

คู่มือบันทึกความต้องการเบิกวัคซีนนักเรียนสำหรับหน่วยบริการ ในระบบ VMI  
โครงการกระจายวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักเรียน สปสช.  
ปีงบประมาณ 2569

1. เข้าสู่ Website VMI ขององค์การเภสัชกรรมที่ <https://scm.gpo.or.th/vmi>

GPO VMI/SMI องค์การเภสัชกรรม

สปสช. ▾ สปส. ▾ คร. ▾ อภ. ▾ ติดต่อหน่วยงานโครงการ ▾

เข้าสู่ระบบ

Username

Password

Login

Forgot Password

**วิสัยทัศน์**

“เป็นองค์กรหลักเพื่อความมั่นคงทางยา  
และเวชภัณฑ์ของประเทศที่ทันสมัยและยั่งยืน”

**NHSO (สปสช.)**  
National Health Security Office  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
สปสช. EPI Routine

**SSO (สปส.)**  
Social Security Office  
สำนักงานประกันสังคม  
ยาต้านไวรัสเอดส์  
ด้วยขณะนี้ยา ABACAVIR 600

**DDC (นส.)**  
Department of Disease control  
กรมควบคุมโรค  
VMI กรมควบคุมโรค  
แนวทางการให้วัคซีนหัด-หัด

**GPO (อภ.)**  
องค์การเภสัชกรรม  
ยาทั่วไป งบประมาณปี 2564  
• แบบฟอร์ม FM2/1 (อภ.)

การใช้งานเว็บไซต์ VMI/SMI องค์การเภสัชกรรม แสดงว่าท่านได้ยอมรับ ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการ และ นโยบายความเป็นส่วนตัว [ตกลง](#)

2. ใส่ Username และ Password ของแต่ละหน่วยบริการแล้วคลิกที่ปุ่ม “เข้าสู่ระบบ”

GPO VMI/SMI องค์การเภสัชกรรม

สปสช. ▾ สปส. ▾ คร. ▾ อภ. ▾ ติดต่อหน่วยงานโครงการ ▾

เข้าสู่ระบบ

Username

Password

Login

Forgot Password

**วิสัยทัศน์**

“เป็นองค์กรหลักเพื่อความมั่นคงทางยา  
และเวชภัณฑ์ของประเทศที่ทันสมัยและยั่งยืน”

**NHSO (สปสช.)**  
National Health Security Office  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
สปสช. EPI Routine

**SSO (สปส.)**  
Social Security Office  
สำนักงานประกันสังคม  
ยาต้านไวรัสเอดส์  
ด้วยขณะนี้ยา ABACAVIR 600

**DDC (นส.)**  
Department of Disease control  
กรมควบคุมโรค  
VMI กรมควบคุมโรค  
แนวทางการให้วัคซีนหัด-หัด

**GPO (อภ.)**  
องค์การเภสัชกรรม  
ยาทั่วไป งบประมาณปี 2564  
• แบบฟอร์ม FM2/1 (อภ.)

การใช้งานเว็บไซต์ VMI/SMI องค์การเภสัชกรรม แสดงว่าท่านได้ยอมรับ ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการ และ นโยบายความเป็นส่วนตัว [ตกลง](#)

### 3. คลิกที่ปุ่ม “บันทึกความต้องการ”

สปสช. EPI นักเรียน/รณรงค์

หน้าแรก

แจ้งแนวทางการกระจายวัคซีน 563

เอกสารแจ้งแนวทางการกระจายวัคซีนนักเรียนด้วยระบบ VMI ปี 2563

- แนวทางการกระจายวัคซีนนักเรียนด้วยระบบ VMI ปี 2563
- คู่มือบันทึกความต้องการวัคซีนนักเรียน สำหรับปี 2563 (📄)

Posted on 1 ก.ย. 2563 by Admin

แจ้งแผนจัดส่ง HPV

นักเรียนหญิงป.5 และจำนวนอนุมัติ เขต1-4 และ 8-13 ทั้งนี้ จังหวัดในเขต 2-4 ที่มีแผนส่งตั้งแต่ 17 ก.ย. 61 เป็นต้นไป อาจมีการปรับเปลี่ยน เนื่องจากอยู่ระหว่างรอวัคซีนเข้าสต็อก VMI เพิ่ม

คลิก บันทึกความต้องการวัคซีน

4. ระบบจะแสดงหน้าจอ “ข้อความชี้แจงการคำนวณปริมาณวัคซีนนักเรียน” โดยจะแสดงวิธีการคำนวณการให้วัคซีนในเด็กนักเรียนให้อ่านเพื่อทำความเข้าใจการให้วัคซีนเสริมสำหรับเด็กนักเรียน ป.1 และ ป.6 เมื่อทำความเข้าใจแล้วให้กดปุ่ม “OK” เพื่อไปหน้าจอบันทึกความต้องการเปิดวัคซีน ปี 2569

หน้าแรก / ข้อความชี้แจงฯ

### ข้อความชี้แจงการคำนวณปริมาณวัคซีนนักเรียน

การให้วัคซีนในเด็กนักเรียน เป็นการให้วัคซีนเสริมสำหรับเด็กนักเรียน ป.1 และ ป.6 (รายการวัคซีน ป.1 เป็นการให้แบบเก็บตกทุกรายการ) เพื่อให้การบริหารจัดการวัคซีนนักเรียน ผ่านระบบ VMI เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อันจะส่งผลให้สามารถป้องกันการระบาดของโรคได้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงได้กำหนดแนวทางการกระจายวัคซีนนักเรียนผ่านระบบ VMI ปีงบประมาณ 2563 ดังนี้

