

ผลงานการฉีดวัคซีน HPV

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนยอดจัดสรร	ผลงาน	ร้อยละ
1	มุกดาหาร	9,092	6,573	72.29
2	ศรีสะเกษ	38,447	21,124	54.94
3	อุบลราชธานี	48,635	24,479	50.33
4	ยโสธร	16,002	7,499	46.86
5	อำนาจเจริญ	8,518	3,820	44.85

ที่มา ข้อมูลระบบ moph claim ของกรมควบคุมโรค ณ วันที่ 29 พ.ย. 66

**รายงานผลการฉีดการฉีดวัคซีน HPV 100 วัน 1 ล้านโดส
จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ 29 พ.ย. 66**

ลำดับ	CUP	จำนวนยอดจัดสรร วัคซีน HPV	จำนวนยอดฉีดแยกรายอำเภอ	ร้อยละ
		(โดส)	(โดส)	
1	เมืองจันทร์	393	355	90.33
2	เบญจลักษณ์ฯ	1,003	818	81.56
3	โนนคูณ	739	578	78.21
4	ปรางค์กู่	1,627	1,256	77.20
5	ห้วยทับทัน	1,158	775	66.93
6	ยางชุมน้อย	681	454	66.67
7	พยุห์	631	410	64.98
8	ขุนหาญ	3,082	2,002	64.96
9	ราษีไศล	1,835	1,161	63.27
10	เมืองศรีสะเกษ	7,064	4,238	59.99
11	ศรีรัตนะ	1,675	940	56.12
12	วังหิน	917	503	54.85
13	บึงบูรพ์	250	132	52.80
14	โพธิ์ศรีสุวรรณ	435	213	48.97
15	ขุขันธ์	5,007	2,307	46.08
16	น้ำเกลี้ยง	1,057	475	44.94
17	กันทรารมย์	2,919	1,299	44.50
18	ไพรบึง	1,151	481	41.79
19	ภูสิงห์	1,320	459	34.77
20	ศีลาลาด	354	119	33.62
21	กันทรลักษณ์	5,256	1,578	30.02
22	อุทุมพรพิสัย	1,893	511	26.99
รวม		40,447	21,064	52.08

ที่มา ข้อมูลระบบ moph claim ของกรมควบคุมโรค ณ วันที่ 29 พ.ย. 66 เวลา 16.00 น.



ผลการฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสเอชพีวี (HPV)



