอนุมัติเปิดให้บริการ ตรวจวิเคราะห์ จำนวน 2 ผลิตภัณฑ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สชว.	7,371,500.00	7,367,955.49	99.95
6711016	จัดทำมาตรฐานสารสกัดมังคุด มะขาม และมะขามป้อมที่ใช้กับ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ข้อมูลมาตรฐานสารสกัด สมุนไพร จำนวน 3 รายการ	ยังไม่ส่งมอบผลลัพธ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 0	สสว.	400,000.00	399,999.20	100.00
6729001	โครงการศึกษาวิจัยพืชกระท่อมเพื่อ ประโยชน์ทางการแพทย์และการ พัฒนานวัตกรรม	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ฤทธิ์ลดปวดและต้าน อักเสบของสารสกัด 7OH mitragynine จำนวน 3 องค์ความรู้ 2. วิธีการวิเคราะห์ปริมาณ	1. ฤทธิ์ลดปวดและต้าน อักเสบของสารสกัด 7OH mitragynine จำนวน 3 องค์ความรู้ 2. วิธีการวิเคราะห์ปริมาณ	ศวก. 12	960,000.00	807,092.96	84.07

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
			7OH mitragynine ในสารสกัด จำนวน 1 วิธี 3. แผนงานนำร่องเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการหาปริมาณ mitragynine ในเครื่องสำอาง จำนวน 1 แผนงาน 4. ผลิตภัณฑ์ต้นแบบผลิตภัณฑ์ลดปวดใช้ภายนอกผสมสารสกัดพืชกระท่อม จำนวน 1 ผลิตภัณฑ์	7OH mitragynine ในสารสกัด จำนวน 1 วิธี 3. แผนงานนำร่องเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการหาปริมาณ mitragynine ในเครื่องสำอาง จำนวน 1 แผนงาน 4. ผลิตภัณฑ์ต้นแบบผลิตภัณฑ์ลดปวดใช้ภายนอกผสมสารสกัดพืชกระท่อม จำนวน 1 ผลิตภัณฑ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6727003	โครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ <i>Legionella</i> spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรม ในจังหวัดท่องเที่ยวของประเทศไทย	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ร้อยละของโรงแรมเป้าหมายใหม่ได้รับ การเฝ้าระวังฯ ร้อยละ 100 2. ร้อยละของโรงแรมเป้าหมายปีก่อนหน้าได้รับการติดตามเฝ้าระวังฯ ร้อยละ 100	1. ร้อยละของโรงแรมเป้าหมายใหม่ได้รับ การเฝ้าระวังฯ ร้อยละ 142 2. ร้อยละของโรงแรมเป้าหมายปีก่อนหน้าได้รับการติดตามเฝ้าระวังฯ ร้อยละ 104 ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 11	3,501,000.00	2,938,475.60	83.93
6714003	โครงการประกันคุณภาพยา ปีงบประมาณ พ.ศ.2567	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนตัวอย่างยาที่ตรวจวิเคราะห์ยาแผนปัจจุบัน ยาเตรียมสำหรับใช้ใน	จำนวนตัวอย่างยาที่ตรวจวิเคราะห์ยาแผนปัจจุบัน ยาเตรียมสำหรับใช้ใน	สยวส.	5,650,000.00	4,833,515.14	85.55

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			โรงพยาบาล และยาแผน โบราณ ใช้จัดทำฐานข้อมูล รายชื่อผลิตภัณฑ์ยา คุณภาพและผู้ผลิตเพื่อ เผยแพร่สาธารณะ จำนวน 312 ตัวอย่าง	โรงพยาบาล และยาแผน โบราณ ใช้จัดทำฐานข้อมูล รายชื่อผลิตภัณฑ์ยา คุณภาพและผู้ผลิตเพื่อ เผยแพร่สาธารณะ จำนวน 529 ตัวอย่าง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6714005	โครงการสำรวจการปนเปื้อน diethylene glycol และ ethylene glycol ในยาน้ำลดไข้ ยาน้ำแก้ไอ สำหรับเด็ก และส่วนกระสายยา (Vehicle) ที่จำหน่ายในประเทศไทย	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. วิธีมาตรฐานตรวจ วิเคราะห์ diethylene glycol และ ethylene glycol ในยาน้ำ จำนวน 2 วิธี 2. จัดอบรมถ่ายทอดวิธี วิเคราะห์ให้ศูนย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ร่วมโครงการ จำนวน 1 ครั้ง 3. จำนวนตัวอย่างที่ตรวจ วิเคราะห์การปนเปื้อน diethylene glycol และ ethylene glycol ในยาน้ำ ลดไข้ และยาน้ำแก้ไอ จำนวน 200 ตัวอย่าง 4. ฐานข้อมูลคุณภาพยาน้ำ ลดไข้ และยาน้ำแก้ไอที่ ตรวจการปนเปื้อน diethylene glycol และ	1. วิธีมาตรฐานตรวจ วิเคราะห์ diethylene glycol และ ethylene glycol ในยาน้ำ จำนวน 2 วิธี 2. จัดอบรมถ่ายทอดวิธี วิเคราะห์ให้ศูนย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ร่วมโครงการ จำนวน 1 ครั้ง 3. จำนวนตัวอย่างที่ตรวจ วิเคราะห์การปนเปื้อน diethylene glycol และ ethylene glycol ในยาน้ำ ลดไข้ และยาน้ำแก้ไอ จำนวน 763 ตัวอย่าง 4. ฐานข้อมูลคุณภาพยาน้ำ ลดไข้ และยาน้ำแก้ไอที่ ตรวจการปนเปื้อน diethylene glycol และ	สยวส.	600,000.00	521,310.90	86.89