๙ นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 (ป.1)

| วัคซีน                 | ขนาดบรรจุ (dose/ขวด) | ประมาณการให้วัคซีน | การคำนวณวัคซีน                    |
|------------------------|----------------------|--------------------|-----------------------------------|
| MMR                    | 1                    | คิดเก็บตก 10%      | ตามจำนวนนักเรียนป.1 ที่ต้องเก็บตก |
| dT                     | 10                   | คิดเก็บตก 10%      |                                   |
| OPV                    | 20                   | คิดเก็บตก 10%      |                                   |
| BCG                    | 10                   | คิดเก็บตก 5%       |                                   |
| HB                     | 2                    | คิดเก็บตก 10%      |                                   |
| IPV                    | 1                    | คิดเก็บตก 10%      |                                   |
| J.E. (LIVE-ATTENUATED) | 1                    | คิดเก็บตก 10%      |                                   |

๑๐ นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 (ป.6)

| วัคซีน | ขนาดบรรจุ (dose/ขวด) | ประมาณการให้วัคซีน    | การคำนวณวัคซีน       |
|--------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| dT     | 10                   | ให้กับเด็ก ป.6 ทุกราย | ตามจำนวนนักเรียน ป.6 |

หากหน่วยบริการพิจารณาจัดสรรที่คำนวณจากโปรแกรมคำนวณอัตโนมัติแล้ว ไม่เพียงพอกับความต้องการสามารถปรับปริมาณความต้องการได้โดยการกรอกข้อมูลในช่อง “จำนวนที่ รพ. ต้องการเบิก” ทั้งนี้จำนวนที่ปรับเพิ่มต้องเหมาะสมและระบุเหตุผลในการขอปรับเพิ่มเพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาอนุมัติของสปสช.เขต

OK

คู่มือบันทึกความต้องการเปิดวัคซีนนักเรียนสำหรับหน่วยบริการ ในระบบ VMI  
โครงการกระจายวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักเรียน สปสช.

5. หน้าจอบันทึกความต้องการเบิกวัคซีน ปี 2569 โดยจะแบ่งเป็น 3 ส่วน ได้แก่

1. ส่วนรายละเอียดจำนวน รพ.สต./คลินิกอบอุ่น จำนวนเด็ก ป.1 และ ป.6 ทั้งหมดใน CUP
2. ส่วนรายละเอียดยา จำนวนนักเรียนป.1 ที่ต้องฉีดเก็บตก จำนวนนักเรียนป.6 ที่ต้องฉีด และจำนวนที่ รพ. ต้องการเบิก (ขวด)
3. ส่วนรายชื่อสำหรับผู้อนุมัติติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

บันทึกความต้องการเบิกวัคซีน ปี 2564

จำนวน รพ.สต./คลินิกอบอุ่น\*
จำนวน รพ.สต./คลินิกอบอุ่น (แห่ง)

จำนวนเด็ก ป.1 ทั้งหมดใน CUP\*
จำนวนเด็ก ป.1 ทั้งหมดใน CUP (คน)

จำนวนเด็ก ป.6 ทั้งหมดใน CUP\*
จำนวนเด็ก ป.6 ทั้งหมดใน CUP (คน)

- รายการวัคซีนป.1 เป็นการให้แบบเก็บตกทุกรายการ
- กรณีจำนวนเบิกคำนวณตามสูตรของวัคซีนแต่ละชนิดน้อยกว่าจำนวน รพ.สต./คลินิกอบอุ่น ระบบจะปรับจำนวนให้เท่ากับ จำนวน รพ.สต./คลินิกอบอุ่นโดยอัตโนมัติ
- ท่านจะได้รับวัคซีนโครงการ วัคซีน EPI(นักเรียน) หลังจากที่ได้เจ้าหน้าที่ สปสช. สาขาเขต Approve แล้วภายใน 2 สัปดาห์

| รายการวัคซีน ป.1                                                | จำนวนรพ.ที่ต้องการเก็บตก (คน)* | จำนวนเก็บตก (คิดเป็น % ของ นร. ทั้ง CUP) | จำนวนเบิกตามสูตร (ขวด) | จำนวนที่รพ.ต้องการเบิก (ขวด) | สาเหตุที่จำนวนรพ.เก็บตกมากกว่า 10% ของ นร. ทั้ง CUP/จำนวนที่ต้องการเบิกไม่ตรงกับสูตร | สปสช. เขตอนุมัติ (ขวด) | GPO ส่ง (เปิดเต็ม Pack) (ขวด) | อนุมัติ   |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|-----------|
| 121603660001 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI -ป.1)                |                                |                                          |                        |                              |                                                                                      |                        |                               | รออนุมัติ |
| 121611551201 J.EV.VACCINE (LIVE - ATTENUATED) 1 dose/vial (EPI) |                                |                                          |                        |                              |                                                                                      |                        |                               |           |

ชื่อ-นามสกุล
โทรศัพทมือถือ

ชื่อ นามสกุล ผู้รับผิดชอบ
สำหรับผู้อนุมัติติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

