

ที่ อต ๐๐๒๓.๖/ว

๑๒๖๕



ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์

ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขับเคลื่อนนโยบาย
การให้วัคซีนพื้นฐานแก่ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีเมืองอุตรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๑๔๘๑

ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุข ความว่า ได้มีนโยบาย
การให้วัคซีนพื้นฐานแก่ประชากรกลุ่มเป้าหมายตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข
โดยกำหนดให้สถานบริการสาธารณสุขให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคแก่กลุ่มเป้าหมาย และดำเนินการ
จัดเก็บข้อมูลการได้รับวัคซีนเป็นรายบุคคลในระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health Data Center :HDC)
ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข จึงได้ส่งแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุข ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จังหวัดอุตรดิตถ์พิจารณาแล้ว เพื่อให้เกิดการบูรณาการงานสาธารณสุขในระดับพื้นที่
อย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข เห็นควรแจ้งให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นที่มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา
นวมินทราชินี (สอน.) และหน่วยงานที่ให้บริการฉีดวัคซีนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการ ดังนี้

๑. ติดตามหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ให้ติดตามเด็กกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีน
ไม่ครบถ้วน หรือมารับวัคซีนล่าช้า ให้เข้ารับวัคซีนโดยเร็ว ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

๒. สนับสนุนบุคลากรผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพในหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่
ให้ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ผ่านการอบรมในรูปแบบที่เหมาะสม เช่น ระบบ E-learning เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ
ในการปฏิบัติงานและการให้บริการด้านสุขภาพ

๓. ติดตามหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ดำเนินการบันทึกประวัติการรับวัคซีนของเด็กกลุ่มเป้าหมาย
พร้อมทั้งตรวจสอบคุณภาพและความถูกต้องของข้อมูลก่อนส่งเข้าระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ
Health Data Center (HDC)

๔. ดำเนินการตามมาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบห่วงโซ่ความเย็น (cold chain)
ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ นางสาวอรุณทัย ปาทาน กรมควบคุมโรค โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๙๖ - ๗
เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรพงษ์ มานะสุขอนันต์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นฯ

โทร.๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสาน นางศรัณย์ลักษณ์ ภัลลวพรรณ ๐๘-๘๒๘๐-๘๔๑๒



ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๑๔๘๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๔ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือหน่วยบริการสาธารณสุข ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขับเคลื่อนนโยบายการให้วัคซีน
พื้นฐานแก่ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๔๑๐.๘/๕๓๒๗
ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุขว่า ได้มีนโยบายการให้วัคซีน
พื้นฐานแก่ประชากรกลุ่มเป้าหมายตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุขโดยกำหนดให้
สถานบริการสาธารณสุขให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคแก่กลุ่มเป้าหมาย และดำเนินการจัดเก็บข้อมูลการได้รับวัคซีน
เป็นรายบุคคลในระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health Data Center : HDC) ในกรณี กระทรวงสาธารณสุข
จึงได้ส่งแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุข
ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้เกิดการบูรณาการงานสาธารณสุข
ในระดับพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข จึงขอความร่วมมือจังหวัด
แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา
นวมินทร์ชานันท์ (สอณ.) และหน่วยงานที่ให้บริการฉีดวัคซีนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการดังนี้

๑. กำกับและติดตามหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ให้ติดตามเด็กกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีน
ไม่ครบถ้วน หรือมารับวัคซีนล่าช้า ให้เข้ารับวัคซีนโดยเร็ว ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

๒. สนับสนุนบุคลากรผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพในหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่
ให้ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ผ่านการอบรมในรูปแบบที่เหมาะสม เช่น ระบบ E-learning เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ
ในการปฏิบัติงานและการให้บริการด้านสุขภาพ

๓. กำกับและติดตามหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ดำเนินการบันทึกประวัติการรับวัคซีน
ของเด็กกลุ่มเป้าหมาย พร้อมทั้งตรวจสอบคุณภาพและความถูกต้องของข้อมูลก่อนส่งเข้าระบบคลังข้อมูล
ด้านการแพทย์และสุขภาพ Health Data Center (HDC)

๔. ดำเนินการตามมาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวอรุณทัย ปาทาน กรมควบคุมโรค โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๙๖ - ๗ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรค

โทร. ๐-๒๒๕๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๕๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง/นางสาวปวีณิศา โสภาคย์มงคล



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เลขรับ..... 12102

วันที่ 16 มี.ค. 2569

เวลา.....