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
			ethylene glycol ส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คือ สน.อย. จำนวน 1 ฐานข้อมูล excel	ethylene glycol ส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คือ สน.อย. จำนวน 1 ฐานข้อมูล excel ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6711021	การพัฒนาชุดทดสอบเตี๋ยรอยดึในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ต้นแบบชุดทดสอบเตี๋ยรอยดึ ในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง จำนวน 1 วิธี	ยังไม่ส่งมอบผลลัพธ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 0	สสว.	400,000.00	199,212.60	49.80
6711003	สำรวจคุณภาพและประสิทธิภาพทรายที่มีฟอสกำจัดลูกน้ำยุงที่จำหน่ายในประเทศไทย	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	รายงานคุณภาพและประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์ทรายที่มีฟอสกำจัดลูกน้ำยุงที่จำหน่ายในประเทศไทย นำเสนอผู้บริหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สื่อสารแก่สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาการนำผลการทดสอบทางกายภาพประกอบการขึ้นทะเบียน และเป็นแนวทางการกำกับติดตามและเฝ้าระวังคุณภาพผลิตภัณฑ์ทรายที่มีฟอสกำจัดลูกน้ำยุง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จำนวน 1 ฉบับ	รายงานคุณภาพและประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์ทรายที่มีฟอสกำจัดลูกน้ำยุงที่จำหน่ายในประเทศไทย นำเสนอผู้บริหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สื่อสารแก่สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาการนำผลการทดสอบทางกายภาพประกอบการขึ้นทะเบียน และเป็นแนวทางการกำกับติดตามและเฝ้าระวังคุณภาพผลิตภัณฑ์ทรายที่มีฟอสกำจัดลูกน้ำยุง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จำนวน 1 ฉบับ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สสว.	360,000.00	347,129.45	96.42
6736017	โครงการพัฒนาเครือข่ายหน่วยบริการทดสอบความชำนาญ	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ทบทวนเกณฑ์สำหรับการประเมินผลการทดสอบความชำนาญ 5 รายการ	1. ทบทวนเกณฑ์สำหรับการประเมินผลการทดสอบความชำนาญ 5 รายการ	กทช.	2,326,850.00	1,866,169.45	80.20

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำหรับ หน่วยบริการปฐมภูมิ (สร้างใหม่)		สำหรับหน่วยบริการปฐม ภูมิ ที่ได้รับการทบทวน ร้อยละ 100 2. มีแนวทางการพัฒนา แผนทดสอบความชำนาญมี แนวทางการร่วมมือใน ระดับพื้นที่ของศูนย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ กทช. และหน่วยปฐมภูมิใน เขตรับผิดชอบ ร้อยละ 100 3. มีผลการนิเทศ ติดตาม งานไม่น้อยกว่า 4 แห่ง ร้อยละ 100	สำหรับหน่วยบริการปฐม ภูมิ ที่ได้รับการทบทวน ร้อยละ 100 2. มีแนวทางการพัฒนา แผนทดสอบความชำนาญมี แนวทางการร่วมมือใน ระดับพื้นที่ของศูนย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ กทช. และหน่วยปฐมภูมิใน เขตรับผิดชอบ ร้อยละ 100 3. มีผลการนิเทศ ติดตาม งานไม่น้อยกว่า 4 แห่ง ร้อยละ 100 ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6712001	บูรณาการถ่ายทอดความรู้และทวน สอบเครื่องตรวจวัดระดับน้ำตาลใน เลือดชนิดพกพา สำหรับหน่วยบริการ ปฐมภูมิในเขตสุขภาพที่ 2	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ร้อยละของหน่วยบริการ ปฐมภูมิ ในเขตสุขภาพที่ 2 เข้าร่วมการอบรม ร้อยละ 70 2. ร้อยละของผู้เข้าอบรม ได้ดำเนินการทวนสอบ เครื่องตรวจวัดระดับ น้ำตาลในเลือดชนิดพกพา ร้อยละ 100	1. ร้อยละของหน่วยบริการ ปฐมภูมิ ในเขตสุขภาพที่ 2 เข้าร่วมการอบรม ร้อยละ 75 2. ร้อยละของผู้เข้าอบรม ได้ดำเนินการทวนสอบ เครื่องตรวจวัดระดับ น้ำตาลในเลือดชนิดพกพา ร้อยละ 99 ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 99.50	สรส.	763,000.00	575,048.00	75.37

