



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

# ประชุมติดตามการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจ

## ซิฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)

เพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์

ภายใต้การสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลก

วันที่ 26 กันยายน 2568 เวลา 09.00 - 12.00 น.

ณ ห้องประชุม 2 กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ชั้น 3 อาคาร 3 กรมควบคุมโรค



กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

# ระเบียบวาระการประชุม

## ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

### 1.1 วัตถุประสงค์ของการประชุม

โดย นายแพทย์พงศ์ธร ชาติพิทักษ์

ผู้อำนวยการกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

## ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องเพื่อทราบ

### 2.1 การขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

โดย นายแพทย์ศุภณัฐ โชติชวาลรัตนกุล

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

### 2.2 การดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test) เพื่อการรักษาซีฟิลิส ในหญิงตั้งครรภ์

โดย 1. ผู้แทนโรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

2. ผู้แทนโรงพยาบาลโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี

3. ผู้แทนสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

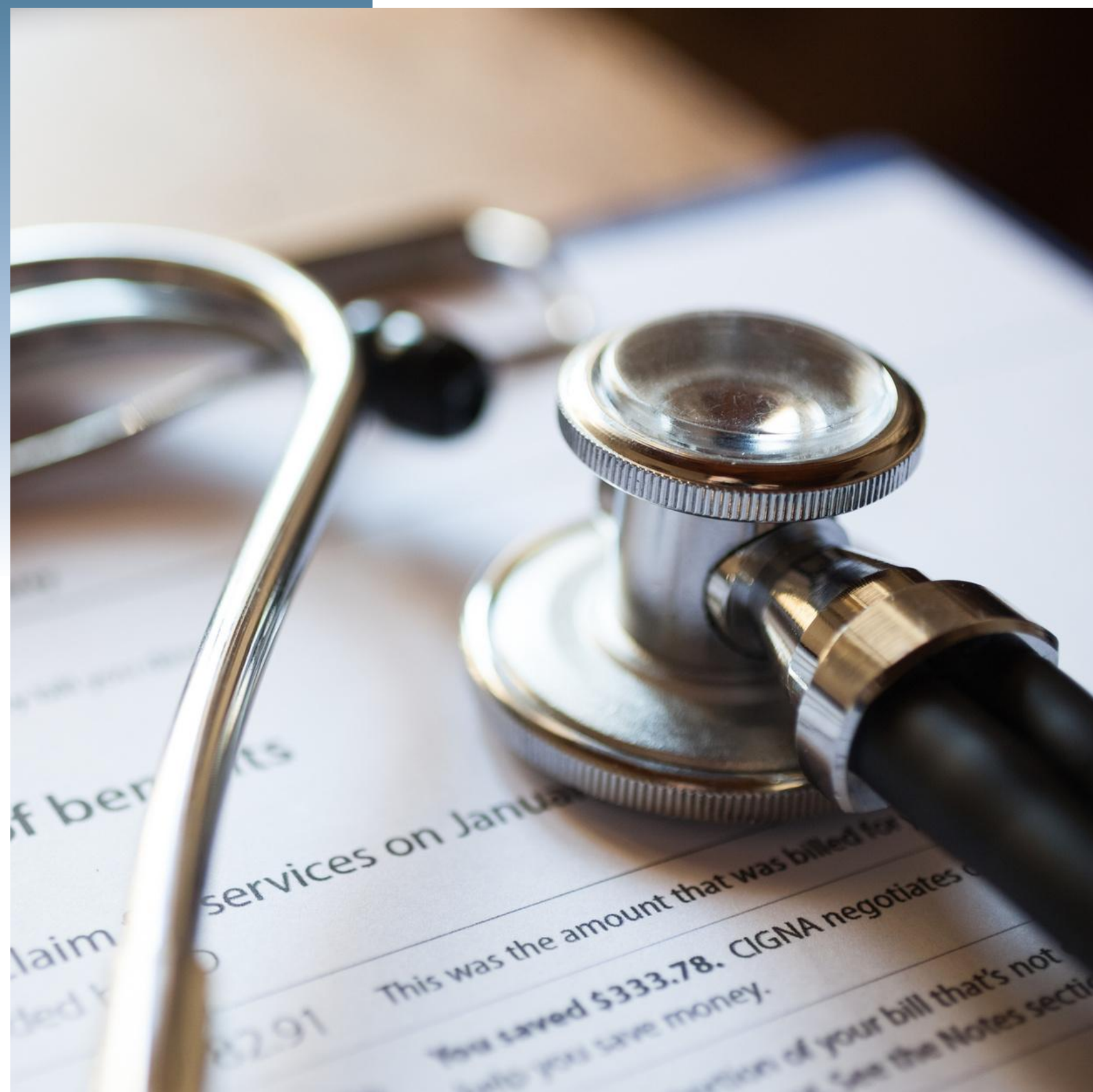
## ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

### 3.1 แนวทางการดำเนินงานการตรวจสอบข้อมูล และจ่ายค่าตอบแทนบุคลากรในการบันทึกข้อมูลฯ ผ่านโปรแกรม <https://rst-anc-das.ddc.moph.go.th>

โดย นางสาวบุศรา บำรุงศักดิ์

หัวหน้ากลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์





# ระเบียบบวาระที่ 1

เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

# วัตถุประสงค์

---

- เพื่อติดตามการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว เพื่อการรักษาซีฟิลิส ในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการ
- เพื่อทบทวนแนวทางการดำเนินงานการตรวจสอบข้อมูล/เอกสารการจ่าย คำตอบแทนบุคลากรในการบันทึกข้อมูลฯ ผ่านโปรแกรม <https://rst-anc-das.ddc.moph.go.th>



# ระเบียบวาระที่ 2

## เรื่องเพื่อทราบ

# สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั่วโลก

## การติดเชื้อใหม่

- **1 ล้านคน/วัน ติดเชื้อ** STIs ที่รักษาได้ (ช่วงอายุ 15–49 ปี) ส่วนใหญ่ ไม่แสดงอาการ

**ปี 2563** คาดประมาณว่าเกิด**การติดเชื้อรายใหม่ 374 ล้านราย** ในกลุ่มอายุ 15–49 ปี

จาก 4 โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่สามารถรักษาได้ ได้แก่

- ซิฟิลิส (Syphilis)
- หนองในเทียม (Chlamydia)
- หนองในแท้ (Gonorrhoea)
- พยาธิช่องคลอด (Trichomoniasis)

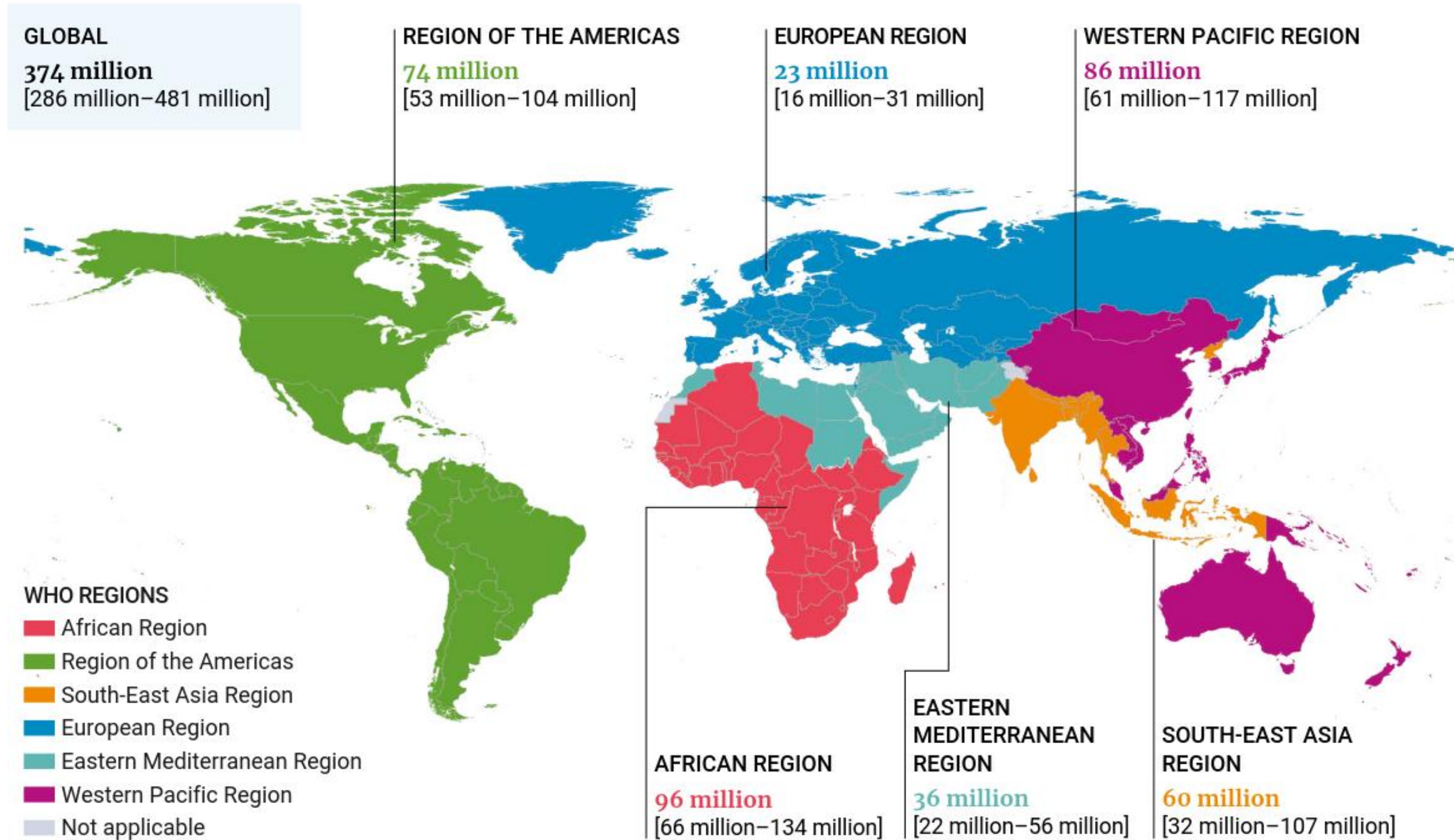
## ปี 2565

- คาดว่ามีผู้ติดเชื้อซิฟิลิสในกลุ่มอายุ 15–49 ปี  $\approx$  8 ล้านคน
- คาดว่ามี**หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อซิฟิลิส  $\approx$  1.1 ล้านคน**
  - ส่งผลกระทบต่อ**ทารกในครรภ์ > 390,000 ราย**

# สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั่วโลก

## Incident cases of four curable STIs among adults (15–49 years old), by WHO region, 2020

Syphilis (*Treponema pallidum*), gonorrhoea (*Neisseria gonorrhoeae*), chlamydia (*Chlamydia trachomatis*) and trichomoniasis (*Trichomonas vaginalis*)



Source: WHO, 2021.

# เป้าหมายการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ปี พ.ศ. 2573



## ยุทธศาสตร์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

อัตราป่วยด้วยโรคหนองใน < 1 ต่อประชากรแสนคน

อัตราป่วยด้วยโรคซิฟิลิส < 1 ต่อประชากรแสนคน

อัตราป่วยด้วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด  $\leq 50$  ต่อประชากรเด็กเกิดมีชีวิตมีชีพแสนคน



# สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ประเทศไทย

## การติดเชื้อใหม่

- ในปี พ.ศ. 2567 มีการรายงานผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 49,802 ราย โดยมีการรายงานจำนวนผู้ติดเชื้อ**มากกว่า 2 เท่า** จากพ.ศ. 2565 ที่มีการรายงานเพียง 20,976 ราย
- กลุ่มอายุ 15–49 ปี ยังเป็นกลุ่มหลักที่มีการรายงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จาก 4 โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่สามารถรักษาได้ ได้แก่
  - ซิฟิลิส (Syphilis)
  - หหนองในเทียม (Chlamydia)
  - หหนองในแท้ (Gonorrhoea)
  - พยาธิช่องคลอด (Trichomoniasis)

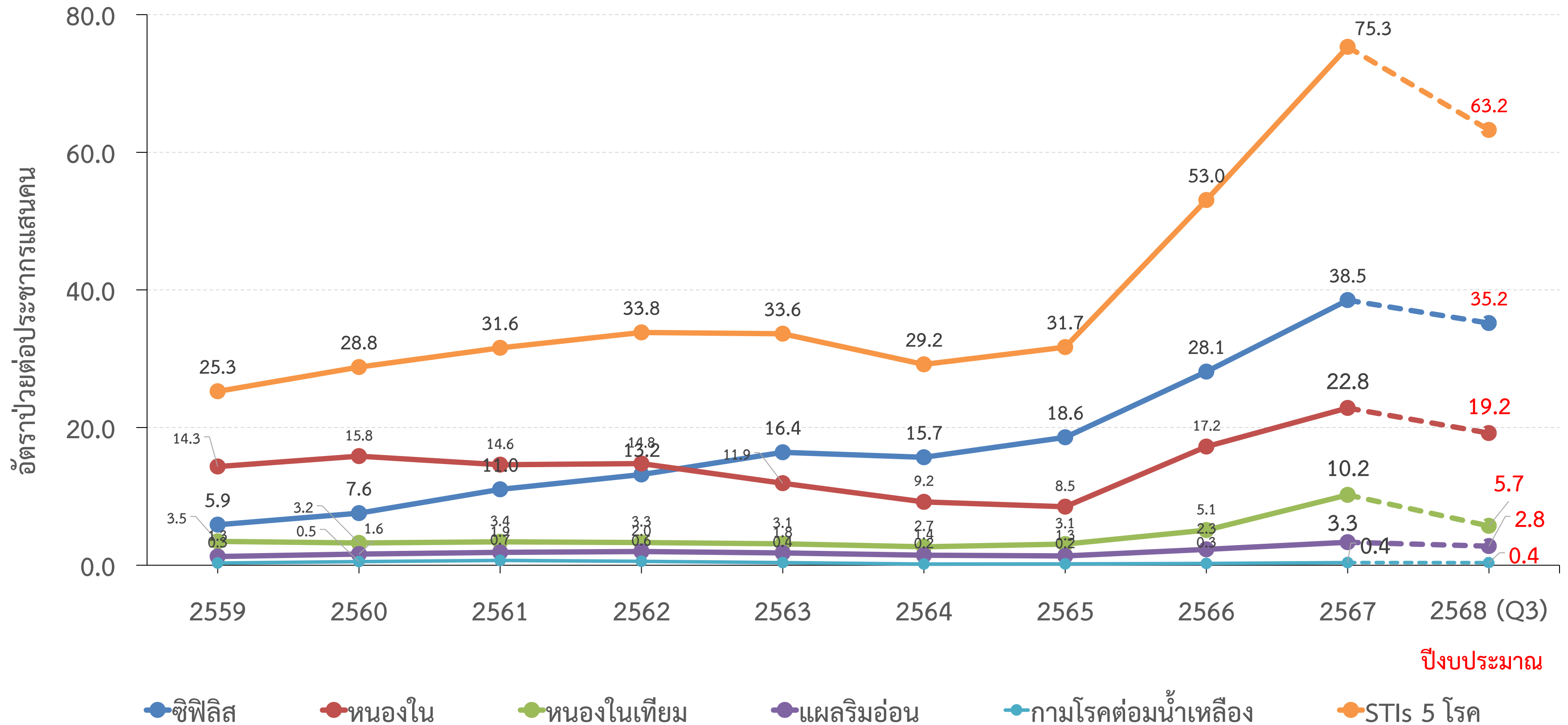
## ปี 2567

- มีการรายงานผู้ติดเชื้อซิฟิลิส 25,469 ราย
- มีการรายงาน**ผู้ติดเชื้อซิฟิลิสแต่กำเนิด 1,339 ราย** มากกว่าปี 2566 ที่รายงานเพียง 1,138 ราย

(ข้อมูลจาก DDS วันที่ 1/7/2568)

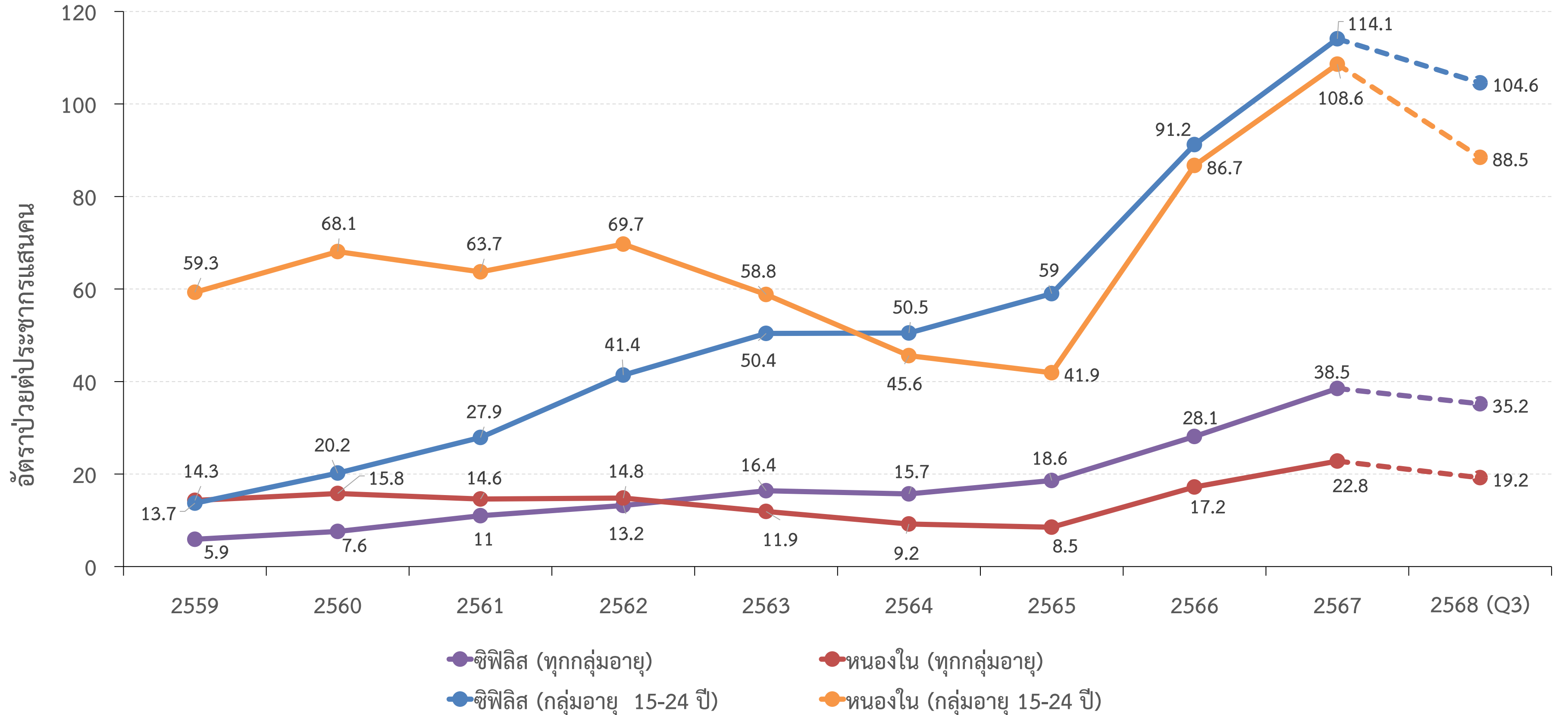
# อัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประเทศไทย

## ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 – 2568 (ณ วันที่ 23 มิ.ย. 2568 : Q3)



# อัตราป่วยโรคซิฟิลิส และ หนองใน ประเทศไทย

## ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 – 2568 (ณ วันที่ 23 มิ.ย. 2568 : Q3)



# สถานการณ์โรคซฟิลิส ประเทศไทย ปี 2568



ทุกกลุ่มอายุ

ปี 2567 **27,853** ราย



ปี 2562 **9,036** ราย



กลุ่มอายุ 15 -24 ปี

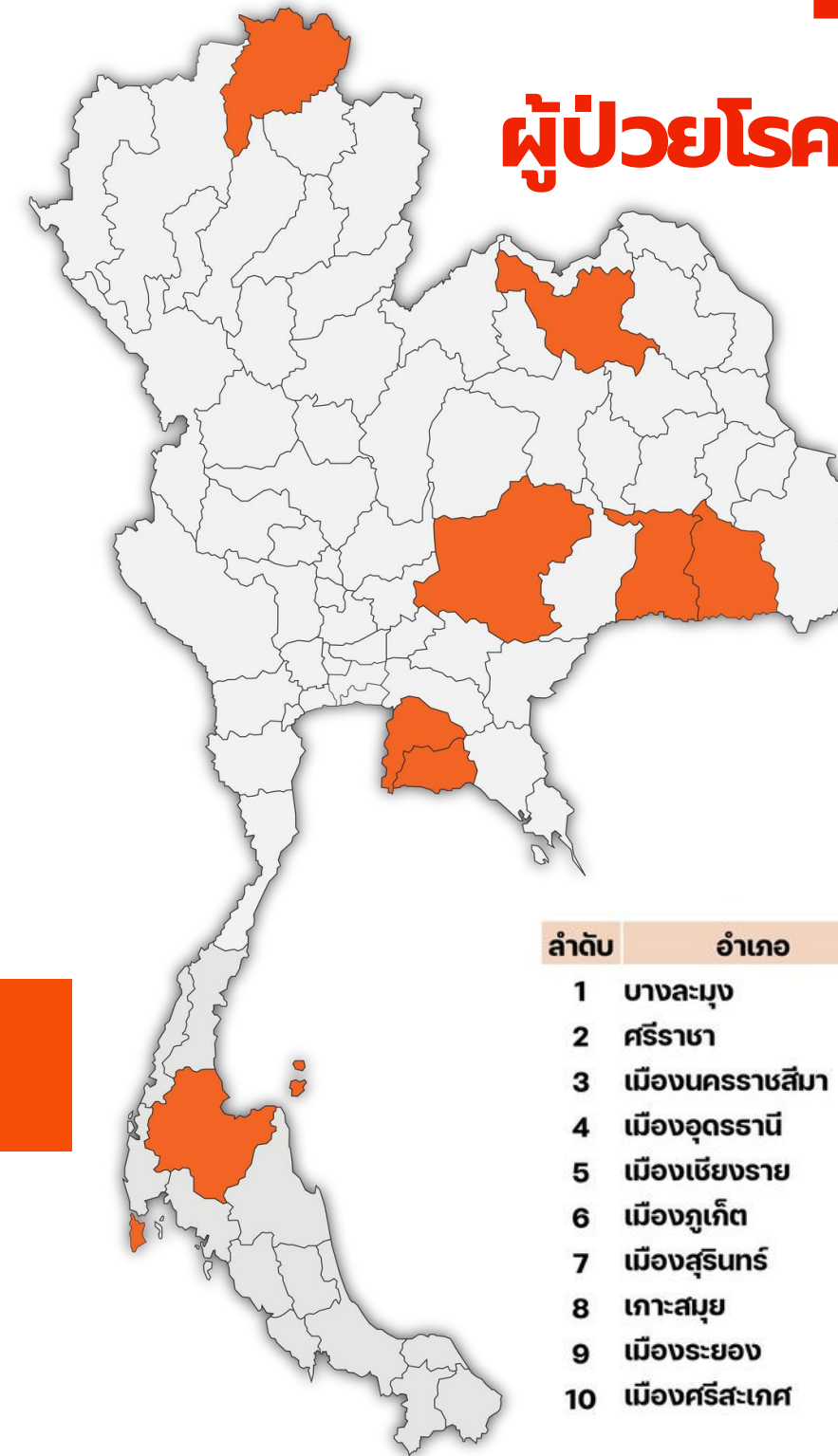
ปี 2567 **10,300** ราย



ปี 2562 **3,744** ราย

**10** อำเภอ

ผู้ป่วยโรคซฟิลิสสูงสุด  
ปี 2568



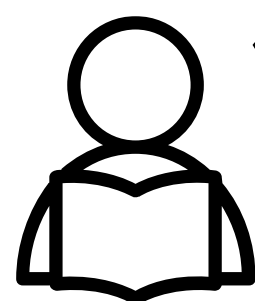
ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	จำนวน (ราย)
1	บางละมุง	ชลบุรี	425
2	ศรีราชา	ชลบุรี	296
3	เมืองนครราชสีมา	นครราชสีมา	271
4	เมืองอุดรธานี	อุดรธานี	261
5	เมืองเชียงใหม่	เชียงใหม่	209
6	เมืองภูเก็ต	ภูเก็ต	202
7	เมืองสุรินทร์	สุรินทร์	170
8	เกาะสมุย	สุราษฎร์ธานี	168
9	เมืองระยอง	ระยอง	166
10	เมืองศรีสะเกษ	ศรีสะเกษ	160

