

# ทิศทางการดำเนินงาน วัคซีน MMR 2

- ✔️ ประเด็นตรวจราชการ
- ✔️ KPI กระทรวงสาธารณสุข
- ✔️ KPI จ. อุบลราชธานี

ค่าถ่วงน้ำหนัก 1.5 คะแนน

# Template MMR2 ปี 2569

ยุทธศาสตร์ที่ 1	ความเป็นเลิศด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และป้องกันโรค
แผนงานที่ 2	การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการที่ 3	โครงการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ตัวชี้วัดที่ 8	ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด - คางทูม - หัดเยอรมัน เข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"><li>- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัด - คางทูม - หัดเยอรมัน (MMR) หมายถึง ร้อยละของประชากรเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด - คางทูม - หัดเยอรมัน (MMR)</li><li>- MMR เข็มที่ 2 หมายถึง การให้วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด - คางทูม - หัดเยอรมัน ครั้งที่ 2 (MMR2) กลุ่มเด็กอายุ 1 ปี 6 เดือน - 2 ปี ตามกำหนดการให้วัคซีน ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มโรคของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2569</li><li>- เด็กอายุ ต่ำกว่า 2 ปี หมายถึง เด็กอายุ 1 ปี 6 เดือน - 2 ปี ที่เกิดระหว่าง 1 ตค 2565 ถึง 31 มีนาคม 2567 ได้รับวัคซีน รวมป้องกันโรคหัด - คางทูม - หัดเยอรมัน ครั้งที่ 2 ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มโรคของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2569</li></ul>





# Template MMR2 ปี 2569

แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม กระทรวงสาธารณสุข ( HDC )
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กอายุครบ 2 ปี ในงวดที่รายงาน ที่ได้รับวัคซีน MMR2
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุครบ 2 ปี ที่อาศัยอยู่จริง ในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด ในงวดที่รายงาน จากแฟ้ม person ตามมาตรฐานโครงสร้าง 43 แฟ้ม (สถานะบุคคล type area = 1, 3) 1 = มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบและอยู่จริง 3 = มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ (ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบ) แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ
รายการข้อมูล 3	- วัคซีน หัด คางทูม หัดเยอรมัน เข็มที่ 2 รหัสวัคซีนที่ใช้ประมวลผล คือ รหัสวัคซีนที่อยู่ในแผนและนอกแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ได้แก่ รหัสวัคซีน 073 , ICD-10 : Z27.4
สูตรคำนวณ	(A/B)X100
ระยะเวลา	MMR 2 ประเมินผล รายไตรมาส
ประเมินผล	
ระดับของข้อมูล	ความครอบคลุมประเมินเป็นรายพื้นที่ (อำเภอ/CUP)
รายงาน	
หน่วยงาน	ตรวจสอบผลความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนวัคซีน ในฐานข้อมูล HDC จังหวัดอุบลราชธานี
ประมวลผลและจัดทำรายงาน	กลุ่มรายงานมาตรฐาน>>ส่งเสริมป้องกัน>>การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค



# Template MMR2 ปี 2569

เกณฑ์เป้าหมาย	MMR 2 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95				
	ข้อมูลพื้นฐาน	หน่วยวัด	ปีงบประมาณ		
	ความครอบคลุม		2567	2568	2569
	MMR2	เป้าหมาย	ร้อยละ 95	ร้อยละ 95	ร้อยละ 95
	ผลลัพธ์	86.26	90.46		
วัตถุประสงค์	- เพื่อรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนเข็มที่ 2 (อายุ 1 ปี 6 เดือน - 2 ปี) ที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด ในงวดที่รายงาน (จากแฟ้ม person ตามมาตรฐานโครงสร้าง 43 แฟ้ม สถานะการอยู่อาศัย type area = 1,3)				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	- เด็กที่อายุถึงเกณฑ์ได้รับวัคซีน MMR เข็มที่ 2 (อายุ 1 ปี 6 เดือน - 2 ปี) ที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด ในงวดที่รายงาน (จากแฟ้ม person ตามมาตรฐานโครงสร้าง 43 แฟ้ม สถานะการอยู่อาศัย type area = 1,3)				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- หน่วยงานระดับพื้นที่ ที่บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการและส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ Health Data Center (HDC) on Cloud - หน่วยงานระดับพื้นที่ รพ.สต. รายงานข้อมูลการได้รับวัคซีน MMR2 ในพื้นที่ ส่ง สสอ. ทุกเดือน สสอ. คัดลอกข้อมูลให้ สสจ. เพื่อใช้ในการกำกับ ติดตาม และวางแผนการดำเนินงานในระดับพื้นที่				





# Template MMR2 ปี 2569

เกณฑ์การ  
ประเมินผล

เกณฑ์การให้คะแนนร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR 2 (ไตรมาส)

1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
50 - 79	80 - 84	85 - 89	90 - 94	95 - 100

เกณฑ์การ  
ประเมินผล

หมายเหตุ : จะประเมินความครอบคลุมของ MMR2 ราย (รายเดือน)

คะแนน 1 คะแนน หมายถึง ได้คะแนนรวมความครอบคลุมของ MMR2 อยู่ในช่วงร้อยละ 50 – 79

คะแนน 2 คะแนน หมายถึง ได้คะแนนรวมความครอบคลุมของ MMR2 อยู่ในช่วงร้อยละ 80 – 84


คะแนน 3 คะแนน หมายถึง ได้คะแนนรวมความครอบคลุมของ MMR2 อยู่ในช่วงร้อยละ 85 – 89

คะแนน 4 คะแนน หมายถึง ได้คะแนนรวมความครอบคลุมของ MMR2 อยู่ในช่วงร้อยละ 90 – 94

คะแนน 5 คะแนน หมายถึง ได้คะแนนรวมความครอบคลุมของ MMR2 อยู่ในช่วงร้อยละ 95 – 100



# ปรับ รายงานมาตรฐาน MMR2 ปี 2569



หน้าแรก รายงานมาตรฐาน ตัวชี้วัด ค้นหา

เข้าสู่ระบบ

ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เขตสุขภาพที่ 10  
ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

สถิตินัดฉีดวัคซีนป้องกันโรค

ขอแนะนำการบริการ การแบบพระยุคลบาท  
ด้วยสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณเป็นล้นพ้นอันหาที่สุดมิได้

รายงานมาตรฐาน > ส่งเสริมป้องกัน > การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ชื่อรายงาน เป้าหมาย ผลงาน อัตรา

- 1 กลุ่มอายุ 1 ปี
  - 1.1 ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 1 ปีที่ได้รับวัคซีน BCG ,HBV1,DTP1,DTP3,HBV3,Hib3,โปลิโอ3, MMR1,IPV,Rota รายไตรมาส
  - 1.2 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 1 ปี (fully immunized)
  - 1.3 การให้บริการวัคซีนในเด็กกลุ่มอายุ 0-1 ปี จำแนกรายวัคซีน (work load)
- 2 กลุ่มอายุ 2 ปี
  - 2.1 ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 2 ปีที่ได้รับวัคซีนแต่ละชนิด รายไตรมาส
  - 2.2 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 2 ปี (fully immunized)
  - 2.3 การให้บริการวัคซีนในเด็กกลุ่มอายุ 1-2 ปี จำแนกรายวัคซีน (work load)
- 3 กลุ่มอายุ 3 ปี
  - 3.1 ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 3 ปีที่ได้รับวัคซีน JE,MMR2 รายไตรมาส
  - 3.2 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 3 ปี (fully immunized)
  - 3.3 การให้บริการวัคซีนในเด็กกลุ่มอายุ 2-3 ปี จำแนกรายวัคซีน (work load)
- 4 กลุ่มอายุ 5 ปี
  - 4.1 ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 5 ปีที่ได้รับวัคซีน DTP5,โปลิโอ5 รายไตรมาส
  - 4.2 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 5 ปี (fully immunized)
  - 4.3 การให้บริการวัคซีนในเด็กกลุ่มอายุ 3-5 ปี จำแนกรายวัคซีน (work load)
- 5 กลุ่มวัยเรียน
  - 5.1 การให้บริการวัคซีนในเด็กนักเรียนชั้น ป.1 จำแนกรายวัคซีน (work load)

# ปรับ รายงานมาตรฐาน MMR2 ปี 2569

**HDC** HEALTH DATA CENTER

หน้าแรก รายงานมาตรฐาน ตัวชี้วัด ค้นหา

เข้าสู่ระบบ

ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เขตสุขภาพที่ 10  
ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

สถิตินวัตกรรมสุขภาพ  
ขอรับรองการบริการ การแพทย์พระยุคลบาท  
ด้วยสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณเป็นล้นพ้นอันหาที่สุดมิได้

รายงานมาตรฐาน > ส่งเสริมป้องกัน > การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ชื่อรายงาน เป้าหมาย ผลงาน ตัวชี้วัด

- 1 กลุ่มอายุ 1 ปี
  - 1.1 ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 1 ปีที่ได้รับวัคซีน BCG ,HBV1,DTP1,DTP3,HBV3,Hib3,โปลิโอ3, MMR1,IPV,Rota รายไตรมาส
  - 1.2 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 1 ปี (fully immunized)
  - 1.3 การให้บริการวัคซีนในเด็กกลุ่มอายุ 0-1 ปี จำนวนรายวัคซีน (work load)
- 2 กลุ่มอายุ 2 ปี
  - 2.1 ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 2 ปีที่ได้รับวัคซีนแต่ละชนิด รายไตรมาส
  - 2.2 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 2 ปี (fully immunized)
  - 2.3 การให้บริการวัคซีนในเด็กกลุ่มอายุ 1-2 ปี จำนวนรายวัคซีน (work load)
- 3 กลุ่มอายุ 3 ปี
  - 3.1 ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 3 ปีที่ได้รับวัคซีน JE,MMR2 รายไตรมาส
  - 3.2 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 3 ปี (fully immunized)
  - 3.3 การให้บริการวัคซีนในเด็กกลุ่มอายุ 2-3 ปี จำนวนรายวัคซีน (work load)
- 4 กลุ่มอายุ 5 ปี
  - 4.1 ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 5 ปีที่ได้รับวัคซีน DTP5,โปลิโอ5 รายไตรมาส
  - 4.2 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 5 ปี (fully immunized)
  - 4.3 การให้บริการวัคซีนในเด็กกลุ่มอายุ 3-5 ปี จำนวนรายวัคซีน (work load)
- 5 กลุ่มวัยเรียน
  - 5.1 การให้บริการวัคซีนในเด็กนักเรียนชั้น ป.1 จำนวนรายวัคซีน (work load)



# แนวทางการตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

**ตัวชี้วัดสำคัญ:** ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน  
เข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุครบ 2 ปี ระดับจังหวัด เป็นไปตามเป้าหมาย  
การกำจัดโรคหัดตามพันธสัญญานานาชาติ

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

# ภาพรวมตัวชี้วัด (KPI at a Glance)

ตัวชี้วัด (The KPI)



ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีน MMR2  
ในเด็กอายุครบ 2 ปี  
ยุทธศาสตร์ PP & P Excellence

กลุ่มเป้าหมาย (Target Population)



เด็กไทยอายุครบ 2 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่

แหล่งข้อมูล (Data Source)



Health Data Center (HDC)  
จากฐานข้อมูล 43 แห่ง

เป้าหมายสุดท้าย (Final Target)



**ความครอบคลุม  $\geq 95\%$**

ณ วันที่ 30 กันยายน 2569

# ส่วนที่ 1: การประเมินเชิงปริมาณ (สัดส่วน 70%)

## สูตรการคำนวณความครอบคลุมวัคซีน

$$A/B \times 100$$

A (ตัวตั้ง)

จำนวนประชากรเป้าหมาย (เด็กอายุครบ 2 ปี)  
ที่ได้รับวัคซีน MMR2

B (ตัวหาร)

จำนวนประชากรเป้าหมายทั้งหมดที่  
อาศัยอยู่จริงในพื้นที่รับผิดชอบ



ข้อมูล A และ B ดึงจากฐานข้อมูล 43 แฟ้ม  
ใน Health Data Center (HDC)

## ส่วนที่ 2: การประเมินเชิงคุณภาพ (สัดส่วน 30%)

### ประเมินกระบวนการทำงานผ่าน 5 มิติสำคัญ

(ตามกรอบ 6 Building Blocks)



**การให้บริการสุขภาพ**  
การติดตามเด็กตกหล่น



**กำลังคนที่ให้บริการ**  
การพัฒนาศักยภาพบุคลากร



**ระบบงานและการจัดการข้อมูล**  
การกำกับติดตามข้อมูลใน HDC



**การเข้าถึงยาและเทคโนโลยี**  
มาตรฐาน Cold Chain



**ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล**  
การขับเคลื่อนนโยบายระดับจังหวัด



**การเงินการคลัง**  
(ไม่ใช้ในการประเมินนี้)

# การให้บริการสุขภาพ ติดตามเด็กตกหล่น



ระบบ lock รายเดือน (Ticker file) ใช้ card ที่บันทึกการได้รับวัคซีนของเด็กแต่ละราย ใช้ในพื้นที่ที่มีปัญหา ระบบไฟฟ้า และพื้นที่ที่ถูกรังคาร

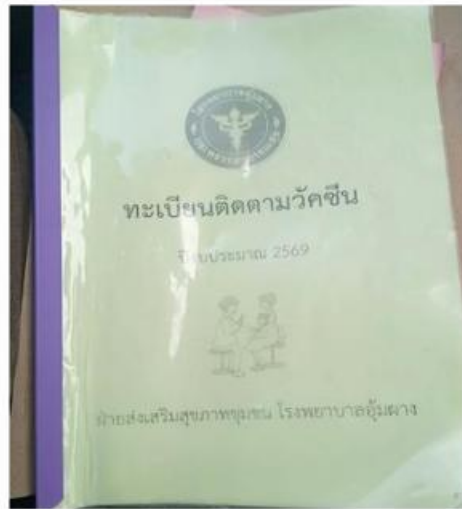


# การให้บริการสุขภาพ ติดตามเด็กตกหล่น



มีทะเบียนรายชื่อเด็ก แยกรายหมู่บ้านกลุ่มบ้าน

ชื่อ	ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อตำบล	ชื่ออำเภอ	ชื่อจังหวัด	ชื่อโรงเรียน	ชื่อครู	ชื่อผู้ปกครอง	ชื่อเด็ก	ชื่อบิดา	ชื่อมารดา	ชื่อโรงเรียน	ชื่อครู	ชื่อผู้ปกครอง	ชื่อเด็ก	ชื่อบิดา	ชื่อมารดา
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...



# การให้บริการสุขภาพ **ติดตามเด็กตกหล่น**

เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด 6 Building Blocks



Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5	เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน
☑ การให้บริการสุขภาพ	การติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการวัคซีน MMR2 (เด็กตกหล่นหมายถึง เด็กไทยในพื้นที่ ที่ไม่ได้รับวัคซีน MMR2 ตามเกณฑ์ที่กำหนด)	สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ น้อยกว่าร้อยละ 60 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด	สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ ร้อยละ 60-69 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด	สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ ร้อยละ 70-79 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด	สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ ร้อยละ 80-89 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด	สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ ร้อยละ 90 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด	จำนวนหน่วยบริการที่มีทะเบียนหรือแบบติดตามรายชื่อเด็กตกหล่น
	เกณฑ์การให้คะแนน	20 คะแนน: สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ น้อยกว่าร้อยละ 60 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 40) สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ ร้อยละ 60-69 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 60) สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ ร้อยละ 70-79 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 80) สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ ร้อยละ 80-89 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 100) สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ ร้อยละ 90 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด	

# กำลังคนให้บริการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร



คู่มือการใช้งานระบบ E-course training

## 1. เว็บไซต์

ท่านสามารถเข้าใช้งานเว็บไซต์ได้ผ่านทาง <http://www.guruvaccine.com>

จะพบเว็บไซต์ดังภาพที่ 1.1



ภาพที่ 1.1: เว็บไซต์ guruvaccine.com หน้าแรก

คู่มือการใช้งานระบบ E-course training



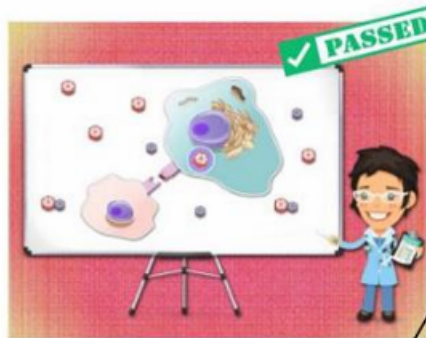
ภาพที่ 3.2: หน้า E-Learning และ 7 หัวข้อการเรียนรู้

โดยมีหัวข้อดังนี้

1. ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
2. โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนและวัคซีนพื้นฐาน
3. ประสิทธิภาพการวัคซีนเพื่อการให้บริการ
4. ทะเบียนรายการที่สำคัญในการให้บริการวัคซีน
5. วัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น
6. การเตรียมการและการให้บริการวัคซีน
7. อาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

# กำลังคนให้บริการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร

คู่มือการใช้งานระบบ E-course training



## 1. ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

คุณเรียนไปแล้ว 79%

คะแนนแบบทดสอบ 10 / 10 คะแนน

เข้าสู่บทเรียน

ดาวน์โหลด PDF

มหาวิทยาลัย สอนโดยและคณะ (เรียบเรียง)  
อ.ศยามล สมพิพัฒน์  
คณะพยาบาลศาสตร์ ม.สสสภาคใต้ (ผู้จัดทำสื่อ)

ภาพที่ 3.1.1: จุดสำคัญของระบบในบทเรียน

สัญลักษณ์ PASSED จะปรากฏเมื่อท่าน  
สอบผ่าน ที่คะแนน 80%

หัวข้อบทเรียน

เปอร์เซ็นต์การเรียนรู้ของท่านในบทเรียนนี้

คะแนนสูงสุดที่ท่านทำได้ในบทเรียนนี้

คลิก เพื่อเข้าสู่บทเรียนนี้

คลิก เพื่อดาวน์โหลดบทเรียนนี้

## 5. ใบประกาศนียบัตร

หากท่านสามารถทำแบบทดสอบของบทเรียนนั้น ได้คะแนนตั้งแต่ 80% ขึ้นไป  
( โดยระบบจะนับจากคะแนนสูงสุดที่ท่านทำได้ )  
ระบบจะแสดง PASSED ที่บทเรียนนั้นๆ ดังภาพที่ 5.1



ภาพที่ 5.1: สอบผ่าน 80% จะแสดง PASSED

หากท่านสอบผ่านครบทั้ง 7 บทเรียน

ปุ่มดาวน์โหลดใบประกาศนียบัตรจะเปลี่ยนเป็นสีน้ำเงินดังภาพที่ 5.2  
ท่านสามารถคลิกที่ปุ่มนี้เพื่อแสดงใบประกาศนียบัตรจากทางเรา

รับใบประกาศนียบัตร เมื่อสอบผ่านทุกบทเรียน

กดที่นี่เพื่อดาวน์โหลด E-Certificate

# อบรมเชิงปฏิบัติการ ทดสอบความรู้ด้านวัคซีน ทุกหน่วยบริการ



**\*\* รับเกียรติบัตร หลังผ่านการอบรม \*\***



# อบรมเชิงปฏิบัติการ ทดสอบความรู้ด้านวัคซีน ทุกหน่วยบริการ



## เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด 6 Building Blocks

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5	เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน
<input checked="" type="checkbox"/> กำลังคนที่ให้บริการ	<p>การพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (บุคลากรงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค หมายถึง ผู้ให้บริการวัคซีน เช่น เภสัชกร นักวิชาการ ผู้รับผิดชอบงานวัคซีน)</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p>	<p>สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (onsite/online)/ E-learning (GURU Vaccine) น้อยกว่าร้อยละ 60 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด</p>	<p>สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (onsite/online)/ E-learning (GURU Vaccine) ร้อยละ 60-69 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด</p>	<p>สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (onsite/online)/ E-learning (GURU Vaccine) ร้อยละ 70-79 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด</p>	<p>สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (onsite/online)/ E-learning (GURU Vaccine) ร้อยละ 80-89 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด</p>	<p>สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (onsite/online)/ E-learning (GURU Vaccine) อย่างน้อย ร้อยละ 90 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด</p>	<p>จำนวนหน่วยบริการที่มีบุคลากรงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (onsite/online)/ E-learning (GURU Vaccine); <a href="https://euruvaccine.com/e-learning/">https://euruvaccine.com/e-learning/</a></p> <p>ทั้งนี้ หน่วยบริการต้องมีหลักฐานผ่านการเข้าร่วมฯ เช่น Certificate หรือ หนังสืออนุมัติเข้าร่วมประชุม ฯลฯ</p>
		<p>20 คะแนน: สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ น้อยกว่าร้อยละ 60 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด</p>	<p>20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 40) สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ร้อยละ 60-69 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด</p>	<p>20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 60) สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ร้อยละ 70-79 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด</p>	<p>20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 80) สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ร้อยละ 80-89 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด</p>	<p>20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 100) สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ อย่างน้อยร้อยละ 90 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด</p>	

# ระบบงาน และการจัดการข้อมูล : การกำกับติดตามข้อมูลใน HDC

## ตัวอย่างระบบการนัด ติดตามเด็กมารับวัคซีน จังหวัดตาก



ใช้ข้อมูลจาก HDC ขั้นตอนการติดตามวัคซีน เด็ก 0-5 ปี

- ดาวน์โหลดรายชื่อใน HDC
- เช็คประวัติการได้รับวัคซีนในฐานข้อมูล JHCIS
- ติดตามรายชื่อเด็กแต่ละหมู่บ้าน โดย โทรศัพท์และกลุ่มไลน์ อสม.แต่ละหมู่บ้าน

hoscode	pid	typearea	cid	name	lname	birth	age_y	sex	nation	bcg_date	bcg_hospc	bcg_input	hbv1_date	hbv1_hospc	hbv1_inpu	hbv2_date	hbv2_hospc	hbv2_inpu	hbv3_date	hbv3_hospc	hbv3_inpu	opv1_date op	
07288	6446	1	16399005	พิชัย	พิชัย	2012-01-01	13	1	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	
07288	6447	1	16399005	ประสิทธิ์	ประสิทธิ์	2012-01-01	13	1	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	
07288	6462	1	16399005	วางร	วางร	2012-02-01	13	2	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	
07288	6484	1	16399005	สุ	สุ	2012-01-21	13	2	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	
07288	6488	1	16399005	บุญ	บุญ	2012-03-11	13	1	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-10-0	07288	
07288	6508	1	16399005	พณิชา	พณิชา	2012-04-21	13	2	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-11-1	00000
07288	6509	1	16399005	วงษ์	วงษ์	2012-04-21	13	1	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-11-1	07288
07288	6520	1	15101016	ธานี	ธานี	2012-03-21	13	1	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-10-0	07288
07288	6530	1	14583000	ธน	ธน	2012-04-11	13	2	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-11-1	00000
07288	6534	1	16399005	ศิริ	ศิริ	2012-05-01	13	2	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-12-1	07288
07288	6536	1	11043013	ฉง	ฉง	2012-04-21	13	1	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-11-1	07288
07288	6537	1	16399005	สุข	สุข	2012-05-11	13	2	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-12-1	07288
07288	6538	1	16399005	ศิริ	ศิริ	2012-06-11	13	1	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2013-02-1	07288
07288	6554	1	16399005	บุญ	บุญ	2012-05-11	13	2	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-12-1	10722
07288	6604	1	16399005	โพธิ์	โพธิ์	2012-07-11	13	1	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-10-0	07288	07288	2013-03-1	07288	07288	2012-10-0	07
07288	6610	1	16399005	บุญ	บุญ	2012-09-01	13	1	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-11-1	07288	07288	2013-03-1	07288	07288	2012-11-1	07
07288	6621	1	16399005	เทพา	เทพา	2012-09-11	13	1	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-12-1	07288	07288	2013-05-1	11230	07288	2012-12-1	07
07288	6629	1	16399005	บุญ	บุญ	2012-07-21	13	1	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-10-0	07288	07288	2013-02-1	07288	07288	2012-10-0	07
07288	6662	1	16399005	สุ	สุ	2012-08-21	13	1	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-11-1	07288	07288	2013-03-1	07288	07288	2012-11-1	07
07288	6674	1	16399005	สุ	สุ	2012-11-11	13	2	099	2012-11-2	10722	07288	2012-11-1	10722	07288	2013-02-1	07288	07288	2013-06-1	07288	07288	2013-02-1	07
07288	6677	1	16399005	บุญ	บุญ	2012-01-11	13	2	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>
07288	6678	1	16399005	พิชิต	พิชิต	2012-11-21	13	1	099	2012-11-2	10722	07288	2012-11-2	10722	07288	2013-02-1	07288	07288	2013-06-1	07288	07288	2013-02-1	07
07288	6696	1	16399005	พิชิต	พิชิต	2012-12-21	13	2	099	2012-12-2	10722	07288	2012-12-2	10722	07288	2013-03-1	07288	07288	2013-07-0	07288	07288	2013-03-1	07
07288	6697	1	11102014	บุญ	บุญ	2012-09-01	13	2	099	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	<NA>	2012-10-0	11771
07288	6698	1	16399005	สุ	สุ	2012-12-21	13	1	099	2012-12-3	10722	07288	2012-12-3	10722	07288	2013-04-0	07288	07288	2013-08-1	07288	07288	2013-04-0	07
07288	6705	1	16399005	บุญ	บุญ	2012-12-31	13	2	099	2013-01-0	10722	07288	2012-12-3	10722	07288	2013-03-1	07288	07288	2013-09-1	07288	07288	2013-03-1	07
07288	6726	1	16399005	สุ	สุ	2013-04-01	12	1	099	2013-04-0	10722	07288	2013-04-0	10722	07288	2013-06-1	07288	07288	2013-10-0	07288	07288	2013-06-1	07
07288	6728	1	16399005	สุ	สุ	2013-03-21	12	2	099	2013-03-2	10722	07288	2013-03-2	10722	07288	2013-06-1	07288	07288	2013-10-0	07288	07288	2013-06-1	07
07288	6733	1	16399005	สุ	สุ	2013-04-11	12	1	099	2013-04-1	10722	07288	2013-04-1	10722	07288	2013-07-0	07288	07288	2013-11-1	07288	07288	2013-07-0	07
07288	6738	1	16399005	สุ	สุ	2013-04-21	12	2	099	2013-04-2	10722	07288	2013-04-2	10722	07288	2013-07-0	07288	07288	2013-11-1	07288	07288	2013-07-0	07
07288	6746	1	16399005	สุ	สุ	2013-03-21	12	2	099	2013-03-2	10722	07288	2013-03-2	10722	07288	2013-06-1	07288	07288	2013-11-1	07288	07288	2013-06-1	07



# ระบบงาน และการจัดการข้อมูล : การกำกับติดตามข้อมูลใน HDC



**รหัสวัคซีน Update กรมควบคุมโรค ปี 2568**



# ระบบงาน และการจัดการข้อมูล : การกำกับติดตามข้อมูลใน HDC



## เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด 6 Building Blocks

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพระดับ 1	เกณฑ์คุณภาพระดับ 2	เกณฑ์คุณภาพระดับ 3	เกณฑ์คุณภาพระดับ 4	เกณฑ์คุณภาพระดับ 5	เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน
<input checked="" type="checkbox"/> ระบบงาน และการจัดการข้อมูล	มีการกำกับติดตามการรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 ในระบบ HDC	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด ตรวจสอบความถูกต้อง การรายงานผลการฉีดวัคซีน MMR2 และกลุ่มประชากร เป้าหมายในพื้นที่ (Type 1 และ 3) ในระบบ HDC ทุกไตรมาส	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด วิเคราะห์ช่องว่าง (Gap Analysis) ผลความครอบคลุมการให้บริการวัคซีน MMR2 ทุกไตรมาส	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด คำนวณข้อมูลผลการวิเคราะห์ ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) โรงพยาบาล (รพ.) และองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ในพื้นที่ ทุกไตรมาส	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) กำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยบริการ ภายหลังจากได้รับการคืนข้อมูล ทุกไตรมาส	สสจ. ประเมินผลการดำเนินงาน และถอดบทเรียน เพื่อพัฒนาแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อย่างน้อย 1 ครั้ง	1. สรุปรายงานการประชุม 2. แบบติดตามข้อมูล 3. หนังสือแจ้งวัดการติดตามความครอบคลุม 4. เอกสารการคืนข้อมูล 5. เอกสารการถอดบทเรียน
	เกณฑ์การให้คะแนน	20 คะแนน: เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด มีการตรวจสอบความถูกต้อง การรายงานผลการฉีดวัคซีน MMR2 และกลุ่มประชากร เป้าหมายใน	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 40) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด มีการวิเคราะห์ช่องว่าง (Gap Analysis) ผลความครอบคลุมการ	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 60) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด มีการคืนข้อมูลผลการวิเคราะห์ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 80) สสจ. มีการกำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยบริการ ภายหลังจากได้รับการคืนข้อมูล ทุกไตรมาส	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 100) สสจ. มีการประเมินผลการดำเนินงาน และถอดบทเรียน เพื่อพัฒนาแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อย่างน้อย 1 ครั้ง	



# การเข้าถึงยาและเทคโนโลยี : มาตรฐาน Cold Chain ลูกโซ่ความเย็น



มาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

จ 2568 (ปรับปรุง)

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค



# การเข้าถึงยาและเทคโนโลยี : มาตรฐาน Cold Chain ลูกโซ่ความเย็น



## เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด 6 Building Blocks

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพระดับ 1	เกณฑ์คุณภาพระดับ 2	เกณฑ์คุณภาพระดับ 3	เกณฑ์คุณภาพระดับ 4	เกณฑ์คุณภาพระดับ 5	เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน	
☑ การเข้าถึงยาและเทคโนโลยี	มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) (หมายถึง มาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้านการบริหารจัดการวัคซีน ระบบลูกโซ่ความเย็น สำหรับการประเมินปี 2569)	สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) น้อยกว่าร้อยละ 80 ของจำนวนคลังวัคซีน ระดับอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด	สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ร้อยละ 80-84 ของจำนวนคลังวัคซีน ระดับอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด	สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ร้อยละ 85-89 ของจำนวนคลังวัคซีน ระดับอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด	สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ร้อยละ 90-94 ของจำนวนคลังวัคซีน ระดับอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด	สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 ของจำนวนคลังวัคซีน ระดับอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด	สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 ของจำนวนคลังวัคซีน ระดับอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด	<b>ผลการประเมิน</b> <b>มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) โดยวิธี self-assessment ของคลังวัคซีนระดับอำเภอ (หมายเหตุ: มีแบบ Self Assessment ให้ภายหลังจากการประชุม)</b>
	เกณฑ์การให้คะแนน	20 คะแนน: สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 40)	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 60)	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 80)	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 100)		

# การเข้าถึงยาและเทคโนโลยี : มาตรฐาน Cold Chain ลูกโซ่ความเย็น



## เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด 6 Building Blocks

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพระดับ 1	เกณฑ์คุณภาพระดับ 2	เกณฑ์คุณภาพระดับ 3	เกณฑ์คุณภาพระดับ 4	เกณฑ์คุณภาพระดับ 5	เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน
<input checked="" type="checkbox"/> การเข้าถึงยาและเทคโนโลยี  ต่อ	เกณฑ์การให้คะแนน	20 คะแนน: สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 40)	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 60)	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 80)	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 100)	
		มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) น้อยกว่าร้อยละ 80 ของจำนวนคลังวัคซีน ระดับอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด	สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ร้อยละ 80-84 ของจำนวนคลังวัคซีน ระดับอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด	สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ร้อยละ 85-89 ของจำนวนคลังวัคซีน ระดับอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด	สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ร้อยละ 90-94 ของจำนวนคลังวัคซีน ระดับอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด	สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 ของจำนวนคลังวัคซีน ระดับอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด	

# ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล : การขับเคลื่อนนโยบาย



**คคก.โรคติดต่อแห่งชาติ เร่งรัดกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน “โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด” ตามพันธสัญญานานาชาติ**

18 ส.ค. 68

สำนักสารนิเทศ  
สำนักงานบริการกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข



## ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๐๘.๗/ว ๒๐



คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ  
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘  
กรมควบคุมโรค  
ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐

๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอนำนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ

เรียน ประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดทุกจังหวัด และประธานกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร

ความมติคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ เห็นชอบในหลักการนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ เห็นควรเพิ่มความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังและปิดช่องว่างของระดับภูมิคุ้มกัน และควรขยายการเฝ้าระวังไปยังโรงพยาบาลเอกชน และโรงพยาบาลเครือข่ายอื่นๆ นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงคลินิกแม่และเด็ก โดยมีเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดผ่านตัวชี้วัดการเฝ้าระวัง โรคหัด หัดเยอรมัน และอาการอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก ภายในปี ๒๕๗๐ และมอบหมายให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดทุกจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ดำเนินการตามกรอบการดำเนินงานการเฝ้าระวังเพื่อการกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด ตามพันธสัญญานานาชาติ และคงสถานะการปลอดโรคโปลิโอ และให้มีการกำกับติดตามอย่างสม่ำเสมอทุกไตรมาส พร้อมทั้งขอขบมายกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการสื่อสารกับราชวิทยาลัยกุมารแพทย์ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ ราชวิทยาลัยสูติรีแพทย์ และคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กระดับเขตและจังหวัดร่วมดำเนินงานเฝ้าระวังผู้ป่วยหัด หัดเยอรมัน ในการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยสงสัยไปยังทีมสอบสวนโรค เพื่อสอบสวน พร้อมทั้งส่งเก็บตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการณผู้ป่วยสงสัยหัด/หัดเยอรมัน หรือผู้ป่วยไข้ออกผื่น และสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนตามพันธสัญญานานาชาติ ในบทบาทภารกิจที่เกี่ยวข้อง นั้น

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ขอนำนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ ดังนี้

๑. การคงสถานะการปลอดเชื้อไวรัสโรคโปลิโอของประเทศไทย ตามนโยบายการกวาดล้างโรคโปลิโอตามพันธสัญญานานาชาติ

๑.๑ เพิ่มและรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ชนิดฉีด (IPV) ครบ ๒ ครั้ง และชนิดรับประทาน (OPV) ครบ ๓ ครั้ง ในเด็กกลุ่มเป้าหมายอายุต่ำกว่า ๕ ปี ให้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ทุกพื้นที่ (ตำบล/อำเภอ/จังหวัด) ตามเกณฑ์มาตรฐานของแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ และจังหวัดที่มีระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนต่ำ ขอให้ดำเนินการตรวจสอบและค้นหาเด็กที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (Zero dose) หรือเด็กที่ได้รับวัคซีนล่าช้า ให้ติดตามมารับวัคซีนได้เร็ว



# ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล : การขับเคลื่อนนโยบาย



## เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด 6 Building Blocks

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5	เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน
<input checked="" type="checkbox"/> ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาลระบบสุขภาพ	จังหวัดมีการขับเคลื่อนนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (หัด หัดเยอรมัน) ตามพันธสัญญานานาชาติ (หนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ส่วนที่ ๓๘ ๐๔๐๘.๗/ว ๒๐ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘)	จังหวัด แจ้งเวียนหนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ส่วนที่ ๓๘ ๐๔๐๘.๗/ว ๒๐ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘ ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง	จังหวัด แต่งตั้ง/มอบหมายผู้รับผิดชอบขับเคลื่อนการดำเนินงานตามหนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ส่วนที่ ๓๘ ๐๔๐๘.๗/ว ๒๐ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘	จัดการประชุม ระดับจังหวัด เพื่อเร่งรัดความครอบคลุมวัคซีน MMR และการเฝ้าระวังฯ อย่างน้อย 1 ครั้ง หรือประชุมเมื่อมีเหตุการณ์	จัดการประชุม ระดับจังหวัด เพื่อทบทวนข้อมูล รายงานติดตามสถานการณ์ และการมอบหมายผู้รับผิดชอบขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ รายไตรมาส	จัดการประชุม ระดับจังหวัด เพื่อติดตามงานเป็นประจำ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง หรือทุก 2 เดือน รวมถึงมีการติดตามผล	<ol style="list-style-type: none"> <li>สรุปการประชุม</li> <li>หนังสือคำสั่ง</li> <li>หนังสือเวียน</li> <li>หนังสือมอบหมายงาน</li> </ol>

# ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล : การขับเคลื่อนนโยบาย



## เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด 6 Building Blocks

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5	เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน
☑ ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาลระบบสุขภาพ (ต่อ)	เกณฑ์การให้คะแนน	20 คะแนน: จังหวัด มีการแจ้งเวียนหนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ส่วนที่สุด ที่ สธ 0408.7/ว 20 ลงวันที่ 29 กันยายน 2568 ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 40) 10 คะแนน จังหวัดมีการแต่งตั้ง/มอบหมายผู้รับผิดชอบขับเคลื่อนการดำเนินงานเร่งรัดความครอบคลุมการให้วัคซีนป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR) ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ให้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 ตามเกณฑ์มาตรฐานของแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย หรือ เร่งรัดการสร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคหัด หัดเยอรมัน ใดๆใดอย่างหนึ่ง	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 60) มีการจัดประชุม ระดับจังหวัด เพื่อเร่งรัดความครอบคลุมวัคซีน MMR และการเฝ้าระวังอย่างน้อย 1 ครั้ง หรือประชุมเฉพาะเมื่อมีเหตุการณ์	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 80) มีการจัดประชุม ระดับจังหวัด เพื่อทบทวนข้อมูล รายงานติดตามสถานการณ์ และการมอบหมายผู้รับผิดชอบขับเคลื่อนการดำเนินงาน ทุกรายไตรมาส	20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 100) มีการจัดประชุม ระดับจังหวัด เพื่อติดตามงานเป็นประจำ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง หรือทุก 2 เดือน รวมถึงมีการติดตามผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน เช่น 1. สรุปสถานการณ์แจ้งเดือนพื้นที่เสี่ยง 2. มาตรการตอบโต้เมื่อมีความครอบคลุมวัคซีนฯ ต่ำ 3. การนำมติไปดำเนินการฯ เช่น การนิเทศติดตาม การลงพื้นที่ การแก้ไขปัญหาในอำเภอ รวมถึงมีการประเมินผล กำหนด	



**Link** มูลการให้บริการ วัคซีนป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน-คางทูม เข็มที่2 (MMR2) ปี 2569



**หน่วยบริการ / sw.สต. ➡ สสอ. ➡ สสจ.อุบล ฯ**

**\*\*ส่งข้อมูลทุกวันที่ 30/31 ของทุกเดือน\*\***







# หน่วยบริการ / รพ.สต. เป็นผู้บันทึกข้อมูล



ข้อมูลการให้บริการ วัคซีนป้องกันโรคหัด - หัดเยอรมัน - คางทูม เข็มที่2 (MMR2) ปีงบประมาณ 2568 ☆ 📄 🗑

ไฟล์ แก้ไข ดู แทรก รูปแบบ ข้อมูล เครื่องมือ ส่วนขยาย ความช่วยเหลือ

ค้นหา 100% | B % .00 123 | TH Sar... | - 22 + | B I A 📄 🗑

E3:N3 | ฟิล แบบฟอร์มรายงาน รายชื่อ กลุ่มเป้าหมาย ที่ต้องรับ วัคซีนป้องกันโรคหัด - หัดเยอรมัน - คางทูม เข็มที่2 (MMR2) ปีงบประมาณ 2569

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	หน่วยบริการ / รพ.สต.				แบบฟอร์มรายงาน รายชื่อ กลุ่มเป้าหมาย ที่ต้องรับ วัคซีนป้องกันโรคหัด - หัดเยอรมัน - คางทูม เข็มที่2 (MMR2) ปีงบประมาณ 2569										
2															
3															
4	รายชื่อกลุ่มเป้าหมาย ประจำ รพ.สต.....														
5	ทั้งหมด จำนวน..... ( คน )														
6															
7															
8															
9	ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ว / ต / ป (เกิด)	MMR 1 (ระบุนวัน/เดือน/ปี ที่ฉีด)	MMR 2 (ระบุนวัน/เดือน/ปี ที่ฉีด)										
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															
32															
33															
34															
35															
36															
37															
38															
39															
40															
41															
42															
43															
44															
45															
46															
47															
48															
49															
50															

+ ☰ จำนวน (สรุป) | ยอด ที่ต้องเข้ารับ MMR2 รพ.สต. .... | รพ.สต. ....





Thank you