ส่วนรายชื่อผู้ประสานงาน

Save

6. กรอกตัวเลขจำนวน รพ.สต./คลินิกอบอุ่น เด็ก ป.1 และ ป.6 ทั้งหมดใน CUP

บันทึกความต้องการเบิกวัคซีน ปี 2565

จำนวน รพ.สต./คลินิกอบอุ่น\*
15

จำนวนเด็ก ป.1 ทั้งหมดใน CUP\*
1000

จำนวนเด็ก ป.6 ทั้งหมดใน CUP\*
1000

- รายการวัคซีนป.1 เป็นการให้แบบเก็บตกทุกรายการ
- กรณีจำนวนเบิกคำนวณตามสูตรของวัคซีนแต่ละชนิดน้อยกว่าจำนวน รพ.สต./คลินิกอบอุ่น ระบบจะปรับจำนวนให้เท่ากับ จำนวน รพ.สต./คลินิกอบอุ่นโดยอัตโนมัติ
- ท่านจะได้รับวัคซีนโครงการ วัคซีน EPI(นักเรียน) หลังจากที่ได้เจ้าหน้าที่ สปสช. สาขาเขต Approve แล้วภายใน 2 สัปดาห์

| รายการวัคซีน ป.1                                | จำนวนรพ.ที่ต้องการเก็บตก (คน)* | จำนวนเก็บตก (คิดเป็น % ของนร. ทั้ง CUP) | จำนวนเบิกตามสูตร (ขวด) | จำนวนที่รพ.ต้องการเบิก (ขวด) | สาเหตุที่จำนวนรพ.เก็บตกมากกว่า 10% ของนร. ทั้ง CUP/จำนวนที่ต้องการเบิกไม่ตรงกับสูตร | สปสช. เขตอนุมัติ (ขวด) | GPO ส่ง (เปิดเต็ม Pack) (ขวด) | อนุมัติ   |
|-------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|-----------|
| 121603660001 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI-ป.1) |                                | 0.00                                    | 15                     | 15                           |                                                                                     | 15                     | 15                            | รออนุมัติ |

คู่มือบันทึกความต้องการเบิกวัคซีนนักเรียนสำหรับหน่วยบริการ ในระบบ VMI

โครงการกระจายวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักเรียน สปสช.

Page 3 of 10

7. กรอกตัวเลขจำนวนนักเรียน ป.1 เฉพาะจำนวนที่ต้องฉีดเพื่อเก็บตกในวัคซีนแต่ละรายการ สำหรับรายการวัคซีน ป.1 รายการใดไม่มีเด็กที่ต้องเก็บตก ให้ใส่ 0 และกรอกจำนวนนักเรียนป.6 ทั้งหมดที่ต้องฉีด สำหรับรายการ วัคซีน dT ป.6

- รายการวัคซีนป.1 เป็นการให้แบบเก็บตกทุกรายการ
- กรณีจำนวนเบิกคำนวณตามสูตรของวัคซีนแต่ละชนิดน้อยกว่าจำนวน รพ.สต./คลินิกอบอุ่น ระบบจะปรับจำนวนให้เท่ากับ จำนวน รพ.สต./คลินิกอบอุ่นโดยอัตโนมัติ
- ท่านจะได้รับวัคซีนโครงการ วัคซีน EPI(นักเรียน) หลังจากที่เจ้าหน้าที่ สปสช. สาขาเขต Approve แล้วภายใน 2 สัปดาห์

| รายการวัคซีน ป.1                                               | จำนวน<br>นร.ที่ต้อง<br>เก็บตก<br>(คน)* | จำนวน<br>เก็บตก<br>(คิดเป็น %<br>ของนร. ทั้ง<br>CUP) | จำนวน<br>คำนวณ<br>ตามสูตร<br>(ขวด) | เบิก (ขวด) | 10% ของนร.ทั้ง CUP/จำนวนที่<br>ต้องการเบิกไม่ตรงกับสูตร | สปสช. เขต<br>อนุมัติ<br>(ขวด) | GPO ส่ง<br>(เปิดเต็ม<br>Pack)<br>(ขวด) | อนุมัติ   |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-----------|
| 121603660001 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI-ป.1)                |                                        |                                                      |                                    |            |                                                         |                               |                                        | รออนุมัติ |
| 121611551201 J.E.VACCINE (LIVE - ATTENUATED) 1 dose/vial (EPI) |                                        |                                                      |                                    |            |                                                         |                               |                                        | รออนุมัติ |
| 121611880001 ORAL POLIO VACCINE 20 doses/vial                  |                                        |                                                      |                                    |            |                                                         |                               |                                        | รออนุมัติ |

กรอกจำนวนนักเรียน **ป.1** เฉพาะ  
จำนวนที่ต้องฉีดเพื่อ **เก็บตก**

| รายการวัคซีน ป.6                                | จำนวน<br>นร.ที่ต้อง<br>ฉีด (คน)* | จำนวน<br>เก็บตก<br>(คิดเป็น %<br>ของนร. ทั้ง<br>CUP) | จำนวน<br>คำนวณ<br>ตามสูตร<br>(ขวด) | เบิก (ขวด) | 10% ของนร.ทั้ง CUP/จำนวนที่<br>ต้องการเบิกไม่ตรงกับสูตร | สปสช. เขต<br>อนุมัติ<br>(ขวด) | GPO ส่ง<br>(เปิดเต็ม<br>Pack)<br>(ขวด) | อนุมัติ   |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-----------|
| 121603660101 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI-ป.6) |                                  |                                                      |                                    |            |                                                         |                               |                                        | รออนุมัติ |