เรียงลำดับตามข้อมูลในระบบ Moph Claim

กองตรวจราชการ

1	กรุงเทพมหานคร	110.51%	21	ตรัง	52.43%	41	สมุทรปราการ	43.68%	61	สมุทรสาคร	31.21%
2	หนองคาย	93.72%	22	ฉะเชิงเทรา	52.27%	42	ปัตตานี	43.56%	62	ลำปาง	31.17%
3	มุกดาหาร	91.02%	23	ร้อยเอ็ด	52.24%	43	ขอนแก่น	42.18%	63	ชัยนาท	31.15%
4	อุดรธานี	87.51%	24	สตูล	50.31%	44	อุตรดิตถ์	42.01%	64	ชลบุรี	29.37%
5	นครพนม	81.75%	25	ตราด	49.93%	45	สิงห์บุรี	40.17%	65	ชุมพร	29.17%
6	สงขลา	79.32%	26	พิจิตร	49.79%	46	นครปฐม	37.89%	66	นครศรีธรรมราช	28.96%
7	ระนอง	78.62%	27	เพชรบุรี	49.79%	47	กำแพงเพชร	37.45%	67	ตาก	27.89%
8	แม่ฮ่องสอน	71.94%	28	มหาสารคาม	48.62%	48	กาญจนบุรี	37.28%	68	ปราจีนบุรี	26.08%
9	สุโขทัย	71.90%	29	ราชบุรี	48.56%	49	พระนครศรีอยุธยา	37.27%	69	ลพบุรี	25.19%
10	นราธิวาส	67.21%	30	ชัยภูมิ	48.37%	50	ประจวบคีรีขันธ์	36.66%	70	จันทบุรี	24.07%
11	หนองบัวลำภู	67.09%	31	เลย	48.14%	51	พิษณุโลก	36.21%	71	สุพรรณบุรี	22.94%
12	พังงา	66.36%	32	กาฬสินธุ์	47.52%	52	บุรีรัมย์	35.56%	72	สมุทรสงคราม	19.81%
13	สุรินทร์	63.16%	33	สระแก้ว	47.31%	53	แพร่	35.11%	73	ระยอง	18.88%
14	สกลนคร	61.83%	34	ยโสธร	46.78%	54	นครสวรรค์	34.28%	74	ภูเก็ต	17.64%
15	บึงกาฬ	59.97%	35	พัทลุง	46.56%	55	อ่างทอง	33.38%	75	เชียงใหม่	15.84%
16	ยะลา	57.64%	36	นครนายก	46.49%	56	เชียงราย	33.15%	76	ปทุมธานี	15.71%
17	ลำพูน	56.56%	37	อุทัยธานี	46.34%	57	กระบี่	32.84%	77	นนทบุรี	13.53%
18	ศรีสะเกษ	55.92%	38	อำนาจเจริญ	45.53%	58	สระบุรี	31.73%			
19	อุบลราชธานี	54.67%	39	พะเยา	45.01%	59	นครราชสีมา	31.59%			
20	น่าน	53.38%	40	เพชรบูรณ์	44.98%	60	สุราษฎร์ธานี	31.59%			

ข้อมูลจากฐานข้อมูล MOPH Claim ณ วันที่ 28 พฤศจิกายน 2566 เวลา 20.00 น.

ข้อมูลภาพรวมของประเทศสตรีไทยที่จะต้องตรวจคัดกรองภายใน 5 ปี (พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 15,677,638 คน โดยในปี พ.ศ. 2565 ที่ผ่านมามีเป้าหมาย 3,135,528 คน แต่ได้รับการตรวจคัดกรองเพียง 613,254 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 19.6 ซึ่งเป็นงานที่ต้องเร่งรัด (Quick win) เนื่องจากพบว่ายังมีสตรีไทยไม่ได้ตรวจจำนวนไม่น้อยกว่า 10 ล้านคน



วิธี HPV DNA Test เป็นการตรวจในระดับโมเลกุลที่มีความถูกต้อง แม่นยำและมีความไว สามารถระบุสายพันธุ์ของเชื้อ HPV ความเสี่ยงสูงทั้ง 14 สายพันธุ์ หรือมากกว่า ผู้ป่วยเข้าสู่การรักษา ป้องกันได้ก่อนที่จะพัฒนาเป็นมะเร็งปากมดลูก

ข้อมูลภาพรวม 5 จังหวัด เขตสุขภาพที่ 10

จังหวัด	จำนวนประชากรหญิงไทย อายุ 30-60 ปี (ร้อยละ 70 ทหาร 5)	ได้รับการตรวจ		GAP จำนวนประชากร	%
		จำนวนคน	%		
ศรีสะเกษ	47,390	23,284	49.13	8,288	70.9
อุบลราชธานี	60,823	23,305	38.32	37,518	61.7
ยโสธร	17,909	8,515	47.55	6,642	53.2
อำนาจเจริญ	12,480	5,838	46.78	9,394	52.5
มุกดาหาร	11,689	3,401	29.1	24,106	50.9
รวม	150,291	64,343	42.81	85,948	57.2

ข้อมูล ณ 16 พ.ย. 2566/ข้อมูล HPV DNA Test จากระบบของสถาบันมะเร็งแห่งชาติไม่เข้าสู่ระบบ HDC ตั้งแต่ 1 พ.ค. 2566