สถานการณ์ผู้ป่วยซฟิลิส ปี 2568 (1 ม.ค. - 23 มิย. 68)



ทุกกลุ่มอายุ

**15,510** ราย



กลุ่มอายุ 15 -24 ปี

**5,561** ราย

# สถานการณ์โรคตนเองในประเทศไทย ปี 2568



ทุกกลุ่มอายุ

ปี 2567 **15,109** ราย



ปี 2562 **9,791** ราย



กลุ่มอายุ 15-24 ปี

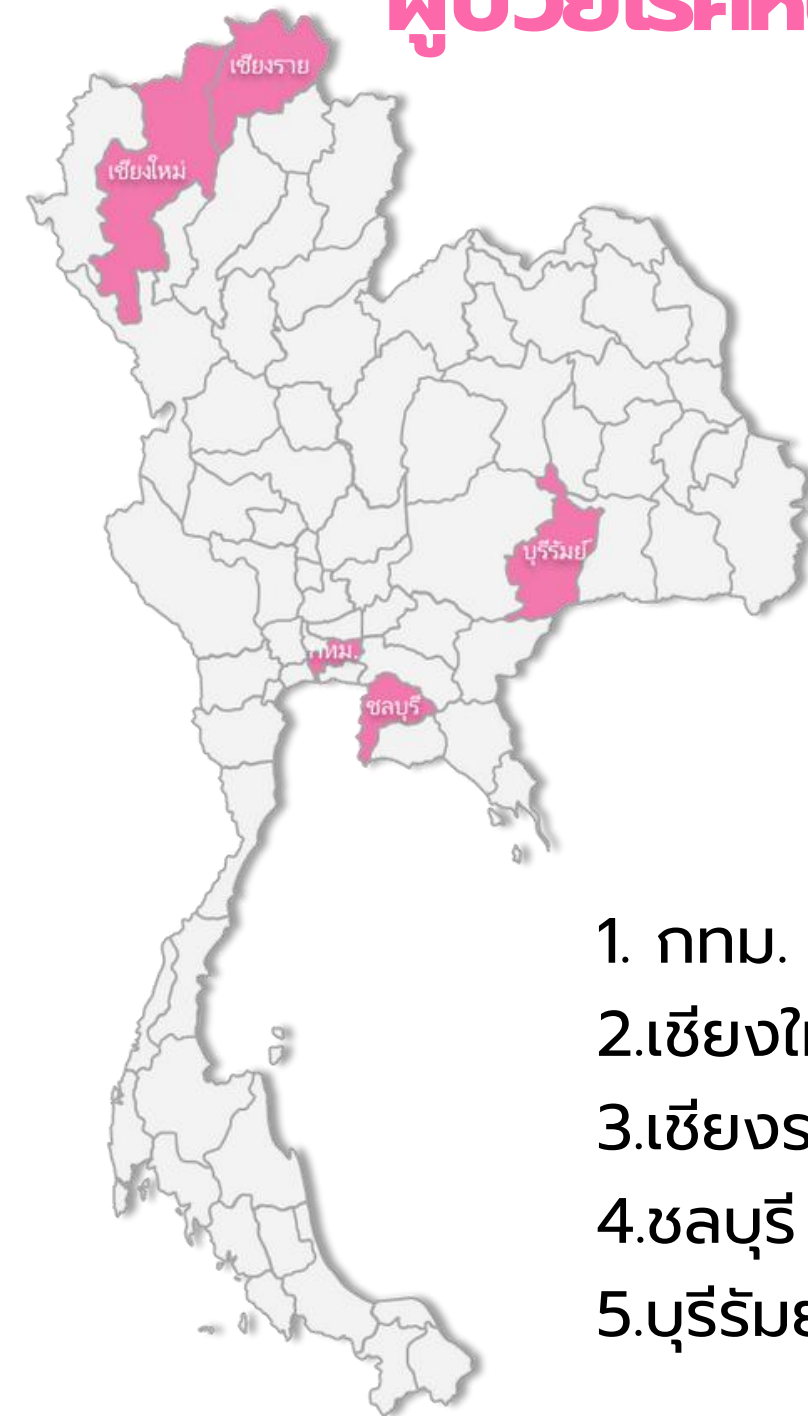
ปี 2567 **8,912** ราย



ปี 2562 **6,188** ราย

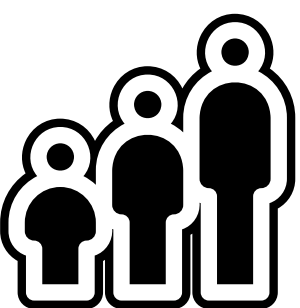
**5** จังหวัด

ผู้ป่วยโรคตนเองในสูงสุด  
ปี 2568



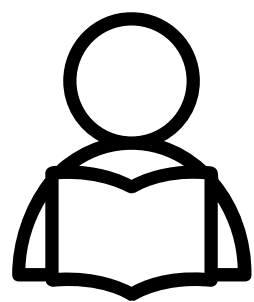
- |              |         |
|--------------|---------|
| 1. กทม.      | 525 ราย |
| 2. เชียงใหม่ | 334 ราย |
| 3. เชียงราย  | 323 ราย |
| 4. ชลบุรี    | 315 ราย |
| 5. บุรีรัมย์ | 227 ราย |

## สถานการณ์ผู้ป่วยโรคตนเองใน ปี 2568 (ไตรมาส 3)



ทุกกลุ่มอายุ

**12,480** ราย

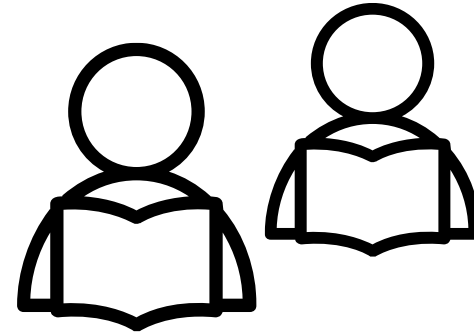
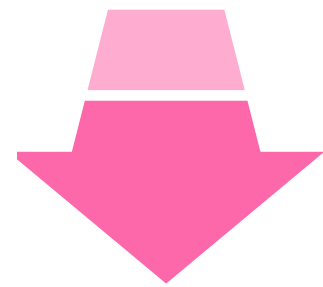


กลุ่มอายุ 15-24 ปี

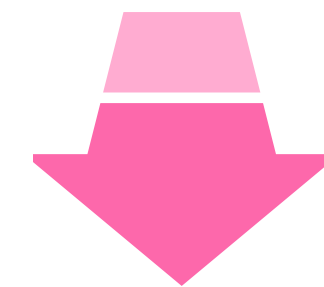
**7,077** ราย

# Maintenance of validation of EMTCT

รอบการประเมิน พ.ศ. 2559 และ พ.ศ. 2562



รอบการประเมิน พ.ศ. 2567

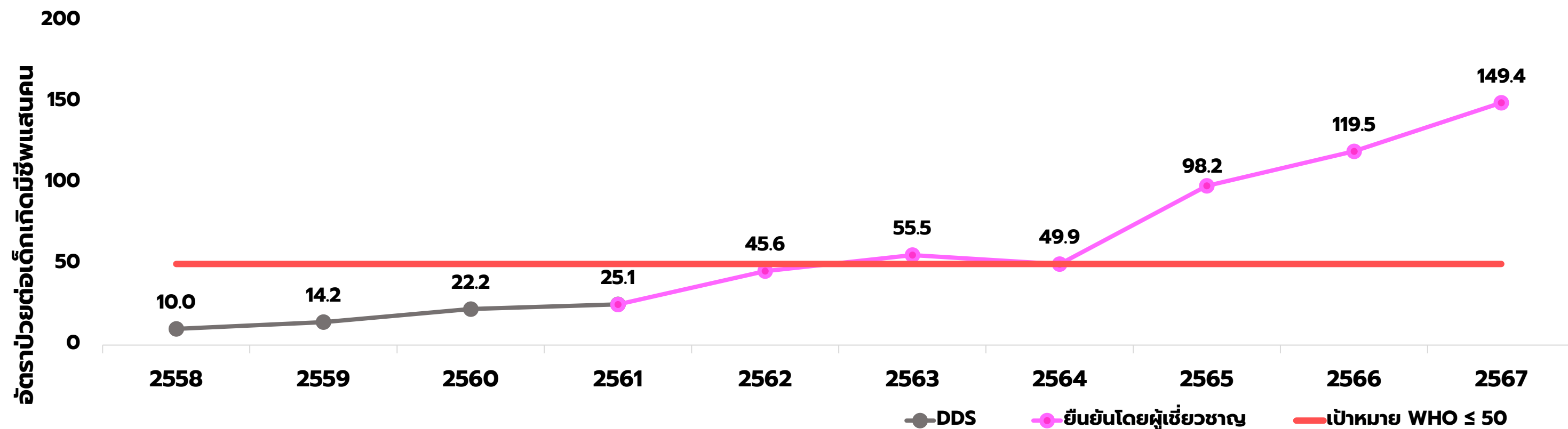


ประเทศไทยได้รับการรับรองการยุติการถ่ายทอดเชื้อ เอชไอวีและซิฟิลิสจากแม่สู่ลูก จากองค์การอนามัยโลก

no investigation report

WHO พิจารณาให้ "Suspended" สถานะการรับรองผลการประเมินยุติการถ่ายทอดเชื้อซิฟิลิสแต่กำเนิด

รายงานผลการกำจัดการถ่ายทอดเชื้อจากแม่สู่ลูก (ซิฟิลิสแต่กำเนิด) ต่อบริการอนามัยโลก



# Elimination of Congenital Syphilis

ประเทศไทย มีเป้าหมายกำจัดโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด ไม่เกิน 50 ต่อเด็กเกิดมีชีวิตคน (ประเทศไทยได้รับการรับรองจาก WHO "การยุติการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิสจากแม่สู่ลูก" เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2558 และได้รับประกาศรับรองต่อเนื่องเมื่อปี พ.ศ. 2561 และ พ.ศ. 2564)

โรคซิฟิลิสเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558)

กรมควบคุมโรค โดยกองโรคเอดส์ฯ กองระบาดวิทยา ร่วมกับกรมอนามัย จัดทำแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังและสอบสวนโรค เพื่อเฝ้าระวังโรค ติดตามสถานการณ์ และเป็นแนวทางในการกำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันโรค



20, AVENUE APPIA - CH-1211 GENEVA 27 - SWITZERLAND - TEL CENTRAL +41 22 791 2111 - FAX CENTRAL +41 22 791 3111 - WWW.WHO.INT

Tel. direct :  
Fax direct :  
E-mail :

In reply please refer to:  
Your reference:

Mr Somsak Thepsutin  
Minister of Public Health  
Ministry of Public Health  
The Royal Thai Government  
Nonthaburi 11000  
Thailande

23 August 2024

Dear Minister,

## Maintenance of validation of elimination of mother-to-child transmission of HIV and syphilis in the Kingdom of Thailand, 2020-2022

I have the honour to inform you that based on the assessment of the World Health Organization (WHO) Global Validation Advisory Committee (GVAC) that was done on 29 May 2024, the Kingdom of Thailand has maintained validation for having achieved elimination of mother-to-child transmission (EMTCT) of HIV from 2020 to 2022.

However, during its review, GVAC noted that Thailand did not meet the EMTCT impact target of a congenital syphilis case rate  $\leq 50$  cases/100 000 live births in 2020 and 2022, and has advised that WHO suspend validation of EMTCT of syphilis. As per the Governance for the validation of EMTCT of HIV, syphilis and HBV<sup>1</sup>, the suspension will last until 2027, when Thailand will be eligible to be revalidated.

During the suspension of the validation period, Thailand is requested to annually report congenital syphilis case rates, according to the WHO surveillance case definition, to the WHO Regional Office for South-East Asia so that further support can be offered. By the review date in 2027, WHO and GVAC hope that Thailand will demonstrate decreasing case rates because of concerted efforts taken to address congenital syphilis and syphilis in pregnant women.

ENCL: (1)

cc: The Deputy Prime Minister and Minister for Foreign Affairs of the Kingdom of Thailand, Bangkok  
Permanent Mission of the Kingdom of Thailand to the United Nations Office and other International Organizations at Geneva

<sup>1</sup> Governance for the validation of elimination of mother-to-child transmission of HIV, syphilis and hepatitis B virus. World Health Organization (2022). Available at: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240056961>

Mr Somsak Thepsutin, Minister of Public Health, Nonthaburi

Page 2  
23 August 2024

There are many commendable programmatic efforts in Thailand to maintain robust services for the prevention of mother-to-child transmission of syphilis, including those that have occurred beyond the 2020 to 2022 timeframe for this review. However, the rise of congenital syphilis in Thailand cannot be addressed by the EMTCT programme alone. Broader efforts for control of sexually transmitted infections are required to stop the rising incidence of syphilis in pregnant women, as seen by the reported two-fold increase in prevalence in this population from 0.56% in 2020 to 1% in 2022. WHO would like to work with the Ministry of Public Health to resolve this and offer its full support.

Countries are expected to continue to maintain the targets required for validation for EMTCT, as outlined in the Global guidance on criteria and processes for validation. The Kingdom of Thailand will be reviewed again for maintenance of EMTCT of HIV and syphilis in 2027. At that time, the country will be requested to present data from 2023 to 2025. On the advice of the GVAC, WHO offers recommendations to sustain EMTCT of HIV and proposes immediate actions to reduce congenital syphilis case rates in the enclosed addendum. The country is invited to respond to these recommendations in the expected application for maintenance of validation.

GVAC and WHO recognize the steps taken in the country to leverage the strengths of the EMTCT programme to move toward triple elimination of mother-to-child transmission of HIV, syphilis and hepatitis B virus.<sup>2</sup> As such, WHO offers its technical support for the Kingdom of Thailand to take this opportunity to improve the impact of triple elimination efforts.

Congratulations on the achievement of maintenance of validation of EMTCT of HIV. I look forward to continuing technical cooperation on EMTCT of HIV, syphilis and hepatitis B virus, and commend the achievements to date in the Kingdom of Thailand.

Yours faithfully,

Congratulations!

Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus  
Director-General

<sup>2</sup> Introducing a framework for implementing triple elimination of mother-to-child transmission of HIV, syphilis and hepatitis B virus: a policy brief. World Health Organization (2024). Available at: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240086784>

WHO แจ้งผล ประเทศไทยไม่ผ่าน

การรับรองการถ่ายทอดเชื้อซิฟิลิสจากแม่สู่ลูก

เนื่องจากอัตราป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด

เกินค่าเป้าหมาย ( $\leq 50$  ต่อเด็กเกิดมีชีวิตคน)

ในปี 2020 และ 2022



\*หมายเหตุ\* อัตราป่วย CS

ปี 2020 = 55.5 case/100,000 live births

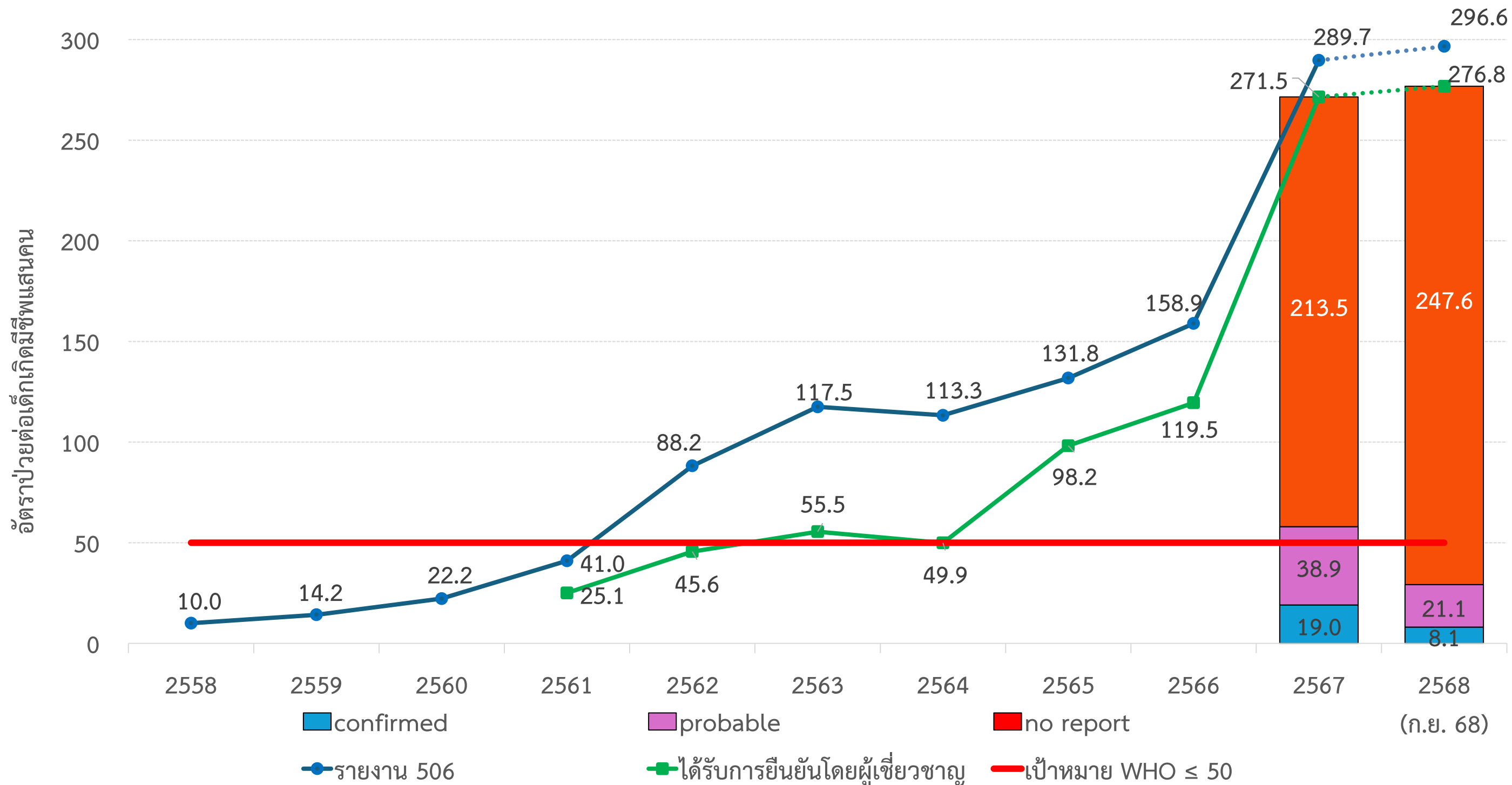
ปี 2021 = 49.9 case/100,000 live births

ปี 2022 = 98.2 case/100,000 live births

# อัตราป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิดประเทศไทย พ.ศ. 2558 – 2568

ข้อมูล ณ วันที่ 24 ส.ค. 68

**เป้าหมาย: อัตราป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด  $\leq 50$  ต่อเด็กเกิดมีชีวิตแสนคน**



ปี	ผู้ป่วยซิฟิลิสแต่กำเนิด (ราย)
2558	74
2559	100
2560	156
2561	273
2562	545
2563	690
2564	617
2565	662
2566	981
2567	1,290
2568 (24 ก.ย. 68)	1,017

ที่มา : รายงาน 506 กองระบาดวิทยา และความครอบคลุมของแบบสอบสวนโรค ปี 2561 ร้อยละ 84.6 ปี 2562 ร้อยละ 84.4 ปี 2563 ร้อยละ 78.0 ปี 2564 ร้อยละ 86.3 ปี 2565 ร้อยละ 76.3 ปี 2566 ร้อยละ 77.0 ปี 2567 ร้อยละ 30.3

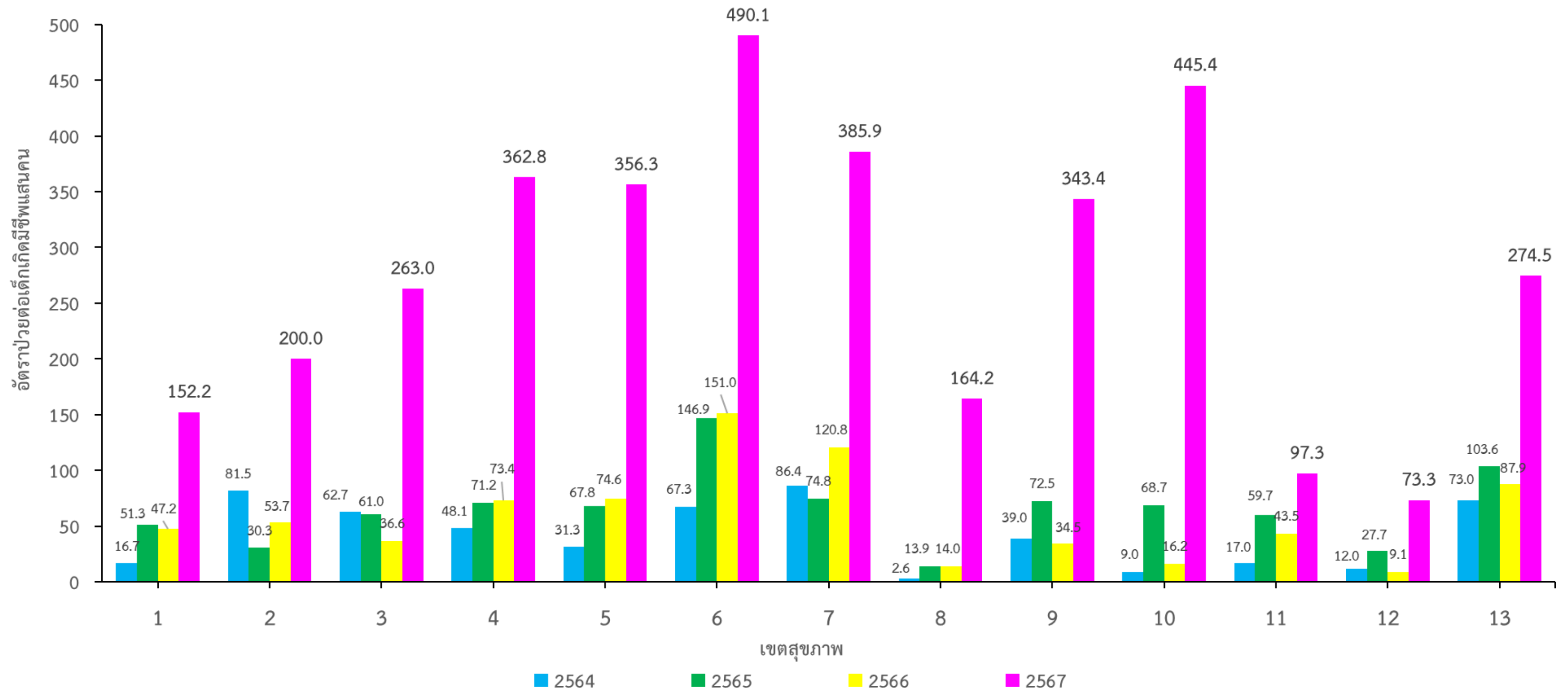
**ยังไม่ได้รับแบบสอบสวนโรค**

**2567 : 987 ราย**

**2568 : 763 ราย**

# อัตราป่วยโรคซฟิลิสแต่กำเนิด

## ปี พ.ศ. 2564 – 2567 จำแนกตามเขตสุขภาพ

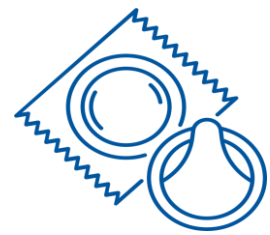


ที่มา : ข้อมูลจาก รง 506 และ DDS และข้อมูลจากแบบสอบสวนโรคซฟิลิสแต่กำเนิดที่ได้รับการยืนยันจากผู้เชี่ยวชาญ (Verify) ณ วันที่ 17 ม.ค. 68 และความครอบคลุมของแบบสอบสวนโรค ปี 2564 ร้อยละ 86.3, ปี 2565 ร้อยละ 76.3, ปี 2566 ร้อยละ 61.2, ปี 2567 ร้อยละ 30.3