กรอกจำนวนนักเรียน **ป.6 ทั้งหมด**  
ที่ต้องฉีด dT ป.6

8. ระบบทำการคำนวณเปอร์เซ็นต์ของนักเรียนที่ต้องฉีดวัคซีน และจำนวนวัคซีนที่ต้องการเบิกให้อัตโนมัติ โดยตรวจสอบจำนวนวัคซีนที่เบิกในช่อง “จำนวนเบิกคำนวณตามสูตร (ขวด)” ว่าเพียงพอกับการใช้วัคซีนจริงหรือไม่ ถ้าไม่เพียงพอสามารถแก้ไขได้เอง (ข้อ 9)

| รายการวัคซีน ป.1                                               | จำนวน<br>นร.ที่ต้อง<br>เก็บตก<br>(คน)* | จำนวน<br>เก็บตก<br>(คิดเป็น %<br>ของนร. ทั้ง<br>CUP) | จำนวน<br>คำนวณ<br>ตามสูตร<br>(ขวด) | จำนวน<br>รพ.ต้อง<br>เบิก (ขวด) | 10% ของนร.ทั้ง CUP/จำนวนที่<br>ต้องการเบิกไม่ตรงกับสูตร | สปสช. เขต<br>อนุมัติ<br>(ขวด) | GPO ส่ง<br>(เปิดเต็ม<br>Pack)<br>(ขวด) | อนุมัติ   |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-----------|
| 121603660001 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI-ป.1)                | 200                                    | 20.00                                                | 23                                 | 23                             |                                                         |                               | 25                                     | รออนุมัติ |
| 121611551201 J.E.VACCINE (LIVE - ATTENUATED) 1 dose/vial (EPI) | 100                                    | 10.00                                                | 111                                | 111                            |                                                         |                               | 120                                    | รออนุมัติ |

ตรวจสอบจำนวนวัคซีนที่ระบบ  
คำนวณให้ว่าเพียงพอกับความ  
ต้องการหรือไม่

| รายการวัคซีน ป.6                                | จำนวน<br>นร.ที่ต้อง<br>ฉีด (คน)* | จำนวน<br>เก็บตก<br>(คิดเป็น %<br>ของนร. ทั้ง<br>CUP) | จำนวน<br>คำนวณ<br>ตามสูตร<br>(ขวด) | จำนวน<br>รพ.ต้อง<br>เบิก (ขวด) | 10% ของนร.ทั้ง CUP/จำนวนที่<br>ต้องการเบิกไม่ตรงกับสูตร | สปสช. เขต<br>อนุมัติ<br>(ขวด) | GPO ส่ง<br>(เปิดเต็ม<br>Pack)<br>(ขวด) | อนุมัติ   |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-----------|
| 121603660101 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI-ป.6) | 100                              | 100.00                                               | 110                                | 110                            |                                                         | 110                           | 110                                    | รออนุมัติ |

เปอร์เซ็นต์ของนักเรียนที่ต้องฉีดวัคซีนเทียบกับจำนวนนร.ป.1 หรือป.6 ทั้งหมดใน CUP

9. - กรณีจำนวนวัคซีนไม่เพียงพอต่อการใช้จริง สามารถแก้ไขได้ที่ช่อง “จำนวนที่ รพ. ต้องการเบิก (ขวด)” โดยเมื่อทำการแก้ไขแล้วทางระบบจะให้กรอกข้อมูล “สาเหตุ ของการที่จำนวนเบิกคำนวณตามสูตร ไม่ตรงกับ จำนวนที่ รพ.ต้องการเบิก ทั้งนี้ หน่วยบริการสามารถปรับเพิ่มได้ไม่เกิน 1.5 เท่าของจำนวนที่ระบบคำนวณไว้
- กรณีจำนวนนักเรียนป.1 ที่เก็บตกมากกว่า 10% หรือ กรณีจำนวนนักเรียนป.6 ที่ต้องฉีดน้อยกว่า 100% ระบบจะให้กรอกข้อมูล “สาเหตุที่จำนวนนักเรียนป.1เก็บตกมากกว่า10%/สาเหตุที่จำนวนนักเรียนป.6 ที่ต้องฉีดน้อยกว่า 100%”

| รายการวัคซีน ป.1                                              | จำนวน<br>นร.ที่ต้อง<br>เก็บตก<br>(คน)* | จำนวน<br>เก็บตก<br>(คิดเป็น %<br>ของนร. ทั้ง<br>CUP) | จำนวนเบิก<br>คำนวณ<br>ตามสูตร<br>(ขวด) | จำนวนที่<br>รพ.ต้องการ<br>เบิก (ขวด) | สาเหตุที่จำนวนนร.เก็บตกมากกว่า<br>10% ของนร.ทั้ง CUP/จำนวนที่<br>ต้องการเบิกไม่ตรงกับสูตร | สปสช. เขต<br>อนุมัติ<br>(ขวด) | GPO ส่ง<br>(เบิกเต็ม<br>Pack)<br>(ขวด) | อนุมัติ   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-----------|
| 121603660001 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI-ป.1)               | 200                                    | 20.00                                                | 23                                     | 23                                   | ตามจำนวนที่รพ.สต.แจ้งมาและได้ท                                                            | 23                            | 25                                     | รออนุมัติ |
| 121611551201 J.E.VACCINE (LIVE - ATTENUATED) 1 dose/<br>(EPI) | 100                                    | 10.00                                                | 111                                    | 111                                  |                                                                                           | 111                           | 120                                    | รออนุมัติ |
| 121611880001 OPAL POLYOMYELITIS VACCINE 30 doses/6ml          |                                        |                                                      |                                        |                                      |                                                                                           |                               |                                        |           |
| รายการวัคซีน ป.6                                              | นร.ที่ต้อง<br>ฉีด (คน)*                | ของนร. ทั้ง<br>CUP)                                  | ตามสูตร<br>(ขวด)                       | จำนวนที่<br>รพ.ต้องการ<br>เบิก (ขวด) | สาเหตุที่จำนวน<br>100% ของนร.<br>ต้องการเบ                                                | สปสช. เขต<br>อนุมัติ<br>(ขวด) | GPO ส่ง<br>(เบิกเต็ม<br>Pack)<br>(ขวด) | อนุมัติ   |
| 121603660101 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI-ป.6)               | 1000                                   | 100.00                                               | 110                                    | 110                                  |                                                                                           | 110                           | 110                                    | รออนุมัติ |