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
6712008	โครงการจัดทำค่าปริมาณรังสีอ้างอิง จากเครื่องเอกซเรย์เต้านม แบบ 3 มิติ (Diagnostic Reference Levels for Digital Breast Tomosynthesis Systems)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ค่าปริมาณรังสีอ้างอิง ของ เครื่องเอกซเรย์ เครื่องเอกซเรย์เต้านม แบบ 3 มิติ (Diagnostic Reference Levels for Digital Breast Tomosynthesis Systems) จำนวน 1 เรื่อง	ไม่บรรลุผลลัพธ์ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 0	สรส.	1,652,000.00	964,213.95	58.37
6707021	โครงการพัฒนาสมรรถนะ ห้องปฏิบัติการเครือข่ายและระบบ เฝ้าระวังการดื้อยาของเชื้อแบคทีเรีย และราต้านจุลชีพ	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวนโรงพยาบาล ระดับ A, S และ M1 ที่เข้า ร่วมโครงการเฝ้าระวังเชื้อ ดื้อยาต้านจุลชีพ (NARST) จำนวน 100 แห่ง 2. จำนวนห้องปฏิบัติการ อ้างอิงตรวจเชื้อและยีนดื้อ ยาในภูมิภาค ที่เข้าร่วมการ ทดสอบความชำนาญการ ตรวจเชื้อมีค่าทาง ห้องปฏิบัติการ จำนวน 4 แห่ง 3. รายงานผลตรวจ วิเคราะห์เชื้อมีค่าแบบ บูรณาการบนแนวคิด สุขภาพหนึ่งเดียว จำนวน 1 ฉบับ	1. จำนวนโรงพยาบาล ระดับ A, S และ M1 ที่เข้า ร่วมโครงการเฝ้าระวังเชื้อ ดื้อยาต้านจุลชีพ (NARST) จำนวน 101 แห่ง 2. จำนวนห้องปฏิบัติการ อ้างอิงตรวจเชื้อและยีนดื้อ ยาในภูมิภาค ที่เข้าร่วมการ ทดสอบความชำนาญการ ตรวจเชื้อมีค่าทาง ห้องปฏิบัติการ จำนวน 4 แห่ง 3. รายงานผลตรวจ วิเคราะห์เชื้อมีค่าแบบ บูรณาการบนแนวคิด สุขภาพหนึ่งเดียว จำนวน 1 ฉบับ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สรส.	4,000,000.00	3,897,703.21	98.11

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
6710004	โครงการสำรวจเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ และยาต้านจุลชีพตกค้างในสัตว์น้ำจืด ลุ่มแม่น้ำภาคกลาง	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ข้อมูลเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ และยาต้านจุลชีพตกค้างใน สัตว์น้ำ ลุ่มแม่น้ำภาคกลาง ที่จำหน่าย จากตลาดหรือ ร้านค้าปลีก ที่เก็บ ในพื้นที่ และเวลาที่ใกล้เคียงกับจุด เก็บตัวอย่าง คน สัตว์ สิ่งแวดล้อมนำไปใช้กำหนด แนวทางจัดการการดื้อยา ต้านจุลชีพของประเทศตาม แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว จำนวน 1 เรื่อง	ข้อมูลเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ และยาต้านจุลชีพตกค้างใน สัตว์น้ำ ลุ่มแม่น้ำภาคกลาง ที่จำหน่าย จากตลาดหรือ ร้านค้าปลีก ที่เก็บ ในพื้นที่ และเวลาที่ใกล้เคียงกับจุด เก็บตัวอย่าง คน สัตว์ สิ่งแวดล้อมนำไปใช้กำหนด แนวทางจัดการการดื้อยา ต้านจุลชีพของประเทศตาม แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว จำนวน 1 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สคอ.	2,200,000.00	1,933,681.53	87.89
6710006	โครงการพัฒนาศักยภาพ ห้องปฏิบัติการเครือข่ายด้านอาหาร	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ศวก. พัฒนาวิธีและเปิด ให้บริการ รายการโลหะ หนัก สารเคมีป้องกัน กำจัดศัตรูพืช วัตถุเจือปน อาหาร สารพิษจากเชื้อรา จำนวน 10 วิธี 2. ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ สามารถธำรง รักษาระบบคุณภาพ จำนวน 15 แห่ง	1. ศวก. พัฒนาวิธีและเปิด ให้บริการ รายการโลหะ หนัก สารเคมีป้องกัน กำจัดศัตรูพืช วัตถุเจือปน อาหาร สารพิษจากเชื้อรา จำนวน 8 วิธี 2. ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ สามารถธำรง รักษาระบบคุณภาพ จำนวน 15 แห่ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สคอ.	4,856,000.00	4,556,114.80	93.82
6710005	โครงการสำรวจการปนเปื้อนเชื้อไวรัส โนโรในน้ำและน้ำแข็ง	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ข้อมูลการปนเปื้อนไวรัส โนโรในน้ำดื่มบรรจุขวดปิด	1. ข้อมูลการปนเปื้อนไวรัส โนโรในน้ำดื่มบรรจุขวดปิด	สคอ.	1,647,000.00	1,500,185.93	91.09