นายแพทย์สมฤกษ์ จิงสมาน
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 10



เขตสุขภาพที่ 10

ส่งเสริมการมีบุตร ตามนโยบาย Quick Win



G



Get together
การร่วมกัน

I



Inspire one another
สร้างแรงบันดาลใจให้กันและกัน

V



Value new life
คุณค่าของชีวิตใหม่

E



Extend the family
ครอบครัวขยาย/ครอบครัวใหญ่

Timeline การขับเคลื่อนนโยบาย Quick win ประเด็น : ส่งเสริมการมีบุตร

เขต
สุขภาพ
ที่ 10



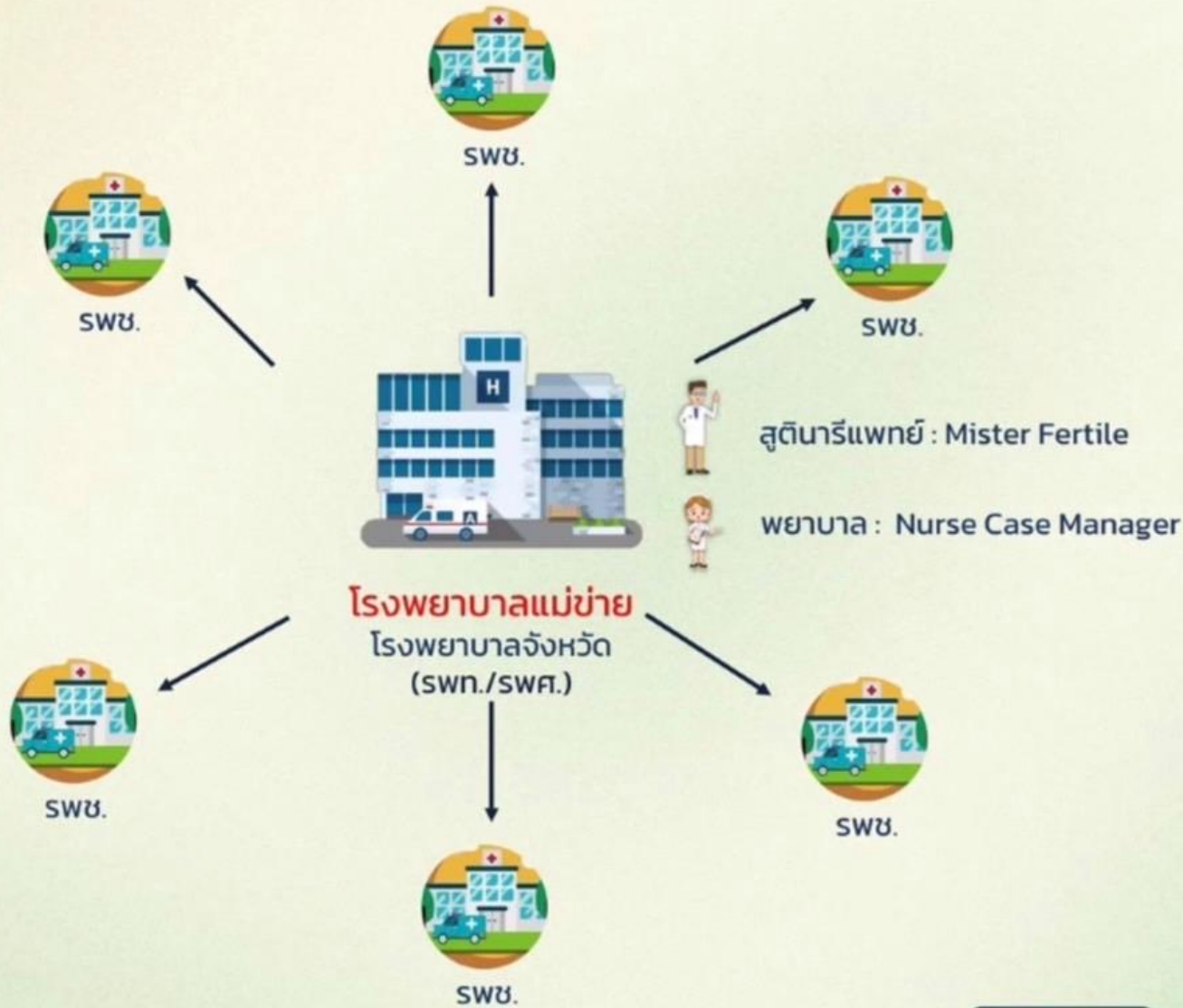
@@@ รายงานความก้าวหน้าตามแบบฟอร์มรายงานจากส่วนกลาง ทุกสัปดาห์ @@@