1  
แก้ไขจำนวนที่ รพ.  
ต้องการเบิก (ขวด)

2  
ใส่สาเหตุที่กรอกข้อมูลวัคซีนไม่ตรงกับ  
ระบบคำนวณ/จำนวนนร.ที่ฉีดไม่ตรงตาม  
ประมาณการ

10. เมื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้กรอกชื่อและเบอร์โทรศัพท์มือถือของผู้ประสานงาน สำหรับให้ผู้อนุมัติติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โดยสามารถใส่ได้มากที่สุด 3 คนจากนั้นคลิกที่ปุ่ม “Save” เพื่อทำการส่งข้อมูลเข้าระบบ จากนั้นระบบจะมีข้อความแจ้งเตือนเมื่อส่งข้อมูลสำเร็จว่า “เก็บข้อมูลเรียบร้อยแล้ว”

|                                                 |      |        |     |     |  |
|-------------------------------------------------|------|--------|-----|-----|--|
| 121603660101 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI-ป.6) | 1000 | 100.00 | 110 | 110 |  |
|-------------------------------------------------|------|--------|-----|-----|--|

Showing 1 to 1 of 1 entries

ชื่อ-นามสกุล\*

xxxxxxx

โทรศัพท์มือถือ\*

0991979539

กรอกข้อมูล  
ผู้ประสานงาน

1

ชื่อ-นามสกุล

ชื่อ นามสกุล ผู้รับผิดชอบ

โทรศัพท์มือถือ

สำหรับผู้อนุมัติติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

ชื่อ-นามสกุล

ชื่อ นามสกุล ผู้รับผิดชอบ

โทรศัพท์มือถือ

สำหรับผู้อนุมัติติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

2

คลิกปุ่ม SAVE

Save

หน้าแรก / success

เก็บข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

3  
ส่งข้อมูลสำเร็จ

หากสปสช. อนุมัติการบันทึกเบิกแล้วระบบจะทำการส่ง Email แจ้งผลการอนุมัติตามที่ท่านให้ไว้

11. องค์การเภสัชกรรมเปลี่ยนการแจ้งเตือนผ่าน SMS มาใช้การแจ้งเตือนผ่าน Email หากท่านประสงค์รับข้อมูลแจ้งเตือน ท่านสามารถกรอก Email เพื่อรับการแจ้งเตือนได้ที่เมนู Email Subscription

12. เมื่อเจ้าหน้าที่ สพสช. อนุมัติจำนวนวัคซีนที่ขอเบิกเรียบร้อยแล้ว หน่วยบริการสามารถตรวจสอบข้อมูลการอนุมัติได้ผ่านเมนู “ประวัติการอนุมัติวัคซีน” โดยระบบจะส่ง Email แจ้งผลการอนุมัติไปยังที่อยู่อีเมลที่ท่านได้ลงทะเบียนไว้ในเมนู Email Subscription

| วันที่บันทึกข้อมูล | วันที่อนุมัติ | ปีงบประมาณ | ประเภท   | รายละเอียด |
|--------------------|---------------|------------|----------|------------|
| 21 พ.ค. 2564       | 21 พ.ค. 2564  | 2563       | เบิกปกติ |            |

คู่มือบันทึกความต้องการเบิกวัคซีนนักเรียนสำหรับหน่วยบริการ ในระบบ VMI  
โครงการกระจายวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักเรียน สพสช.

13. ระบบจะแสดง ตัวเลขได้คอลัมน์ “สปสช.เขตอนุมัติ (ขวด)” คือจำนวนวัคซีนที่ สปสช. อนุมัติให้หน่วยบริการ ตัวเลขได้คอลัมน์ “GPO ส่ง (ปิดเต็ม Pack) (ขวด)” คือจำนวนที่องค์การเภสัชกรรมจะจัดส่งให้กับหน่วยบริการ และวันที่ และเวลาได้คอลัมน์ “อนุมัติ” คือวันที่ และเวลาที่เจ้าหน้าที่ สปสช. ทำการอนุมัติ

หน้าแรก / ประวัติการอนุมัติวัคซีน / รายละเอียดการอนุมัติวัคซีน

ประวัติการอนุมัติวัคซีน วันที่ 21 พ.ค. 2564 ปัจจุบันประมาณ 2563

จำนวน รพ.สต./คลินิก/ศูนย์ 15

จำนวนเด็ก ป.1 ทั้งหมดใน CUP จำนวนเด็ก ป.1 ทั้งหมดใน CUP (คน)