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			สนิทและน้ำแข็ง จำนวน 550 ตัวอย่าง 2. รายงานฉบับสมบูรณ์ เพื่อสื่อสารความเสี่ยงให้ ประชาชนในการบริโภคน้ำ และน้ำแข็ง จำนวน 1 เรื่อง	สนิทและน้ำแข็ง จำนวน 550 ตัวอย่าง 2. รายงานฉบับสมบูรณ์ เพื่อสื่อสารความเสี่ยงให้ ประชาชนในการบริโภคน้ำ และน้ำแข็ง จำนวน 1 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6710001	โครงการตรวจวิเคราะห์สารเคมี ป้องกันกำจัดศัตรูพืช 132 ชนิด พา ราควอต และไกลโฟเซต ในพืชดอก และดอกไม้ที่บริโภคได้	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ข้อมูลการตรวจสอบสารเคมี ป้องกันกำจัดศัตรูพืช ตกค้าง 134 สาร ในพืชดอก และดอกไม้สำหรับบริโภค เป็นอาหาร จำนวน 192 ตัวอย่าง	ข้อมูลการตรวจสอบสารเคมี ป้องกันกำจัดศัตรูพืช ตกค้าง 134 สาร ในพืชดอก และดอกไม้สำหรับบริโภค เป็นอาหาร จำนวน 192 ตัวอย่าง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สคอ.	1,400,000.00	1,385,466.99	98.96
6721008	การพัฒนา อสม. วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน ประจำปี งบประมาณ 2567	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวน อสม.ผ่านการ ประเมินเป็น อสม.วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน จำนวน 4,978 คน 2. อสม กระจายครอบคลุม พื้นที่ของอำเภอทั่วประเทศ ร้อยละ 80 ของอำเภอ จำนวน 709 อำเภอ 3. สรุปผลการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ วิธีปฏิบัติงานที่ดี (Best practice) จำนวน 16 เรื่อง	1. จำนวน อสม.ผ่านการ ประเมินเป็น อสม.วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน จำนวน 8,057 คน 2. อสม กระจายครอบคลุม พื้นที่ของอำเภอทั่วประเทศ ร้อยละ 80 ของอำเภอ จำนวน 755 อำเภอ 3. สรุปผลการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ วิธีปฏิบัติงานที่ดี (Best practice) จำนวน – เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 66.67	ศวก.5	3,500,000.00	3,026,638.15	86.48