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ที่ สธ ๐๔๑๐.๘/๕๓๒๓

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอสั่งแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายการให้วัคซีนพื้นฐานแก่ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดให้สถานบริการสาธารณสุขให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคแก่กลุ่มเป้าหมาย และดำเนินการจัดเก็บข้อมูลประวัติการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมาย จากหน่วยบริการสาธารณสุขทุกสังกัดในพื้นที่ โดยการบันทึกข้อมูลการรับวัคซีนเป็นรายบุคคลในระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ Health Data Center (HDC) ของกระทรวงสาธารณสุข นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอสั่งแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่าน กำกับติดตาม และเร่งรัดหน่วยบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และหน่วยงานที่ให้บริการฉีดวัคซีน ในสังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ดำเนินการดังนี้

๑. กำกับและติดตามหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ให้ติดตามเด็กกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วน หรือมารับวัคซีนล่าช้า ให้เข้ารับวัคซีนโดยเร็ว ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

๒. สนับสนุนบุคลากรผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพในหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ให้ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ผ่านการอบรมในรูปแบบที่เหมาะสม เช่น ระบบ E-learning เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานและการให้บริการด้านสุขภาพ

๓. กำกับและติดตามหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ดำเนินการบันทึกประวัติการรับวัคซีนของเด็กกลุ่มเป้าหมาย พร้อมทั้งตรวจสอบคุณภาพและความถูกต้องของข้อมูลก่อนส่งเข้าระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ Health Data Center (HDC)

๔. ดำเนินการตามมาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบห่วงโซ่ความเย็น (cold chain) ทั้งนี้ มอบหมายให้นางสาวอรุณิทย ปาทาน ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๙๖ - ๗ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น
เลขรับ..... 1092
16 มี.ค. 2569
เวลา..... น.

(นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

กองโรคติดต่อทั่วไป

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๙๖ - ๗

โทรสาร -

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
(Inspection Guideline)

- ยุทธศาสตร์ PP & P Excellence Service Excellence
 People Excellence Governance Excellence
 Health-Related Economy Excellence

ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน เข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุครบ 2 ปี ระดับจังหวัด เป็นไปตามเป้าหมายการกำจัดโรคหัดตามพันธสัญญานานาชาติ

คำนิยาม :

1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด - คางทูม - หัดเยอรมัน (MMR) หมายถึง ร้อยละของประชากรเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด - คางทูม - หัดเยอรมัน (MMR)
2. MMR เข็ม 2 หมายถึง การให้วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ครั้งที่ 2 (MMR2) กลุ่มเด็กอายุ 1 ปี 6 เดือน ตามกำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข โดยวัดที่เด็กอายุครบ 2 ปี

ตารางที่ 1 ค่าเป้าหมาย :

| ปีงบประมาณ 67 | ปีงบประมาณ 68 | ปีงบประมาณ 69 | ปีงบประมาณ 70 |
|---------------|---|---|---|
| - | ความครอบคลุมวัคซีน MMR2 เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด | ความครอบคลุมวัคซีน MMR2 รายจังหวัด มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 95 (ณ วันที่ 30 กันยายน 2569) | ความครอบคลุมวัคซีน MMR2 รายจังหวัด มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 95 (ณ วันที่ 30 กันยายน 2570) |

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อเร่งรัดความครอบคลุมการได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด - คางทูม - หัดเยอรมัน ในกลุ่มเป้าหมาย

2. เพื่อเร่งสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ ป้องกันการติดเชื้อและแพร่ระบาดของโรคหัด คางทูม และหัดเยอรมัน

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย : เด็กไทยอายุครบ 2 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัดนี้ : กองโรคติดต่อทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข องค์การปกครองท้องถิ่น หน่วยบริการระดับอำเภอ และระดับตำบล

รูปแบบการจัดเก็บข้อมูล : (เลือกได้ 1 รูปแบบ)

HDC

ฐานข้อมูลกรม/ กอง/ หน่วยงาน

ข้อมูลจากการตรวจราชการ

อื่น ระบุ.....

ระยะเวลาการเก็บรวบรวมและตัดข้อมูล :

- ข้อมูลการตรวจราชการระดับจังหวัด ใช้ข้อมูล ณ ปัจจุบันก่อนลงพื้นที่ตรวจราชการ
- สรุปรวราชการรอบที่ 1 (ตุลาคม 2568 - มีนาคม 2569) : ใช้ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569
- สรุปรวราชการรอบที่ 2 (ตุลาคม 2568 - กรกฎาคม 2569) : ใช้ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2569

สูตรคำนวณตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : $(A/B) \times 100$

รายการข้อมูล 1 A = ประชากรเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด - คางทูม - หัดเยอรมัน (MMR) จากฐานข้อมูล 43 แห่ง (Health Data Center)

รายการข้อมูล 2 B = ประชากรเป้าหมายที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด จากฐานข้อมูล 43 แห่ง (Health Data Center)

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (ด้านผลลัพธ์)

- 1. การให้บริการสุขภาพ
- 2. กำลังคนที่ให้บริการ
- 3. ระบบงานและการจัดการข้อมูล
- 4. การเข้าถึงยาช่วยชีวิตและอุปกรณ์ฉุกเฉิน
- 5. การเงินการคลังด้านการให้บริการ
- 6. ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาลระบบสุขภาพ

มาตรการหลัก/กระบวนการที่สำคัญ

- 1) การให้บริการสุขภาพ: การติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการวัคซีน MMR2
- 2) กำลังคนที่ให้บริการ: การพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
- 3) ระบบงานและการจัดการข้อมูล: มีการกำกับติดตามการรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 ในระบบ HDC
- 4) การเข้าถึงยาช่วยชีวิตและอุปกรณ์ฉุกเฉิน: มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบห่วงโซ่ความเย็น (cold chain)
- 5) ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาลระบบสุขภาพ: จังหวัดมีการขับเคลื่อนนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (หัด หัดเยอรมัน) ตามพันธสัญญานานาชาติ

ตารางที่ 2 เกณฑ์การประเมินผลเชิงปริมาณ :

| ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย | |
|--|---|
| รอบ 6 เดือน | รอบ 10 เดือน |
| ความครอบคลุมวัคซีน MMR2 รายจังหวัด มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 95 (ข้อมูลจาก HDC ณ 31 ธันวาคม 2568) | ความครอบคลุมวัคซีน MMR2 รายจังหวัด มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 95 (ข้อมูลจาก HDC ณ 30 มิถุนายน 2569) |

วิธีการประเมินผล : เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย

เอกสาร/หลักฐานสนับสนุน : กรมควบคุมโรค โดยกองโรคติดต่อทั่วไป ติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กกลุ่มเป้าหมายจากระบบฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) ของกระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 3 เกณฑ์การให้คะแนนเชิงปริมาณในแต่ละระดับ ดังนี้

| คะแนน | เกณฑ์ผลการดำเนินงาน |
|-------|---|
| 10 | ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 รายจังหวัด มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 95 |
| 9 | ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 รายจังหวัด ร้อยละ 90-94 |
| 8 | ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 รายจังหวัด ร้อยละ 85-89 |
| 7 | ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 รายจังหวัด ร้อยละ 80-84 |
| 6 | ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 รายจังหวัด ร้อยละ 75-79 |
| 5 | ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 รายจังหวัด ร้อยละ 70-74 |
| 4 | ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 รายจังหวัด ร้อยละ 65-69 |
| 3 | ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 รายจังหวัด ร้อยละ 60-64 |
| 2 | ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 รายจังหวัด ร้อยละ 50-59 |
| 1 | ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 รายจังหวัด ต่ำกว่าร้อยละ 50 |

หมายเหตุ : การตรวจราชการรอบที่ 1 ข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 รายจังหวัด (ใช้ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568)

การตรวจราชการรอบที่ 2 ข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 รายจังหวัด (ใช้ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2569)

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด 6 Building Blocks ขององค์การอนามัยโลก (WHO)

| Building Block | หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก) | เกณฑ์คุณภาพระดับ 1 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 2 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 3 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 4 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 5 | เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน |
|--|--|---|--|--|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> การให้บริการสุขภาพ | การติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการวัคซีน MMR2 | สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ น้อยกว่าร้อยละ 60 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ ร้อยละ 60-69 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ ร้อยละ 70-79 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ ร้อยละ 80-99 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ ร้อยละ 100 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | จำนวนหน่วยบริการที่มีทะเบียนหรือแบบติดตามรายชื่อเด็กตกหล่น หมายเหตุ : 1.เด็กตกหล่น หมายถึงเด็กไทยในพื้นที่ที่ไม่ได้รับวัคซีน MMR2 ตามเกณฑ์ที่กำหนด 2.จำนวนหน่วยบริการทั้งหมด หมายถึงหน่วยบริการที่ให้บริการฉีดวัคซีน MMR2 และมีกรรายงานผลการให้บริการในระบบ HDC |
| | 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 80-99 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | 20 คะแนน : (คะแนนสะสม = 100) สัดส่วนของหน่วยบริการ ที่มีการติดตามเด็กตกหล่นให้เข้ารับบริการ ร้อยละ 100 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | |

| Building Block | หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก) | เกณฑ์คุณภาพระดับ 1 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 2 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 3 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 4 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 5 | เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน |
|---|--|---|--|--|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> กำลังคนที่ให้บริการ | การพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานสร้างภูมิคุ้มกันโรค | สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (onsite/online)/ E-learning (GURU Vaccine) น้อยกว่าร้อยละ 60 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (onsite/online)/ E-learning (GURU Vaccine) ร้อยละ 60-79 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (onsite/online)/ E-learning (GURU Vaccine) ร้อยละ 80-89 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (onsite/online)/ E-learning (GURU Vaccine) ร้อยละ 90 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (onsite/online)/ E-learning (GURU Vaccine) ร้อยละ 90 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | จำนวนหน่วยบริการที่มีบุคลากรงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคอย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (onsite/online)/ E-learning (GURU Vaccine: https://gunbenonline.com/e-learning/) ทั้งนี้ สรุปรายชื่อจำนวนหน่วยบริการพร้อมแบบหลักฐานผ่านกรอบรม 7 เช่น Certificate หรือ หนังสืออนุมัติเข้าร่วมประชุม ฯลฯ หมายเหตุ : 1.บุคลากรงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค หมายถึง ผู้ให้บริการวัคซีน เช่น วัคซีน |
| | เกณฑ์การให้คะแนน | 20 คะแนน: สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ น้อยกว่าร้อยละ 60 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | 20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 40) สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ ร้อยละ 60-69 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | 20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 60) สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ ร้อยละ 70-79 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | 20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 80) สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ ร้อยละ 80-89 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | 20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 100) สัดส่วนหน่วยบริการที่มีบุคลากรฯ อย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ ร้อยละ 90 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด | |

| Building Block | หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก) | เกณฑ์การประเมิน | เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 | เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 | เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 | เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน |
|--|---|---|--|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ระบบงาน และการจัดการข้อมูล | <p>มีการกำกับติดตามการรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 ในระบบ HDC</p> | <p>เจ้าหน้าที่รับผิดชอบระดับจังหวัด ตรวจสอบความถูกต้อง การรายงานผลการฉีดวัคซีน MMR2 และกลุ่มประชากร เข้ามาอยู่ในพื้นที่ (Type 1 และ 3) ในระบบ HDC ทุกไตรมาส</p> | <p>เจ้าหน้าที่รับผิดชอบระดับจังหวัด วิเคราะห์ช่องว่าง (Gap Analysis) ผลความครอบคลุมการให้บริการวัคซีน MMR2</p> | <p>เจ้าหน้าที่รับผิดชอบจังหวัด คำนึงถึงผลการดำเนินงานของหน่วยบริการ โดยมีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) โรงพยาบาล (รพ.) และองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ในพื้นที่ทุกไตรมาส</p> | <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) กำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยบริการ โดยมีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) ร่วมกำกับติดตาม ภายหลังจากได้รับการคืนข้อมูลทุกไตรมาส</p> | <p>1. สำเนารายงานการประชุม 2. แบบติดตามข้อมูล 3. หนังสือแจ้งรัดกุมติดตามความครอบคลุม 4. เอกสารการคืนข้อมูล 5. เอกสารการถอดบทเรียน</p> |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Building Block | หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก) | เกณฑ์การประเมิน | เกณฑ์คุณภาพระดับ 2 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 3 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 4 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 5 | เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน |
|--|--|---|---|---|--------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> การเข้าถึงยาและเทคโนโลยี | วัคซีน MMR2 และกลุ่มประชากร เป้าหมายในพื้นที่ (Type 1 และ3) ในระบบ HDC ทุกไตรมาส | วัคซีน MMR2 และกลุ่มประชากร เป้าหมายในพื้นที่ (Type 1 และ3) ในระบบ HDC ทุกไตรมาส | Analysis) ผลความครอบคลุมการให้บริการวัคซีน ให้บริการวัคซีน MMR2 ในพื้นที่ ทุกไตรมาส | ครอบคลุมทุกอำเภอ | ครอบคลุมทุกไตรมาส | พัฒนาแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคอย่างน้อย 1 ครั้ง | ผลการประเมิน มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) |
| | มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) | มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) น้อยกว่าร้อยละ 80 ของจำนวนคลังวัคซีน ระดับอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด | ครอบคลุมอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด | ครอบคลุมอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด | ครอบคลุมอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด | สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ร้อยละ 90-94 ของจำนวนคลังวัคซีน ระดับอำเภอ ทั้งหมดในจังหวัด | ผลการประเมิน มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) โดยวิธี self-assessment ของคลังวัคซีนระดับอำเภอ หมายเหตุ: 1.แบบฟอร์มการประเมิน Self-Assessment กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค จะดำเนินการอัปเดตและสั่งให้แก่งานงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อ |
| เกณฑ์การให้คะแนน | 20 คะแนน: สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) น้อยกว่าร้อยละ 80 ของจำนวนคลัง | 20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 60) สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ร้อยละ 85-89 | 20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 80) สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ร้อยละ 90-94 | 20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 100) สัดส่วนคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (cold chain) ไม่น้อยกว่าร้อยละ | | | |

| Building Block | หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก) | เงื่อนไขเกณฑ์การตัดสิน | เกณฑ์คุณภาพระดับ 2 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 3 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 4 | เมืองยอดเยี่ยมระดับ 5 | เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน |
|----------------|---------------------------------------|---|---|---|---|---|--------------------------------|
| | เกณฑ์การให้คะแนน | 20 คะแนน: จังหวัด มีการแจ้งเวียน หนังสือคณะกรรมการ โรคติดต่อแห่งชาติ คำนที่สุด ที่ สธ 0408.7/ว 20 ลงวันที่ 29 กันยายน 2568 ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดำเนินงานใน ส่วนที่เกี่ยวข้อง | 20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 40) 10 คะแนน จังหวัดมีการแต่งตั้ง/ มอบหมายผู้รับผิดชอบ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานเร่งรัดความ คืบคลอนการให้วัคซีน ป้องกันโรคหัด-คางทูม- หัดเยอรมัน (MMR) ใน เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ให้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 ตามเกณฑ์มาตรฐาน ของแผนงานสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรคของ ประเทศ หรือ เร่งรัด การสร้างความเข้มแข็ง ของระบบเฝ้าระวัง ผู้ป่วยโรคหัด หัดเยอรมัน อย่างโดยง่าย หนึ่ง | 20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 60) มีการจัดประชุม ระดับ จังหวัด เพื่อเร่งรัดความ คืบคลอนวัคซีน MMR และการเฝ้าระวังฯ อย่างน้อย 1 ครั้ง | 20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 80) มีการจัดประชุม ระดับ จังหวัด เพื่อทบทวน ข้อมูล รายงานติดตาม สถานการณ์ และการ มอบหมายผู้รับผิดชอบ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ๆ ทุกรายไตรมาส | 20 คะแนน: (คะแนนสะสม = 100) มีการจัดประชุม ระดับ จังหวัด เพื่อติดตามงาน เป็นประจำ รวมถึงมี การติดตามผลการ ขับเคลื่อนการ อย่งน้อย ทุก 2 เดือน ดำเนินงาน เช่น 1. สรุปสถานการณ์ แจ่งเตือนพื้นที่เสี่ยง 2. มาตรการตอบโต้ เมื่อมีความครอบคลุม วัคซีนฯ ต่ำ 3. การนำทีมไป ดำเนินการฯ เช่น การ นิเทศติดตาม การลง พื้นที่ การแก้ไขปัญห ในอำเภอ รวมถึงมีการ ประเมินผล กำหนด | |

| Building Block | หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก) | เกณฑ์คุณภาพระดับ 1 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 2 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 3 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 4 | เกณฑ์คุณภาพระดับ 5 | เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน |
|----------------|---------------------------------------|--------------------|---|--------------------|--------------------|--------------------|---|
| | | | 20 คะแนน จังหวัดมีการแต่งตั้ง/มอบหมายผู้รับผิดชอบขับเคลื่อนการดำเนินงาน เร่งรัดความครอบคลุมพื้นที่ และเร่งรัดการสร้างความรู้เชิงแข่งขันของระบบเฝ้าระวังฯ | | | | นโยบาย/คำสั่งที่นำไปสู่การปรับปรุงงานจริง |

เกณฑ์การให้คะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์

หลักการให้คะแนนเชิงคุณภาพ

- 1) คะแนนรวม 100 คะแนนต่อหนึ่งตัวชี้วัด
 - หากตัวชี้วัดเชื่อมโยงกับหลาย Building Block (เช่น 6 ด้าน) ให้ใช้คะแนนเต็ม 100 คะแนนในการประเมินรวมทุกด้านนั้น
- 2) คะแนนเต็มของแต่ละ Building Block = 100 คะแนน
 - หากในแต่ละด้านมีหลายหัวข้อการประเมิน ให้รวมคะแนนทุกหัวข้อในส่วนนั้นให้เท่ากับ 100 คะแนน
- 3) คำนวณคะแนนเฉลี่ยรวมของทุกด้านที่เกี่ยวข้อง
 - เช่น $(68 + 40 + 60 + 85 + 45 + 90) \div 6 = 64.7$ คะแนน
 - เช่น $(72 + 65 + 58) \div 3 = 65$

ตารางที่ 5 การแปลผลระดับคุณภาพและระดับคะแนนการพัฒนา (5 ระดับ)

| ระดับคุณภาพ | ช่วงคะแนน | การแปลผลเชิงคุณภาพ | ระดับการพัฒนา |
|------------------------------------|-----------------------|---|-----------------------|
| ระดับ 5 = ดีเยี่ยม (Excellent) | 86 – 100 | การดำเนินงานครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR2) ในเด็กอายุครบ 2 ปี ระดับดีเยี่ยม ยิ่งขึ้นและเป็นแบบที่ดี | ยิ่งขึ้นและเป็นต้นแบบ |
| ระดับ 4 = ดี (Good) | 71 – 85 | การดำเนินงานครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR2) ในเด็กอายุครบ 2 ปี ระดับดี สามารถยกระดับการพัฒนาได้ | พัฒนาอย่างมั่นคง |
| ระดับ 3 = พอใช้ (Fair) | 56 – 70 | การดำเนินงานครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR2) ในเด็กอายุครบ 2 ปี ระดับพอใช้ | กำลังพัฒนา |
| ระดับ 2 = ต้องพัฒนา (Developing) | 41 – 55 | การดำเนินงานครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR2) ในเด็กอายุครบ 2 ปี ระดับต้องพัฒนา | ต้องการการสนับสนุน |
| ระดับ 1 = ต้องเร่งแก้ไข (Critical) | ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 40 | การดำเนินงานครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR2) ในเด็กอายุครบ 2 ปี ระดับต้องดำเนินการแก้ไขเร่งด่วน | ต้องการฟื้นฟูระบบ |

หลักการคิดสัดส่วนผลสัมฤทธิ์ของการประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ คิดอัตราส่วน 70 : 30

- สัดส่วน 70 คือ ผลสัมฤทธิ์เชิงปริมาณ
- สัดส่วน 30 คือ ผลสัมฤทธิ์เชิงคุณภาพ (Outcome)

ตารางที่ 10 การคำนวณคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ คิดอัตราส่วน 70 : 30

| ระดับคะแนนเชิงปริมาณ (70%) | ระดับคะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (30%) |
|--|---|
| ระดับคะแนนที่ได้ $\times 0.7 = \text{Score}$ | (คะแนนที่ได้ $\div 10) \times 0.3 = \text{Score}$ |
| Score เชิงปริมาณ + Score เชิงคุณภาพ = (คะแนนเต็ม 10) | |

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก : กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ตารางที่ 11 ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

| ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง/หน่วยงาน | หมายเลขโทรศัพท์/ e-mail address | ประเด็นที่ รับผิดชอบ |
|-------------------------|---|--|---------------------------|
| นพ.ยงเจือ เหล่าศิริถาวร | ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป | Tel. 0 2590 3160 e-mail: yongjua@gmail.com | ให้ข้อมูลทาง วิชาการ |
| พญ.ปิยดา อังศ์วัชรกร | หัวหน้ากลุ่มงานโรคติดต่อที่ ป้องกันได้ด้วยวัคซีน กองโรคติดต่อทั่วไป | Tel. 0 2590 3196-7 e-mail: piyada.angs@gmail.com | ให้ข้อมูลทาง วิชาการ |
| นางมณัญญา ประเสริฐสุข | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญ การพิเศษ กองโรคติดต่อทั่วไป | Tel. 0 2590 3196-7 e-mail: mananya_t@hotmail.com | ให้ข้อมูลทาง วิชาการ |
| นางสาวเกษสุดา ศรีจักร์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญ การ กองโรคติดต่อทั่วไป | Tel. 0 2590 3196-7 E-mail: Ketsuda.network@gmail.com | ผู้ประสานงาน ตัวชี้วัด |

ตารางที่ 12 ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

| ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง/หน่วยงาน | หมายเลขโทรศัพท์ /e-mail address | ประเด็นที่ รับผิดชอบ |
|------------------------|--|---|---|
| นางมณัญญา ประเสริฐสุข | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ กองโรคติดต่อทั่วไป | Tel. 0 2590 3196-7 Mobile 0819238468 e-mail: mananya_t@hotmail.com | ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการ ดำเนินงาน |
| นางสาวเกษสุตา ศรีจักร์ | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ กองโรคติดต่อทั่วไป | Tel. 0 2590 3196-7 E-mail: Ketsuda.network@gmail.com | ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการ ดำเนินงาน |