จำนวนเด็ก ป.6 ทั้งหมดใน CUP จำนวนเด็ก ป.6 ทั้งหมดใน CUP (คน)

| รายการวัคซีน ป.1                                | จำนวนรพ.สต./คลินิก/ศูนย์ (คน)* | จำนวนเด็ก ป.1 ทั้งหมดใน CUP (คน) | จำนวนเด็ก ป.6 ทั้งหมดใน CUP (คน) | จำนวนวัคซีนที่ GPO จะจัดส่งให้ | สปสช. เขต อนุมัติ (ขวด) | GPO ส่ง (ปิดเต็ม Pack) (ขวด) | อนุมัติ                 |
|-------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 121603660001 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI-U.1) | 200                            | 20%                              | 23                               | 23                             | 23                      | 25                           | 21 พ.ค. 2564 เวลา 16:10 |

จำนวนวัคซีนที่ สปสช. อนุมัติ

จำนวนวัคซีนที่ GPO จะจัดส่งให้

วัน เวลาที่ สปสช. Approve

14. กรณีที่ต้องการเบิกวัคซีนเพิ่มเติม คลิกที่เมนู “เบิกวัคซีนเพิ่มเติม” โดยสามารถเบิกเพิ่มเติมได้ไม่เกิน 2 ครั้ง

GPO สปสช. EPI นักเรียน/รณรงค์

หน้าแรก

แจ้งแนวทางการกระจายวัคซีนนักเรียนด้วยระบบ VMI ปี 2563

เอกสารแจ้งแนวทางการกระจายวัคซีนนักเรียนด้วยระบบ VMI ปี 2563

- แนวทางการกระจายวัคซีนนักเรียนด้วยระบบ VMI ปีงบประมาณ 2563
- คู่มือแจ้งความต้องการเบิกวัคซีนนักเรียน สำหรับหน่วยบริการ

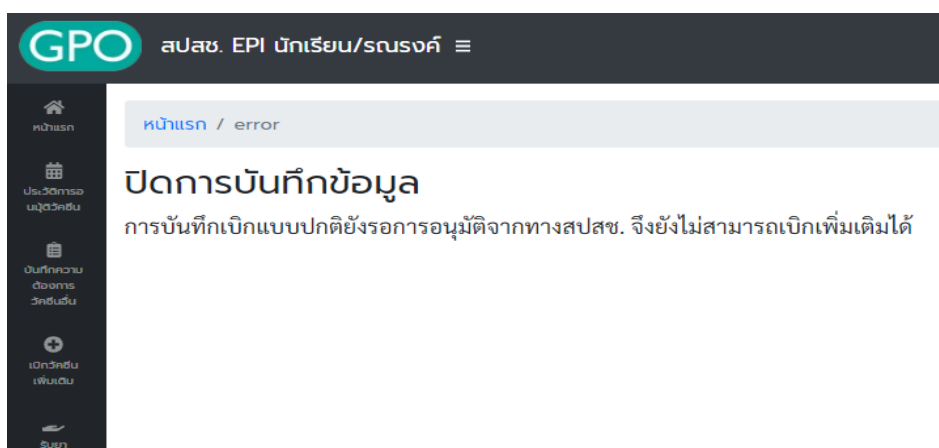
Posted on 1 พ.ค. 2563 by Admin

แจ้งแผนจัดส่ง HPV

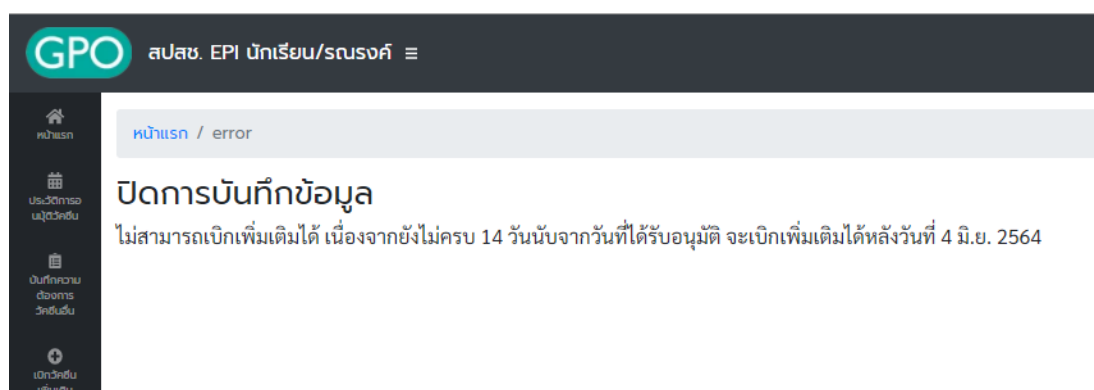
นักเรียนหญิงป.5 และจำนวนอนุมัติ เขต1-4 และ 8-13 ทั้งนี้ จังหวัดในเขต 2-4 ที่มีแผนส่งตั้งแต่ 17 ก.ย. 61 เป็นต้นไป อาจมีการปรับเปลี่ยน เนื่องจากอยู่ระหว่างรอวัคซีนเข้าสต็อก VMI

คลิก เบิกวัคซีน เพิ่มเติม

15. ระบบจะแสดงหน้าจอ “การบันทึกเบิกแบบปกติยังรอการอนุมัติจากทางสปสช. จึงยังไม่สามารถเบิกเพิ่มเติมได้” หากยังไม่ได้รับการอนุมัติจาก สปสช. และไม่สามารถเบิกวัคซีนเพิ่มเติมได้



16. และระบบจะขึ้นหน้าจอ “ท่านไม่สามารถเบิกเพิ่มเติมได้ เนื่องจากยังไม่ครบ 14 วัน...” หากยังไม่ครบ 14 วันนับจากวันที่ได้รับการอนุมัติจาก สปสช. โดยระบบจะแจ้งให้ทราบว่าสามารถเบิกเพิ่มเติมได้ในวันที่เท่าไร