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
6721010	การพัฒนาศักยภาพศูนย์แฉ่งเตือนภัย สุขภาพในชุมชน ประจำปี งบประมาณ 2567	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	จำนวนศูนย์แฉ่งเตือนภัย สุขภาพในชุมชนผ่านเกณฑ์ การประเมินคุณภาพที่ กำหนด ครอบคลุมร้อยละ 36 ของอำเภอทั่วประเทศ (เพิ่ม 125 อำเภอ) จำนวน 681 แห่ง	จำนวนศูนย์แฉ่งเตือนภัย สุขภาพในชุมชนผ่านเกณฑ์ การประเมินคุณภาพที่ กำหนด ครอบคลุมร้อยละ 36 ของอำเภอทั่วประเทศ (เพิ่ม 125 อำเภอ) จำนวน 757 แห่ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก.5	3,700,000.00	3,036,992.81	82.08
6717007	พัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน ประจำปี พ.ศ. 2567 (OTOP/SME เครื่องสำอาง ผสมสมุนไพร)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวนผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอางผสมสมุนไพร ผ่านเกณฑ์ Smart Product จำนวน 30 ผลิตภัณฑ์ 2. จำนวนผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอางผสมสมุนไพร ผ่านเกณฑ์ Safety Product จำนวน 45 ผลิตภัณฑ์ 3. จำนวนผู้ประกอบการ รายใหม่ที่ได้รับการพัฒนา ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง สมุนไพรตามเกณฑ์ Safety Product และ/หรือSmart Product จำนวน 15 ผู้ประกอบการ 4. จำนวนองค์ความรู้ ที่ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์องค์กร	1. จำนวนผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอางผสมสมุนไพร ผ่านเกณฑ์ Smart Product จำนวน 11 ผลิตภัณฑ์ 2. จำนวนผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอางผสมสมุนไพร ผ่านเกณฑ์ Safety Product จำนวน 17 ผลิตภัณฑ์ 3. จำนวนผู้ประกอบการ รายใหม่ที่ได้รับการพัฒนา ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง สมุนไพรตามเกณฑ์ Safety Product และ/หรือSmart Product จำนวน 10 ผู้ประกอบการ 4. จำนวนองค์ความรู้ ที่ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์องค์กร	ศวก.1/1 เชียงราย	5,660,000.00	4,521,191.17	78.59

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนา ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง สมุนไพร จำนวน 7 เรื่อง	ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนา ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง สมุนไพร จำนวน 15 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 61.03				
6718003	พัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน ประจำปี พ.ศ. 2567 (OTOP/SME อาหาร)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวนผู้ประกอบการ OTOP/ SMEs อาหารราย ใหม่ที่ได้รับการพัฒนา ส่งเสริมคุณภาพผลิตภัณฑ์ อาหารสู่ Safety Product จำนวน 15 ราย 2. จำนวนผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารได้รับการ พัฒนาเพื่อยกระดับ คุณภาพสู่ Smart Product จำนวน 30 ผลิตภัณฑ์ 3. จำนวนผลิตภัณฑ์ OTOP อาหาร ที่ได้รับการ พัฒนาเป็น Safety/ Smart Product ใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 - 2566 ที่ยังดำเนินการอยู่ ได้รับการเฝ้าระวังคุณภาพ โดยการตรวจวิเคราะห์ทาง ห้องปฏิบัติการ หรือห้องค ความรู้นำไปปรับใช้ใน	1. จำนวนผู้ประกอบการ OTOP/ SMEs อาหารราย ใหม่ที่ได้รับการพัฒนา ส่งเสริมคุณภาพผลิตภัณฑ์ อาหารสู่ Safety Product จำนวน 51 ราย 2. จำนวนผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารได้รับการ พัฒนาเพื่อยกระดับ คุณภาพสู่ Smart Product จำนวน 44 ผลิตภัณฑ์ 3. จำนวนผลิตภัณฑ์ OTOP อาหาร ที่ได้รับการ พัฒนาเป็น Safety/ Smart Product ใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 - 2566 ที่ยังดำเนินการอยู่ ได้รับการเฝ้าระวังคุณภาพ โดยการตรวจวิเคราะห์ทาง ห้องปฏิบัติการ หรือห้องค ความรู้นำไปปรับใช้ใน	ศวก. 2	5,700,000.00	5,186,024.73	89.92

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			รูปแบบต่างๆ ร้อยละ 85 4. จำนวนองค์ความรู้ เกี่ยวกับการพัฒนา ผลิตภัณฑ์ OTOP อาหาร จำนวน 7 เรื่อง	รูปแบบต่างๆ ร้อยละ 98.86 4. จำนวนองค์ความรู้ เกี่ยวกับการพัฒนา ผลิตภัณฑ์ OTOP อาหาร จำนวน 35 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6729005	โครงการพัฒนาคุณภาพและความ ปลอดภัยจากสมุนไพรที่ผลิตโดย โรงพยาบาลของรัฐ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2567	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวนตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร ได้รับการตรวจวิเคราะห์ จากโรงพยาบาล จำนวน 104 ตัวอย่าง 2. โรงพยาบาลผลิต สมุนไพรได้รับการ พัฒนาการผลิตสมุนไพรที่มี คุณภาพ จำนวน 52 แห่ง 3. มีองค์ความรู้ที่ได้จาก การพัฒนาคุณภาพและ ความปลอดภัยผลิตภัณฑ์ จำนวน 3 เรื่อง	1. จำนวนตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร ได้รับการตรวจวิเคราะห์ จากโรงพยาบาล จำนวน 104 ตัวอย่าง 2. โรงพยาบาลผลิต สมุนไพรได้รับการ พัฒนาการผลิตสมุนไพรที่มี คุณภาพ จำนวน 52 แห่ง 3. มีองค์ความรู้ที่ได้จาก การพัฒนาคุณภาพและ ความปลอดภัยผลิตภัณฑ์ จำนวน 3 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 12	2,000,000.00	1,475,780.27	73.79
6729003	โครงการพัฒนาระบบคุณภาพ เครือข่ายห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสี วินิจฉัย สำหรับรองรับมาตรฐาน อุตสาหกรรมทางการแพทย์	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. มีห้องปฏิบัติการต้นแบบ The best practice ดีเด่น การดำเนินงาน ห้องปฏิบัติการทางการ แพทย์และห้องปฏิบัติการ	1. มีห้องปฏิบัติการต้นแบบ The best practice ดีเด่น การดำเนินงาน ห้องปฏิบัติการทางการ แพทย์และห้องปฏิบัติการ	ศวก. 12	2,000,000.00	1,287,574.64	64.38