จำนวนผู้เข้ารับการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการ ดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก วันที่ 21 พฤศจิกายน 2566

จังหวัด	จำนวนผู้เข้าอบรม		รวม
	Online	Onsite	
อุบลราชธานี	66	6	72
ศรีสะเกษ	25	18	43
ยโสธร	19	1	20
อำนาจเจริญ	8	0	8
มุกดาหาร	13	3	16
รวม	131	28	159

ข้อมูลจากสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย ณ วันที่ 20 พฤศจิกายน 2566

การจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร



โรงพยาบาลชุมชน :

- ให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น
- ประเมินและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการดำเนินชีวิต เพื่อเพิ่มโอกาสการตั้งครรภ์และมีบุตร
- ส่งต่อให้ผู้เชี่ยวชาญ

โรงพยาบาลแม่ข่าย :

- การให้คำปรึกษาเรื่องการมีบุตร
- การวางแผนครอบครัว
- ประเมินและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการดำเนินชีวิต เพื่อเพิ่มโอกาสการตั้งครรภ์
- การประเมินสาเหตุ สืบค้นเพื่อหาสาเหตุภาวะมีบุตรยากเบื้องต้น
- การรักษาโรคที่เป็นสาเหตุ
- การกระตุ้นไข่และเหนี่ยวนำการตกไข่
- ± การฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก (IUI : Intrauterine insemination)



เป้าหมาย 100 วัน

สถานชิวาภิบาลในทุกเขตสุขภาพ
สถานชิวาภิบาลใน กทม. 7 เขต

มีการจัดบริการ Hospital at Home /
Home ward ในทุกจังหวัด

ศูนย์ชิวาภิบาลใน รพศ. รพท. รพช. ทุกแห่ง
สถานชิวาภิบาลในชุมชน เขตสุขภาพละ 1 แห่ง



EVENT 100 วันแรก

เดือน
ธันวาคม 2566



พิธีเปิด
สถานชิวาภิบาลต้นแบบ

มาตรการ/กิจกรรมหลัก



1. พัฒนามาตรฐาน และระบบงานที่เกี่ยวข้อง
(พัฒนาคน เพื่อรองรับระบบชีวภิบาล เพิ่มขึ้น 5,000 คน)



2. สร้างระบบชีวภิบาลในทุก รพ.
(การบริการในพื้นที่ ที่บ้าน ชุมชน และระบบ telemedicine)



3. จัดตั้งสถานชีวภิบาลในชุมชน
(เช่น วัดคำประมง จ. สกลนคร ฯลฯ)



4. ขยายสิทธิ์ให้ครอบคลุมทั้ง 3 กองทุน
(พัฒนาระบบการเบิกจ่าย)

หน่วยงานเสนอขอจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน 5 แห่ง

ลำดับ	หน่วยงาน		ผลการตรวจสอบข้อมูลตามเกณฑ์ที่ สป.สร.กำหนด		
	โรงพยาบาลชุมชน	ระดับ	ผ่านการประเมิน รับรองด้านสุขภาพจิต (กรมสุขภาพจิต)	อัตรากำลัง รพช.F2 = 3 - 5	ผ่านเกณฑ์การประเมิน HA ยาเสพติด (กรมการแพทย์)
1	น้ำเกลี้ยง	F2	✓	3	✓
2	วังหิน	F2	✓	4	✓
3	ยางชุมน้อย	F2	✓	4	✓
4	ศีลาลาด	F3	✓	3	✓
5	บึงบูรพ์	F2	✓	3	✓

การส่งข้อมูลเข้า หมอพร้อม PHR

ประเทศ

ลำดับ	เขตสุขภาพ	จำนวนข้อมูล
1	เขตสุขภาพที่ 9	78,568,997
2	เขตสุขภาพที่ 4	62,715,318
3	เขตสุขภาพที่ 8	61,230,142
4	เขตสุขภาพที่ 1	56,668,798
5	เขตสุขภาพที่ 5	50,222,192
6	เขตสุขภาพที่ 6	47,693,385
7	เขตสุขภาพที่ 12	47,213,151
8	เขตสุขภาพที่ 3	42,110,840
9	เขตสุขภาพที่ 11	36,989,879
10	เขตสุขภาพที่ 7	36,975,601
11	เขตสุขภาพที่ 2	31,841,427
12	เขตสุขภาพที่ 10	28,341,132
13	เขตสุขภาพที่ 13	2,988
รวม		580,573,850

เขตสุขภาพที่ 10

จังหวัด	โรงพยาบาลทั้งหมด	ส่งข้อมูลเป็นปัจจุบัน	ร้อยละ	จำนวนที่ส่งข้อมูล
อุบลราชธานี	26	26	100	7,560,295
ศรีสะเกษ	22	18	81.82	4,183,726
ยโสธร	9	8	88.89	5,117,443
อำนาจเจริญ	7	7	100	7,812,813
มุกดาหาร	7	7	100	3,667,759
เขต10	64	59	92.19	28,342,036

แหล่งข้อมูล หมอพร้อม PHR วันที่ 28 พ.ย. 2566

การส่งข้อมูลเข้า หมอพร้อม PHR

เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยบริการ	จำนวนข้อมูล
รพ.มุกดาหาร	1,754,320
รพ.นิคมคำสร้อย	396,469
รพ.คำชะอี	387,365
รพ.ดอนตาล	327,430
รพ.หนองสูง	308,849
รพ.ดงหลวง	282,982
รพ.ห้วยใหญ่	210,373
รวม จ.มุกดาหาร	3,667,788

หน่วยบริการ	จำนวนข้อมูล
รพ.อำนาจเจริญ	2,077,202
รพ.หัวตะพาน	612,525
รพ.ปทุมราชวงศา	594,658
รพ.พนา	508,838
รพ.สิรินธร	496,025
รพ.เสนางคนิคม	467,395
รพ.ขานุมาน	464,253
รพ.สด., สอน., อื่นๆ	2,591,917
รวม จ.อำนาจเจริญ	7,812,813

หน่วยบริการ	จำนวนข้อมูล
รพ.เรณูนคร	814,607
รพ.คำเขื่อนแก้ว	500,385
รพ.มหาชนะชัย	480,096
รพ.ป่าดัว	380,955
รพ.ทรายมูล	293,588
รพ.กุดชุม	266,420
รพ.ค้อวัง	257,895
รพ.ไทยเจริญ	257,683
รพ.ยโสธร	189,478
รพ.นายแพทย์หาญ	24,526
รพ.สด., ศสข., สอน.	1,652,211
รวม จ.ยโสธร	5,117,844

หน่วยบริการ	จำนวนข้อมูล
รพ.เขื่อนอุบลรัตน์	1,372,785
รพ.ศรีรัตน	534,685
รพ.เบญจลักษ์	485,165
รพ.ขุนหาญ	357,489
รพ.โนนคูณ	333,875
รพ.ภูสิงห์	271,730
รพ.น้ำเกลี้ยง	159,608
รพ.พยุห์	125,197
รพ.ราษีไศล	71,632
รพ.ไพรบึง	66,305
รพ.อุทุมพรพิสัย	59,619
รพ.บึงบูรพ์	59,477
รพ.กันทรลักษ์	58,647
รพ.กันทรารมย์	54,197
รพ.วังหิน	50,736
รพ.ห้วยทับทัน	40,933
รพ.ศิลาลาด	27,422
รพ.ปรางค์กู่	20,429
รพ.เมืองจันทร์	15,058
รพ.ยางชุมน้อย	8,683
รพ.ศรีสะเกษ	6,746
รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	3,653
รวม จ.ศรีสะเกษ	4,184,071