17. หากถึงกำหนดที่สามารถเบิกวัคซีนเพิ่มเติมได้แล้ว ระบบจะแสดงหน้าจอบันทึกความต้องการเบิกวัคซีนเพิ่มเติม โดยจะแบ่งออกเป็น 2 ส่วนคือ
- ส่วนรายละเอียดยา, จำนวนที่ รพ. ต้องการเบิกเพิ่มเติม (ขวด) และสาเหตุที่เบิกเพิ่มเติม
  - ส่วนรายชื่อสำหรับผู้อนุมัติติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

บันทึกวัคซีนเพิ่มเติม

1

| ชื่อยา                                                                    | จำนวน<br>วัคซีนที่เบิก<br>ครั้งที่แล้ว | ครั้งที่ 1             |                      |                       |                                     |               | ครั้งที่ 2             |                      |                       |                                     |               |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------------------|---------------|------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------------------|---------------|
|                                                                           |                                        | เบิกเพิ่มเติม<br>(ขวด) | สาเหตุการเบิกเพิ่ม   | สปสช.อนุมัติ<br>(ขวด) | GPO ส่ง (ปิด<br>เต็ม Pack)<br>(ขวด) | วันที่อนุมัติ | เบิกเพิ่มเติม<br>(ขวด) | สาเหตุการเบิกเพิ่ม   | สปสช.อนุมัติ<br>(ขวด) | GPO ส่ง (ปิด<br>เต็ม Pack)<br>(ขวด) | วันที่อนุมัติ |
| 121603660001 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI-U.1) (1 Pack = 50 Dose)        | 23                                     | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                | รออนุมัติ     | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                | รออนุมัติ     |
| 121616450001 BCG Vaccine 10 doses/vial (EPI) (1 Pack = 100 Dose)          | 15                                     | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                | รออนุมัติ     | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                | รออนุมัติ     |
| 121611880001 ORAL POLIOMYELITIS VACCINE 20 doses/vial (1 Pack = 200 Dose) | 15                                     | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                | รออนุมัติ     | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                | รออนุมัติ     |

ชื่อ-นามสกุล

โทรศัพท์มือถือ

2

ส่วนรายละเอียดยาจำนวนที่ รพ. ต้องการเบิกเพิ่มเติม (ขวด) และสาเหตุที่เบิกเพิ่มเติม

ส่วนรายชื่อผู้ประสานงาน

คู่มือบันทึกความต้องการเบิกวัคซีนนักเรียนสำหรับหน่วยบริการ ในระบบ VMI  
โครงการกระจายวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักเรียน สปสช.

18. กรอกตัวเลขวัคซีนที่ต้องการเบิกเพิ่มเติมในช่อง “เบิกเพิ่มเติม (ขวด)” และสาเหตุที่เบิกเพิ่ม

บันทึกวัคซีนเพิ่มเติม

| ชื่อยา                                                             | จำนวนวัคซีนที่เบิกครั้งที่แล้ว | ครั้งที่ 1          |                    | ครั้งที่ 2        |                              |               |               |                    |                   |                              |               |           |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------|-------------------|------------------------------|---------------|---------------|--------------------|-------------------|------------------------------|---------------|-----------|
|                                                                    |                                | เบิกเพิ่มเติม (ขวด) | สาเหตุการเบิกเพิ่ม | สพช.อนุมัติ (ขวด) | GPO ส่ง (ปิดเต็ม Pack) (ขวด) | วันที่อนุมัติ | เบิกเพิ่มเติม | สาเหตุการเบิกเพิ่ม | สพช.อนุมัติ (ขวด) | GPO ส่ง (ปิดเต็ม Pack) (ขวด) | วันที่อนุมัติ |           |
| 121603660001 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI-U.1) (1 Pack = 50 Dose) | 23                             | 10                  | ข้อมูลตกหล่นรอบ    | 10                |                              |               |               |                    |                   |                              |               |           |
| 121616450001 BCG Vaccine 10 doses/vial (EPI) (1 Pack = 100 Dose)   | 15                             |                     |                    |                   |                              | รออนุมัติ     |               |                    |                   |                              |               | รออนุมัติ |

ใส่จำนวนวัคซีนที่ต้องการเบิกเพิ่มเติม (ขวด) และสาเหตุที่เบิกเพิ่ม

19. เมื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้กรอกชื่อและเบอร์โทรศัพท์มือถือของผู้รับผลการอนุมัติ จากนั้นกดปุ่ม “Save” เพื่อทำการส่งข้อมูลเข้าระบบ จากนั้นระบบจะมีข้อความแจ้งเตือนเมื่อส่งข้อมูลสำเร็จว่า “เก็บข้อมูลเรียบร้อยแล้ว”

บันทึกวัคซีนเพิ่มเติม

| ชื่อยา                                                             | จำนวนวัคซีนที่เบิกครั้งที่แล้ว | ครั้งที่ 1          |                    | ครั้งที่ 2        |                              |               |               |                    |                   |                              |               |           |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------|-------------------|------------------------------|---------------|---------------|--------------------|-------------------|------------------------------|---------------|-----------|
|                                                                    |                                | เบิกเพิ่มเติม (ขวด) | สาเหตุการเบิกเพิ่ม | สพช.อนุมัติ (ขวด) | GPO ส่ง (ปิดเต็ม Pack) (ขวด) | วันที่อนุมัติ | เบิกเพิ่มเติม | สาเหตุการเบิกเพิ่ม | สพช.อนุมัติ (ขวด) | GPO ส่ง (ปิดเต็ม Pack) (ขวด) | วันที่อนุมัติ |           |
| 121603660001 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI-U.1) (1 Pack = 50 Dose) | 23                             | 10                  | ข้อมูลตกหล่นรอบ    | 10                | 10                           | รออนุมัติ     |               |                    |                   |                              |               | รออนุมัติ |

กรอกข้อมูลผู้ประสานงาน

กรอกข้อมูล

ชื่อ-นามสกุล XXXXXX โทรศัพท์มือถือ 0991979539

คลิกปุ่ม Save

ส่งข้อมูลสำเร็จ

เก็บข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

หากสพช. อนุมัติการบันทึกเบิกแล้วระบบจะทำการส่ง Email แจ้งผลการอนุมัติตามที่ท่านให้ไว้

20. เมื่อเจ้าหน้าที่ สพช. อนุมัติจำนวนวัคซีนที่ขอเบิกเรียบร้อยแล้ว หน่วยบริการสามารถตรวจสอบข้อมูลการอนุมัติได้ผ่านเมนู “ประวัติการอนุมัติวัคซีน” โดยระบบจะส่ง Email แจ้งผลการอนุมัติไปยังที่อยู่อีเมลที่ท่านได้ลงทะเบียนไว้ในเมนู Email Subscription

GPO สปช. EPI บัณฑิต/รณรงค์

ประวัติการอนุมัติวัคซีน

คลิก ประวัติการอนุมัติวัคซีน

แจ้งแนวทางการกระจายวัคซีน

เอกสารแจ้งแนวทางการกระจายวัคซีนนักเรียนด้วยระบบ VMI

• แนวทางการกระจายวัคซีนนักเรียนด้วยระบบ VMI ปีงบประมาณ 2563

• คู่มือบันทึกความต้องการเบิกวัคซีนนักเรียน สำหรับหน่วยบริการ

Posted on 1 ก.ย. 2563 by Admin

แจ้งแผนจัดส่ง HPV

นักเรียนหญิงป.5 และจำนวนอนุมัติ เขต1-4 และ 8-13 ทั้งนี้ จังหวัดในเขต 2-4 ที่มีแผนส่งตั้งแต่ 17 ก.ย. 61 เป็นต้นไป อาจมีการปรับเปลี่ยน เนื่องจากอยู่ระหว่างรอวัคซีนเข้าสต็อก VMI

คู่มือบันทึกความต้องการเบิกวัคซีนนักเรียนสำหรับหน่วยบริการ ในระบบ VMI  
โครงการกระจายวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักเรียน สปช.

| ประวัติการอนุมัติวัคซีน |                    |            |                          |            |
|-------------------------|--------------------|------------|--------------------------|------------|
| Show 10 entries         | 2 คลิ๊ก รายละเอียด |            |                          |            |
| วันที่บันทึกข้อมูล      | วันที่อนุมัติ      | ปีงบประมาณ | ประเภท                   | รายละเอียด |
| 24 พ.ค. 2564            | 24 พ.ค. 2564       | 2563       | เบิกเพิ่มเติม ครั้งที่ 1 |            |
| 21 พ.ค. 2564            | 21 พ.ค. 2564       | 2563       | เบิกปกติ                 |            |

21. ระบบจะแสดง ตัวเลขใต้คอลัมน์ “สปสช.อนุมัติ (ขวด)” คือจำนวนวัคซีนที่ สปสช. อนุมัติให้หน่วยบริการ ตัวเลขใต้คอลัมน์ “GPO ส่ง (ปิดเต็ม Pack) (ขวด)” คือจำนวนที่องค์การเภสัชกรรมจะจัดส่งให้กับหน่วยบริการ และวันที่และเวลาใต้คอลัมน์ “วันที่อนุมัติ” คือวันที่ และเวลาที่เจ้าหน้าที่ สปสช. ทำการอนุมัติ

| หน้าแรก / ประวัติการอนุมัติวัคซีน / รายละเอียด  |                                 |                    |                                 |                                   |                              |
|-------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| ประวัติการเบิกวัคซีนเพิ่มเติมครั้งที่ 1 วันที่  |                                 |                    |                                 |                                   |                              |
| ชื่อยา                                          | จำนวนวัคซีนที่<br>เบิกเพิ่มเติม | สาเหตุการเบิกเพิ่ม | จำนวนวัคซีนที่<br>สปสช. อนุมัติ | จำนวนวัคซีนที่ GPO<br>จะจัดส่งให้ | วัน เวลาที่<br>สปสช. อนุมัติ |
| 121603660001 dT VACCINE 10 doses/vial (EPI-ป.1) | 10                              | ข้อมูลทดแทนรอบแรก  | 10                              | 10                                | 24 พ.ค. 2564 เวลา 09:26      |
| 121616450001 BCG Vaccine 10 doses/vial (EPI)    | 0                               |                    | 0                               | 0                                 | 24 พ.ค. 2564 เวลา 09:26      |

### สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลการใช้งานเพิ่มเติมได้ที่

แผนกระบบงานผลิต กองเทคโนโลยีสารสนเทศ องค์การเภสัชกรรม

โทร. 02-2038253

แผนกบริหารการบริการโครงการพิเศษ กองบริหารผลิตภัณฑ์ องค์การเภสัชกรรม

โทร. 02-2038908-9, 02-2038905, 02-2038960