# ช่องว่างการดำเนินงานยุติการถ่ายทอดเชื้อซิฟิลิสแต่กำเนิด

- **การระบาดของซิฟิลิสที่สูงขึ้นมาก** การควบคุมป้องกันโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด ต้องดำเนินการทั้งในช่วงก่อนการตั้งครรภ์ ระหว่างการตั้งครรภ์ ที่**ต้องบูรณาการ**กับกรมอื่นเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อกำจัดโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด
- บางพื้นที่พบว่ามี การตรวจพบผู้ป่วยใน sw.ชุมชน แต่**ไม่มียา BPG สำหรับการรักษา** ทำให้ไม่สามารถดำเนินการได้ทันที ทำให้การตรวจ-รักษา**ไม่เป็นระบบ Same Day Test & Treat** ทำให้รักษาล่าช้า หรือไม่สามารถติดตามผู้ป่วยกลับมารับยาได้ทันเวลา
- วัยรุ่นเป็นกลุ่มติดเชื้อสูง แต่ยังขาดการวางแผนการตั้งครรภ์ การใช้ถุงยางอนามัยอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
- หญิงต่างด้าวจำนวนมาก**ไม่ได้เข้าสู่ระบบการฝากครรภ์** จึงไม่ได้รับการคัดกรองและรักษา
- ส่งแบบสอบสวน และการทวนสอบรายงาน (verify) ซิฟิลิสแต่กำเนิดจากแบบสอบสวนโรคตามที่ได้รายงานในระบบ DDS มี**ความครอบคลุมต่ำกว่าร้อยละ 90** ตามที่ WHO แนะนำ และการจัดตั้งคณะทำงานเพื่อทวนสอบและติดตามข้อมูลรายงานในพื้นที่

# มาตรการและกิจกรรมหลักที่เร่งรัดดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคซิฟิลิส



## ส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัย

ผ่านสื่อ/จุดกระจายต่าง ๆ และเครือข่าย (จัดหาและสนับสนุนถุงยางอนามัย)



## เร่งณรงค์สื่อสาร

สร้างความตระหนักถึงการป้องกัน การใช้ถุงยางอนามัย และส่งเสริมการเข้าถึงข้อมูล เรื่องโรค สิทธิประโยชน์ ชักชวนเข้าสู่ระบบบริการ ตรวจคัดกรอง และรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



## พัฒนาระบบบริการ

พัฒนาระบบบริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้มีคุณภาพ เป็นมิตร อย่างครอบคลุม กว้างถึง เท่าเทียม



## สนับสนุนและพัฒนา

ศักยภาพแพทย์และบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีความรู้เรื่องการตรวจวินิจฉัยดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



## สนับสนุนชุดตรวจ

ให้หน่วยบริการเพื่อตรวจคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเยาวชน กลุ่มที่มาฝากครรภ์ช้ากว่า 12 สัปดาห์ (ทุกกลุ่มอายุ) และหญิงตั้งครรภ์ประชากรข้ามชาติ (ทุกกลุ่มอายุ)



## ผลักดันหน่วยบริการ

ในเรื่องการตรวจและรักษาหญิงตั้งครรภ์และคู่ ในวันเดียว หรือโดยเร็วที่สุด (same day test/treat)



## เร่งรัดการรักษา

การรักษาหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อด้วยยา Benzathine Penicillin G และได้รับการรักษาครั้งแรกไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนคลอด เพื่อป้องกันการเกิดโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด



## การรณรงค์

รณรงค์ให้หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์  $\leq 12$  สัปดาห์ เพื่อรับการตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส



# ระเบียบวาระที่ 3

## เรื่องเพื่อพิจารณา

# กลุ่มเป้าหมาย

ที่ได้รับการสนับสนุนชุดตรวจซีพีลิสแบบไวเพื่อการรักษาซีพีลิสในหญิงตั้งครรภ์

## กลุ่มเป้าหมาย (เดิม)

- หญิงตั้งครรภ์อายุน้อยกว่า 25 ปี
- หญิงตั้งครรภ์ประชากรข้ามชาติ (ทุกกลุ่มอายุ)
- หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกช้ากว่า 12 สัปดาห์ (ทุกกลุ่มอายุ)

## กลุ่มเป้าหมาย (ขยายเพิ่ม)

- สามมี/คู่



# การดำเนินงานการสนับสนุนชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว เพื่อการรักษาซีฟิลิส ในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการ ภายใต้การสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลก



≡ การตรวจหาซีฟิลิสแบบไวเพื่อการรักษาซีฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ \*\*\* ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว ยี่ห้อ Determine

ปีงบประมาณ 2568



**ประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพการดูแล รักษา  
การตรวจวินิจฉัยโรคซีฟิลิสแต่กำเนิด  
เพื่อตรวจและรักษาเร็ว**

ในวันที่ 26 ธันวาคม 2567 เวลา 09.30 - 16.30 น.  
ณ ห้องประชุม 2 กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ชั้น 3 อาคาร 3  
กรมควบคุมโรค และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

โดย  
กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค

จำนวนหญิงตั้งครรภ์  
2,488 คน

ได้ตรวจทั้งหมด  
2,488 คน  
100 %

ตรวจด้วยชุดตรวจ RST  
2,488 คน  
100 %

Reactive  
66 คน  
3 %

หญิงตั้งครรภ์ได้รับการรักษา  
46 คน  
70 %

สามี/คู่ ได้ตรวจ  
752 คน  
6 %

## กระจายชุดตรวจซีฟลิสแบบไว

จำนวนทั้งหมด

**12,000** ชุด

## เหลือชุดตรวจซีฟลิสแบบไว

จำนวน

**8,760** ชุด

**(73%)**

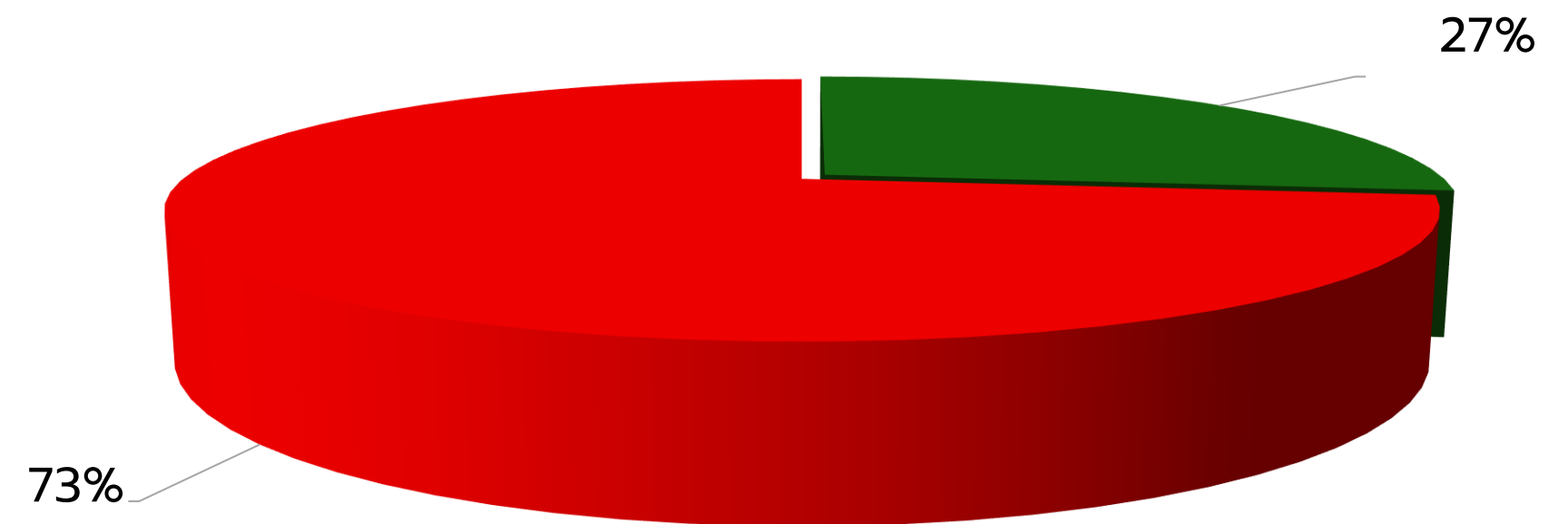
## มีการใช้ชุดตรวจซีฟลิสแบบไว

จำนวน

**3,240** ชุด

**(27%)**

จำนวนการใช้ชุดตรวจ RST



■ จำนวนที่ใช้ชุดตรวจ RST

■ จำนวนชุดตรวจ RST คงเหลือ

**\*\*\* ชุดตรวจซีฟลิสแบบไว ยี่ห้อ Determine  
Lot No. 0000952804  
Date Expired : 2/2/2026**

# การดำเนินงานการสนับสนุนชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว เพื่อการรักษาซีฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการ

## โรงพยาบาล

ที่ขอรับสนับสนุน  
ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว

จำนวน

**46** แห่ง



## จังหวัด

ที่ขอรับสนับสนุน  
ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว

จำนวน

**11** จังหวัด



## สำนักงานป้องกันควบคุมโรค

ที่ขอรับสนับสนุน  
ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว

จำนวน

**9** แห่ง

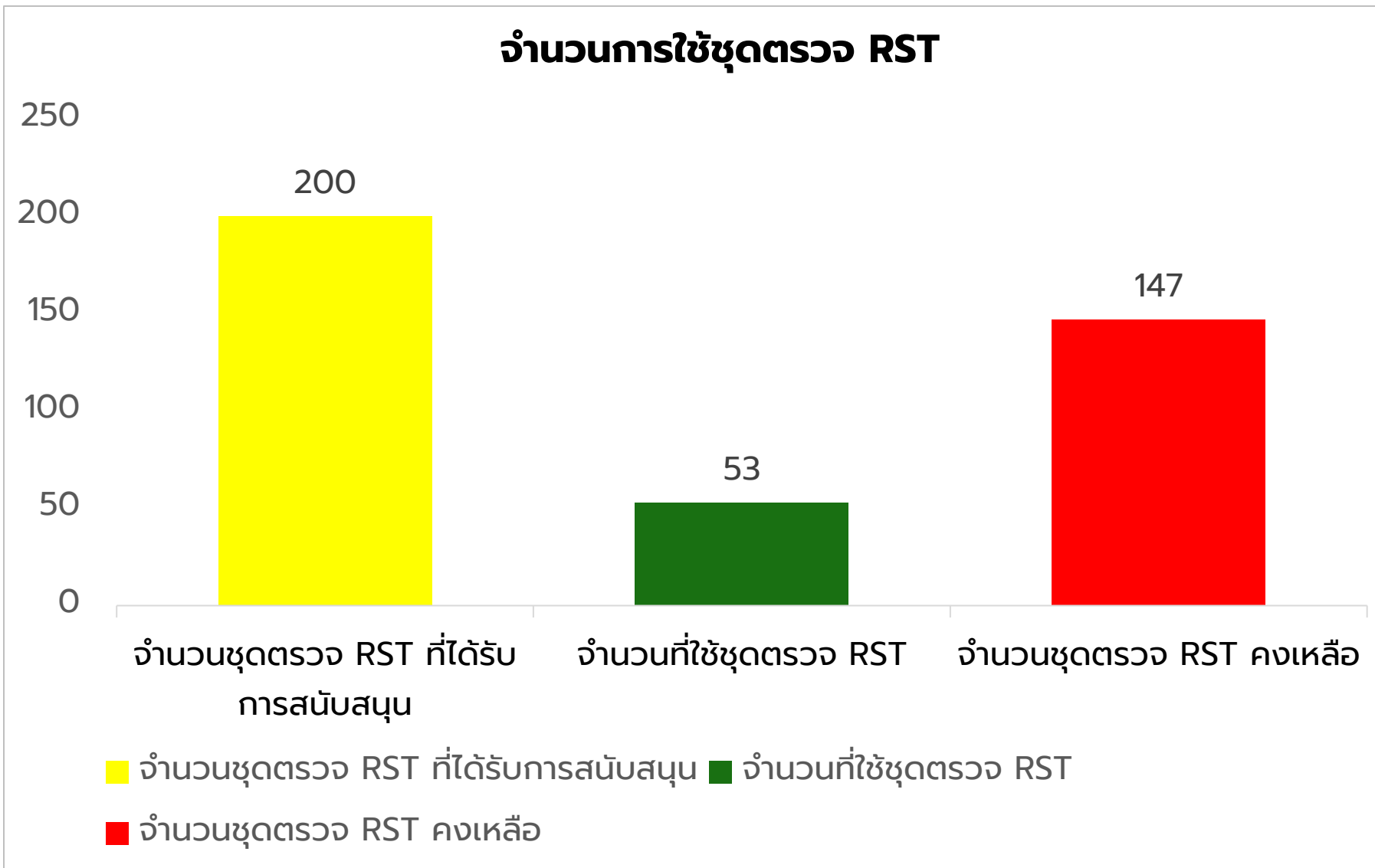


ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่



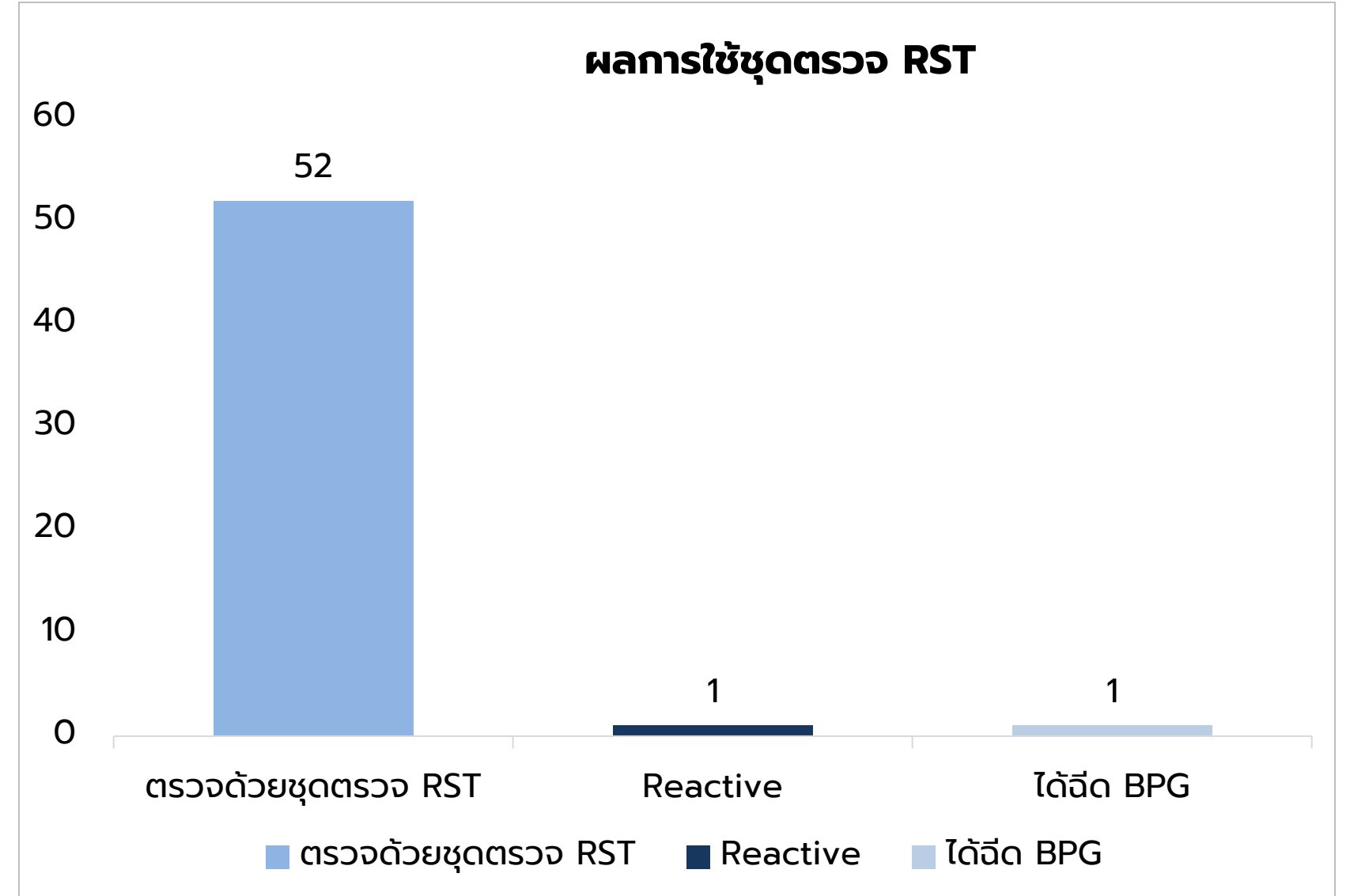
# ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่

จำนวนการใช้ชุดตรวจ RST



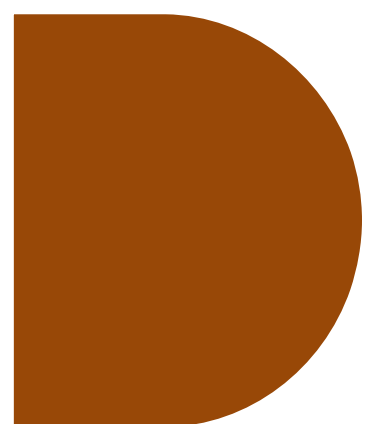
จำนวนชุดตรวจ RST ที่ได้รับการสนับสนุน	200 ชุด
จำนวนที่ใช้ชุดตรวจ RST	53 ชุด (27%)
<b>จำนวนชุดตรวจ RST คงเหลือ</b>	<b>147 ชุด (73%)</b>

ผลการใช้ชุดตรวจ RST



จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจด้วยชุดตรวจ RST	52 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าติดเชื้อซีฟิลิส	1 คน
จำนวนที่ได้ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG)	1 คน

ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก



**จังหวัด**

**2**

**จังหวัด**

**ได้แก่**

**จังหวัดพิษณุโลก**

**จังหวัดอุตรดิตถ์**



**โรงพยาบาล**

**5**

**แห่ง**

**ได้แก่**

**โรงพยาบาลพรหมพิราม**

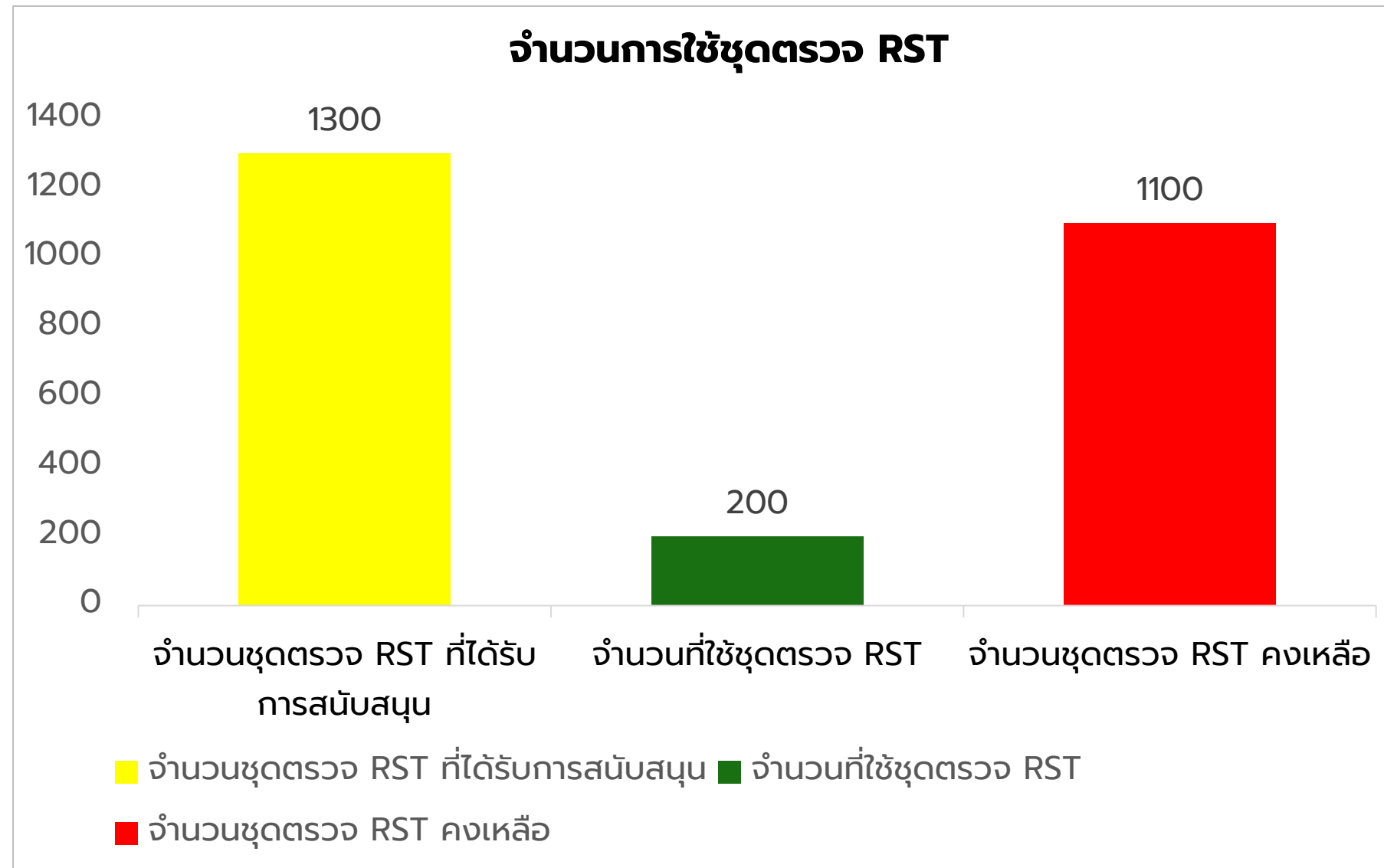
**โรงพยาบาลตรอน**

**โรงพยาบาลท่าปลา**

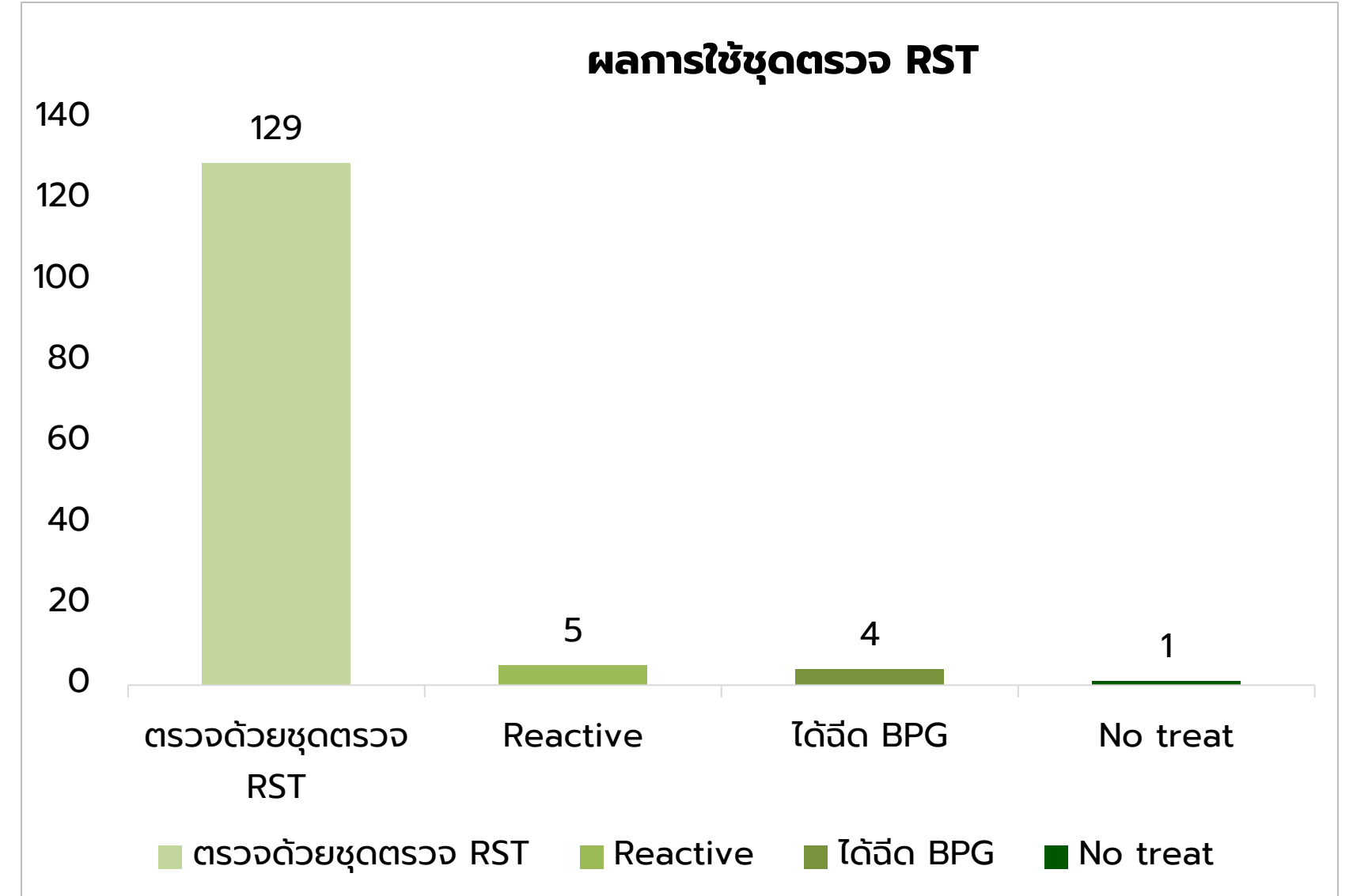
**โรงพยาบาลพิชัย**

**โรงพยาบาลลับแล**

# ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก

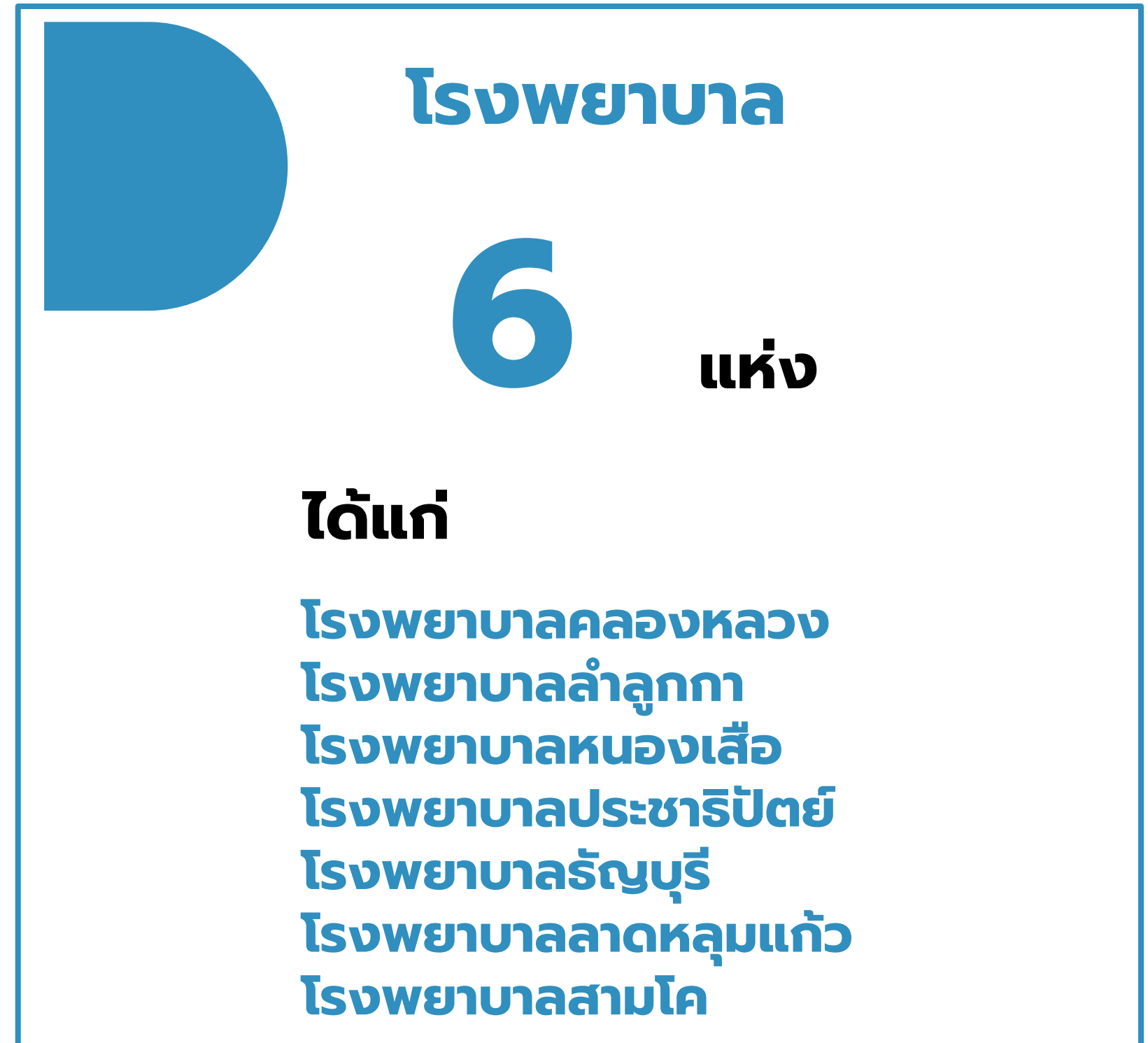


จำนวนชุดตรวจ RST ที่ได้รับการสนับสนุน	1,300 ชุด
จำนวนที่ใช้ชุดตรวจ RST	200 ชุด (15%)
<b>จำนวนชุดตรวจ RST คงเหลือ</b>	<b>1,100 ชุด (85%)</b>

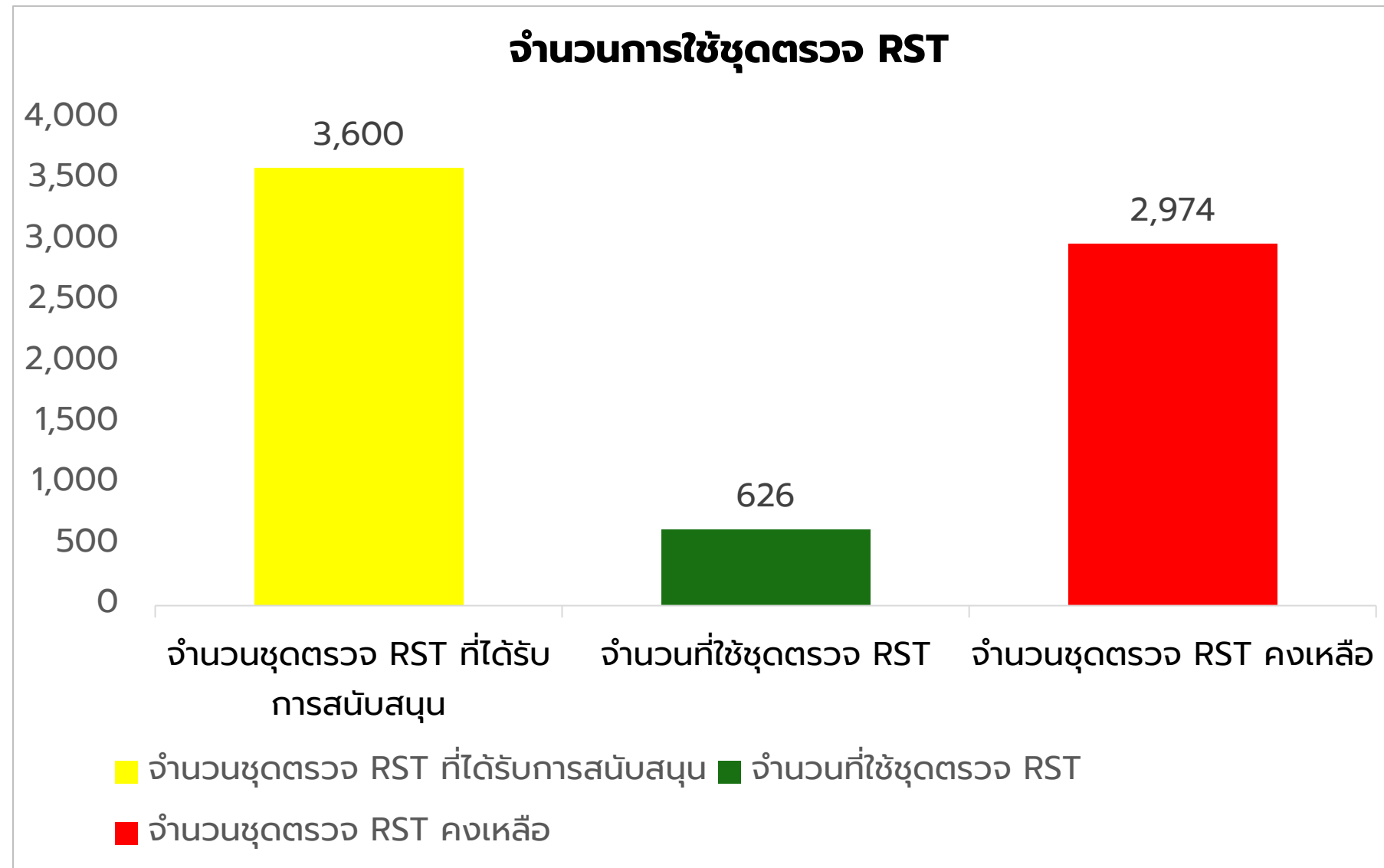


จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจด้วยชุดตรวจ RST	129 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าไม่ได้ติดเชื้อซีฟิลิส	124 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าติดเชื้อซีฟิลิส	5 คน
จำนวนที่ได้ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG)	4 คน

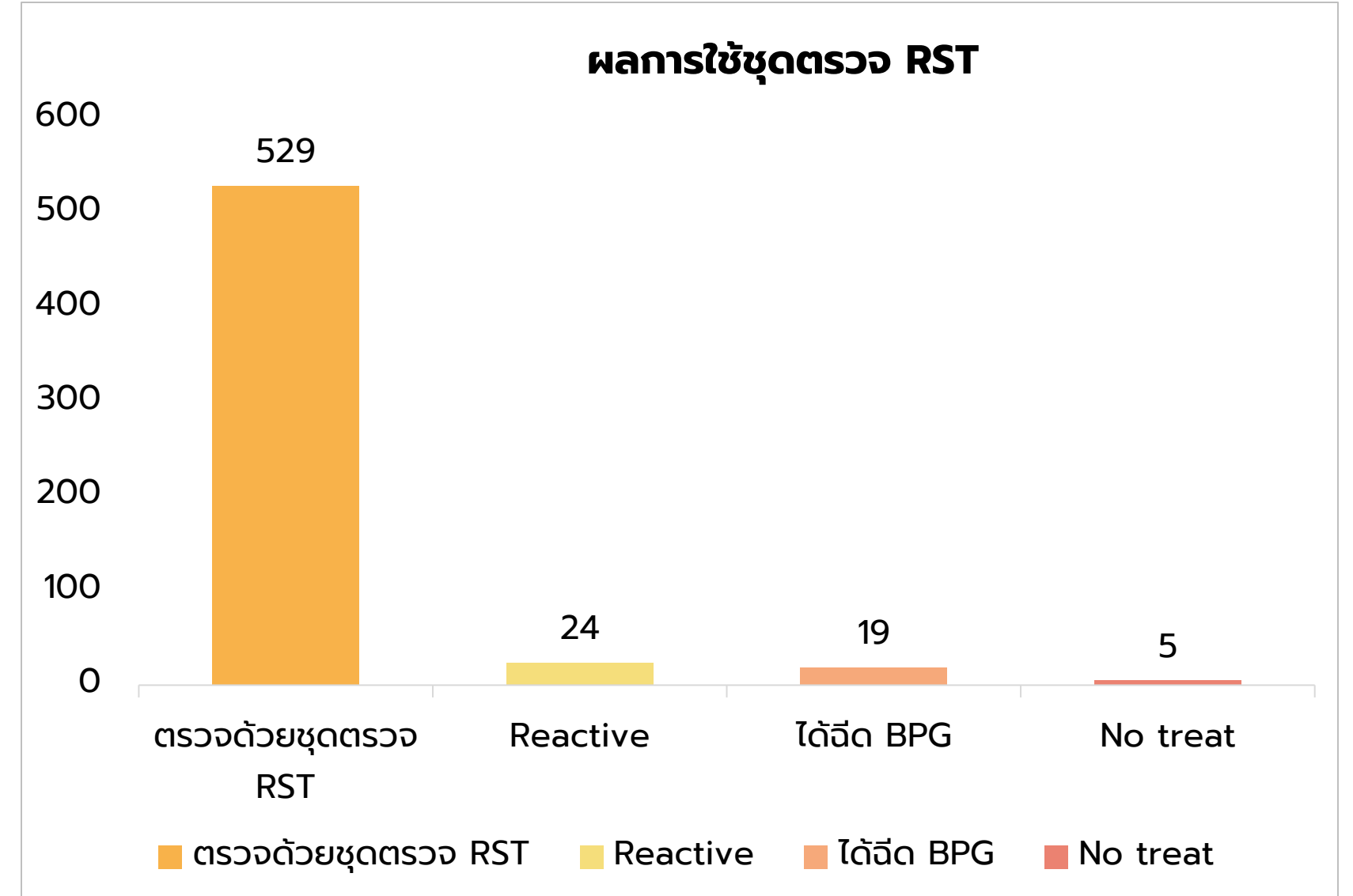
ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีพีลิสแบบไว  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี



# ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

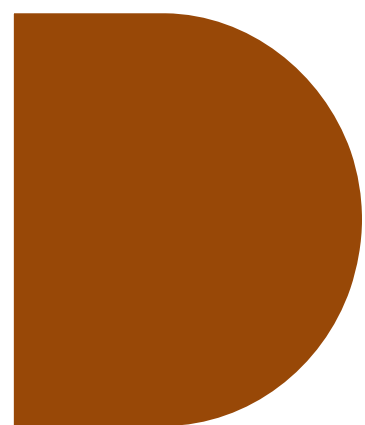


จำนวนชุดตรวจ RST ที่ได้รับการสนับสนุน	3,600 ชุด
จำนวนที่ใช้ชุดตรวจ RST	626 ชุด (17%)
<b>จำนวนชุดตรวจ RST คงเหลือ</b>	<b>2,974 ชุด (83%)</b>



จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจด้วยชุดตรวจ RST	529 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าไม่ได้ติดเชื้อซีฟิลิส	505 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าติดเชื้อซีฟิลิส	24 คน
จำนวนที่ได้ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG)	19 คน

ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี



จังหวัด

1

จังหวัด

ได้แก่

จังหวัดกาญจนบุรี



โรงพยาบาล

2

แห่ง

ได้แก่

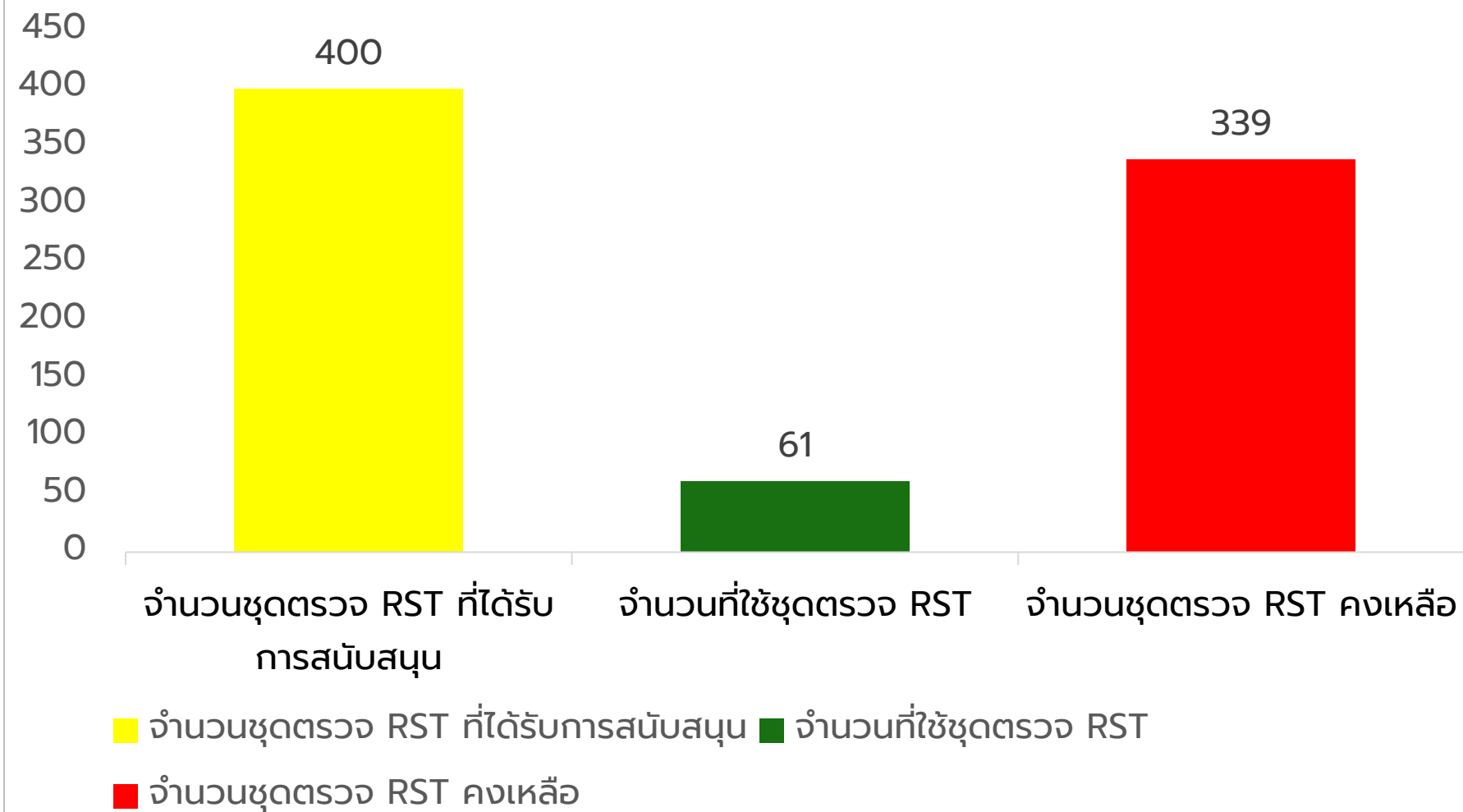
โรงพยาบาลไทรโยค

โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยมหาราชรมณียเขต

ข้อมูล ณ วันที่ 24 ก.ย. 68

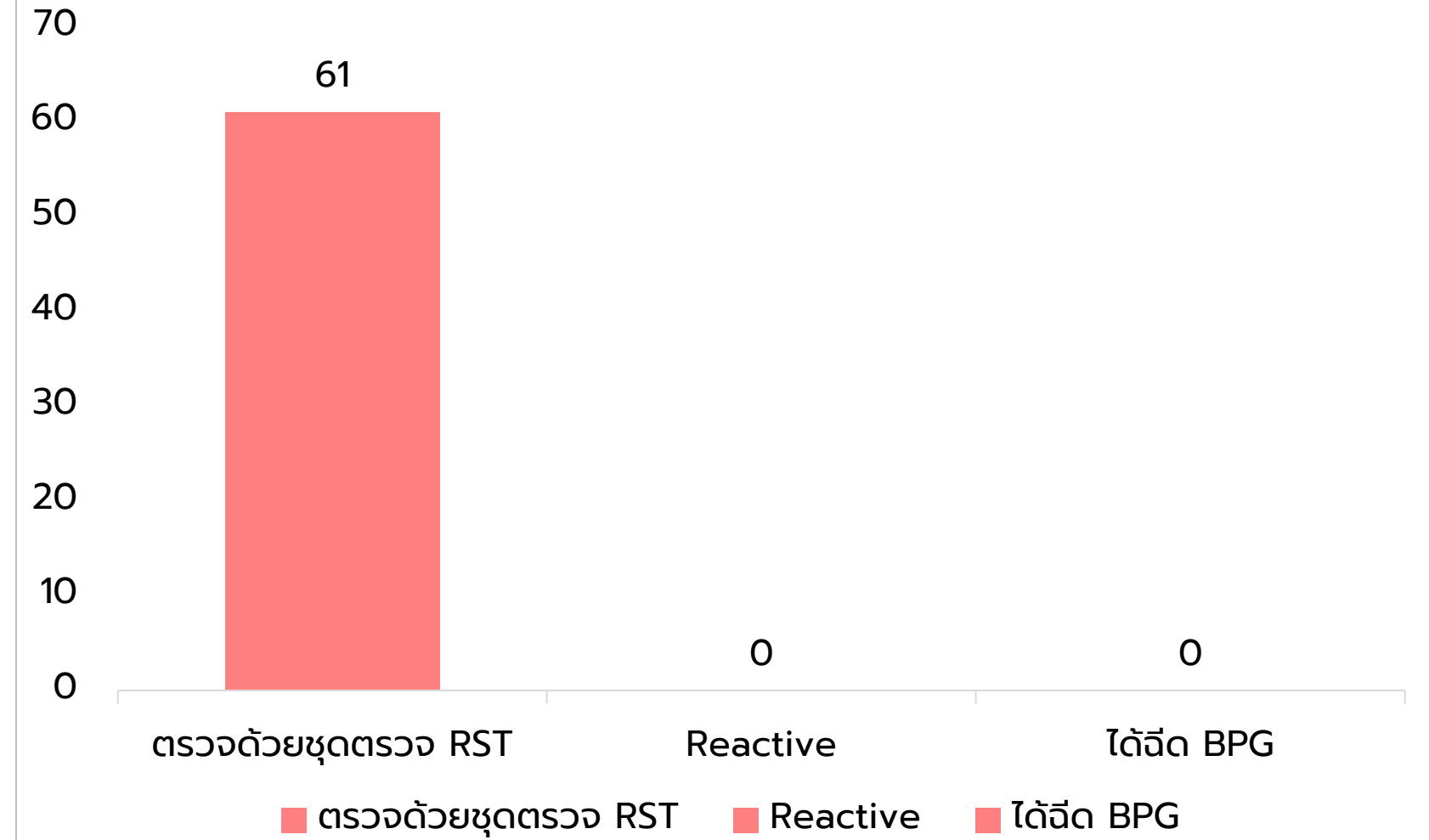
# ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

จำนวนการใช้ชุดตรวจ RST



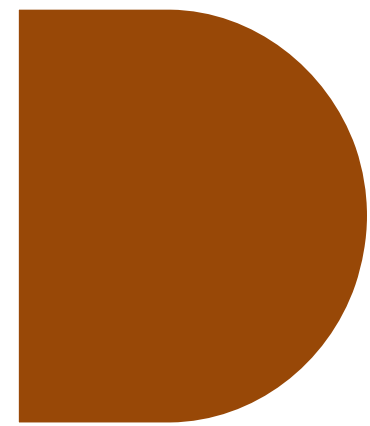
จำนวนชุดตรวจ RST ที่ได้รับการสนับสนุน	400 ชุด
จำนวนที่ใช้ชุดตรวจ RST	61 ชุด (15%)
<b>จำนวนชุดตรวจ RST คงเหลือ</b>	<b>339 ชุด (85%)</b>

ผลการใช้ชุดตรวจ RST



จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจด้วยชุดตรวจ RST	61 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าไม่ได้ติดเชื้อซีฟิลิส	61 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าติดเชื้อซีฟิลิส	0 คน
จำนวนที่ได้ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG)	0 คน

# ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี



**จังหวัด**

**2**

**จังหวัด**

**ได้แก่**

- 1. จังหวัดจันทบุรี**
- 2. จังหวัดสระแก้ว**



**โรงพยาบาล**

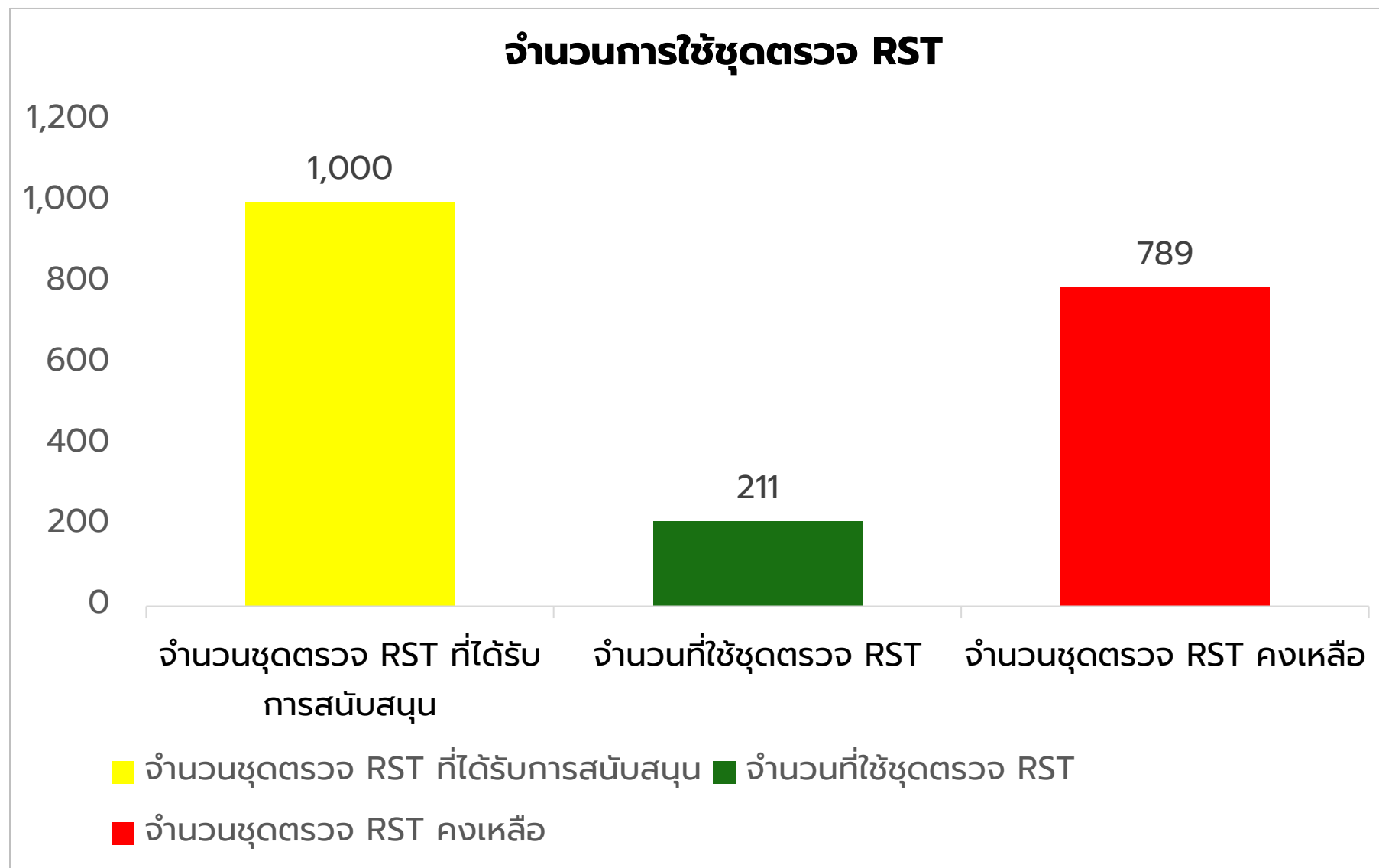
**5**

**แห่ง**

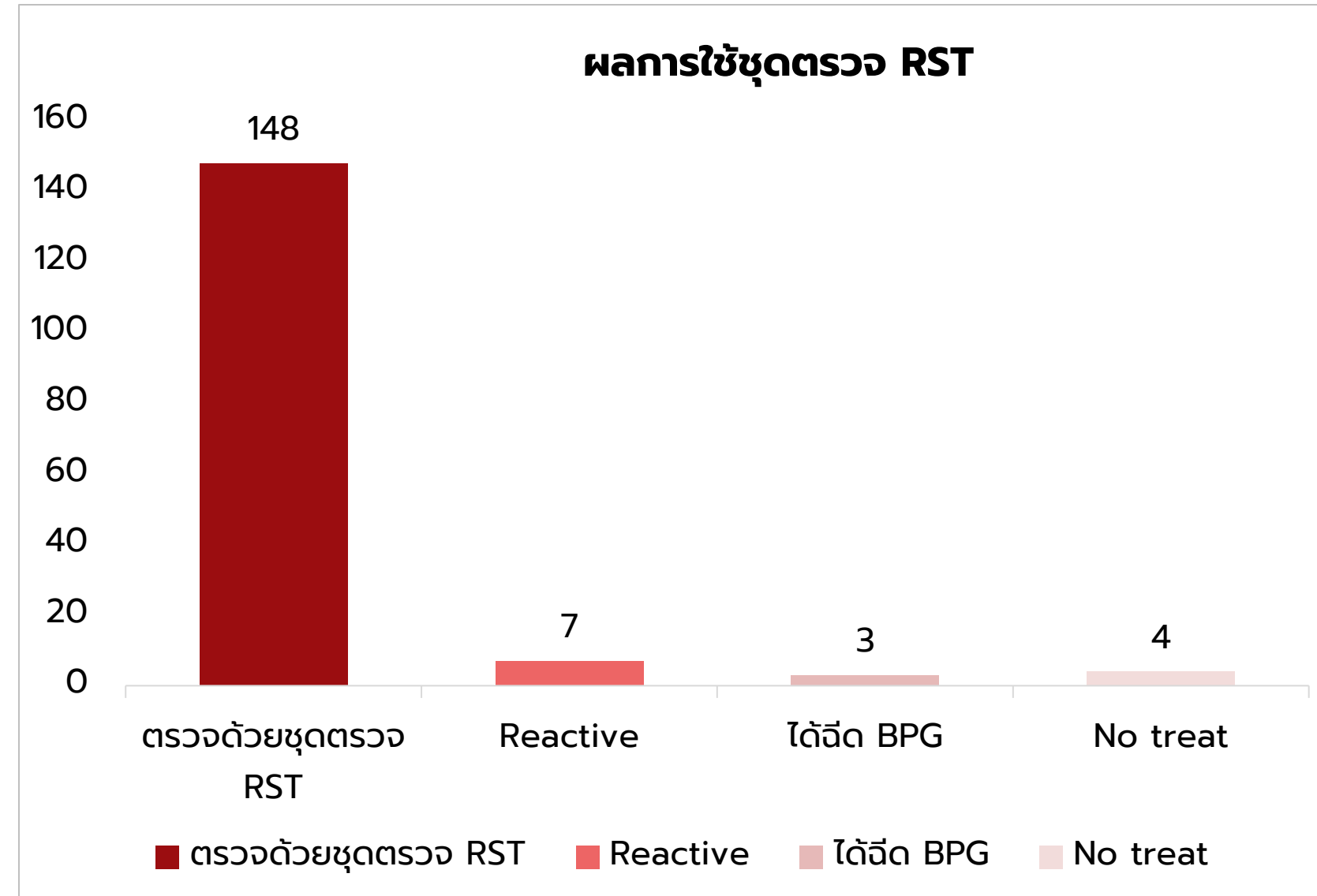
**ได้แก่**

- 1. โรงพยาบาลเขาสุกิ**
- 2. โรงพยาบาลท่าใหม่**
- 3. โรงพยาบาลมะขาม**
- 4. โรงพยาบาลคลองหาด**
- 5. โรงพยาบาลตาพระยา**

# ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี

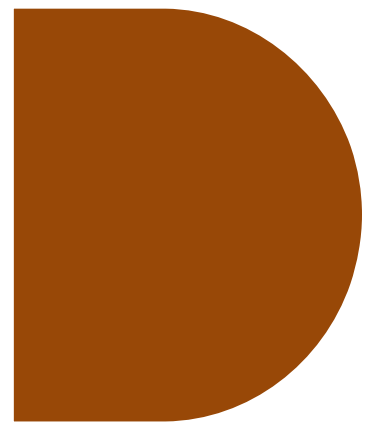


จำนวนชุดตรวจ RST ที่ได้รับการสนับสนุน	1,000 ชุด
จำนวนที่ใช้ชุดตรวจ RST	211 ชุด (21%)
<b>จำนวนชุดตรวจ RST คงเหลือ</b>	<b>789 ชุด (79%)</b>



จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจด้วยชุดตรวจ RST	148 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าไม่ได้ติดเชื้อซีฟิลิส	141 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าติดเชื้อซีฟิลิส	7 คน
จำนวนที่ได้ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG)	3 คน

ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



จังหวัด

1

จังหวัด

ได้แก่

1. จังหวัดบึงกาฬ



โรงพยาบาล

2

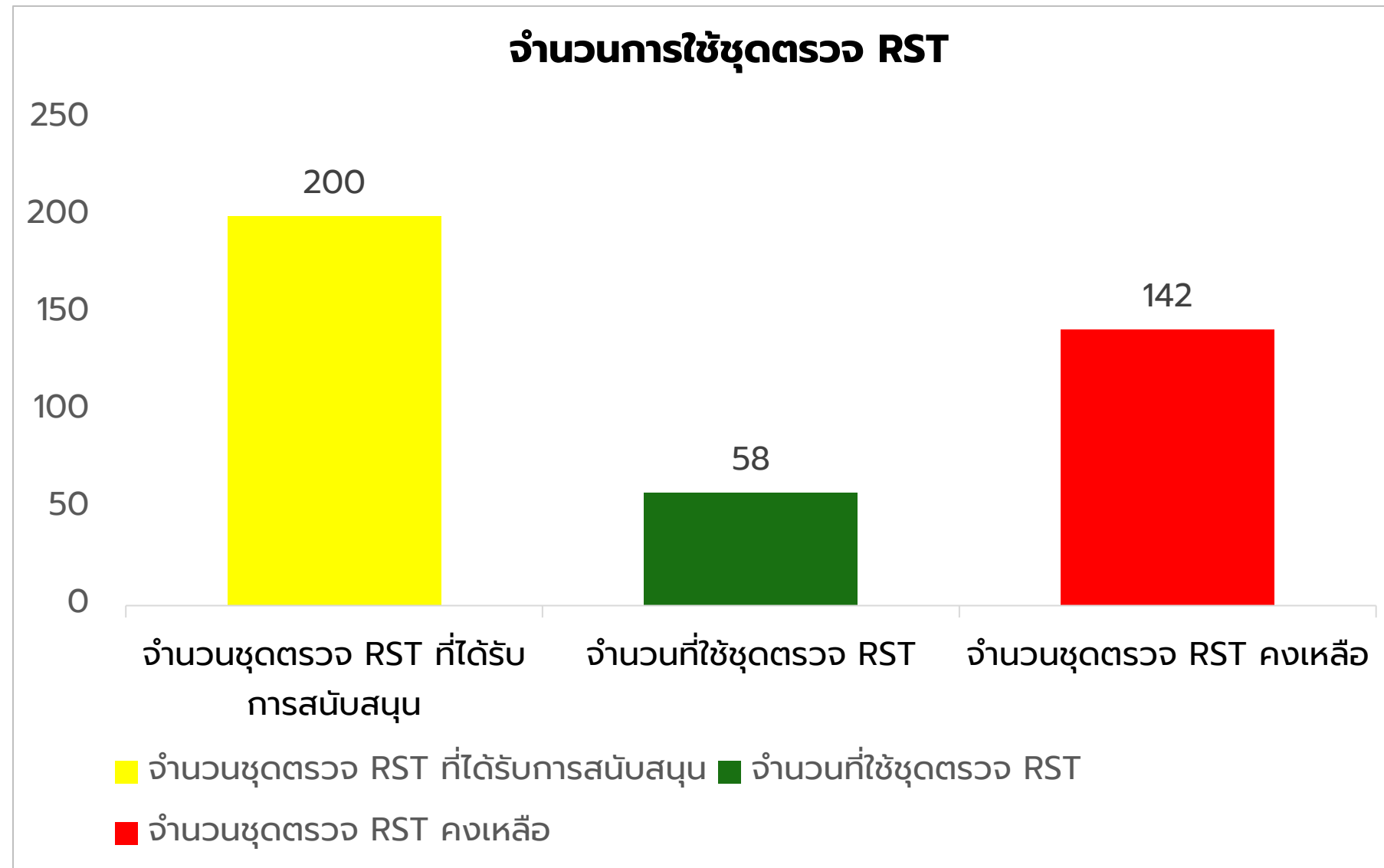
แห่ง

ได้แก่

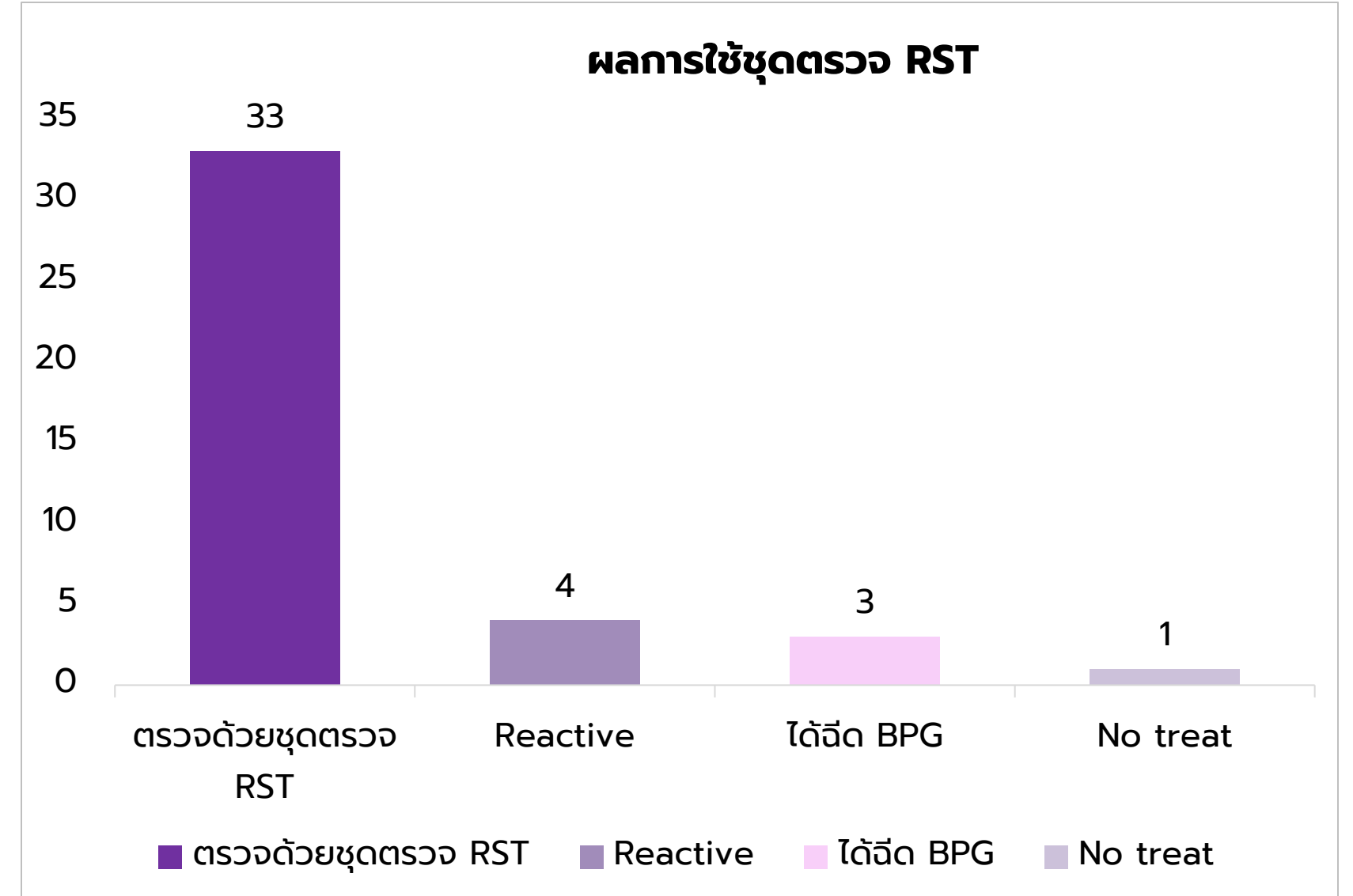
1. โรงพยาบาลบึงโขงหลง

2.โรงพยาบาลพรเจริญ

# ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



จำนวนชุดตรวจ RST ที่ได้รับการสนับสนุน	200 ชุด
จำนวนที่ใช้ชุดตรวจ RST	58 ชุด (29%)
<b>จำนวนชุดตรวจ RST คงเหลือ</b>	<b>142 ชุด (71%)</b>



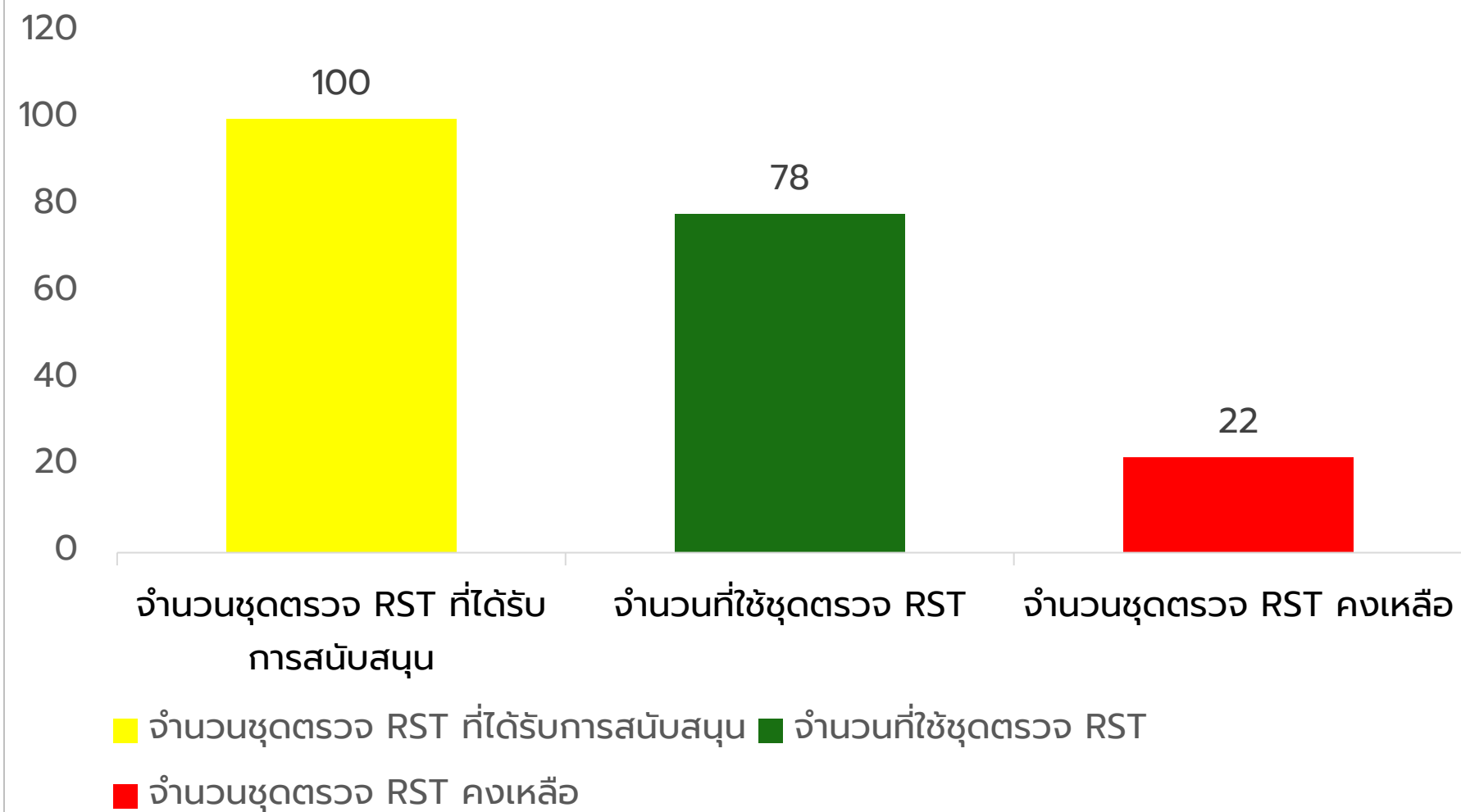
จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจด้วยชุดตรวจ RST	148 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าไม่ได้ติดเชื้อซีฟิลิส	141 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าติดเชื้อซีฟิลิส	7 คน
จำนวนที่ได้ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG)	3 คน

ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา



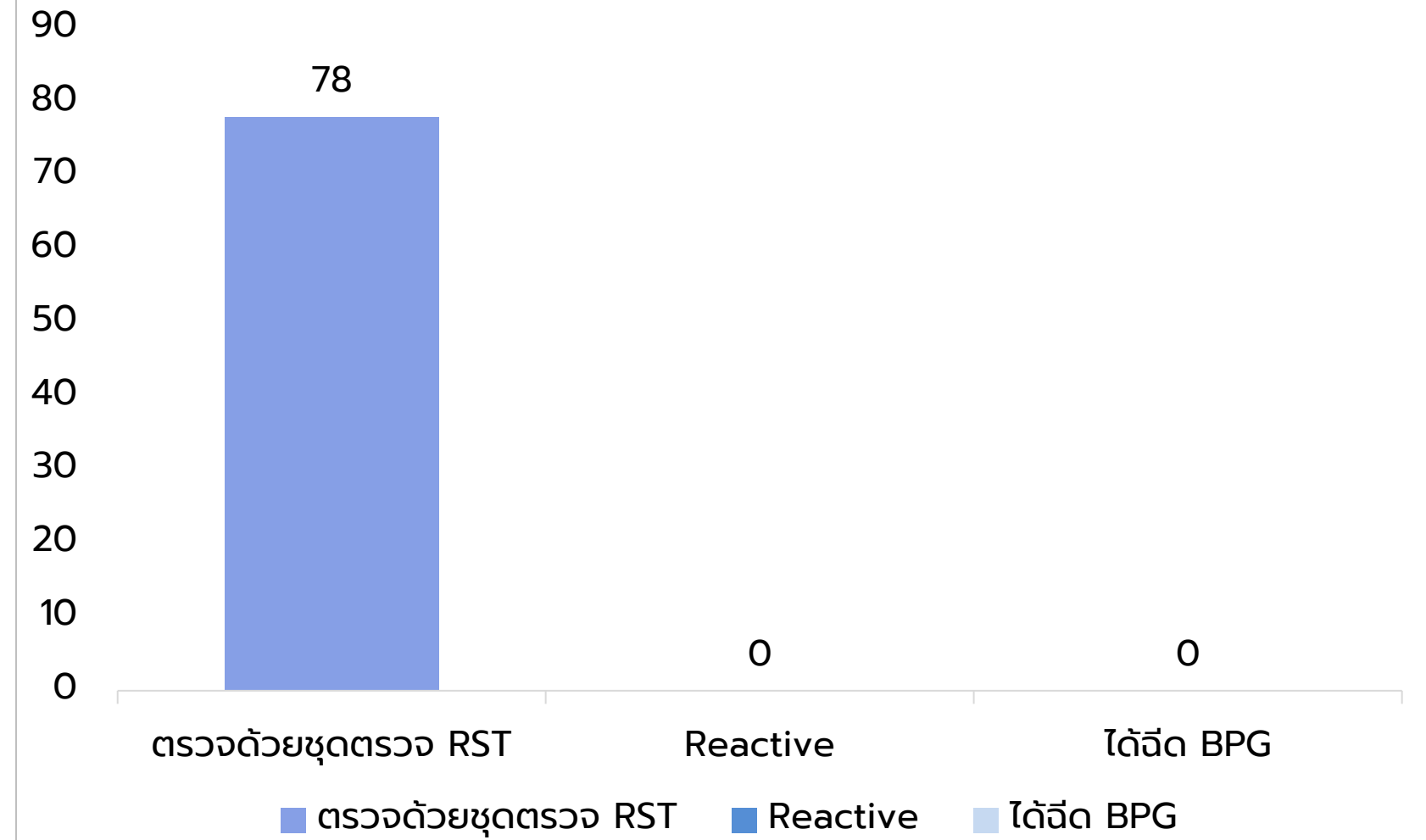
# ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา

จำนวนการใช้ชุดตรวจ RST



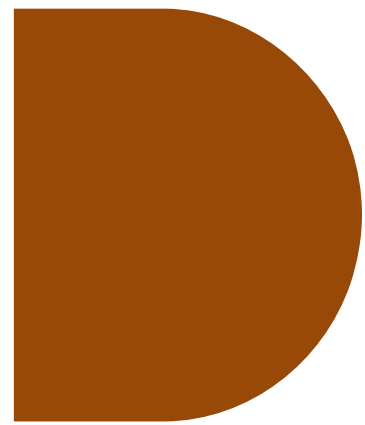
จำนวนชุดตรวจ RST ที่ได้รับการสนับสนุน	100 ชุด
จำนวนที่ใช้ชุดตรวจ RST	78 ชุด (78%)
<b>จำนวนชุดตรวจ RST คงเหลือ</b>	<b>22 ชุด (22%)</b>

ผลการใช้ชุดตรวจ RST



จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจด้วยชุดตรวจ RST	78 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าไม่ได้ติดเชื้อซีฟิลิส	78 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าติดเชื้อซีฟิลิส	0 คน
จำนวนที่ได้ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG)	0 คน

ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี



จังหวัด

1

จังหวัด

ได้แก่

1. จังหวัดอุบลราชธานี



โรงพยาบาล

4

แห่ง

ได้แก่

โรงพยาบาลเชิงใน

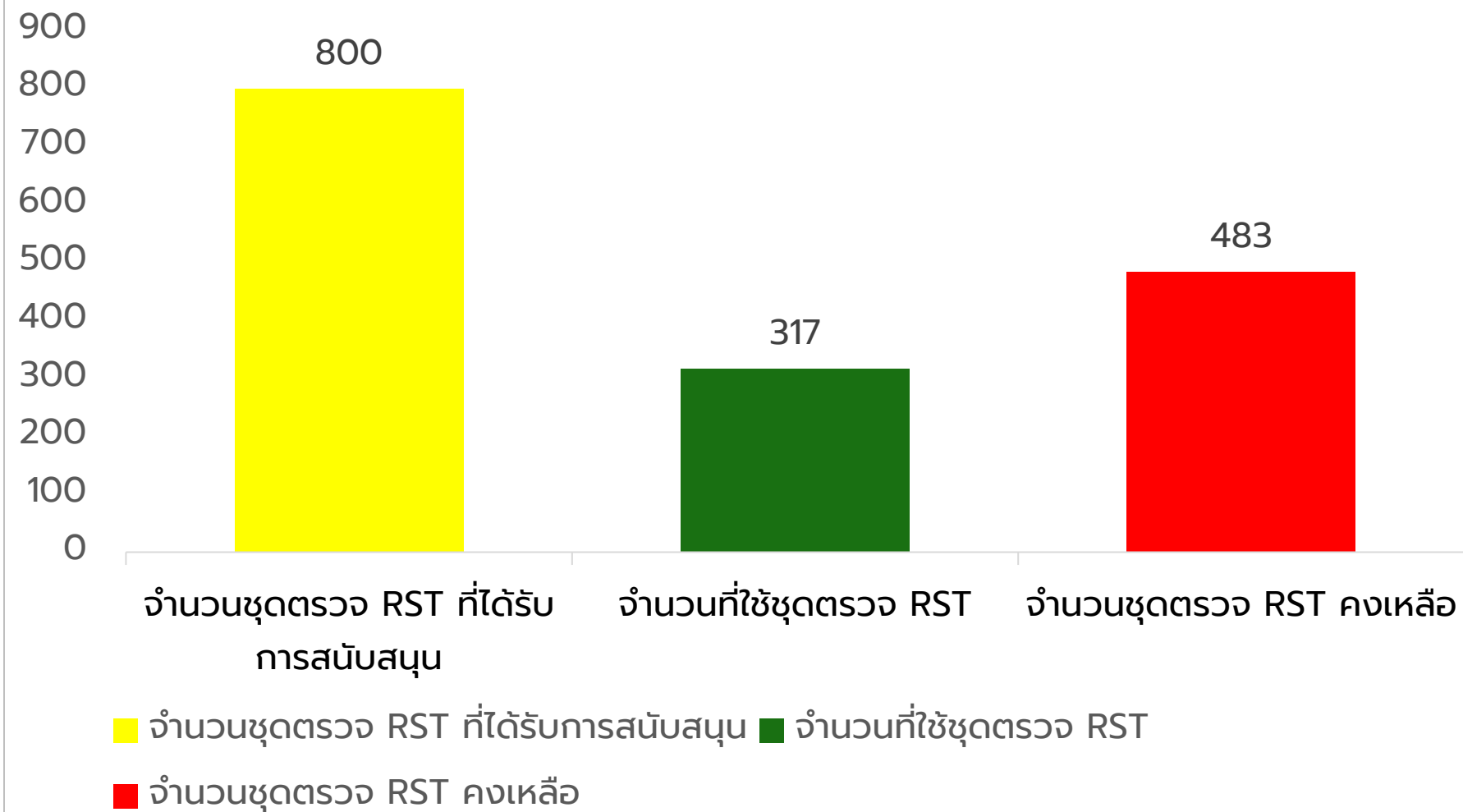
โรงพยาบาลโขงเจียม

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

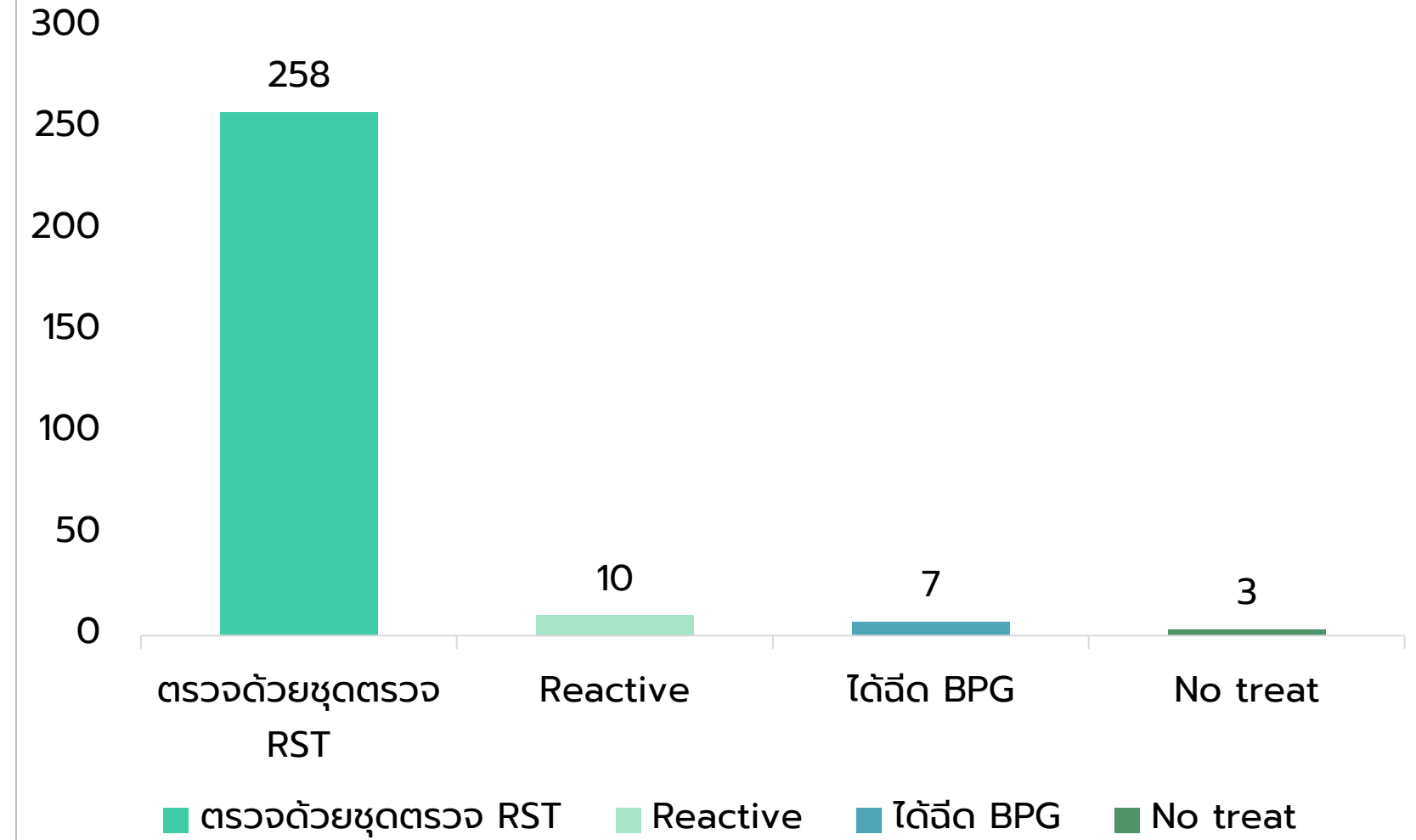
# ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี

จำนวนการใช้ชุดตรวจ RST



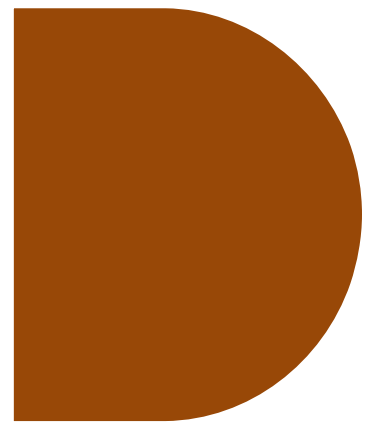
จำนวนชุดตรวจ RST ที่ได้รับการสนับสนุน	800 ชุด
จำนวนที่ใช้ชุดตรวจ RST	317 ชุด (40%)
<b>จำนวนชุดตรวจ RST คงเหลือ</b>	<b>483 ชุด (60%)</b>

ผลการใช้ชุดตรวจ RST



จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจด้วยชุดตรวจ RST	258 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าไม่ได้ติดเชื้อซีฟิลิส	248 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าติดเชื้อซีฟิลิส	10 คน
จำนวนที่ได้ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG)	7 คน

ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช



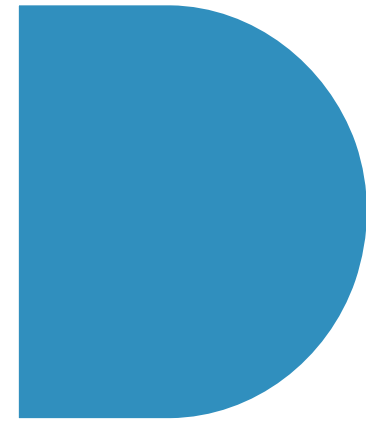
จังหวัด

1

จังหวัด

ได้แก่

จังหวัดสุราษฎร์ธานี



โรงพยาบาล

19

แห่ง

ได้แก่

โรงพยาบาลท่าฉาง

โรงพยาบาลบ้านนาสาร

โรงพยาบาลพระแสง

โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

โรงพยาบาลเกาะเต่า

โรงพยาบาลเกาะพะงัน

โรงพยาบาลเกาะสมุย

โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม

โรงพยาบาลวิภาวดี

โรงพยาบาลเคียนซา

โรงพยาบาลชัยบุรี

โรงพยาบาลไชยา

โรงพยาบาลดอนสัก

โรงพยาบาลท่าชนะ

โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

โรงพยาบาลบ้านตาขุน

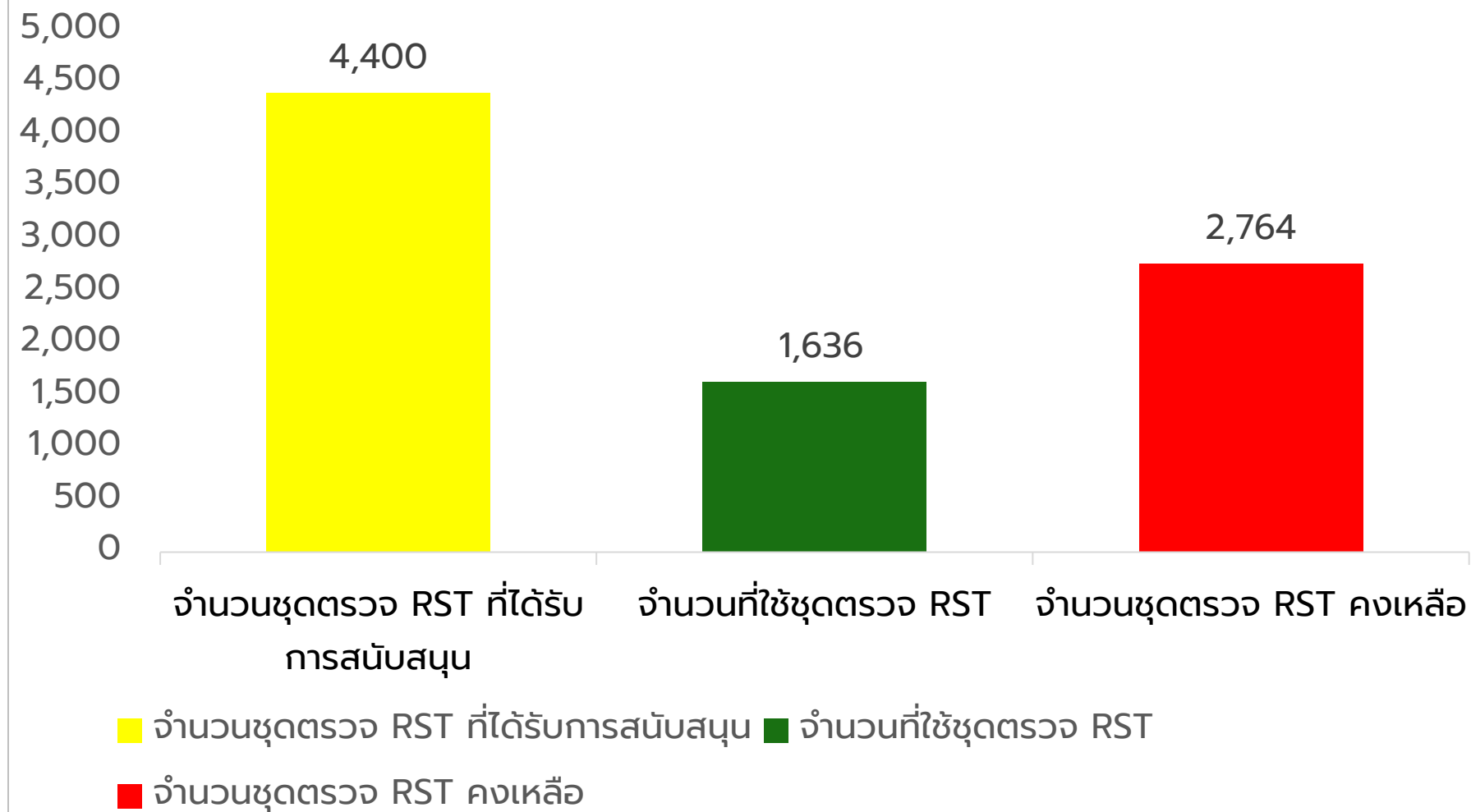
โรงพยาบาลบ้านนาเดิม

โรงพยาบาลพนม

โรงพยาบาลพุนพิน

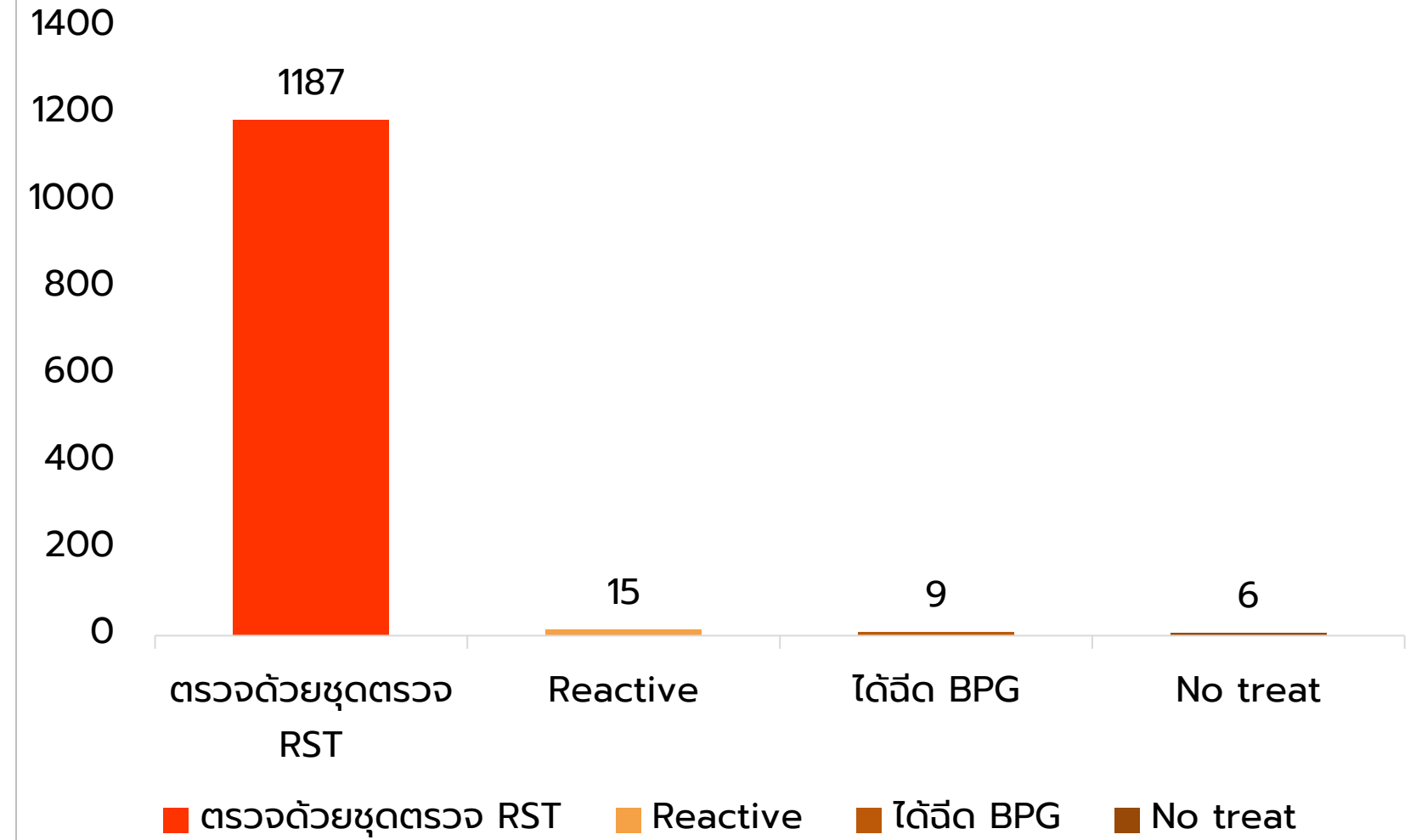
# ผลการดำเนินงานการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

จำนวนการใช้ชุดตรวจ RST



จำนวนชุดตรวจ RST ที่ได้รับการสนับสนุน	4,400 ชุด
จำนวนที่ใช้ชุดตรวจ RST	1,636 ชุด (37%)
<b>จำนวนชุดตรวจ RST คงเหลือ</b>	<b>2,764 ชุด (63%)</b>

ผลการใช้ชุดตรวจ RST




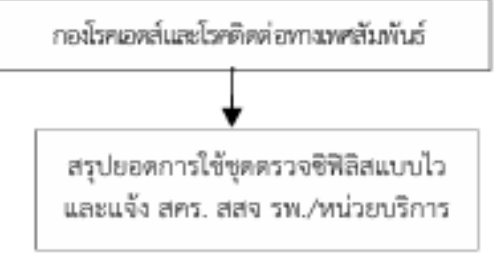
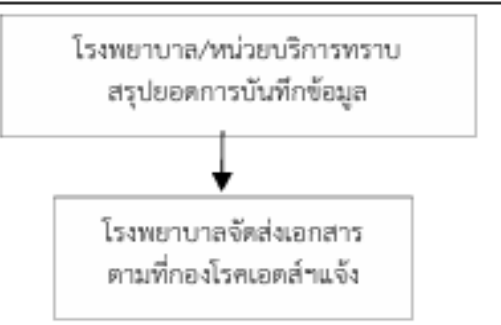


จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจด้วยชุดตรวจ RST	1,187 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าไม่ได้ติดเชื้อซีฟิลิส	1,172 คน
จำนวนที่วินิจฉัยว่าติดเชื้อซีฟิลิส	15 คน
จำนวนที่ได้ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG)	9 คน

# รพ.ที่ยังไม่มีการบันทึกข้อมูลการใช้ชุดตรวจ (18 แห่ง)

- โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม
- โรงพยาบาลรัตนบุรี
- โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
- โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยมหาราชรมณีย์เขต
- โรงพยาบาลท่าใหม่
- โรงพยาบาลตาพระยา
- โรงพยาบาลบึงโขงหลง
- โรงพยาบาลบ้านตาขุน
- โรงพยาบาลบ้านนาเดิม
- โรงพยาบาลท่าชนะ
- โรงพยาบาลพนม
- โรงพยาบาลพุนพิน
- โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์
- โรงพยาบาลท่าฉาง
- โรงพยาบาลเกาะเต่า
- โรงพยาบาลเกาะพะงัน
- โรงพยาบาลชัยบุรี
- โรงพยาบาลดอนสัก




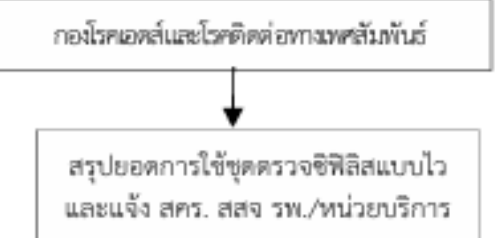
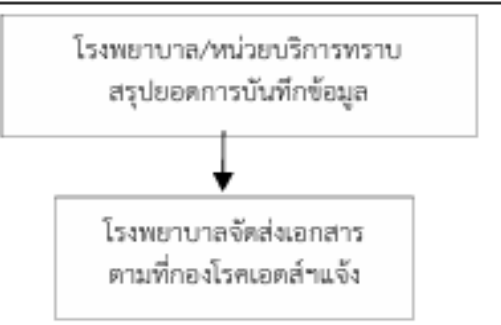


ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	ผู้รับผิดชอบ
1	 <p>1. จังหวัดที่มีสถานการณ์หญิงตั้งครรภ์อายุ น้อยกว่า 25 ปี 2. จังหวัดที่มีหญิงตั้งครรภ์เป็นประชากรข้ามชาติ 3. จังหวัดที่มีหญิงตั้งครรภ์ที่มาจากนครศรีธรรมราชกว่า 12 สัปดาห์</p>	<p>โรงพยาบาล/หน่วยบริการ แสดงความจำนง ขอรับการสนับสนุนชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว จากกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>1. กรอกแบบฟอร์ม “แบบฟอร์มการเบิกชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)”</p>	<p>โรงพยาบาล/หน่วยบริการ</p> <p><b>หมายเหตุ :</b> โรงพยาบาล/หน่วยบริการ ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน ในพื้นที่ 16 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย พิชณุโลก นครสวรรค์ ปทุมธานี กาญจนบุรี ชลบุรี จันทบุรี ตราด ภาพสินธุ์ บึงกาฬ สุรินทร์ อุบลราชธานี สุราษฎร์ธานี สงขลา <b>*สระแก้ว และอุดรดิตถ์</b></p>
2	 <p>สนับสนุนชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว</p>	<p>1. โรงพยาบาล/หน่วยบริการ ที่เข้าร่วมโครงการ ส่งใบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ และเอกสารที่แจ้งให้แนบมาด้วย (ส่งไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ทาง อีเมล <a href="mailto:stis.ddc@gmail.com">stis.ddc@gmail.com</a>)</p> <p>2. เอกสารฉบับจริงส่งเอกสารไปยัง กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค อาคาร 5 ชั้น 3 เลขที่ 88/21 หมู่ที่ 4 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร. 0 2590 3219</p>	<p>เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล/หน่วยบริการ</p> <p><b>เอกสารที่แจ้งให้แนบ</b></p> <p>1. ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการ ฯ</p> <p>2. หนังสือมอบหมายเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล</p> <p>2. หน้า Book Bank ธนาคารกรุงไทย</p> <p>3. สำเนาบัตรประชาชน</p>
3	 <p>สนับสนุนชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว</p>	<p>กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค จัดส่งชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว ให้กับโรงพยาบาล/หน่วยบริการ</p>	<p>โรงพยาบาล/หน่วยบริการในพื้นที่เป้าหมาย ได้รับชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว</p>
4	<p>โรงพยาบาล/หน่วยบริการ ดำเนินงานโครงการการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว</p>	<p>1.บันทึกข้อมูลผู้ป่วย ผ่านเว็บไซต์โปรแกรม <a href="http://rst-anc-das.ddc.moph.go.th">rst-anc-das.ddc.moph.go.th</a></p>	<p>ผู้รับผิดชอบงาน โรงพยาบาล/หน่วยบริการ</p>
5	 <p>สรุปยอดการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว และแจ้ง สคร. สสจ. รพ./หน่วยบริการ</p>	<p>1. ตรวจสอบข้อมูล สรุปยอดการจ่ายคำตอบแทนแก่เจ้าหน้าที่</p> <p>2. กอพ.ส่งหนังสือแจ้งผลการดำเนินงาน ถึง สคร, สสจ. และโรงพยาบาล พร้อมทั้งใบสำคัญรับเงิน ไปยังโรงพยาบาล</p>	<p>กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โทรศัพท 0 2590 3219</p>
6	 <p>โรงพยาบาลจัดส่งเอกสาร ตามที่กองโรคเอดส์ฯแจ้ง</p>	<p>1.จัดส่งเอกสาร (ตามข้อ 2) และใบสำคัญรับเงิน พร้อมลงชื่อทางอีเมล <a href="mailto:stis.ddc@gmail.com">stis.ddc@gmail.com</a> และเอกสารฉบับจริงมายังที่อยู่ : กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค อาคาร 5 ชั้น 3 เลขที่ 88/21 หมู่ที่ 4 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๒๑๙</p>	<p>ผู้รับผิดชอบงาน โรงพยาบาล/หน่วยบริการ</p>
7	<p>กองโรคเอดส์ฯตรวจสอบเอกสารและดำเนินการเบิกคำตอบแทนให้กับโรงพยาบาล</p>	<p>ตรวจสอบเอกสารและจ่ายคำตอบแทนให้กับเจ้าหน้าที่</p>	<p>กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โทรศัพท 0 2590 3219</p>
8	<p>กองโรคเอดส์ฯ รวบรวมข้อมูล และสรุปผลการดำเนินงาน</p>	<p>1. กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค รวบรวมข้อมูลการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว</p> <p>2. ติดตามกรณีข้อมูลการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว ไม่ครบถ้วน</p> <p>3. สรุปผลการดำเนินงาน</p>	<p>กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โทรศัพท 0 2590 3219</p>

# กระบวนการเบิกคำตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไวในหญิงตั้งครรภ์ผ่านเว็บไซต์โปรแกรม

[<https://rst-anc-das.ddc.moph.go.th>]

**กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์**  
**ส่งหนังสือแจ้งผลการดำเนินงาน ถึงสำนักงาน**  
**ป้องกันควบคุมโรค,สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด**  
**และโรงพยาบาล พร้อมทั้งใบสำคัญรับเงิน**  
**ไปยังโรงพยาบาล**

ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	ผู้รับผิดชอบ
1	 <p>1. จังหวัดที่มีสถานการณ์หญิงตั้งครรภ์อายุ น้อยกว่า 25 ปี 2. จังหวัดที่มีหญิงตั้งครรภ์เป็นประชากรข้ามชาติ 3. จังหวัดที่มีหญิงตั้งครรภ์ที่มาจากนครศรีธรรมราชกว่า 12 สัปดาห์</p>	<p>โรงพยาบาล/หน่วยบริการ แสดงความจำนง ขอรับการสนับสนุนชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว จากกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>1. กรอกแบบฟอร์ม “แบบฟอร์มการเบิกชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)”</p>	<p>โรงพยาบาล/หน่วยบริการ</p> <p><b>หมายเหตุ :</b> โรงพยาบาล/หน่วยบริการ ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน ในพื้นที่ 16 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย พิชญโลก นครสวรรค์ ปทุมธานี กาญจนบุรี ชลบุรี จันทบุรี ตราด ภาพสินธุ์ บึงกาฬ สุรินทร์ อุบลราชธานี สุราษฎร์ธานี สงขลา <b>*สระแก้ว และอุดรดิตถ์</b></p>
2	 <p>สนับสนุนชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว</p>	<p>1. โรงพยาบาล/หน่วยบริการ ที่เข้าร่วมโครงการ ส่งใบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ และเอกสารที่แจ้งให้แนบมาด้วย (ส่งไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ทาง อีเมล <a href="mailto:stis.ddc@gmail.com">stis.ddc@gmail.com</a>)</p> <p>2. เอกสารฉบับจริงส่งเอกสารไปยัง กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค อาคาร 5 ชั้น 3 เลขที่ 88/21 หมู่ที่ 4 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร. 0 2590 3219</p>	<p>เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล/หน่วยบริการ</p> <p><b>เอกสารที่แจ้งให้แนบ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการ ฯ</li> <li>หนังสือมอบหมายเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล</li> <li>สำเนาบัตรประชาชน</li> </ol>
3	 <p>สนับสนุนชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว</p>	<p>กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค จัดส่งชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว ให้กับโรงพยาบาล/หน่วยบริการ</p>	<p>โรงพยาบาล/หน่วยบริการในพื้นที่เป้าหมาย ได้รับชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว</p>
4	<p>โรงพยาบาล/หน่วยบริการ ดำเนินงานโครงการการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว</p>	<p>1.บันทึกข้อมูลผู้ป่วย ผ่านเว็บไซต์โปรแกรม <a href="http://rst-anc-das.ddc.moph.go.th">rst-anc-das.ddc.moph.go.th</a></p>	<p>ผู้รับผิดชอบงาน โรงพยาบาล/หน่วยบริการ</p>
5	 <p>สรุปยอดการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว และแจ้ง สคร. สสจ รพ./หน่วยบริการ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ตรวจสอบข้อมูล สรุปยอดการจ่ายคำตอบแทนแก่เจ้าหน้าที่</li> <li>กอพ.ส่งหนังสือแจ้งผลการดำเนินงาน ถึง สคร, สสจ. และโรงพยาบาล พร้อมทั้งใบสำคัญรับเงิน ไปยังโรงพยาบาล</li> </ol>	<p>กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โทรศัพท 0 2590 3219</p>
6	 <p>โรงพยาบาลจัดส่งเอกสาร ตามที่กองโรคเอดส์ฯแจ้ง</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>จัดส่งเอกสาร (ตามข้อ 2) และใบสำคัญรับเงิน พร้อมลงชื่อทางอีเมล <a href="mailto:stis.ddc@gmail.com">stis.ddc@gmail.com</a> และเอกสารฉบับจริงมายังที่อยู่ : กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค อาคาร 5 ชั้น 3 เลขที่ 88/21 หมู่ที่ 4 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๒๑๙</li> </ol>	<p>ผู้รับผิดชอบงาน โรงพยาบาล/หน่วยบริการ</p>
7	<p>กองโรคเอดส์ฯตรวจสอบเอกสารและดำเนินการเบิกคำตอบแทนให้กับโรงพยาบาล</p>	<p>ตรวจสอบเอกสารและจ่ายคำตอบแทนให้กับเจ้าหน้าที่</p>	<p>กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โทรศัพท 0 2590 3219</p>
8	<p>กองโรคเอดส์ฯ รวบรวมข้อมูล และสรุปผลการดำเนินงาน</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค รวบรวมข้อมูลการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว</li> <li>ติดตามกรณีข้อมูลการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว ไม่ครบถ้วน</li> <li>สรุปผลการดำเนินงาน</li> </ol>	<p>กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โทรศัพท 0 2590 3219</p>

# กระบวนการเบิกคำตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลการใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไวในหญิงตั้งครรภ์ผ่านเว็บไซต์โปรแกรม [https://rst-anc-das.ddc.moph.go.th]

- โรงพยาบาล ดำเนินการจัดส่ง เอกสารฉบับจริง ประกอบไปด้วย**
- 1. ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการ ฯ**
  - 2. หนังสือมอบหมายเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล**
  - 3. สำเนาหน้า Book Bank ธนาคารกรุงไทย**
  - 4. สำเนาบัตรประชาชน**
  - 5. ใบสำคัญรับเงิน**
- มายัง กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์**



# เอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูล RST

## 1. เอกสารยืนยันการเข้าร่วมโครงการตรวจหาซิฟิลิสแบบไวๆ

**ตัวอย่าง**

เอกสารยืนยันการเข้าร่วมโครงการตรวจหาซิฟิลิสแบบไวเพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์  
ประจำปี ๒๕๖๘ งบประมาณรายปี

การยืนยันเข้าร่วมโครงการ

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....XXXX.....นามสกุล.....XXXX.....  
ชื่อภาษาอังกฤษตามหนังสือเดินทาง Name.....XXXX.....Surname.....XXXX.....  
ตำแหน่ง.....XXXX.....หน่วยงาน.....XXXX.....  
โรงพยาบาล.....XXXX.....จังหวัด.....XXXX.....  
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....XXXX.....E-mail.....XXXX.....  
บัญชีธนาคารกรุงไทย.....XXXX.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันการเข้าร่วมโครงการตรวจหาซิฟิลิสแบบไวเพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์  
กรุณากรอกข้อความ พร้อมตรวจสอบความถูกต้อง และส่งเอกสารยืนยันเข้าร่วมโครงการฯ  
มายังกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ E-mail : stis.ddc@gmail.com หรือโทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๒๑๙

# เอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูล RST (ต่อ)

## 2. หนังสือมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ ดำเนินการใช้ชุดตรวจ

ตัวอย่าง



คำสั่งโรงพยาบาล ตัวอย่าง  
ที่ ๒๕๗/๒๕๖๘

เรื่อง มอบหมายงานให้เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลดำเนินการใช้ชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว  
(Rapid Syphilis Test) เพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการ

ตามที่ กรมควบคุมโรค อนุมัติให้กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ดำเนินโครงการ  
เร่งรัดการตรวจคัดกรองซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์และการพัฒนาคุณภาพระบบข้อมูลซิฟิลิสแต่กำเนิดและได้ขอ  
ความร่วมมือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลและหน่วย  
บริการที่เกี่ยวข้องในการสำรวจความต้องการใช้ชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test) โดยได้ดำเนินการ  
จัดส่งชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test) ให้กับโรงพยาบาลจำนวน ๒๗ แห่งเรียบร้อยแล้วนั้น

เพื่อให้การตรวจคัดกรองซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์และการพัฒนาคุณภาพระบบข้อมูลซิฟิลิสแต่  
กำเนิดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ทันตามกำหนดเวลาและบรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการดังกล่าวจึงขอ  
มอบหมายงานให้เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลดำเนินการใช้ชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test) เพื่อการ  
รักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการ ดังนี้

นาง ตัวอย่าง ตำแหน่ง ตัวอย่าง

บทบาทหน้าที่

เพื่อตรวจและรักษาโรคซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ด้วยยา Benzathine Penicilin G (BPG) ทันที  
เมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก โดยไม่ต้องรอผลยืนยันทางห้องปฏิบัติการ เพื่อเร่งรัดการยุติการถ่ายทอดเชื้อซิฟิลิส  
แต่กำเนิดจากแม่สู่ลูก ดังนี้

๑. เข้าใช้งานระบบโปรแกรมการตรวจหาซิฟิลิสแบบไว <https://rst-anc-das.ddc.moph.go.th>
๒. เข้าระบบบันทึกการใช้ข้อมูลชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)
๓. ลงบันทึกข้อมูล

๓.๑ ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์  
๓.๒ ข้อมูลสามี/คู่ของหญิงตั้งครรภ์

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘

(นาย ตัวอย่าง )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ตัวอย่าง

# เอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูล RST (ต่อ)

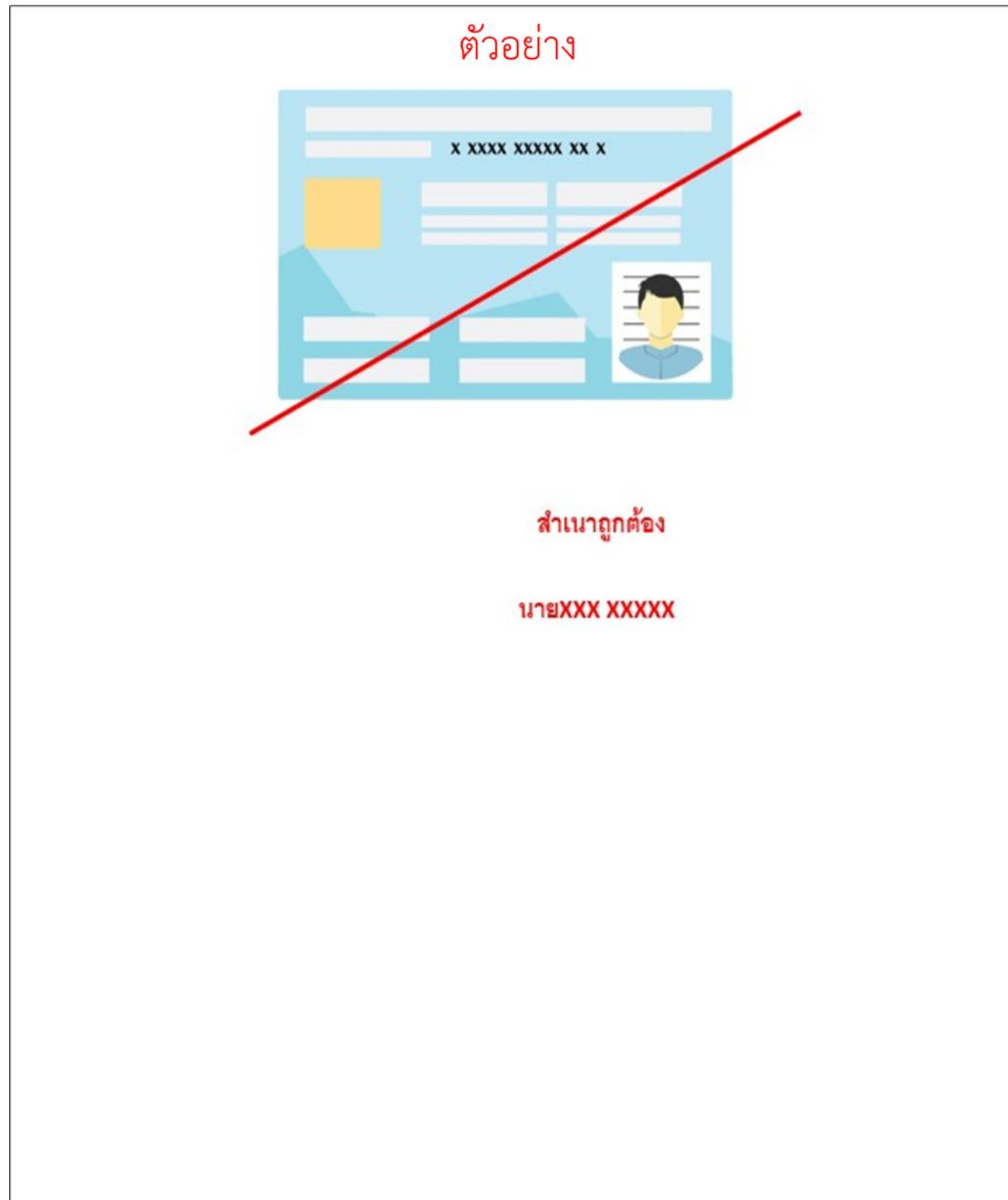
ตัวอย่าง



สำเนาถูกต้อง  
XXX  
(นางสาว XXX XXX)

## 3. หน้า Book Bank ธนาคารกรุงไทย

# เอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูล RST (ต่อ)



## 4. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงชื่อรับรอง สำเนาถูกต้อง

# เอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูล RST (ต่อ)

**ใบสำคัญรับเงิน**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2568...

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....  
อาคาร/หมู่บ้าน.....ถนน.....ซอย.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
ได้รับเงินจาก.....กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ชื่อหน่วยบริการ.....โรงพยาบาล..... จังหวัด..... ..... ข้อมูลระหว่างวันที่.....ถึง.....		
<input checked="" type="checkbox"/> ค่าบันทึกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี Treponema/RST เมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก โดยบันทึกผ่านโปรแกรมฯ จำนวนเงิน 25.- บาท/ราย จำนวน.....ราย	100.-	
<input type="checkbox"/> ค่าบันทึกการรักษาด้วยยา Benzathine Penicillin G (BPG) เข็มแรก ในวันที่ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี Treponema/RST และบันทึกผ่านโปรแกรมฯ จำนวนเงิน 25.- บาท/ราย จำนวน.....ราย	0.-	
<input type="checkbox"/> ค่าบันทึกติดตามการรักษาครบตามมาตรฐานของโรคซิฟิลิส และบันทึก ผ่านโปรแกรมฯ จำนวนเงิน 25.- บาท/ราย จำนวน.....ราย	0.-	
<input type="checkbox"/> ค่าบันทึกผลการตรวจซีฟิลิซิสในคู่มือหญิงตั้งครรภ์ (สามารถใช้ผลตรวจจากสถานพยาบาลอื่นได้) และบันทึกผ่านโปรแกรมฯ จำนวนเงิน 25.- บาท/ราย จำนวน.....ราย	0.-	
<b>รวม</b>	<b>100.-</b>	

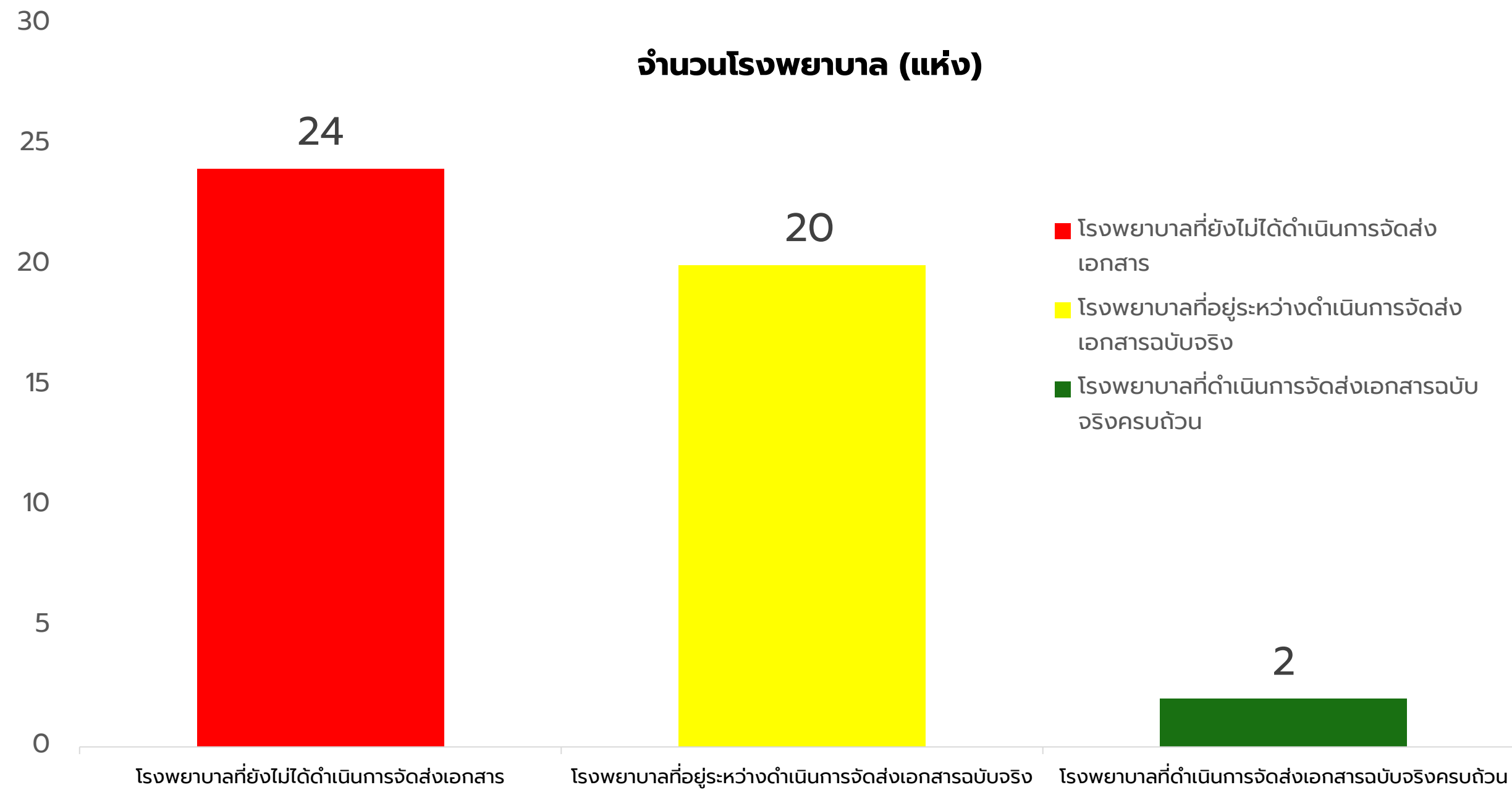
รวมทั้งสิ้น.....หนึ่งร้อยบาทถ้วน.....(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

## 5. ใบสำคัญรับเงิน พร้อมลงชื่อ

# รายละเอียดเอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูล RST



จำนวนโรงพยาบาลที่ยังไม่ได้ดำเนินการจัดส่งเอกสาร	24 แห่ง
จำนวนโรงพยาบาลที่อยู่ระหว่างดำเนินการจัดส่งเอกสารฉบับจริง	20 แห่ง
จำนวนโรงพยาบาลที่ดำเนินการจัดส่งเอกสารฉบับจริงครบถ้วน	2 แห่ง

## เกณฑ์ในการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลการใช้ ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไวในหญิงตั้งครรภ์

รายละเอียด	จำนวนเงิน
1. ค่าตอบแทนในการบันทึกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วย ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test : RST) ที่ได้รับการสนับสนุนจากงบองค์การอนามัยโลก เมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก	25 บาท/ราย
2. ค่าตอบแทนในการบันทึกการรักษาด้วยยา Benzathine Penicillin G (BPG) เข็มแรกในวันที่ ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test ; RST) ที่ได้รับการสนับสนุนจากงบองค์การอนามัยโลก	25 บาท/ราย
3. ค่าตอบแทนในการบันทึกติดตามการรักษาครบตามมาตรฐานของโรคซีฟิลิสที่ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test ; RST) ที่ได้รับการสนับสนุนจากงบองค์การอนามัยโลก	25 บาท/ราย
4. ค่าตอบแทนในการบันทึกผลการตรวจซีฟิลิสในคู่/สามี ของหญิงตั้งครรภ์ (สามารถใช้ผลตรวจจากสถานพยาบาลอื่นได้, ตรวจได้ทุกวิธี ยกเว้นชุดตรวจที่ได้รับการสนับสนุนจากโครงการ)	25 บาท/ราย

# การ Log in เข้าใช้งานระบบ

c



การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล  
(PDPA) กรมควบคุมโรค  
ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครอง  
ข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562  
และประกาศคณะกรรมการ  
คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล  
เรื่อง มาตรการรักษาความ  
มั่นคงปลอดภัยของผู้ควบคุม  
ข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2565

ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล  
เรื่อง มาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลมีหน้าที่จัดให้มีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยที่เหมาะสม เพื่อป้องกันการสูญหาย เข้าถึง ใช้ เปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลโดยปราศจากอำนาจหรือโดยมิชอบ โดยให้เป็นไปตามมาตรฐานขั้นต่ำที่คณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลประกาศกำหนด เพื่อให้การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลในระยะแรกที่กฎหมายมีผลใช้บังคับมีความเหมาะสม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๖ (๔) และมาตรา ๓๗ (๑) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ คณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เรื่อง มาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“ความมั่นคงปลอดภัย” หมายความว่า การดำรงไว้ซึ่งความลับ (confidentiality) ความถูกต้องครบถ้วน (integrity) และสภาพพร้อมใช้งาน (availability) ของข้อมูลส่วนบุคคล ทั้งนี้ เพื่อป้องกันการสูญหาย เข้าถึง ใช้ เปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลโดยปราศจากอำนาจหรือโดยมิชอบ

ข้อ ๔ ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลมีหน้าที่จัดให้มีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยที่เหมาะสม เพื่อป้องกันการสูญหาย เข้าถึง ใช้ เปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลโดยปราศจากอำนาจหรือโดยมิชอบ โดยมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยดังกล่าว อย่างน้อยต้องมีการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

1

การ Log in เข้าใช้งานระบบ เนื่องจาก  
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  
กรมควบคุมโรค ได้ตระหนักถึงการคุ้มครอง  
ข้อมูลส่วนบุคคล

**ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 เป็นต้นไป**

การ Log in เข้าใช้งานระบบ ต้องมีการ  
**Log in 2 ระดับ**

➔ **เมื่อท่านกดปุ่ม Log in ระบบจะส่งรหัส OTP  
ไปที่ E-Mail ของท่าน ท่านต้องนำรหัส 6 หลัก  
จาก E-Mail เพื่อยืนยัน การใช้งาน**