หน่วยบริการ	จำนวนข้อมูล
รพ.เดชอุดม	1,404,722
รพ.๕๐ พรรษา	1,373,953
รพ.วารินชำราบ	562,084
รพ.นาคะหลว	556,760
รพ.ม่วงสามสิบ	350,994
รพ.สิรินธร	324,781
รพ.นาเยี่ย	310,950
รพ.พิบูลมังสาหาร	241,149
รพ.ดงหลวง	237,292
รพ.โพธิ์โพ	221,297
รพ.ศรีเมืองใหม่	219,781
รพ.สรรพสิทธิประสงค์	191,317
รพ.เขมราฐ	175,164
รพ.กุดข้าวปุ้น	167,940
รพ.สว่างวีระวงศ์	149,471
รพ.ดอนมดแดง	145,849
รพ.บุณฑริก	135,836
รพ.ตระการพืชผล	132,138
รพ.นาตาล	106,537
รพ.น้ำขุ่น	105,334
รพ.น้ำยืน	81,239
รพ.โขงเจียม	75,973
รพ.เขื่องใน	65,918
รพ.เหล่าเสือโก้ก	58,191
รพ.สำโรง	25,754
รพ.ทุ่งศรีอุดม	7,184
รพ.พระศรีมหาโพธิ์	13,378
คตอน.ที่ 10	119,809
รวม จ.อุบลราชธานี	7,560,795

เป้าหมายดำเนินการ

เป้าหมาย	กิจกรรม
ทุกหน่วยบริการในจังหวัด ข้อมูลเข้าระบบหมอพร้อม ให้ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน	<ul style="list-style-type: none">- ใช้ Gateway console ส่งข้อมูล Realtime- Monitor ผ่าน PHR Dashboard- พัฒนา API เปรียบเทียบข้อมูล HIS และ PHR
เจ้าหน้าที่และผู้รับบริการทุกคนมี Health ID & Provider ID	<ul style="list-style-type: none">- Health ID เจ้าหน้าที่ ครบ 100%- Provider ID ภายในเดือน ธ.ค. 2566
สามารถออกใบรับแพทย์ดิจิทัล ใบสั่งยา/Lab อิเล็กทรอนิกส์ Telemedicine/Telepharma Queue online รับ-ส่งยาทางไปรษณีย์ ฯลฯ	<ul style="list-style-type: none">- ชี้แจงทำความเข้าใจผู้เกี่ยวข้อง- ประชาสัมพันธ์ผู้รับบริการ- ใบรับรองแพทย์/ Tele /ใบสั่งยา/Lab ผ่าน หมอพร้อม Station (รอกระทรวง พัฒนา API) ระยะแรกบันทึก 2 ระบบไปพลางก่อน- Q Online ผ่าน หมอพร้อม- รับ-ส่งยา ผ่าน บ.เอกชน/อสม.
ผู้รับบริการสามารถเชื่อมบริการกับหน่วยบริการผ่าน Line OA หรือแอปพลิเคชัน	<ul style="list-style-type: none">- ประชาสัมพันธ์บริการ- จัดระบบให้บริการและติดตั้งแอป



อจ. >> ปลาย ม.ค. 67

อบ. ศก. ยส. มท.
>> เม.ย. 67

ภาพรวมเกณฑ์การประเมิน SW.อัจฉริยะ



ด้านโครงสร้างพื้นฐาน

- Data Center
- Server & Storage & Cloud
- Network
- End point
- HIS
- การเชื่อมต่อ Communication Tech
- ERP
- Provider ID
- ระบบยืนยันตัวตนผู้รับบริการต่างด้าวด้วย Biometric

250

คะแนน

ด้านการบริหารจัดการ

- การส่งข้อมูลเข้า PHR
- Payment
- Financial Management
- การแลกเปลี่ยนข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

250

คะแนน

ด้านการให้บริการ

- Kiosk
- ระบบคิวออนไลน์
- ระบบนัดหมายออนไลน์
- OPD Paperless
- IPD Paperless
- Vital sign ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงดิจิทัล
- Telemedicine
- Home service
- การประยุกต์ใช้ AI ในการบริการ
- Clinical decision support
- ใบบัตรแพทย์/รับรองความพิการอิเล็กทรอนิกส์

250

คะแนน

ด้านความปลอดภัยและ ธรรมาภิบาล

- ความปลอดภัยพื้นฐาน
- การกำหนดนโยบายด้านความปลอดภัย
- แผนตอบโต้ด้านความปลอดภัย
- Application / software พัฒนาเอง
- ธรรมาภิบาล
- การตั้ง กกก.พัฒนาสุขภาพดิจิทัลระดับ SW.
- การตั้ง กกก. ความปลอดภัยทางไซเบอร์ระดับ SW.

250

คะแนน

เกณฑ์การประเมิน



โดยแบ่งระดับโรงพยาบาลอัจฉริยะ เป็น 3 ระดับ ดังนี้

- ระดับเงิน **700** คะแนน
- ระดับทอง **800** คะแนน
- ระดับเพชร **900** คะแนน + (ต้องทำ success story และมี demonstration เช่น การออกคิวออนไลน์)

ทั้งนี้ในแต่ละด้านต้องผ่านเกณฑ์การประเมินที่จำเป็น ด้านละ 160 คะแนน

ค่าเป้าหมาย ปี 67

	100 วัน	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
โรงพยาบาลอัจฉริยะ ระดับเงินขึ้นไป	200 แห่ง	30% สังกัด สป.สร. (270 แห่ง)	50% สังกัด สป.สร. (450 แห่ง)



- รพ.ประเมินตนเอง
- ส่งคะแนนให้ สสท.

เขต ออกประเมิน
(900 คะแนน)

ส่งผลประเมินให้
สสท.

ธ.ค. 66

เม.ย. 67

15 มิ.ย. 67

ก.ค. 67

31 ส.ค. 67

จว. ออกประเมิน

ส่งผลประเมินให้
สสท.

เป้าหมาย
รพ.ต้นแบบ

อุบลราชธานี

- 1. รพ. เดชอุดม
- 2. รพ. 50 พรรษาฯ

ศรีสะเกษ

- 1. รพ. เบญจลักษณ์ ฯ
- 2. ** เพิ่มอีก 1 แห่ง

ยโสธร

- 1. รพ. เลิงนกทา
- 2. ** เพิ่มอีก 1 แห่ง

อำนาจเจริญ

** เลือก 2 แห่ง

มุกดาหาร

** เลือก 2 แห่ง

ผลการประเมิน

จังหวัด	จำนวน รพ.	ประเมินแล้ว	ร้อยละ	ยังไม่ประเมิน	จังหวัด Approved	ต่ำกว่า 700	ระดับเงิน 700 - 799	ระดับทอง 800 - 899	ระดับเพชร >=900
อุบลราชธานี	26	22	84.62	4	22	1	1 (ม่วงสามสี)	2 (ศรีเมืองใหม่, พิบูลมังสาหาร)	3 (วารินชำราบ, เขื่องใน, เหล่าเสือโก้ก)
ศรีสะเกษ	22	5	22.73	17	0	2		1 เบญจลักษณ์	1 ศรีรัตนะ
ยโสธร	9	0	0	9	-	-			
อำนาจเจริญ	7	7	100	0	0	0		3 (พนา, ลืออำนาจ, อำนาจเจริญ)	
มุกดาหาร	7	2	28.57	5	0	2			
เขต 10	71	36	50.70	35	22	5	1	6	4

A horizontal splash of blue and pink ink on a white background. The ink is spread out horizontally, with blue on the left and pink on the right. The text "Thank You" is overlaid in the center in a white serif font with a black outline.

Thank You