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
			รังสีวินิจฉัยอย่างบูรณาการ เพื่อห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน สนับสนุนอุตสาหกรรมทางการแพทย์ ระดับเขตสุขภาพ (12 เขตสุขภาพ) 1.1.Smart lab 24 ห้องปฏิบัติการ - โรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 -โรงพยาบาล ระดับ M2, F1-F3 1.2.Smart X-ray 24 ห้องปฏิบัติการ - โรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 -โรงพยาบาล ระดับ M2, F1-F3 จำนวน 48 ห้องปฏิบัติการ 2. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย มีผลงานวิจัยจากงานประจำหรือนวัตกรรมอย่างน้อย 10 เรื่อง	รังสีวินิจฉัยอย่างบูรณาการ เพื่อห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน สนับสนุนอุตสาหกรรมทางการแพทย์ ระดับเขตสุขภาพ (12 เขตสุขภาพ) 1.1.Smart lab 24 ห้องปฏิบัติการ - โรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 -โรงพยาบาล ระดับ M2, F1-F3 1.2.Smart X-ray 24 ห้องปฏิบัติการ - โรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 -โรงพยาบาล ระดับ M2, F1-F3 จำนวน 48 ห้องปฏิบัติการ 2. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย มีผลงานวิจัยจากงานประจำหรือนวัตกรรมอย่างน้อย 17 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100				
6729004	โครงการพัฒนาศักยภาพและธำรงรักษาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระ	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระ	1. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระ	ศวก. 12	1,500,000.00	1,260,774.34	84.05

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
	ยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒน์ และ โรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล		ยุพราช โรงพยาบาลเฉลิม พระเกียรติ โรงพยาบาล ชัยพัฒน์ และโรงพยาบาล เทพรัตนเวชชานุกูล ได้รับ การตรวจติดตามภายใน (Internal audit) อย่าง ต่อเนื่อง ร้อยละ 100 2. ห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์และ ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย มีผลงานวิจัยจากงาน ประจำหรือนวัตกรรม อย่างน้อย 10 เรื่อง	ยุพราช โรงพยาบาลเฉลิม พระเกียรติ โรงพยาบาล ชัยพัฒน์ และโรงพยาบาล เทพรัตนเวชชานุกูล ได้รับ การตรวจติดตามภายใน (Internal audit) อย่าง ต่อเนื่อง ร้อยละ 98.61 2. ห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์และ ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย มีผลงานวิจัยจากงาน ประจำหรือนวัตกรรม อย่างน้อย 17 เรื่อง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 99.31				
6736023	โครงการพัฒนาด้านห้องปฏิบัติการ หน่วยบริการปฐมภูมิต้นแบบพื้นที่ จังหวัดขอนแก่น (Khon Kaen Model)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. แนวทางการปฏิบัติงาน (Guidelines) ด้าน ห้องปฏิบัติการของหน่วย บริการปฐมภูมิ จำนวน 1 ฉบับ 2. สรุปผลการนำแนว ทางการปฏิบัติงาน (Guidelines) ด้าน ห้องปฏิบัติการของหน่วย บริการปฐมภูมิ ไปใช้ใน พื้นที่นาร่องในจังหวัด ขอนแก่น จำนวน 1 ฉบับ	1. แนวทางการปฏิบัติงาน (Guidelines) ด้าน ห้องปฏิบัติการของหน่วย บริการปฐมภูมิ จำนวน 1 ฉบับ 2. สรุปผลการนำแนว ทางการปฏิบัติงาน (Guidelines) ด้าน ห้องปฏิบัติการของหน่วย บริการปฐมภูมิ ไปใช้ใน พื้นที่นาร่องในจังหวัด ขอนแก่น จำนวน 1 ฉบับ	กทช.	552,860.00	356,768.00	64.53

รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงาน หลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
6736019	โครงการนำร่องแผนทดสอบความ ชำนาญ NAT2	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ห้องปฏิบัติการที่สมัครเข้า ร่วม ได้รับวัตถุทดสอบ ครบถ้วน ตรงตามกำหนด และได้รับการประเมินผล จำนวน 16 แห่ง	ห้องปฏิบัติการที่สมัครเข้า ร่วม ได้รับวัตถุทดสอบ ครบถ้วน ตรงตามกำหนด และได้รับการประเมินผล จำนวน 16 แห่ง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	กทช.	106,880.00	27,440.00	18.19
6714026	โครงการสนับสนุนการแก้ไขปัญหามือ เสพยาเสพติด การควบคุมตัวยาและ สารเคมีทางห้องปฏิบัติการ	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ตัวอย่างของกลางและ ปัสสาวะที่ได้รับการตรวจ พิสูจน์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 80,000 ตัวอย่าง 2. ร้อยละของรายงานที่ เสร็จทันเวลา ร้อยละ 95 3. จำนวนห้องปฏิบัติการ สมาชิกที่เข้าร่วมโปรแกรม ทดสอบความชำนาญด้าน ยาเสพติด จำนวน 700 แห่ง 4. ตัวอย่างของกลางและ ปัสสาวะที่ได้รับการตรวจ พิสูจน์ทางห้องปฏิบัติการ สำนึกยาและวัตถุเสพติด จำนวน 8,500 ตัวอย่าง	1. ตัวอย่างของกลางและ ปัสสาวะที่ได้รับการตรวจ พิสูจน์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 66,059 ตัวอย่าง 2. ร้อยละของรายงานที่ เสร็จทันเวลา ร้อยละ 96.64 3. จำนวนห้องปฏิบัติการ สมาชิกที่เข้าร่วมโปรแกรม ทดสอบความชำนาญด้าน ยาเสพติด จำนวน 834 แห่ง 4. ตัวอย่างของกลางและ ปัสสาวะที่ได้รับการตรวจ พิสูจน์ทางห้องปฏิบัติการ สำนึกยาและวัตถุเสพติด จำนวน 6,345 ตัวอย่าง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 89.31	สยวส.	49,280,800.00	49,101,496.62	99.64

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
6714016	โครงการพัฒนาวิธีการตรวจเอกลักษณ์สาร psilocybin และ psilocin ในเห็ดขี้ควาย ด้วย GC-MS	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	วิธีการตรวจเอกลักษณ์สาร Psilocybin และ Psilocin ในเห็ดขี้ควายด้วย GC-MS 1 วิธี	วิธีการตรวจเอกลักษณ์สาร Psilocybin และ Psilocin ในเห็ดขี้ควายด้วย GC-MS 1 วิธี ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สยวส.	100,000.00	38,017.10	38.0171
6714017	โครงการพัฒนาวิธีวิเคราะห์ปริมาณ THC ในน้ำมันกัญชา โดยเทคนิค GC-FID	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	วิธีการตรวจวิเคราะห์ปริมาณ THC ในน้ำมันกัญชา โดยเทคนิค GC-FID 1 วิธี	วิธีการตรวจวิเคราะห์ปริมาณ THC ในน้ำมันกัญชา โดยเทคนิค GC-FID 1 วิธี ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สยวส.	100,000.00	46,331.00	46.331
6714027	โครงการพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิ	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. จำนวนหน่วยบริการตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะ ระดับปฐมภูมิผ่านเกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 240 แห่ง 2. ร้อยละของผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะการตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะด้วยชุดทดสอบอย่างง่ายตามมาตรฐานสากล ที่สามารถนำไปปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์การทดสอบ ร้อยละ 80	1. จำนวนหน่วยบริการตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะ ระดับปฐมภูมิผ่านเกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 260 แห่ง 2. ร้อยละของผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะการตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะด้วยชุดทดสอบอย่างง่ายตามมาตรฐานสากล ที่สามารถนำไปปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์การทดสอบ ร้อยละ 91.80 ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สยวส.	4,470,000.00	3,689,692.13	82.5434481

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
6714028	โครงการการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์สารเสพติดชนิดใหม่ (New Psychotropic substances, NPS)	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. ได้วิธีวิเคราะห์สารเสพติดชนิดใหม่ อย่างน้อย 4 วิธี 2. มีเครือข่ายห้องปฏิบัติการ อย่างน้อย 15 แห่ง 3. ห้องปฏิบัติการเครือข่ายสามารถตรวจหาสารเสพติดชนิดใหม่ ได้อย่างน้อย 4 ชนิด 4. ได้ฐานข้อมูลสารเสพติดชนิดใหม่ 1 ชุด	1. ได้วิธีวิเคราะห์สารเสพติดชนิดใหม่ อย่างน้อย 4 วิธี 2. มีเครือข่ายห้องปฏิบัติการ อย่างน้อย 15 แห่ง 3. ห้องปฏิบัติการเครือข่ายสามารถตรวจหาสารเสพติดชนิดใหม่ ได้อย่างน้อย 4 ชนิด 4. ได้ฐานข้อมูลสารเสพติดชนิดใหม่ 1 ชุด ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	สยวส.	1,000,000.00	858,875.00	85.8875
6722001	โครงการพัฒนาวิธีวิเคราะห์ปริมาณไมทราไจนินในปัสสาวะ LC-MS	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	วิธีวิเคราะห์ปริมาณไมทราไจนินในปัสสาวะด้วยเทคนิค LC-MS 1 รายการ	วิธีวิเคราะห์ปริมาณไมทราไจนินในปัสสาวะด้วยเทคนิค LC-MS 1 รายการ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 6	100,000.00	100,000.00	100.00
6723006	โครงการพัฒนาวิธีตรวจยืนยันสารเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท 4 ชนิด ได้แก่ มอร์ฟิน คีตามีน ยาไอ และสารกลุ่มเบนโซไดอะซีน	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	เปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์สารเสพติดในปัสสาวะ และสารหรือวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท จำนวน 4 ชนิด ได้แก่ มอร์ฟิน คีตามีน ยาไอ และสารกลุ่มเบนโซไดอะซีน จำนวน 4 รายการทดสอบ	เปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์สารเสพติดในปัสสาวะ และสารหรือวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท จำนวน 4 ชนิด ได้แก่ มอร์ฟิน คีตามีน ยาไอ และสารกลุ่มเบนโซไดอะซีน จำนวน 0 รายการทดสอบ ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 0	ศวก. 7	200,000.00	195,606.00	97.80

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	หน่วยงานหลัก	งบประมาณ (บาท)		
						วงเงินที่อนุมัติ	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
6724008	โครงการพัฒนาวิธีการตรวจหายาบ้า ยาไอ และยาเคในเลือดด้วยเทคนิค Liquid Chromatography-Mass Spectrometry	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	วิธีการตรวจหายาบ้า ยาไอ และยาเคในเลือด ด้วยเทคนิค LC-MS 1 วิธี	วิธีการตรวจหายาบ้า ยาไอ และยาเคในเลือด ด้วยเทคนิค LC-MS 1 วิธี ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 8	200,000.00	200,000.00	100.00
6725002	โครงการพัฒนาวิธีวิเคราะห์ปริมาณไมทราไจนินในปัสสาวะ GC-MS	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ได้วิธีการตรวจวิเคราะห์ปริมาณไมทราไจนินในปัสสาวะ ด้วยเทคนิค GC-MS จำนวน 1 วิธี	ได้วิธีการตรวจวิเคราะห์ปริมาณไมทราไจนินในปัสสาวะ ด้วยเทคนิค GC-MS จำนวน 1 วิธี ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 9	100,000.00	99,970.00	99.97
6726010	โครงการพัฒนาวิธีวิเคราะห์ปริมาณคีตามีนและเมตาบอไลต์ในปัสสาวะ โดยเทคนิค GC-MS/SPME	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	ได้วิธีการตรวจวิเคราะห์และสามารถเปิดให้บริการ 1 วิธี	ได้วิธีการตรวจวิเคราะห์และสามารถเปิดให้บริการ 1 วิธี ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 10	75,000.00	75,000.00	100.00
6727005	โครงการพัฒนาวิธีวิเคราะห์ปริมาณคีตามีนในปัสสาวะ โดยเทคนิค LC-MS	1 ต.ค. 66 – 30 ก.ย. 67	1. รายการทดสอบที่ได้รับการพัฒนา จำนวน 1 รายการทดสอบ 2. จำนวนตัวอย่างปัสสาวะที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์ จำนวน 30 ตัวอย่าง	1. รายการทดสอบที่ได้รับการพัฒนา จำนวน 1 รายการทดสอบ 2. จำนวนตัวอย่างปัสสาวะที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์ จำนวน 30 ตัวอย่าง ร้อยละผลสำเร็จ : ร้อยละ 100	ศวก. 11	100,000.00	100,000.00	100.00



กองแผนงานและวิชาการ
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
88/7 ซอยโรงพยาบาลบำรุงราศนราดูล
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี 11000



02 - 589 9850-8 ต่อ 99037



monitor_plan@dmasc.mail.go.th



plandmasc.com