ลงชื่อเข้าใช้งานระบบ

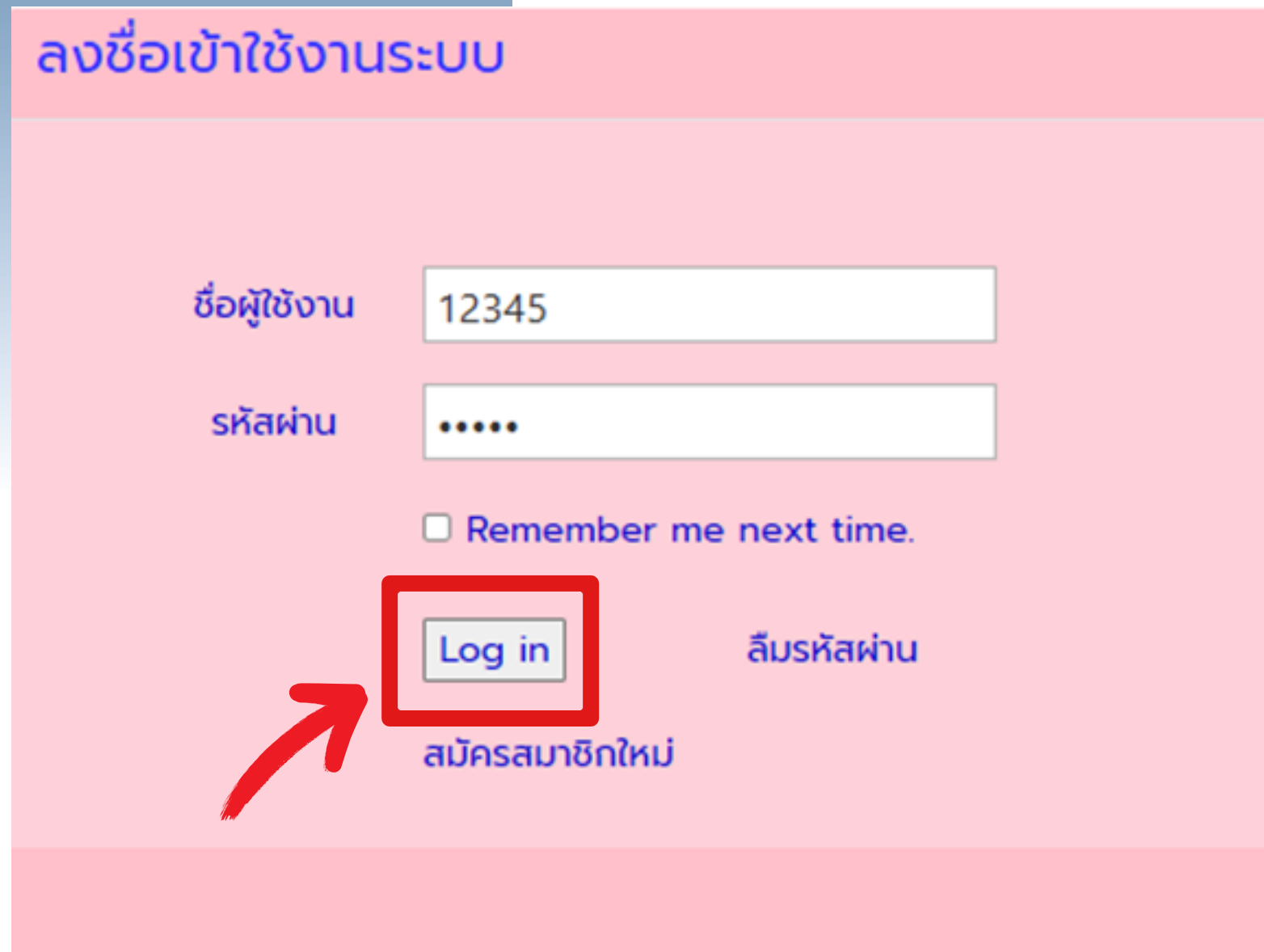
ชื่อผู้ใช้งาน 12345

รหัสผ่าน .....

Remember me next time.

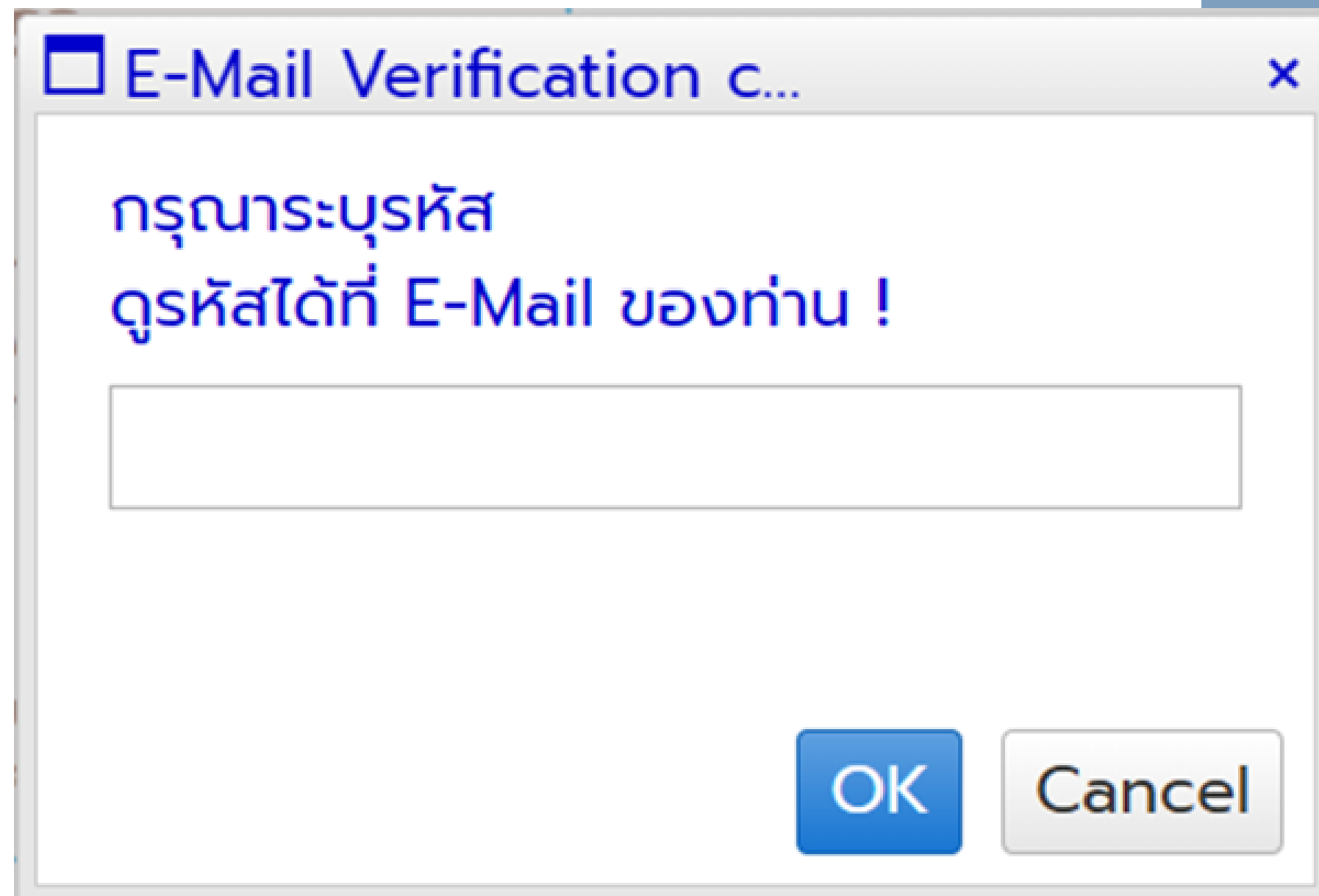
**Log in** ลืมรหัสผ่าน

สมัครสมาชิกใหม่



2

**จะปรากฏหน้าจอ  
ให้ใส่รหัส E-Mail  
Verification code**



The image shows a dialog box titled "E-Mail Verification c...". The text inside the dialog box is in Thai: "กรุณาระบุรหัส" (Please enter the code) and "ดูรหัสได้ที่ E-Mail ของท่าน !" (You can find the code in your E-Mail!). Below the text is a text input field. At the bottom right of the dialog box are two buttons: "OK" and "Cancel".

3

# ทำการเปิดหน้า E-Mail ที่ได้ลงทะเบียนไว้ เพื่อนำรหัส 6 หลัก มายืนยัน

Two-factor authentication(2FA)



prepthai2020@gmail.com

To: You

เรียน ศรียัย เรืองชัย

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ขอส่งรหัสเข้าใช้งานโปรแกรม RST-ANC-DAS ให้นำมา

รหัสเข้าใช้งานโปรแกรม

รหัส : 529175

ขอแสดงความนับถือ  
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

# 4

## เมื่อนำรหัส E-Mail OTP มายืนยัน และกดปุ่ม Log in จะปรากฏหน้าจอ เมนูหลัก

การตรวจหาซิฟิลิสแบบไวเพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ  
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

🏠 > ชื่อผู้ใช้งาน : ทดสอบ

เพิ่ม/แก้ไข ข้อมูล	▲
การใช้ชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)	
รายงาน	▲
ผลการดำเนินงานตรวจหาซิฟิลิสแบบไว เพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ การรับ-จ่ายชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)	
รายการรับ-จ่ายชุดตรวจซิฟิลิส แบบไว (Rapid Syphilis Test)	
แก้ไขข้อมูล	▲
ผู้ใช้งานระบบ	
ออกจากระบบ	

ชื่อผู้รับผิดชอบ : ทดสอบ  
กลุ่มงาน : กลุ่มงานควบคุมโรค  
หน่วยงาน : รพ.ก.  
ที่อยู่ : ทดสอบ  
จังหวัด : กาญจนบุรี  
โทรศัพท์ : 025903219  
E-Mail : 12345@gmail.com

Useronline : ทดสอบ[นางพิริชญ์ณีย์ ศำสม]

# ขั้นตอนการใช้งานโปรแกรมบันทึกข้อมูลการตรวจหาซีฟิลิสแบบไวเพื่อการรักษาซีฟิลิส ในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ <https://rst-anc-das.ddc.moph.go.th>



☰ การตรวจหาซีฟิลิสแบบไวเพื่อการรักษาซีฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ

ปีงบประมาณ 2568 ▾



**ประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพการดูแล รักษา  
การตรวจวินิจฉัยโรคซีฟิลิสแต่กำเนิด  
เพื่อตรวจและรักษาเร็ว**

ในวันที่ 26 ธันวาคม 2567 เวลา 09.30 - 16.30 น.  
ณ ห้องประชุม 2 กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ชั้น 3 อาคาร 3  
กรมควบคุมโรค และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

โดย  
กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค

จำนวนหญิงตั้งครรภ์  
12,020 คน

ได้ตรวจทั้งหมด  
12,020 คน  
100 %

ตรวจด้วยชุดตรวจ RST  
11,832 คน  
98 %

Reactive  
317 คน  
3 %

หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการรักษา  
230 คน

สามี/คู่ ได้ตรวจ  
4,415 คน  
37 %

1

คลิกที่เมนู เพิ่ม/แก้ไข ข้อมูล/การใช้ชุดตรวจ ซิฟิลิสแบบไว การบันทึกข้อมูลต้อง เริ่มบันทึกข้อมูลของ หลิงตั้งครรภ์ก่อน เสร็จแล้ว จึงบันทึก ข้อมูลของสามี หรือคู่ของหลิง ตั้งครรภ์ และข้อมูล การก ต่อไป

ปุ่มบันทึกข้อมูล

ปุ่มเพิ่มข้อมูลใหม่

หน้าเมนู เพิ่มข้อมูล รายงานผล ออกจากระบบ

บันทึกข้อมูล เพิ่มข้อมูล

ค้นหา

Please Input Number OK CLEAR

ผู้มารับบริการ

- ส 253 4Myan ma r 25/12/2024
- ส 33C ambod ia n 26/12/2024

รหัสนิติเวช 12345 รพ.ก. จังหวัด กาญจนบุรี เขต นคร 5 ราชบุรี

HN \* ชื่อ \* สกุล \* ปีเกิด (พ.ศ.) \*

เลขบัตรประชาชน \* <--generate เชื้อชาติ \*  ไทย  ลาว  เมียนมา  กัมพูชา  เวียดนาม  อื่น ๆ ระบุ CLEAR

ชุดตรวจ Standard Q คงเหลือ 22 ชุด ชุดตรวจ Determine คงเหลือ 0 ชุด

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ ข้อมูลสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์ ข้อมูลทารก

วันที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก ณ สถานพยาบาลของท่าน \* อายุครรภ์ \* สัปดาห์ วัน

Treponemal Test

วันที่ส่งตรวจ Treponemal Test \*

ชนิด Treponemal test ที่ตรวจ \*

- Standard Q Syphilis Ab (Rapid Syphilis Test : RST)
- Determine (Rapid Syphilis Test : RST)
- CIA/EIA
- อื่น ๆ ระบุ

ผล Treponemal test \*  Reactive  Non-Reactive

Non-Treponemal Test การติดตามรักษา

ชนิดการตรวจ  RPR  VDRL CLEAR

ผลการตรวจยืนยัน  Reactive  Non-Reactive Titer

\*\* กรณีผลตรวจ Treponemal Test และ Non-Treponemal Test ไม่ตรงกัน ให้ตรวจยืนยันด้วยวิธี TPHA หรือ TPPA \*\*

ตรวจยืนยันด้วย Treponemal Test  TPHA  TPPA  อื่น ๆ ระบุ CLEAR

ผลตรวจยืนยันด้วย Treponemal test  Reactive  Non-Reactive

วันที่ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG) เข็มแรก

วันที่ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG) เข็มที่ 2

วันที่ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG) เข็มที่ 3

การวินิจฉัย \*  ไม่พบเชื้อซิฟิลิส  Primary Syphilis  Second Syphilis  Early Latent  Late Latent  Previously treated/serofast  Unknow  อื่น ๆ ระบุ CLEAR

ส่งต่อสถานพยาบาลอื่น ระบุ HCode

(หัวข้อที่มีเครื่องหมาย \* ต้องระบุข้อมูล)

## ปุ่มบันทึกข้อมูล    ปุ่มเพิ่มข้อมูลใหม่



หน้าเมนู    เพิ่มข้อมูล    รายงานผล    ออกจากระบบ

บันทึกข้อมูล    เพิ่มข้อมูล

### แบบบันทึกข้อมูลการใช้ชุดตรวจชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)

รหัสโรงพยาบาล 12345    รพ.ก.    จังหวัด กาญจนบุรี    เขต นคร. 5 ราชบุรี

HN \*    ชื่อ \*    สกุล \*    ปีเกิด (พ.ศ.) \*    เลขบัตรประชาชน \*    <--generate    เชื้อชาติ \*    <input checked="" type="radio"/> ไทย    <input type="radio"/> ลาว    <input type="radio"/> เมียนมา    <input type="radio"/> กัมพูชา    <input type="radio"/> เวียดนาม    <input type="radio"/> อื่น ๆ ระบุ    <input type="text" value=""/ > CLEAR

ชุดตรวจ Standard Q คงเหลือ 22 ชุด    ชุดตรวจ Determine คงเหลือ 0 ชุด

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์    **ข้อมูลสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์**    ข้อมูลทารก

HN    <input type="text" value=""/ >  
วันที่ตรวจ    <input type="text" value=""/ >

#### Treponemal Test

เลือกที่ใช้ในการตรวจซิฟิลิส

<input type="radio"/> Standard Q Syphilis Ab (Rapid Syphilis Test : RST)  
<input type="radio"/> Determine (Rapid Syphilis Test : RST)  
<input type="radio"/> CIA/EIA  
**<input checked="" type="radio"/> อื่น ๆ ระบุ**    <input type="text" value=""/ > CLEAR

ผล Treponemal test    <input type="checkbox"/> Reactive    <input type="checkbox"/> Non-Reactive

#### Non-Treponemal Test การติดตามรักษา

ชนิดการตรวจ    <input type="radio"/> RPR    <input type="radio"/> VDRL    <input type="text" value=""/ > CLEAR

ผลการตรวจยืนยัน    <input type="checkbox"/> Reactive    Titer    <input type="text" value=""/ >  
<input type="checkbox"/> Non-Reactive

**\*\* กรณีผลตรวจ Treponemal Test และ Non-Treponemal Test ไม่ตรงกัน ให้ตรวจยืนยันด้วยวิธี TPHA หรือ TPPA \*\***

ตรวจยืนยันด้วย Treponemal Test    <input type="radio"/> TPHA    <input type="radio"/> TPPA    <input type="radio"/> อื่น ๆ ระบุ    <input type="text" value=""/ > CLEAR

ผลตรวจยืนยันด้วย Treponemal test    <input type="checkbox"/> Reactive    <input type="checkbox"/> Non-Reactive

วันที่ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG) เข็มแรก    <input type="text" value=""/ >  
วันที่ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG) เข็มที่ 2    <input type="text" value=""/ >  
วันที่ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG) เข็มที่ 3    <input type="text" value=""/ >

การวินิจฉัย    <input type="radio"/> ไม่พบเชื้อซิฟิลิส    <input type="radio"/> Primary Syphilis    <input type="radio"/> Second Syphilis    <input type="radio"/> Early Latent    <input type="radio"/> Late Latent    <input type="radio"/> Previously treated/serofast    <input type="radio"/> Unknown    <input type="radio"/> อื่น ๆ ระบุ    <input type="text" value=""/ > CLEAR

การรักษา    <input type="radio"/> รักษาครบ    <input type="radio"/> อยู่ระหว่างการรักษาและติดตาม    <input type="radio"/> รักษาไม่ครบ    <input type="radio"/> ขาดการติดตาม    <input type="radio"/> ไม่ได้รักษา    <input type="radio"/> ไม่ทราบ    <input type="text" value=""/ > CLEAR

2

กรอกรายละเอียด  
ข้อมูลสามีหรือคู่  
ของหญิงตั้งครรภ์

3

# กรอกรายละเอียดข้อมูลทารก หลังจากนั้นก็กดบันทึกข้อมูล

ปุ่มบันทึกข้อมูล



หน้าเมนู
เพิ่มข้อมูล
รายงานผล
ออกจากระบบ
บันทึกข้อมูล
เพิ่มข้อมูล

แบบบันทึกข้อมูลการใช้ชุดตรวจชุดตรวจซีฟิลิสนแบบไว (Rapid Syphilis Test)

ค้นหา

Please Input Number

ผู้มารับบริการ

ส 253 4Myan ma r

ส น33C ambod ia n

รหัสโรงพยาบาล	12345	รพ.ก.	จังหวัด	กาญจนบุรี	เขต	สตร. 5 ราชบุรี	
HN *	<input type="text" value="456789"/>	ชื่อ *	<input type="text" value="สดใส"/>	สกุล *	<input type="text" value="สวยดี"/>	ปีเกิด (พ.ศ.) *	<input type="text" value="2534"/>
เลขบัตรประชาชน *	<input type="text" value="ส 253 4Myan ma r"/>	<input type="button" value="←generate"/>	เชื้อชาติ *	<input type="radio"/> ไทย <input type="radio"/> ลาว <input checked="" type="radio"/> เมียนมา <input type="radio"/> กัมพูชา <input type="radio"/> เวียดนาม <input type="radio"/> อื่น ๆ ระบุ			<input type="button" value="CLEAR"/>

ชุดตรวจ Standard Q คงเหลือ 22 ชุด    ชุดตรวจ Determine คงเหลือ 0 ชุด

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์
ข้อมูลสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์
ข้อมูลทารก

คลิกที่แถว เพื่อทำการเลือก
 Edit selected
 Cancel editing
 Delete selected contact
 Refresh Contact list

HN	วันที่คลอด	น้ำหนักแรกคลอด	สถานการคลอด	เพศ	อายุ	วันที่ได้ตรวจ	การวินิจฉัยโรคซีฟิลิสนแต่กำเนิด	ผลการติดตามทารก ณ 6 เดือนหลังคลอด
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ข้อมูลทารก

HN : *	<input type="text"/>	วันที่คลอด :	<input type="text"/>
น้ำหนักแรกคลอด :	<input type="text"/> ก.ก.	สถานการคลอด :	<input type="text" value="Select"/>
ทารกแฝด :	<input type="text" value="Select"/>	เพศ :	<input type="text" value="Select"/>
อายุ :	<input type="text"/> ปี	วันที่ได้ตรวจ :	<input type="text"/>
การวินิจฉัยโรคซีฟิลิสนแต่กำเนิด :	<input type="text" value="Select"/>	ผลการติดตามทารก ณ 6 เดือนหลังคลอด :	<input type="text" value="Select"/>

ปุ่มเพิ่มข้อมูลทารก

➔

# รายงานผลการดำเนินงานตรวจหาซิฟิลิสแบบไว เพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์

- คลิกที่เมนู รายงาน / ผลการดำเนินงานตรวจหาซิฟิลิสแบบไว เพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์

ผลการดำเนินงานตรวจหาซิฟิลิสแบบไว เพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ รายงานผล ไปหน้าเมนู

ค้นหาข้อมูล  ชื่อ  HN

ค้นหา

← ค้นหาข้อมูล

แก้ไข	ลำดับ	วันที่ฝากครรภ์	เลขบัตรประชาชน	HN	ชื่อ	สกุล	วันที่ตรวจ	ชนิด	ผลการตรวจ	วันที่รับยา	HN ของคู่	ตรวจวันที่	ผลของคู่	ลบ
	1	25/12/2567	ส ส253 4Myan ma r	456789	สคใส	สวยดี	25/12/2567	Standard Q Syphilis Ab (Rapid Syphilis Test : RST)	Reactive	25/12/2567	005	25/12/2567	Non-Reactive	×
	2	26/12/2567	ส น33C ambod ia n	23456	สวยดี	น่ารักจัง	26/12/2567	Standard Q Syphilis Ab (Rapid Syphilis Test : RST)	Reactive	26/12/2567	45678	26/12/2567	Reactive	×

↓  
คลิกเพื่อแก้ไขข้อมูล

↓  
คลิกเพื่อลบข้อมูล

- เมื่อกดปุ่ม ลบข้อมูล ต้องยืนยันการลบข้อมูล

rst-anc-das.ddc.moph.go.th บอกว่า

ยืนยันการลบข้อมูล y/n?

ตกลง

ยกเลิก

# กรณีลึมรหัสผ่าน



1

ในกรณีที่ท่านลืมรหัสผ่าน ท่านสามารถกดที่ข้อความ " ลืมรหัสผ่าน " เพื่อให้ระบบส่ง Link กำหนดรหัสผ่านใหม่ไปที่อีเมลของท่าน เพื่อกำหนดรหัสผ่านใหม่

ลงชื่อเข้าใช้งานระบบ

ชื่อผู้ใช้งาน

รหัสผ่าน

Remember me next time.


[สมัครสมาชิกใหม่](#)

# 2

## โปรแกรมจะให้ระบุ ชื่อผู้ใช้งาน หรือ E-Mail Address ของท่าน



การตรวจหาซีฟิลิสแบบไวเพื่อการรักษาซีฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ


 > ลืมรหัสผ่าน โปรดระบุ

UserName	<input type="text"/>
หรือ E-Mail Address	<input type="text"/>
<input type="button" value="ส่ง Link แก่ไขรหัสผ่าน ไปที่ E-Mail"/>	

# 3

## หน้าจอของ E-Mail แสดง Link สำหรับกำหนดรหัสผ่านใหม่

✕ กำหนดรหัสผ่านใหม่

 prepthai2020@gmail.com  
To: You

เรียน คุณเสรีชัย เรื่องช่วย

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ขอส่งลิงค์สำหรับกำหนดรหัสผ่านใหม่ ให้นะครับ

-----

ลิงค์แก้ไขรหัสผ่าน คลิกที่ <https://rst-anc-das.ddc.moph.go.th/EditPassword.aspx?ID=1225>

-----

ขอแสดงความนับถือ  
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ชื่อผู้รับผิดชอบ :  \* ต้องระบุ

กลุ่มงาน :  \* ต้องระบุ


ที่อยู่ :  \* ต้องระบุ

โทรศัพท์ :  \* ต้องระบุ

อีเมล :  \* ต้องระบุ

Username :  \* ต้องระบุ

Password :  \* ต้องระบุ

รูปภาพ : 

[ขยายรูปภาพ](#)

ใช้รูปเดิม

แนบไฟล์ที่มีนามสกุล .jpg,.jpeg,.gif,.png เท่านั้น

# 4

## กำหนด รหัสผ่านใหม่ และกดบันทึก

# Line Group : ชีพวิถี RST WHO เครือข่าย





กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

# ตรวจง่ายเร็ว

# ตอบโต้ทัน

# ป้องกันได้



กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค