กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

แนวทาง

การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในผู้ใหญ่ ปี 2566

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
มกราคม 2566

แนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในผู้ใหญ่ ปี 2566

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

เดือนมกราคม 2566

คำนำ

การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนเป็นวิธีป้องกันโรคที่มีประสิทธิภาพสูง กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคอย่างเป็นระบบมาตั้งแต่ ปี 2520 ด้วยการให้วัคซีนแก่เด็กก่อนวัยเรียนและเด็กนักเรียนเป็นหลัก สำหรับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในวัยผู้ใหญ่มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยปี 2520 มีการวัคซีนบาดทะยักในหญิงตั้งครรภ์เพื่อลดอุบัติการณ์การเสียชีวิตด้วยโรคบาดทะยักในเด็กแรกเกิด ต่อมาในปี 2548 คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคได้แนะนำให้ใช้วัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยักในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกันคอตีบในผู้ใหญ่เพิ่มเติม ปี 2547 ได้มีการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อป้องกันการเจ็บป่วยด้วยไข้หวัดใหญ่ในบุคลากรและลดการแพร่กระจายเชื้อไปยังผู้ป่วย จากนั้นในปี 2552 ได้มีการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในประชาชกรกลุ่มเป้าหมาย เพื่อป้องกันการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่และกำหนดให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต้องได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุกปี และตั้งแต่ปี 2559 เป็นต้นมา เริ่มมีการพัฒนารูปแบบการให้บริการวัคซีนในผู้ใหญ่อย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้ประชาชนกลุ่มผู้ใหญ่สามารถเข้าถึงวัคซีนที่จำเป็นและลดการเจ็บป่วยจากโรคติดต่อที่ป้องกันด้วยวัคซีน

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีการใช้วัคซีนโควิด 19 เป็นเครื่องมือในการป้องกันควบคุมโรคในผู้ใหญ่กลุ่มเสี่ยงมาอย่างต่อเนื่อง และจากมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2565 เห็นชอบในหลักการให้มีการจัดระบบการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนในการเข้ารับวัคซีนโควิด 19 ได้อย่างรวดเร็ว ทั่วถึง และยั่งยืน เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มผู้ใหญ่มีช่องทางการเข้าถึงวัคซีนอื่นๆ และเพื่อยกระดับภูมิคุ้มกันโรคให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย และสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศ ด้วยการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กองโรคติดต่อทั่วไปจึงจัดทำแนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ทุกระดับได้ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

สารบัญ

หน้า

คำนำ ..... ก
สารบัญ ..... ข
บทนำ ..... ค
ทิศทางและนโยบายการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ 1
การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ 3
1. วัตถุประสงค์การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ 3
2. รูปแบบการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ 3
3. การกำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ 4
4. การเตรียมการให้บริการ 5
5. กำหนดการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ 6
6. การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น 14
7. การให้บริการวัคซีน 15
8. การบันทึกผลการดำเนินงาน 16
9. การจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน 17
10. หลักเกณฑ์การพิจารณาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน 17
การพัฒนาการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ต้นแบบ 19
1. หลักการเหตุผล 19
2. วัตถุประสงค์ 19
3. เป้าหมายการดำเนินงาน 19
4. ขั้นตอนการดำเนินงาน 19
5. กรอบการพัฒนาการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ 20
6. แบบฟอร์มการพัฒนางานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ต้นแบบปี 2566 29
ภาคผนวก 36
ภาคผนวกที่ 1 คำแนะนำการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับผู้ใหญ่ 37
ภาคผนวก 2 แบบ ว.3/1 46
ภาคผนวก 3 ทะเบียนผู้มารับบริการวัคซีน dT และ influenza ในหญิงตั้งครรภ์ 47
ภาคผนวก 4 ทะเบียนผู้มารับบริการวัคซีน dT ในผู้ใหญ่ 48
ภาคผนวก 5 ทะเบียนติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน dT และ influenza ในหญิงตั้งครรภ์ 49
ภาคผนวก 6 ทะเบียนติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน dT ในผู้ใหญ่ 50
ภาคผนวก 7 ทะเบียนติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MR ในนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข 51
ภาคผนวก 8 แบบรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในผู้ใหญ่ ระดับตำบล 52
ภาคผนวก 9 แบบรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในผู้ใหญ่ ระดับอำเภอ 53

ภาคผนวก 10 เอกสารให้ความรู้เรื่องวัคซีนคอตีบ บาดทะยัก ในผู้ใหญ่ 54
ภาคผนวก 11 เอกสารให้ความรู้เรื่องวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 55
ภาคผนวก 12 แบบคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่รับบริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล 56
ภาคผนวก 13 สมุดวัคซีนผู้ใหญ่ 57
ภาคผนวก 14 แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลในหญิงตั้งครรภ์ 60
ภาคผนวก 15 รหัสวัคซีนในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565 61
ภาคผนวก 16 รหัสวัคซีนสำหรับงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566 62
ภาคผนวก 17 แบบรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนรวมหัด-หัดเยอรมัน (MR) ในนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข 69
ภาคผนวก 18 แบบรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (HB) ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข 70

บทนำ

ประเทศไทยได้ดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคอย่างเป็นระบบมาตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2520 ด้วยการให้วัคซีนตามกำหนดการปกติ (routine immunization) แก่เด็กก่อนวัยเรียนและเด็กนักเรียน จนประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี เป็นผลให้ ไม่พบผู้ป่วยโรคโปลิโอตั้งแต่ปี 2540 และทำให้อัตราการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนลดลงเป็นอย่างมาก และ สำหรับการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในวัยผู้ใหญ่ได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยปี 2520 คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคกำหนดให้วัคซีนบาดทะยักในหญิงตั้งครรภ์เพื่อลดอุบัติการณ์การเสียชีวิตด้วยโรคบาดทะยักในเด็กแรกเกิด ต่อมาในปี 2548 ได้แนะนำให้ใช้วัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยักในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกันคอตีบในผู้ใหญ่เพิ่มเติม และได้มีคำแนะนำการให้วัคซีนในผู้ใหญ่อย่างต่อเนื่อง โดยปี 2547 ได้มีการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อป้องกันการเจ็บป่วยด้วยไข้หวัดใหญ่ในบุคลากรและลดการแพร่กระจายเชื้อไปยังผู้ป่วย จากนั้นในปี 2552 ได้มีการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในประชากรกลุ่มเป้าหมาย เพื่อป้องกันการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่และกำหนดให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต้องได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุกปี ตั้งแต่ปี 2559 เป็นต้นมา เริ่มมีการพัฒนารูปแบบการให้บริการวัคซีนในผู้ใหญ่อย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้ประชาชนกลุ่มผู้ใหญ่สามารถเข้าถึงวัคซีนที่จำเป็นและลดการเจ็บป่วยจากโรคติดต่อที่ป้องกันด้วยวัคซีน นอกจากนี้ ในปี 2561 คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคได้กำหนดคำแนะนำการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ แบ่งเป็นวัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ทั่วไปจำแนกตามอายุ วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงทางด้านสุขภาพ และวัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงทางด้านอื่น ๆ

จะเห็นได้ว่าการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ ได้รับความสนใจมากขึ้น โดยมีวัคซีนบางชนิดที่ได้รับการบรรจุให้เป็นสิทธิประโยชน์แก่ประชาชนวัยผู้ใหญ่ คือ วัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยัก กระตุ้นทุก 10 ปี และวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง นอกจากนี้ยังมีการให้วัคซีนในกลุ่มเฉพาะ ได้แก่ วัคซีนรวมหัด-หัดเยอรมันสำหรับนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข วัคซีนไวรัสตับอักเสบบีสำหรับบุคลากรทางการแพทย์แพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งมีการให้วัคซีนในผู้ใหญ่เพื่อป้องกันควบคุมโรค เช่น การให้วัคซีนรวมหัด-หัดเยอรมันในเรือนจำ การให้วัคซีนโควิด 19 จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นต้น จากมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2565 ได้เห็นชอบในหลักการให้มีการจัดระบบการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนในการเข้ารับวัคซีนโควิด 19 ได้อย่างรวดเร็ว ทั่วถึง และยั่งยืน เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มผู้ใหญ่มีช่องทางการเข้าถึงวัคซีนอื่นๆ และเพื่อยกระดับภูมิคุ้มกันโรคให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย และสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศ ด้วยการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

สำหรับ “แนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่” นี้ กองโรคติดต่อทั่วไป จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้รับผิดชอบทุกระดับใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ โดยมีเนื้อหาครอบคลุมชนิดวัคซีนที่ใช้ กำหนดการให้วัคซีน กลุ่มเป้าหมาย รูปแบบการดำเนินงาน การจัดเตรียมการให้บริการในด้านต่างๆ การเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับวัคซีน รวมถึงการติดตามผลการดำเนินงาน รวมถึงเนื้อหาอื่น ๆ ที่สำคัญ ดังรายละเอียดที่จะกล่าวในบทต่อไป

ทิศทางและนโยบายการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีน เป็นวิธีป้องกันโรคที่มีประสิทธิภาพสูงและมีความคุ้มค่า นานาประเทศทั่วโลกใช้วัคซีนเป็นเครื่องมือป้องกันควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญอย่างได้ผลดี สำหรับประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้ดำเนินการตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคอย่างเป็นระบบ มาตั้งแต่ ปี 2520 ด้วยการให้วัคซีนตามกำหนดการปกติ (routine immunization) แก่เด็กก่อนวัยเรียนและ เด็กนักเรียน เป็นผลให้โรคป้องกันได้ด้วยวัคซีนในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ลดต่ำลงอย่างมาก

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดด้วยโรคป้องกันด้วยวัคซีนในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ลดต่ำลง แต่มีแนวโน้ม เพิ่มขึ้นในกลุ่มวัยผู้ใหญ่ เช่น การระบาดของโรคคอตีบ ปี 2556-2558 การระบาดโรคหัด ปี 2558-2561 เป็นต้น เมื่อ ปี 2561 องค์การอนามัยโลกจึงแนะนำให้ขยายกลุ่มเป้าหมายการให้วัคซีนในวัยรุ่นและผู้ใหญ่เพิ่มเติม สำหรับการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ของประเทศไทย เริ่มตั้งแต่ ปี 2520 โดยกำหนดให้วัคซีนบาดทะยักในหญิงตั้งครรภ์ จำนวน 2 เข็ม เพื่อลดอุบัติการณ์การเสียชีวิตด้วยโรคบาดทะยักในเด็กแรกเกิด และกำหนดให้มีการกระตุ้น ด้วยวัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยัก ทุก 10 ปี ซึ่งนโยบายการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่มีการพัฒนา มาอย่างต่อเนื่อง ได้แก่

1. คำแนะนำการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ โดยคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ได้แก่
    1.1 ปี 2536 แนะนำให้วัคซีนบาดทะยักในหญิงตั้งครรภ์ จำนวน 3 เข็ม
    1.2 ปี 2547 แนะนำให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
    1.3 ปี 2548 ปรับเปลี่ยนเป็นการให้วัคซีนบาดทะยักในหญิงตั้งครรภ์ จำนวน 3 เข็ม เป็นวัคซีน รวมคอตีบ-บาดทะยัก เพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกันโรคคอตีบ
    1.4 ปี 2554 แนะนำการให้วัคซีนในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ได้แก่ วัคซีนไข้หวัด ใหญ่ วัคซีนรวมหัด-หัดเยอรมัน วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี และวัคซีนสุกใส
    1.5 ปี 2561 แนะนำการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ แบ่งเป็นวัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ทั่วไปจำแนกตามอายุ วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงทางด้านสุขภาพ และ วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงทางด้านอื่น ๆ
2. การบรรจุวัคซีนให้เป็นสิทธิประโยชน์แก่ประชาชนวัยผู้ใหญ่ ตามราชกิจจานุเบกษา ได้แก่
    2.1 ปี 2552 บรรจุการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มโรค
    2.2 ปี 2562 บรรจุการให้วัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ตลอดทั้งปี
3. การพัฒนารูปแบบการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

3.1 การดำเนินงานคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ โดยปี 2559 มีการนำร่องในพื้นที่ 4 อำเภอ 4 จังหวัด คือ อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น และอำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช ในปี 2561 มีการขยายพื้นที่ในการดำเนินงานเป็น 12 จังหวัด ได้แก่ เชียงใหม่ อุตรดิตถ์

ชัยนาท สระบุรี เพชรบุรี สระแก้ว ขอนแก่น เลย ชัยภูมิ ศรีสะเกษ นครศรีธรรมราช และสงขลา โดยให้วัคซีนวัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยัก (dT) และวัคซีนไข้หวัดใหญ่ (Influenza) ในปี 2562 มีแผนการขยายพื้นที่ในการดำเนินงานทั่วประเทศ โดยให้วัคซีนวัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยัก (dT) วัคซีนไข้หวัดใหญ่ (Influenza) วัคซีนรวมหัด-หัดเยอรมัน (MR) ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

สถานการณ์การเจ็บป่วยของโรคป้องกันด้วยวัคซีนในผู้ใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จึงเป็นผลให้แผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ขยายการดำเนินงานมากขึ้นทั้งในด้านวิชาการ การขยายชนิดวัคซีน การขยายกลุ่มเป้าหมาย และการให้บริการ ซึ่งจะเห็นได้อย่างชัดเจนในการให้วัคซีนโควิด 19 จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2565 ได้เห็นชอบในหลักการให้มีการจัดระบบการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนในการเข้ารับวัคซีนโควิด 19 ได้อย่างรวดเร็ว ทั่วถึง และยั่งยืน เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มผู้ใหญ่มีช่องทางการเข้าถึงวัคซีนอื่นๆ และเพื่อยกระดับภูมิคุ้มกันโรคให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย และสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศ ด้วยการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ดังนั้นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับส่วนกลาง เขต และจังหวัดจึงจำเป็นต้องเตรียมพร้อมในการให้บริการดังกล่าว เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และนโยบายการดำเนินงานต่อไปในอนาคต

การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

1. วัตถุประสงค์การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

1. เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนในการเข้ารับวัคซีนโควิด 19 ได้อย่างรวดเร็ว ทั่วถึง และยั่งยืน
2. เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มผู้ใหญ่มีช่องทางการเข้าถึงวัคซีนอื่นๆ เพื่อป้องกันโรคระบาดหลังผ่อนคลายมาตรการควบคุมโรค เปิดการเดินทาง และเปิดประเทศ เช่น วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี เป็นต้น
3. เพื่อยกระดับภูมิคุ้มกันโรคให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย และสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศด้วยการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

2. รูปแบบการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ หน่วยบริการทุกระดับสามารถดำเนินการให้บริการคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ ในลักษณะเดียวกับการให้วัคซีนในเด็ก โดยกำหนดช่วงเวลาและสถานที่บริการโดยเฉพาะ ตามความเหมาะสมและสามารถเพิ่มความถี่การเปิดคลินิกตามบริบทของหน่วยบริการ ทั้งนี้สามารถบูรณาการกิจกรรมการให้วัคซีนในกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเพิ่มการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งดำเนินการในลักษณะของ **“คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่”** โดยแบ่งออกเป็น 2 รูปแบบ คือ การให้บริการเชิงรับและเชิงรุก ดังนี้

- **รูปแบบการให้บริการเชิงรับ**
  - **หน่วยบริการระดับโรงพยาบาล**

การจัดบริการควร***กำหนดวัน และเวลา ที่ให้บริการคลินิกวัคซีนในผู้ใหญ่โดยเฉพาะ*** โดยกำหนดอย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ครั้ง หรือแล้วแต่บริบทของโรงพยาบาล คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ควรอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์เวชกรรมสังคม หากไม่มีแพทย์เวชกรรมสังคมให้อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ในโรงพยาบาล

  - **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**

การจัดบริการ***ควรกำหนดวัน และเวลา ที่ให้บริการคลินิกฉีดวัคซีนในผู้ใหญ่โดยเฉพาะ*** โดยกำหนดอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง หรือแล้วแต่บริบทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยคลินิกอยู่ภายใต้ข้อแนะนำของ สสอ. หรือแพทย์ที่ระดับ CUPหรือแพทย์ที่ระดับCUP (รพ.สต.) หรือแพทย์ที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานต้นสังกัด

รูปแบบการให้บริการเชิงรุก

เนื่องจากกลุ่มวัยผู้ใหญ่ มีพฤติกรรมการดำเนินชีวิตอย่างหลากหลาย ได้แก่ กลุ่มนักเรียน นักศึกษา กลุ่มวัยทำงาน ที่ทำงานทั้งภาคเกษตร อุตสาหกรรม พนักงานในสถานประกอบการ ฯลฯ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายและให้กลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนครบถ้วน หน่วยบริการสามารถบูรณาการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ร่วมกับกิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น

1. จัดตั้งจุดให้บริการวัคซีนโควิดตามบริบทที่เหมาะสม เช่น การให้บริการวัคซีนโควิด 19 นอกสถานที่ หรือจุดให้บริการวัคซีนโควิด 19 เฉพาะกิจ เป็นต้น

2. บูรณาการการให้วัคซีนเมื่อกลุ่มแรงงานเข้ามารับการตรวจสุขภาพ หรือ ประชาสัมพันธ์และการให้วัคซีนในวัน Safety day ของสถานประกอบการ

3. บูรณาการการให้วัคซีน MR นักศึกษาในสถาบันการศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุขในรูปแบบงานอนามัยโรงเรียน โดยประสานกับสถาบันการศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนในสถาบันการศึกษา

3. การกำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ

การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ โดยรูปแบบการจัดตั้งคลินิกวัคซีนในผู้ใหญ่ มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหลายหน่วยงาน จึงจำเป็นต้องประสานและวางแผนการดำเนินงานทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงในการดำเนินงานทุกระดับ และกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้

3.1 **พื้นที่ 76 จังหวัด** ขอให้มีการบริหารจัดการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นหน่วยงานสนับสนุนและติดตามการดำเนินงาน ซึ่งสามารถกำหนดบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดตามรูปที่ 1

<table>
<tr><td>ระดับส่วนกลางและเขต</td><td colspan="5">กรมควบคุมโรค สนับสนุนและติดตามการดำเนินงาน</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td colspan="5">คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด กำหนดนโยบายในการดำเนินงานงานระดับจังหวัด
โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สนับสนุนและติดตามการดำเนินงาน</td></tr>
<tr><td rowspan="2">ระดับอำเภอ</td><td rowspan="2">สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
สนับสนุนและติดตามการดำเนินงาน
ตรวจสอบความถูกต้องของใบเบิกวัคซีนก่อนส่งให้คลังวัคซีนอำเภอ
ติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน</td><td colspan="4">โรงพยาบาล/ศูนย์บริการสุขภาพ กทม.</td></tr>
<tr><td>ฝ่ายเภสัชกรรม (คลังวัคซีนอำเภอ)
สนับสนุนและติดตามการดำเนินงาน
บริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น</td><td>กลุ่มเวชกรรมสังคม
สนับสนุนและติดตามการดำเนินงาน
ติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน</td><td>งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
ซักประวัติ
ให้บริการวัคซีน
ติดตามอาการภายหลังได้รับวัคซีน
บันทึกข้อมูล
ติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน</td><td>งานอนามัยแม่และเด็ก
ซักประวัติตรวจครรภ์
ให้บริการวัคซีน
ติดตามอาการภายหลังได้รับวัคซีน
บันทึกข้อมูล</td></tr>
<tr><td>ระดับตำบล</td><td colspan="5">โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3">งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
ซักประวัติ
ให้บริการวัคซีน
ติดตามอาการภายหลังได้รับวัคซีน
บันทึกข้อมูล
ติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน
บริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น</td><td colspan="2">งานอนามัยแม่และเด็ก (dT, influenza)
ซักประวัติ /ตรวจครรภ์
ให้บริการวัคซีน
ติดตามอาการภายหลังได้รับวัคซีน
บันทึกข้อมูล
บริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น</td></tr>
</table>

รูปที่ 1 บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานต่างๆ ในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

3.2 **พื้นที่กรุงเทพมหานคร** ขอให้มีการบริหารจัดการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ซึ่งสามารถกำหนดบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใต้บริบทของพื้นที่

4. การเตรียมการให้บริการ

4.1 การวางแผนการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่โดยการจัดตั้งคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่เป็นการดำเนินงานรูปแบบใหม่ที่มีกลุ่มเป้าหมายจำนวนมากและมีความหลากหลาย และมีหลายภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จึงควร**กำหนดหน่วยงานและผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน โดยมีการแต่งตั้งคณะทำงานเป็นการเฉพาะ** และจำเป็นต้องมีการประชุมวางแผนการดำเนินงานที่มีการกำหนดระบบการดำเนินงาน ได้แก่ การกำหนดช่วงเวลาการให้บริการ การกำหนดสถานที่ให้บริการ การลงทะเบียนรับวัคซีน การเบิก-จ่ายวัคซีน การให้บริการ การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับวัคซีนรวมถึงระบบส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน การนัดหมายการให้บริการครั้งต่อไป การบันทึกข้อมูล และการติดตามประเมินผล เป็นต้น

4.2 จัดเตรียมสถานที่ให้บริการ

<u>หน่วยบริการระดับโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไป</u>

กำหนดให้มีจุดให้บริการเฉพาะ มีพื้นที่เพียงพอสำหรับผู้มารอรับบริการ มีจุดลงทะเบียน/คัดกรอง จุดรอฉีดวัคซีนและให้ความรู้ ห้องฉีดวัคซีน จุดเฝ้าสังเกตอาการภายหลังได้รับวัคซีน จุดนัดหมายและจ่ายยา และควรมีผังขั้นตอนการรับบริการอย่างชัดเจน

<u>หน่วยบริการระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</u>

กำหนดให้มีจุดให้บริการเฉพาะ เช่นเดียวกับหน่วยบริการระดับโรงพยาบาล ซึ่งสามารถใช้สถานที่ให้บริการวัคซีนในเด็กเป็นจุดให้บริการ

4.3 วัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน

ขอให้หน่วยบริการจัดเตรียม อุปกรณ์ที่จำเป็นในการฉีดวัคซีน อุปกรณ์กู้ชีพ และอุปกรณ์ในระบบลูกโซ่ความเย็น ตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

4.4 การเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร

ขอให้หน่วยบริการจัดการอบรมแนวทางการปฏิบัติการให้วัคซีนในผู้ใหญ่และประชุมวางแผนการดำเนินงานร่วมกันผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ผู้รับผิดชอบงานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค งานอนามัยแม่และเด็ก งานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ผู้ให้วัคซีน อาสาสมัครสาธารณสุข เป็นต้น

4.5 การประชาสัมพันธ์การให้วัคซีนในผู้ใหญ่

เนื่องจากการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ เป็นการจัดบริการสำหรับประชาชนกลุ่มใหม่ หน่วยบริการจึงควรประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ของตนเองรับทราบถึงการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น เสียงตามสาย ป้ายประชาสัมพันธ์ หรือประชาสัมพันธ์โดยบุคลากรทางการแพทย์และอาสาสมัครสาธารณสุข ซึ่งควรมีรายละเอียดเนื้อหา ประกอบด้วย ความสำคัญของการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ ประโยชน์ของการได้รับวัคซีน กำหนดการให้วัคซีนผู้ใหญ่ สถานที่ วันและเวลาที่ให้บริการ และสิทธิประโยชน์การได้รับวัคซีนในกลุ่มผู้ใหญ่ เป็นต้น การประชาสัมพันธ์โดยการขับเคลื่อนการดำเนินงานคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ ผ่านสำนักงานป้องกันควบคุมโรคทุกแห่ง โดยจัดให้มีการประกวดผลการดำเนินงานการให้บริการวัคซีนผู้ใหญ่

5. กำหนดการให้วัคซีนในผู้ใหญ่

ตามมติคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคได้กำหนดระดับคำแนะนำการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับผู้ใหญ่ เป็น 3 ระดับ คือ ระดับที่ 1 วัคซีนจำเป็นสำหรับผู้ใหญ่ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ระดับที่ 2 วัคซีนแนะนำสำหรับผู้ใหญ่ และระดับที่ 3 วัคซีนทางเลือก ซึ่งได้แบ่งกลุ่มเป้าหมายการให้วัคซีนผู้ใหญ่ พิจารณาจากความเสี่ยงที่ผู้ใหญ่อาจได้รับ แบ่งเป็นวัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ทั่วไป วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงทางด้านสุขภาพ วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงทางด้านอื่น ๆ (รายละเอียดตามภาคผนวก 1) โดยกระทรวงสาธารณสุขได้จัดลำดับความสำคัญของวัคซีนตามคำแนะนำดังกล่าว และกำหนดการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ ภายใต้คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ ดังนี้

5.1 วัคซีนโควิด 19

วัตถุประสงค์ : เพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

กลุ่มเป้าหมาย : ประชากรทุกคนในประเทศไทย

กำหนดการให้วัคซีน: ตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข

ขนาดและวิธีใช้ : ตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข

เป้าหมายการดำเนินงาน : ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนอย่างน้อย ร้อยละ 70

รูปแบบการให้บริการ : ในสถานพยาบาล นอกสถานพยาบาล และหน่วยฉีดวัคซีนเคลื่อนที่ ภายใต้บริบทที่เหมาะสมของพื้นที่

ผู้จัดหาวัคซีน : กรมควบคุมโรค หรือหน่วยงานอื่นที่มีบทบาทในการร่วมจัดหาวัคซีน

5.2 วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

วัตถุประสงค์ : เพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคไข้หวัดใหญ่ในหญิงตั้งครรภ์ และส่งต่อภูมิคุ้มกันจากแม่สู่ลูก

กลุ่มเป้าหมาย: 1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มโรค
3. หญิงตั้งครรภ์ทุกคน ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 4 เดือน ขึ้นไป (บูรณาการฉีดวัคซีนในงานอนามัยแม่และเด็ก)

กำหนดการให้วัคซีน:

1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และประชาชนกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มโรค ควรได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 1 เข็ม ทุกปี ในช่วงรณรงค์การให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

2. หญิงตั้งครรภ์ทุกคนควรได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 1 เข็ม เมื่ออายุครรภ์ครบ 4 เดือน ขึ้นไป (สามารถให้ได้ตั้งแต่อายุครรภ์ 14 สัปดาห์) ***ซึ่งสามารถให้บริการได้ตลอดทั้งปี***

ในกรณีที่มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ แล้วหญิงตั้งครรภ์เคยได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาด (monovalent pandemic influenza vaccine) มาก่อนแล้ว หญิงตั้งครรภ์ยังควรได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (seasonal influenza vaccine) เนื่องจากวัคซีนไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดสามารถป้องกันการเจ็บป่วยจากไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดเท่านั้น

ขนาดและวิธีใช้ : วัคซีน Influenza ให้ฉีด 0.5 มิลลิลิตร เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นแขน

เป้าหมายการดำเนินงาน :

1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และประชาชนกลุ่มเสี่ยง อย่างน้อยร้อยละ 80 ของวัคซีนที่ได้รับจัดสรร

2. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ อย่างน้อยร้อยละ 90 ของกลุ่มเป้าหมาย

รูปแบบการให้บริการ: ให้บริการในงานอนามัยแม่และเด็ก และการรณรงค์ให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล

ผู้จัดหาวัคซีน :

1. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จัดหาวัคซีนสำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยง
2. กรมควบคุมโรค จัดหาวัคซีนสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

สิทธิประโยชน์ : ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ 24) พ.ศ. 2564

5.3 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT)

วัตถุประสงค์ : เพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคคอตีบในผู้ใหญ่

กลุ่มเป้าหมาย:

1. ประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 20 ปี ขึ้นไป โดยให้เมื่ออายุครบ 0 ปีเต็ม
2. หญิงตั้งครรภ์ทุกคน (บูรณาการฉีดวัคซีนในงานอนามัยแม่และเด็ก)

กำหนดการให้วัคซีน:

1. แนะนำให้ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 20 ปี ขึ้นไป ได้รับวัคซีน 1 เข็ม เมื่ออายุครบ 0 ปีเต็ม ในกรณีไม่มีประวัติการได้รับวัคซีนมาก่อน ประวัติไม่ชัดเจน หรือเคยได้รับมาแล้วไม่ครบ 3 เข็ม หากมีประสงค์ฉีดวัคซีนครบ 3 เข็ม (Primary series) สามารถดำเนินการได้ รายละเอียดตามแผนผังที่ 1

2. หญิงตั้งครรภ์ กำหนดให้วัคซีน dT ตามประวัติการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมาย รายละเอียดตามแผนผังที่ 2

ขนาดและวิธีใช้ : วัคซีน dT ให้ฉีด 0.5 มิลลิลิตร เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นแขน

เป้าหมายการดำเนินงาน : ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนอย่างน้อยร้อยละ 90

รูปแบบการให้บริการ

1. ให้บริการวัคซีน dT กลุ่มผู้มีอายุ 0 ปีเต็ม ในงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่
2. ให้บริการวัคซีน dT หญิงตั้งครรภ์ ในงานอนามัยแม่และเด็ก

ผู้จัดหาวัคซีน : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

5.4 วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR)

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อยกระดับภูมิคุ้มกันต่อโรคหัดและหัดเยอรมันในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ นักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ทหารเกณฑ์ ผู้ต้องขังรายใหม่ เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ วัยแรงงานในโรงงานและสถานประกอบการ ผู้ที่อยู่ในสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันหมู่มาก ประชาชนทั่วไปที่ประสงค์จะรับวัคซีน รวมถึงประชากรกลุ่มเสี่ยง เช่น แรงงานต่างด้าว พื้นที่ชายแดน ผู้ลี้ภัย

2. เพื่อลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรคหัดและหัดเยอรมัน

กลุ่มเป้าหมาย:

1. นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกคน ของสถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน ในคณะที่เกี่ยวข้อง โดยไม่คำนึงถึงประวัติวัคซีน
2. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
3. บุคคลวัยแรงงานในโรงงานและสถานประกอบการ
4. ประชาชนทั่วไปที่ประสงค์จะรับวัคซีน
5. ประชากรกลุ่มเสี่ยง เช่น แรงงานต่างด้าว พื้นที่ชายแดน ผู้ลี้ภัย
6. ผู้ต้องขังรายใหม่และเจ้าหน้าที่เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์
7. ทหารเกณฑ์

กำหนดการให้วัคซีน:

1. นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกคน กำหนดให้ได้รับวัคซีน MR 1 เข็ม ตั้งแต่เข้าเรียนชั้นปีที่ 1 กรณีที่ยังไม่ได้รับวัคซีนเมื่อเข้าเรียนชั้นปีที่ 1 กำหนดให้วัคซีนโดยเร็วที่สุดหรือก่อนเริ่มฝึกปฏิบัติงาน

2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข วัยแรงงานในโรงงานและสถานประกอบการ ประชาชนทั่วไปที่ประสงค์จะรับวัคซีน ประชากรกลุ่มเสี่ยง เช่น แรงงานต่างด้าว พื้นที่ชายแดน

ผู้ลี้ภัย ผู้ต้องขังรายใหม่ เจ้าหน้าที่เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ และทหารเกณฑ์ กำหนดให้ได้รับวัคซีน MR 1 เข็ม ผ่านระบบการให้วัคซีนในผู้ใหญ่

ขนาดและวิธีใช้ : วัคซีน MR ให้ฉีด 0.5 มิลลิลิตร เข้าใต้ผิวหนัง

เป้าหมายการดำเนินงาน : 1. ความครอบคลุมอย่างน้อยร้อยละ 95

รูปแบบการให้บริการ : 1. ในกลุ่มนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกคน สามารถดำเนินงานในลักษณะเดียวกับงานอนามัยโรงเรียน ภายใต้การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

2. ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง สามารถดำเนินการผ่านระบบการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ หรือใช้รูปแบบรณรงค์การให้บริการวัคซีนในช่วงเวลาที่กำหนด

ผู้จัดหาวัคซีน : กรมควบคุมโรค

5.5 วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี (HB)

วัตถุประสงค์ : เพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบบี ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

กลุ่มเป้าหมาย: 1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกคน

2. ประชาชนทั่วไป โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง

กำหนดการให้วัคซีน:

1. บุคลากรที่เกิดก่อน พ.ศ. 2536 กำหนดให้ฉีดวัคซีน HB จำนวน 3 เข็ม ระยะห่าง 0, 1 ,6 เดือน แต่ไม่ต้องฉีดในบุคลากรที่มีประวัติการป่วยด้วยไวรัสตับอักเสบบี หรือมีประวัติการได้รับวัคซีน 3 เข็ม ครบถ้วนแล้ว

2. บุคลากรที่เกิดตั้งแต่ พ.ศ. 2536 เป็นต้นไป กำหนดให้ฉีดวัคซีน HB เข็มกระตุ้น จำนวน 1 เข็ม

ขนาดและวิธีใช้ : วัคซีน HB ให้ฉีด 1 มิลลิลิตร เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นแขน

เป้าหมายการดำเนินงาน : ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนอย่างน้อยร้อยละ 95

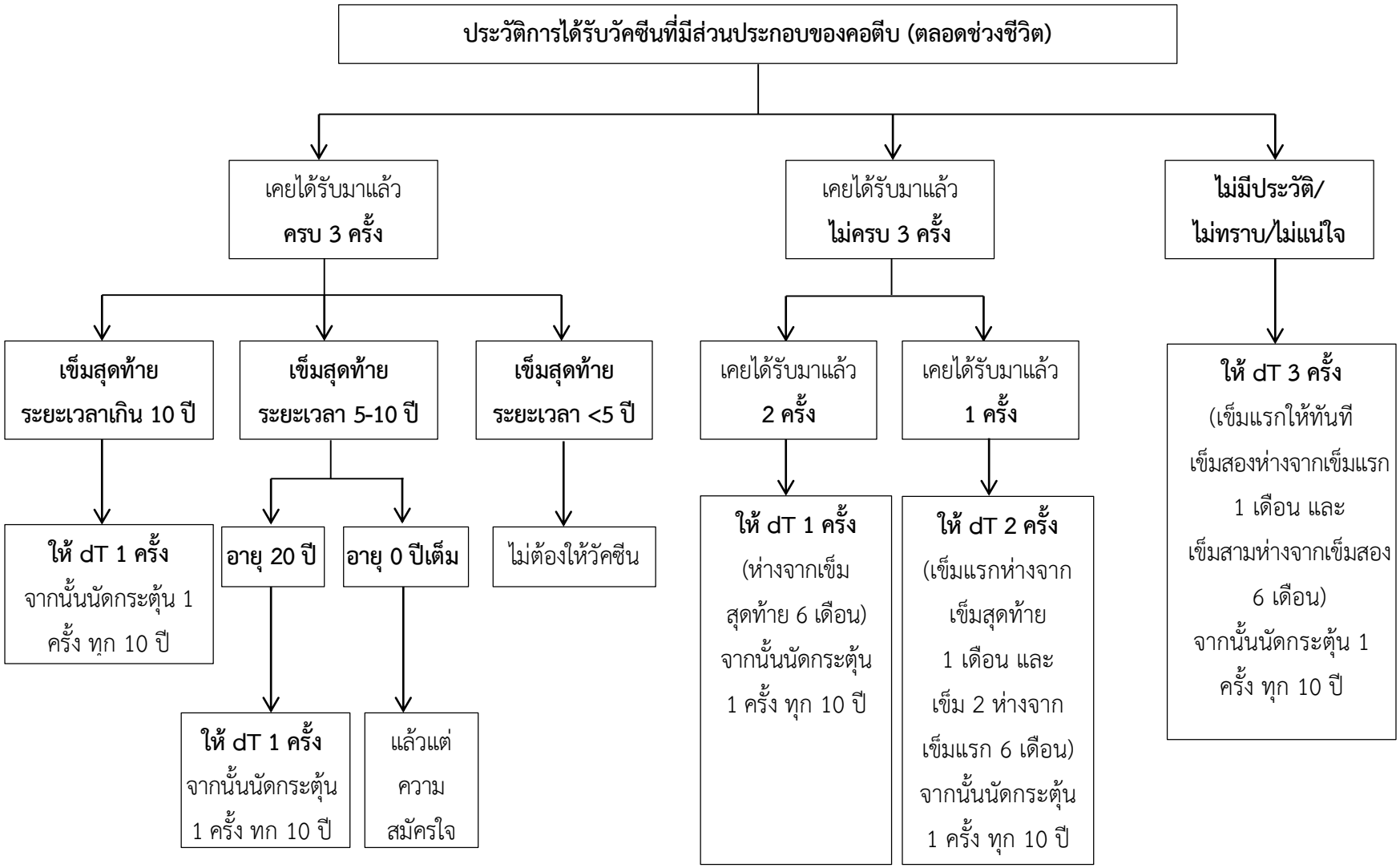
รูปแบบการให้บริการ: ภายใต้การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

ผู้จัดหาวัคซีน : กรมควบคุมโรค

5.6 วัคซีนอื่นๆ

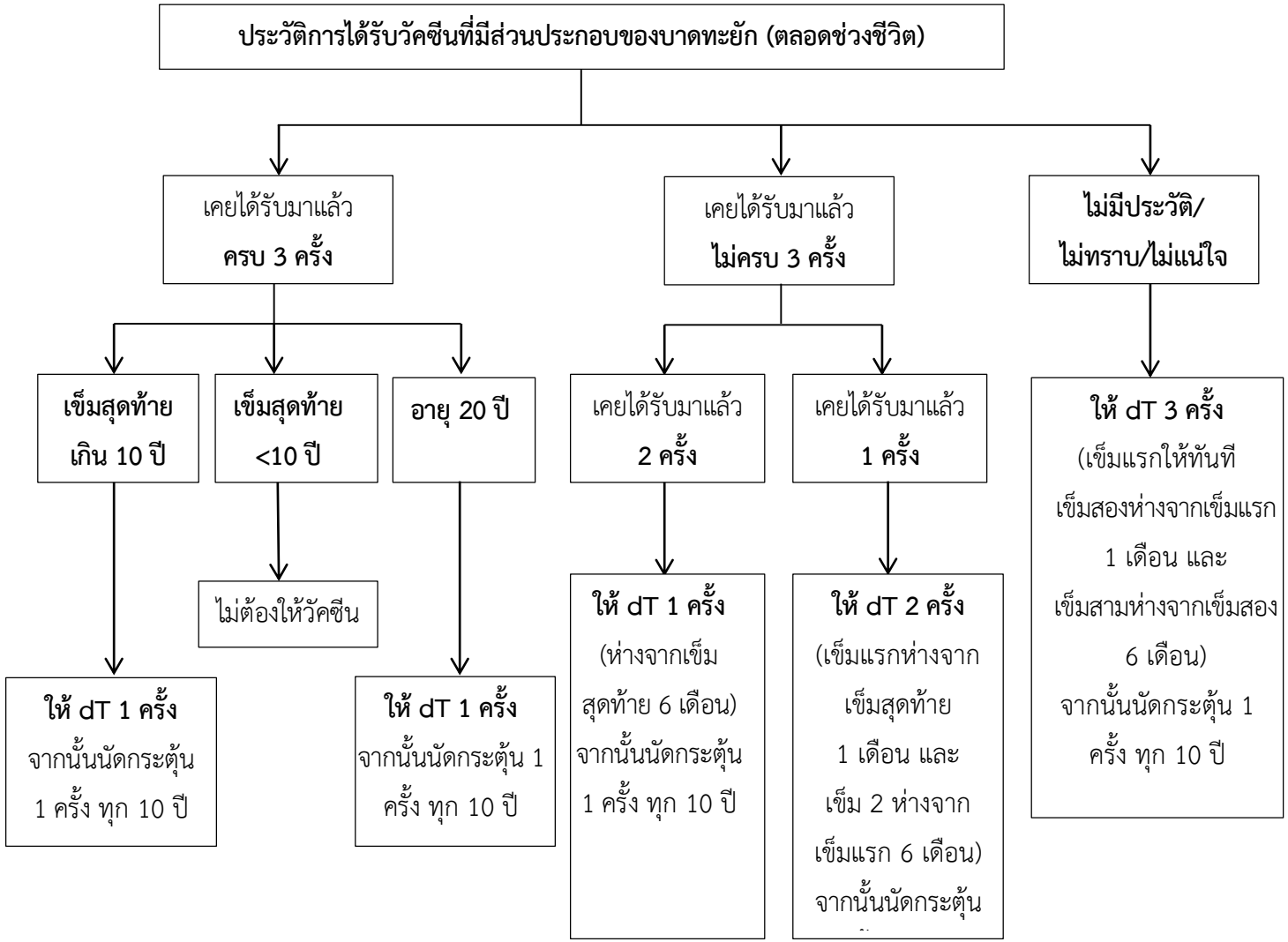
หน่วยบริการสามารถให้วัคซีนชนิดอื่นๆ นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ ได้แก่ การให้วัคซีนกรณีเดินทาง หรือวัคซีนทางเลือก เป็นต้น

แผนผังที่ 1 กำหนดการให้วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่



หมายเหตุ : หากภายหลังได้รับวัคซีน dT แล้วมีอาการบวมแดงมากตั้งแต่บริเวณหัวไหล่ถึงข้อศอก (Arthus reaction) ขอให้เจ้าหน้าที่ให้ความรู้แก่ประชาชนว่าเพื่อป้องกันโรคคอตีบควรได้รับวัคซีนคอตีบครบตามกำหนด ซึ่งอาการบวมเกิดจากการได้รับวัคซีนบาดทะยักมาก่อนหลายครั้ง ดังนั้นประชาชนควรตัดสินใจด้วยตนเองว่าจะรับวัคซีนหรือไม่

แผนผังที่ 2 กำหนดการให้วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในหญิงตั้งครรภ์



หมายเหตุ : หากภายหลังได้รับวัคซีน dT แล้วมีอาการบวมแดงมากตั้งแต่บริเวณหัวไหล่ถึงข้อศอก (Arthus reaction) ขอให้เจ้าหน้าที่ให้ความรู้แก่ประชาชนว่าเพื่อป้องกันโรคคอตีบควรได้รับวัคซีนคอตีบครบตามกำหนด ซึ่งอาการบวมเกิดจากการได้รับวัคซีนบาดทะยักมาก่อนหลายครั้ง ดังนั้นประชาชนควรตัดสินใจด้วยตนเองว่าจะรับวัคซีนหรือไม่

ตารางที่ 1 วัคซีนที่ให้บริการในคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ

วัคซีน / รายละเอียด	วัคซีนโควิด 19	วัคซีนรวมคอตีบ – บาดทะยัก (dT)	วัคซีนไข้หวัดใหญ่ (Influenza) (Seasonal)	วัคซีนไข้หวัดใหญ่ (Influenza) (Year round)	วัคซีนรวมหัด-หัดเยอรมัน (MR)		วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (HB)
กลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	1. ประชากรที่มีอายุครบ 20 ปี, 30 ปี, 40 ปี, ..., ไปจนสิ้นอายุขัย 2. หญิงตั้งครรภ์ทุกคน (ให้บริการในคลินิก ANC)	1.บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข 2.ประชาชนกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มโรค ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	หญิงตั้งครรภ์ทุกคน ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 4 เดือน ขึ้นไป (สามารถให้ได้ตั้งแต่อายุครรภ์ 14 สัปดาห์)	นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข [1] ทุกคน	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกคน
กำหนดการให้วัคซีน	ตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข	1. ประชาชนที่มีอายุ ครบ 20 ปี, 30 ปี, 40 ปี, ..., ไปจนสิ้นอายุขัย ให้กระตุ้น 1 ครั้ง ทุก 10 ปี 2. หญิงตั้งครรภ์ ให้วัคซีนตามประวัติการได้รับวัคซีนในอดีต	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง	1 ครั้ง [2]	1 ครั้ง [2]	1. บุคลากรที่เกิดก่อน ปี พ.ศ.2536 ให้ฉีดวัคซีน HB 3 เข็ม ระยะห่าง 0, 1, 6 เดือน 2. บุคลากรที่เกิดหลังปี พ.ศ.2536 ให้ฉีดวัคซีน HB กระตุ้น 1 เข็ม ทุกคน
รูปแบบการให้บริการ	คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่	คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่	คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่	บูรณการฉีดวัคซีนในงานอนามัยแม่และเด็ก (ANC)	ให้บริการลักษณะเดียวกับงานอนามัยโรงเรียน	คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่	คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่

วัคซีน / รายละเอียด	วัคซีนโควิด 19	วัคซีนรวมคอตีบ – บาดทะยัก (dT)	วัคซีนไข้หวัดใหญ่ (Influenza) (Seasonal)	วัคซีนไข้หวัดใหญ่ (Influenza) (Year round)	วัคซีนรวมหัด-หัดเยอรมัน (MR)		วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (HB)
การเบิกวัคซีน							
หน่วยบริการ	กรมควบคุมโรค จัดสรร	แบบฟอร์ม ว.3/1	1. กรมควบคุมโรค จัดสรรให้กับบุคลากร ฯ 2. สปสช. จัดสรรให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยง	แบบฟอร์ม ว.3/1	กรมควบคุมโรค จัดสรร	กรมควบคุมโรค จัดสรร	กรมควบคุมโรคจัดสรร
คลังวัคซีน		เบิกผ่านระบบ VMI โดยเบิกรวมกับ dT หญิงตั้งครรภ์		เบิกผ่านระบบ VMI	กรมควบคุมโรค จัดสรร	กรมควบคุมโรค จัดสรร	กรมควบคุมโรคจัดสรร
การจัดส่งวัคซีน	ทุกเดือน	ตามระบบ VMI	ตามระบบ VMI	ตามระบบ VMI	เดือนพฤษภาคม	เดือนพฤษภาคม	เดือนพฤษภาคม
การให้บริการวัคซีน	ตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข	ตลอดทั้งปี	พฤษภาคม-สิงหาคม	ตลอดทั้งปี	เดือนมิถุนายน – สิงหาคม	รณรงค์ตามช่วงเวลาที่กำหนด	ตลอดทั้งปี
การรายงาน	ผ่านระบบ MOPH IC	ติดตามผ่าน HDC (ขอให้หน่วยบริการจัดทำทะเบียนมือควบคู่ไปในระยะแรก)	ติดตามผ่าน HDC	ติดตามผ่าน HDC (ขอให้หน่วยบริการจัดทำทะเบียนมือควบคู่ไปในระยะแรก)	ภายในเดือน กันยาย (แบบรายงานที่กำหนด)	ภายในเดือน กันยายน	ภายในเดือน กันยายน (แบบรายงานที่กำหนด)
เป้าหมาย	ความครอบคลุม ร้อยละ 70	ความครอบคลุม ร้อยละ 90	การใช้วัคซีน ร้อยละ 80	ความครอบคลุม ร้อยละ 90	ความครอบคลุม ร้อยละ 95	ความครอบคลุม ร้อยละ 95	ความครอบคลุม ร้อยละ 90

หมายเหตุ 1) นักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข ของสถาบันการศึกษา ในคณะที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ คณะแพทย์ศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ คณะเทคนิคการแพทย์ คณะรังสีเทคนิค คณะสาธารณสุขศาสตร์ และคณะอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
2) กรณีที่ยังไม่ได้รับวัคซีนเมื่อเข้าเรียนชั้นปีที่ 1 กำหนดให้วัคซีนโดยเร็วที่สุดหรือก่อนเริ่มฝึกปฏิบัติงาน

6. การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น

การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นเป็นกระบวนการสำคัญในการคงคุณภาพของวัคซีน และบริหารจัดการวัคซีนเพื่อให้มีวัคซีนเพียงพอในการให้บริการ ซึ่งมีกระบวนการดำเนินงาน ประกอบด้วย การคาดประมาณปริมาณการใช้วัคซีน การเบิก-จ่ายวัคซีน การจัดเก็บวัคซีน การดำเนินงานดังกล่าวต้องเป็นไปตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

6.1 การคาดประมาณปริมาณการใช้วัคซีน

ในการคาดประมาณการใช้วัคซีน เจ้าหน้าที่จำเป็นต้องทราบถึงจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่จะให้บริการวัคซีนก่อน โดยพิจารณาจากกลุ่มเป้าหมายที่จะมารับบริการ และกลุ่มเป้าหมายที่พลาดนัดบริการ เมื่อทราบถึงจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่จะมารับบริการแล้ว สามารถคาดประมาณปริมาณการใช้วัคซีน จากสูตร

$$\text{จำนวนวัคซีนที่ต้องการใช้(โด๊ส)} = \text{จำนวนกลุ่มเป้าหมายในแต่ละเดือน} \times \frac{100}{(100-\text{อัตราสูญเสียวัคซีน})}$$

โดยกำหนดอัตราสูญเสียวัคซีน ดังนี้

วัคซีน dT ขนาดบรรจุ 10 โดสต่อขวด กำหนดอัตราสูญเสียวัคซีนร้อยละ 25 หรือคิดเป็นตัวคูณการสูญเสียวัคซีนเท่ากับ 1.33

วัคซีนไข้หวัดใหญ่ ขนาดบรรจุ 1 โดสต่อขวด กำหนดอัตราสูญเสียวัคซีนร้อยละ 1 หรือคิดเป็นตัวคูณการสูญเสียวัคซีนเท่ากับ 1.01

วัคซีน MR ขนาดบรรจุ 10 โดสต่อขวด และมีผู้รับบริการจำนวนมากในคราวเดียวกัน จึงคิดอัตราสูญเสียวัคซีนร้อยละ 10 หรือคิดเป็นตัวคูณการสูญเสียวัคซีนเท่ากับ 1.11 (อาจคิดอัตราสูญเสียร้อยละ 20 กรณีประชาชนกลุ่มเสี่ยง)

วัคซีน HB ขนาดบรรจุ 1 โดสต่อขวด กำหนดอัตราสูญเสียวัคซีนร้อยละ 1 หรือคิดเป็นตัวคูณการสูญเสียวัคซีนเท่ากับ 1.01

6.2. การเบิก-จ่ายวัคซีน

6.2.1 การเบิกวัคซีนโควิด 19 ทางกรมควบคุมโรคจะเป็นผู้จัดสรรวัคซีนให้กับหน่วยบริการตามแผนการจัดสรรวัคซีนโควิด 19 ในแต่ละเดือน

6.2.2 การเบิกวัคซีน dT กระตุ้นทุก 10 ปี และ วัคซีนไข้หวัดใหญ่สำหรับหญิงตั้งครรภ์ ขอให้เบิกตามระบบปกติของการเบิกวัคซีนในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยในแต่ละเดือนให้หน่วยบริการกรอกข้อมูลในแบบฟอร์ม ว.3/1 ส่งให้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหรือฝ่ายเวชกรรมตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้อง จากนั้นฝ่ายเภสัชกรรมซึ่งเป็นคลังวัคซีนเบิกวัคซีน ผ่าน website ระบบ VMI ขององค์การเภสัชกรรมที่ http://scm.gpo.or.th/vmi เมื่อได้รับวัคซีนแล้วจึงพิจารณาจ่ายวัคซีนให้หน่วยงานลูกข่ายตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคต่อไป

6.2.3 การเบิกวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR) สำหรับนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข และวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (HB) สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

กรมควบคุมโรคจะเป็นผู้จัดสรรวัคซีนให้กับหน่วยบริการตามที่ได้ดำเนินการสำรวจในปีงบประมาณ 2565 โดยกรมควบคุมโรคจะจัดส่งวัคซีนให้หน่วยบริการ ดังนี้

- **วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (HB)** สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จัดส่งวัคซีนภายในเดือนพฤษภาคม 2566

- **วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR)** สำหรับนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข จัดส่งวัคซีนภายในเดือนพฤษภาคม 2566

6.2.4 กรณีวัคซีนไข้หวัดใหญ่สำหรับการรณรงค์ตามฤดูกาล และวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยง กรมควบคุมโรค จะเป็นผู้จัดสรรวัคซีนให้กับพื้นที่เพื่อให้บริการแก่กลุ่มเป้าหมาย

6.3 การเก็บรักษาวัคซีนในระบบลูกโซ่ความเย็น

กำหนดให้คลังวัคซีนและหน่วยบริการจัดเก็บวัคซีน ดังนี้

6.3.1 วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก วัคซีนไข้หวัดใหญ่ และไวรัสตับอักเสบบี กำหนดให้เก็บไว้ที่อุณหภูมิ +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส ห้ามแช่แข็ง

6.3.2 วัคซีนหัด-หัดเยอรมัน กำหนดให้เก็บไว้ที่อุณหภูมิ +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส และควรเก็บในกล่องเพื่อป้องกันแสงตลอดเวลา ทั้งนี้น้ำยาละลายวัคซีน ให้เก็บไว้ที่อุณหภูมิ +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส ห้ามแช่แข็ง

6.3.3 วัคซีนโควิด 19 กำหนดให้เก็บไว้ที่อุณหภูมิ +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส ห้ามแช่แข็ง หรือตามข้อบ่งใช้ของวัคซีนที่กระทรวงสาธารณสุขแนะนำ

7. การให้บริการวัคซีน

ขอให้หน่วยบริการให้บริการวัคซีนตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ซึ่งมีขั้นตอน ดังนี้

7.1 ก่อนให้บริการ

ก่อนการให้บริการวัคซีน เจ้าหน้าที่ต้องตรวจสอบและนัดหมายกลุ่มเป้าหมายเพื่อมารับบริการ โดย สืบค้นและตรวจสอบรายชื่อกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ จากแหล่งข้อมูลสุขภาพ ได้แก่ โปรแกรมบันทึกข้อมูลสุขภาพ, family folder, ทะเบียนราษฎร์หรือแหล่งอื่นๆ จากนั้นตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีน และนัดหมายกลุ่มเป้าหมายให้มารับวัคซีน

7.2 เมื่อให้บริการ

ก่อนฉีดวัคซีน: หน่วยบริการต้องตรวจสอบความพร้อมของสถานที่ วัสดุอุปกรณ์การฉีดวัคซีน วัคซีนสำหรับฉีด ซึ่งต้องมีการกำหนดลำดับที่ของขวดวัคซีนโดยเรียงตามวันหมดอายุ เตรียมบันทึกเลขที่ Lot. Number และขวดวัคซีนแต่ละชนิด และเตรียมอุปกรณ์กู้ชีพให้ครบถ้วนถูกต้อง พร้อมใช้งาน รวมทั้งเตรียมทะเบียนการบันทึกการให้บริการและการรายงาน ได้แก่ รหัสวัคซีนในระบบ HIS ให้ครบถ้วนถูกต้อง เตรียมทะเบียนรายชื่อผู้มารับบริการ ทะเบียนรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ทะเบียนรายงานผลการให้บริการ (รายเดือน)

ระหว่างให้บริการ: เจ้าหน้าที่ต้องซักประวัติและตรวจสอบประวัติวัคซีน ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคและวัคซีน ฉีดวัคซีน ตามขนาดยา และตำแหน่งที่กำหนด ด้วยวิธี Sterile technique บันทึกเลขที่วัคซีนและลำดับขวดวัคซีนที่กลุ่มเป้าหมายแต่ละคนได้รับ จากนั้นให้ผู้รับบริการนั่งรอสังเกตอาการภายหลังได้รับวัคซีน 30 นาที ในสถานที่ที่จัดไว้ เพราะอาการแพ้ที่รุนแรง (Anaphylaxis) มักเกิดภายใน 30 นาที หลังฉีดวัคซีน และกำจัดอุปกรณ์ในลักษณะขยะติดเชื้อ ตามมาตรฐานการกำจัดขยะติดเชื้อ รวมทั้งเก็บขวดวัคซีนที่ใช้แล้วในตู้เย็นอย่างน้อย 7 วัน เพื่อตรวจสอบกรณีเกิดอาการไม่พึงประสงค์อย่างรุนแรงภายหลังการได้รับวัคซีน ตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

7.3 หลังการให้บริการ

เจ้าหน้าที่ต้องบันทึกข้อมูลการฉีดวัคซีนของกลุ่มเป้าหมายจัดทำทะเบียนการให้บริการ ตรวจสอบและติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ไม่ได้มารับวัคซีนตามนัด และจัดทำทะเบียนความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

8. การบันทึกผลการดำเนินงาน

8.1 การบันทึกข้อมูลผ่านฐานข้อมูลชุดมาตรฐานด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม)

ภายหลังให้บริการวัคซีนต้องมีการบันทึกผลการฉีดวัคซีนแก่กลุ่มเป้าหมายเป็นรายบุคคลผ่านฐานข้อมูลชุดมาตรฐานด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) ในแฟ้มงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข ในกรณีที่กลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก ไข้หวัดใหญ่ และหัด-หัดเยอรมัน จากที่อื่นจะต้องติดตามวันที่ได้รับวัคซีนมาบันทึกในฐานข้อมูลที่เป็นการได้รับวัคซีนจากสถานบริการอื่น เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบและติดตามการได้รับวัคซีนของประชาชนกลุ่มนี้ต่อไป โดยมีรหัสวัคซีน ตามภาคผนวกที่ 15-16

8.2 การบันทึกข้อมูลในสมุดวัคซีนสำหรับผู้ใหญ่/สมุดสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดสีชมพู)

ภายหลังให้บริการวัคซีนขอให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ชนิดวัคซีน วันที่ได้รับวัคซีน และวันนัดหมายครั้งต่อไปในสมุดวัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ หรือ สมุดสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดสีขมพู) เพื่อเป็นหลักฐานการให้วัคซีน เก็บไว้ประจำตัวกลุ่มเป้าหมาย

9. การจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน

ขอให้หน่วยบริการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นหลักฐานการให้บริการวัคซีนในประชากรกลุ่มเป้าหมายรายบุคคล และเป็นประโยชน์ในการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับวัคซีน และ**จัดทำรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีน**เพื่อประเมินความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่รับผิดชอบและวัดความสำเร็จของการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ ตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ทั้งนี้ ขอให้หน่วยบริการที่เกี่ยวข้องรายงานผลการให้บริการวัคซีน ดังนี้

1. ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวมผลการให้บริการวัคซีนรวมหัด-หัดเยอรมัน (MR) ในนักศึกษาทางการแพทย์ฯ และประชาชนกลุ่มเสี่ยง รวมทั้งผลการให้บริการวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (HB) ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ผ่านแบบรายงานที่กำหนด (ภาคผนวกที่ 17 - 18) ภายในเดือนกันยายน

2. ขอให้หน่วยบริการทุกแห่งรายงานการให้วัคซีน วัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยัก (dT) และวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในแต่ละกลุ่มเป้าหมายผ่านระบบ 43 แฟ้ม (HDC)

10. หลักเกณฑ์การพิจารณาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน

การพิจารณาความครอบคลุมการได้รับวัคซีนขอให้พิจารณาจากประวัติการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมาย โดยมีเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

ตารางที่ 1 เกณฑ์การพิจารณาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน

ลำดับที่	วัคซีน/กลุ่มเป้าหมาย	ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์
1	**วัคซีนโควิด 19**		
	เคยได้รับวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น*	**1เข็ม**	**ไม่ได้รับ**
2	**วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่**		
	dT บุคคลที่มีอายุ 20,30,40,50,60 ปี จนถึงสิ้นอายุขัย*	**1 เข็ม**	**ไม่ได้รับ**
3	**วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในหญิงตั้งครรภ์**		
3.1	เคยได้รับวัคซีนครบ 3 ครั้ง โดยเข็มสุดท้ายระยะเวลาเกิน 10 ปี	**1 เข็ม**	**ไม่ได้รับ**
3.2	เคยได้รับวัคซีนครบ 3 ครั้ง โดยเข็มสุดท้ายระยะเวลาน้อยกว่า 10 ปี	**ไม่ได้รับ**	
3.3	ผู้รับบริการอายุ 20 ปี ที่เคยได้รับวัคซีนครบ 3 ครั้ง และได้รับเข็มสุดท้ายเมื่ออยู่ชั้น ป.6	**1 เข็ม**	**ไม่ได้รับ**
3.4	เคยได้รับวัคซีนที่มีส่วนประกอบของบาดทะยัก 2 ครั้ง	**1 เข็ม**	**ไม่ได้รับ**
3.5	เคยได้รับวัคซีนที่มีส่วนประกอบของบาดทะยัก 1 ครั้ง	**2 เข็ม**	**ไม่ได้รับ หรือ ได้รับ 1 เข็ม**
3.6	ไม่มีประวัติ/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ	**3 เข็ม**	**ไม่ได้รับ หรือ ได้รับ 1 หรือ 2 เข็ม**

ลำดับที่	วัคซีน/กลุ่มเป้าหมาย	ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์
4	**วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในหญิงตั้งครรภ์**		
	วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในหญิงตั้งครรภ์ ตั้งแต่ 4 เดือนขึ้นไป	**1 ครั้ง**	**ไม่ได้รับ**
5	**วัคซีนหัด-หัดเยอรมัน (MR)**		
	วัคซีนหัด-หัดเยอรมัน ในนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุขชั้นปีที่ 1	**1 ครั้ง**	**ไม่ได้รับ**
6	**วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี (HB) ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข**		
6.1	บุคลากรที่เกิด**ก่อน**ปี พ.ศ.2536	**3 เข็ม**	**ไม่ได้รับ หรือ ได้รับ 1 หรือ 2 เข็ม**
6.2	บุคลากรที่เกิด**หลัง** ปี พ.ศ.2536	**1 เข็ม**	**ไม่ได้รับ**

* หากภายหลังได้รับวัคซีน dT แล้วมีอาการ Arthus reaction ให้ยุติการฉีดวัคซีนในเข็มถัดไป เนื่องจากมีภูมิคุ้มกันต่อบาดทะยักมากเพียงพอ แต่อาจมีภูมิคุ้มกันต่อคอตีบไม่เพียงพอ

การพัฒนาการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ต้นแบบ

1. หลักการเหตุผล

ประเทศไทยได้ดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคอย่างเป็นระบบมาตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2520 ด้วยการให้วัคซีนตามกำหนดการปกติ (routine immunization) แก่เด็กก่อนวัยเรียนและเด็กนักเรียน จนประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี และได้มีการขยายการให้วัคซีนในกลุ่มผู้ใหญ่มาอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2559 เริ่มมีการพัฒนารูปแบบการให้บริการวัคซีนในผู้ใหญ่อย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้ประชาชนกลุ่มผู้ใหญ่สามารถเข้าถึงวัคซีนที่จำเป็นและลดการเจ็บป่วยจากโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน และจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 สะท้อนให้เห็นว่า การให้วัคซีนในผู้ใหญ่มีความจำเป็นอย่างมาก จากมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2565 ได้เห็นชอบในหลักการให้มีการจัดระบบการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนในการเข้ารับวัคซีนโควิด 19 ได้อย่างรวดเร็ว ทั่วถึง และยั่งยืน เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มผู้ใหญ่มีช่องทางการเข้าถึงวัคซีนอื่นๆ และเพื่อยกระดับภูมิคุ้มกันโรคให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย และสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศ ด้วยการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จึงมีความจำเป็นต้องพัฒนาการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ต้นแบบเพื่อยกระดับระบบการให้บริการวัคซีนผู้ใหญ่ให้ได้มาตรฐานเบื้องต้น โดยการคัดเลือกหน่วยบริการต้นแบบในการการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ และส่งเสริมการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่อย่างเป็นรูปธรรม

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อคัดเลือกหน่วยบริการต้นแบบในการการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่
2. เพื่อส่งเสริมการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

3. เป้าหมายการดำเนินงาน

มีหน่วยงานดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ต้นแบบ อย่างน้อยเขตละ 1 แห่ง รวมอย่างน้อย 12 แห่งทั่วประเทศ

4. ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยบริการทุกแห่ง รับทราบแนวทางการพัฒนาการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่
2. หน่วยบริการที่มีการให้บริการวัคซีนผู้ใหญ่สมัครใจเข้าร่วมการพัฒนาการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ต้นแบบ และแจ้งผลการประเมินตนเองตามแบบฟอร์มการพัฒนาตนเองฯ ต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภายในเดือนมิถุนายน 2566

3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดคัดเลือกหน่วยบริการต้นแบบ โดยอ้างอิงจากผลการประเมินตนเองตามแบบฟอร์ม การพัฒนาตนเองฯ และสรุปข้อมูลส่งไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตภายในเดือนมิถุนายน 2566
4. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตคัดเลือกหน่วยบริการต้นแบบ โดยอ้างอิงจากผลการประเมินตนเองตามแบบฟอร์มการพัฒนาตนเองฯ และสรุปข้อมูลส่งไปยังกองโรคติดต่อทั่วไปภายในเดือนกรกฎาคม 2566
5. กองโรคติดต่อทั่วไปประกาศรายชื่อ “หน่วยงานดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ต้นแบบ ปี 2566” ภายในเดือนสิงหาคม 2566 และมอบใบประกาศเกียรติคุณในลำดับถัดไป

5. กรอบการพัฒนาการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

รายละเอียดการพัฒนา	**เกณฑ์พื้นฐาน**
1 การบริหารจัดการ	
1.1 มีการกำหนดกลุ่มงานและผู้รับผิดชอบ	มีกลุ่มงานและผู้รับผิดชอบ
1.2 มีการกำหนดช่วงเวลาให้บริการ	มีการกำหนดเวลาให้บริการวัคซีนผู้ใหญ่เป็นการเฉพาะ
1.3 จุดให้บริการวัคซีน	มีจุดให้บริการที่ชัดเจน เช่น คลินิกเฉพาะ/ WBC/ ห้องฉีดวัคซีน เป็นต้น
1.4 มีการกำหนดชนิดวัคซีนที่ให้บริการ	มีการให้วัคซีนผู้ใหญ่ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
1.5 มีการให้บริการในรูปแบบอื่นๆ (ถ้ามี)	มีการให้บริการเชิงรุก หรือ การบูรณาการกับงานอื่น ๆ เช่น งานอาชีวอนามัย เป็นต้น
2 การดำเนินงานตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	มีการดำเนินงานตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครบถ้วนถูกต้อง ทั้ง 4 ประเด็น ได้แก่ 2.1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น 2.2 การให้บริการ 2.3 การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับวัคซีน 2.4 การบันทึกข้อมูล
3. ผลการให้บริการ	
- วัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้นในบุคลากรทางการแพทย์	> 80%
- วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในหญิงตั้งครรภ์	> 90%
- วัคซีน MR ในนักศึกษาทางการแพทย์สาธารณสุข	> 95% (ในบางพื้นที่ที่มีสถานศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข)
- วัคซีน HB ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	> 90%
- วัคซีน dT เข็มกระตุ้น ในบุคคลอายุลงท้ายด้วย 0	> 90% (ไม่นับคะแนน)

รายละเอียดการพัฒนา

ลำดับที่	ประเด็น	วัตถุประสงค์	เกณฑ์การพัฒนา	เอกสารประกอบ
1.	**การบริหารจัดการ**			
1.1	มีการกำหนดผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ โดยเฉพาะ	เพื่อให้ทราบถึงผู้รับผิดชอบงาน	มีการกำหนดผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ โดยเฉพาะ	• คำสั่งมอบหมายงาน
1.2	การกำหนดช่วงเวลาให้บริการวัคซีนผู้ใหญ่	เพื่อให้ทราบถึงช่วงเวลาการให้บริการวัคซีนผู้ใหญ่	มีการกำหนดวันหรือช่วงเวลาให้บริการวัคซีนผู้ใหญ่โดยเฉพาะ	
1.3	จุดให้บริการวัคซีน	เพื่อให้ทราบถึงจุดให้บริการวัคซีนที่ประชาชนสามารถเข้ารับวัคซีนได้อย่างเหมาะสม	มีการกำหนดจุดให้บริการ เช่น • มีคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่โดยเฉพาะ • พื้นที่เดียวกันกับWell baby clinic • พบแพทย์ที่ OPD และไปห้องฉีดยา • กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	
1.4	มีการกำหนดชนิดวัคซีนที่ให้บริการ	เพื่อให้ทราบถึงชนิดวัคซีนที่ให้บริการ	มีการให้บริการวัคซีนผู้ใหญ่ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค • วัคซีนโควิด 19 • วัคซีน MR นักศึกษาทางการแพทย์และประชาชนกลุ่มเสี่ยง • วัคซีน HB บุคลากรทางการแพทย์ • วัคซีน dTกระตุ้นทุก 10 ปี • วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในหญิงตั้งครรภ์และประชาชนกลุ่มเสี่ยง • วัคซีนนอกแผนอื่นๆ (ถ้ามี)	

ลำดับที่	ประเด็น	วัตถุประสงค์	เกณฑ์การพัฒนา	เอกสารประกอบ
1.5	มีการให้บริการในรูปแบบอื่นๆ (ถ้ามี)	เพื่อให้ทราบถึงรูปแบบการให้บริการวัคซีนผู้ใหญ่ที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายมากขึ้น	มีการให้บริการเชิงรุก หรือ การบูรณาการกับงานอื่น ๆ เช่น งานอาชีวอนามัย เป็นต้น	
2.	**การให้บริการตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค**			
2.1	ระบบบริหารจัดการลูกโซ่ความเย็น	เพื่อทราบระบบบริหารจัดการลูกโซ่ความเย็นตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	1. การใช้ใบเบิก ว.3/1 หรือ แบบฟอร์มที่คล้ายคลึงกัน ● มีใช้เบิกวัคซีนทุกวัคซีน ● กรอกข้อมูลครบถ้วนถูกต้องทุกวัคซีน ● การเบิกและใช้วัคซีนสอดคล้องกันทุกวัคซีน ● คำนวณจำนวนที่เบิกและอัตราสูญเสียถูกต้อง 2. มีการจัดทำทะเบียนรับ-จ่ายวัคซีน/Stock card ครบถ้วนถูกต้อง ● แยกรายวัคซีนทุกวัคซีน ● บันทึกชื่อหน่วยงาน lot.no วันหมดอายุ ทุกครั้งที่รับและจ่ายวัคซีน ● จ่ายวัคซีนแบบ First expired First out ● มียอดวัคซีนคงเหลือเป็นปัจจุบันทุกชนิด ● ปริมาณวัคซีนคงเหลือมีไม่เกินปริมาณการใช้ 1 เดือน ● ไม่มีวัคซีน/ตัวทำละลายหมดอายุในคลัง ● เก็บวัคซีนใช้แล้ว (แบบ multiple dose) ในสภาพสะอาดปราศจากเชื้อ อย่างน้อย 7 วัน และส่งทำลายแบบขยะติดเชื้อ	● ใบเบิกวัคซีน ● ทะเบียนรับจ่าย ● แบบบันทึกอุณหภูมิ

ลำดับที่	ประเด็น	วัตถุประสงค์	เกณฑ์การพัฒนา	เอกสารประกอบ
2.1	ระบบบริหารจัดการลูกโซ่ความเย็น (ต่อ)		3. มีตู้เย็นเก็บวัคซีนที่ถูกต้องเหมาะสม ● ตู้เย็นใช้เก็บวัคซีนเท่านั้น ● ตู้เย็นที่มีฝาประตูทึบแสง ขนาดความจุ ไม่ต่ำกว่า 5 คิว หรือในพื้นที่พิเศษมีตู้เย็นใช้พลังงาน 3 ระบบ ไฟฟ้า-แก๊ส-น้ำมันก๊าด ● อุณหภูมิในตู้เย็นอยู่ระหว่าง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส 4. การจัดเก็บวัคซีนถูกต้องเหมาะสม ● เก็บวัคซีนแยกเป็นสัดส่วน ● มีป้ายชื่อของวัคซีนแต่ละชนิด ● เก็บวัคซีนมีช่องว่างไหลเวียนทั่วถึง ● เก็บวัคซีนผงแห้ง (MR) ในกล่อง/ซองสีชา ● จัดเรียงวัคซีนในแต่ละชั้นถูกต้อง 5. การดูแลตู้เย็นเก็บวัคซีนถูกต้องเหมาะสม ● ช่องแช่แข็งไม่มีน้ำแข็งเกาะเกิน 5 มม. ● ตั้งตู้เย็นให้มีระยะห่างจากฝาผนังทั้ง 3 ด้าน ไม่ต่ำกว่า 6 นิ้ว ● ปลั๊กตู้เย็นมี Breaker เฉพาะ หรือ พันเทปกาวปิดทับปลั๊กตู้เย็นให้แน่นและปิดช่องเสียบที่เหลือ ● มีเทอร์โมมิเตอร์ อย่างน้อย 1 อัน อยู่ในช่อง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส ● เทอร์โมมิเตอร์ ได้รับการสอบเทียบ/เทียบเคียง อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	

ลำดับที่	ประเด็น	วัตถุประสงค์	เกณฑ์การพัฒนา	เอกสารประกอบ
2.1	ระบบบริหารจัดการลูกโซ่ความเย็น (ต่อ)		• มีการบันทึกอุณหภูมิ เช้า-เย็น ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ หรือในวันหยุดราชการมีระบบแจ้งเตือนตลอดเวลา • มีผังควบคุมกำกับปฏิบัติงาน กรณีฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น ติดไว้มองเห็นชัด 6. มีกระติกวัคซีนพร้อมใช้งาน • มีความหนาของฉนวนไม่ต่ำกว่า 30 มม. • มีปริมาตรความจุไม่ต่ำกว่า 1.7 ลิตร • ไม่มีรอยแตกทั้งด้านใน-ด้านนอก สะอาด มีฝาปิดล็อคได้สนิท • สามารถบรรจุซองน้ำแข็งได้ 4 ด้าน • มีความหนาของฉนวนไม่ต่ำกว่า 30 มม. 7. มีซองน้ำแข็ง (Ice pack) ครบถ้วนพร้อมใช้งาน • มีซองน้ำแข็งอย่างน้อย 4 อัน • มีขนาดพอดีกับกระติกและสามารถปิดฝาได้สนิท • ซองน้ำแข็งที่อยู่ในช่องแช่แข็งบรรจุน้ำถึงระดับที่กำหนด	
2.2	ระบบการให้บริการ	เพื่อให้ทราบกระบวนการให้บริการวัคซีนผู้ใหญ่ของหน่วยบริการ	1. มีระบบนัดหมายผู้มารับวัคซีน เช่น การใช้บัตรนัด โทรศัพท์หรือนัดผ่าน อสม เป็นต้น 2. มีกระบวนการให้บริการถูกต้องเหมาะสม • มีการซักประวัติและคัดกรองข้อควรระวัง • มีการให้ความรู้เรื่องโรคและวัคซีน	• บัตรนัดรับวัคซีน (ถ้ามี) • ทะเบียนให้บริการ

ลำดับที่	ประเด็น	วัตถุประสงค์	เกณฑ์การพัฒนา	เอกสารประกอบ
2.2	ระบบการให้บริการ (ต่อ)		● มีการให้บริการวัคซีนในผู้ใหญ่ตามแผนงานฯ ถูกต้อง ดังนี้ ○ **วัคซีนโควิด 19** เข็มกระตุ้นในบุคลากรทางการแพทย์ ให้ตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข ○ **วัคซีนไข้หวัดใหญ่**ในบุคลากรทางการแพทย์ หญิงตั้งครรภ์ เมื่ออายุครรภ์ครบ 4 เดือน ขึ้นไป และประชาชนกลุ่มเสี่ยง กำหนดให้ฉีดวัคซีน 1 เข็ม ขนาด 0.5 มิลลิลิตร เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นแขน ○ **วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR)** ในนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกคน และประชาชนกลุ่มเสี่ยง กำหนดให้วัคซีน MR 1 เข็ม ขนาด 0.5 มิลลิลิตร เข้าใต้ผิวหนัง ○ **วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี (HB)** ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้ฉีด 1 มิลลิลิตร เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นแขน โดย 1. บุคลากรที่เกิดก่อน พ.ศ. 2536 กำหนดให้ฉีดวัคซีน HB จำนวน 3 เข็ม ระยะห่าง 0, 1 ,6 เดือน แต่ไม่ต้องฉีดในบุคลากรที่มีประวัติการป่วยด้วยไวรัสตับอักเสบบี หรือมีประวัติการได้รับวัคซีน	

ลำดับที่	ประเด็น	วัตถุประสงค์	เกณฑ์การพัฒนา	เอกสารประกอบ
2.2	ระบบการให้บริการ (ต่อ)		3 เข็ม ครบถ้วนแล้ว และ2. บุคลากรที่เกิดตั้งแต่ พ.ศ. 2536 เป็นต้นไป กำหนดให้ฉีดวัคซีน HB เข็มกระตุ้น จำนวน 1 เข็ม ○ **วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT)** ในประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 20 ปี ขึ้นไป โดยให้เมื่ออายุครบ 0 ปีเต็ม กำหนดให้วัคซีน 1 เข็ม ขนาด 0.5 มิลลิลิตร เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นแขน ○ **วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในหญิงตั้งครรภ์** กำหนดให้วัคซีน dT ตามประวัติการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมาย	
2.3	การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับวัคซีน	เพื่อทราบกระบวนการระวังอาการภายหลังได้รับวัคซีน	1. การตรวจสอบผู้รับวัคซีนแต่ละรายว่าได้รับวัคซีนร่วมขวด/ร่วม lot.no. ได้ทุกวัคซีน 2. ผู้ฉีดได้รับการอบรมกู้ชีพเบื้องต้นไม่เกิน 2 ปี 3. มีอุปกรณ์กู้ชีพครบถ้วน (Ambu bag, Oxygen face mask, Set IV Fluid, Normal Saline/Ringer’s lactate และ Adrenaline) 4. มีแผนผังช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีเกิด anaphylaxis 5. มีแผน/ผัง กำกับการส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อ และมีพาหนะมารับผู้ป่วยได้ภายใน 15 นาที 6. มีการจัดระบบบริการระหว่างผู้ได้รับวัคซีนกับผู้รอรับวัคซีนอย่างชัดเจน 7.มีการนั่งสังเกตอาการภายหลังให้วัคซีน 30 นาที	

ลำดับที่	ประเด็น	วัตถุประสงค์	เกณฑ์การพัฒนา	เอกสารประกอบ
2.4	การบริหารจัดการข้อมูล	เพื่อทราบกระบวนการบริหารจัดการข้อมูลการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่	1. มีการจัดทำทะเบียนให้บริการและทะเบียนติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ครบถ้วนถูกต้อง 2. มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการวัคซีนเป็นรายบุคคลผ่านฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิคส์ตามมาตรฐานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (กยผ.) (dT และ Influenza) 3. มีรหัสวัคซีนในโปรแกรมที่บันทึกตามมาตรฐานของ กยผ. และรหัสส่งออกครบถ้วนถูกต้อง (dT=106, Influenza=815) 4. มีการติดตามกลุ่มเป้าหมายที่พลาดนัดวัคซีน	ทะเบียนให้บริการ/ทะเบียนติดตามความครอบคลุม/โปรแกรม
3	ผลการให้บริการวัคซีน	เพื่อทราบถึงผลการดำเนินงานการให้วัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย	ผลการดำเนินงานตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค • **วัคซีนโควิด 19** เข็มกระตุ้นในบุคลากรทางการแพทย์ อย่างน้อย ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมาย • **วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในบุคลากรทางการแพทย์** อย่างน้อย ร้อยละ 80 ของวัคซีนที่ได้รับจัดสรร • **วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในหญิงตั้งครรภ์** อย่างน้อยร้อยละ 90 ของกลุ่มเป้าหมาย • **วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง** อย่างน้อย ร้อยละ 80 ของวัคซีนที่ได้รับจัดสรร • **วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR)** ในนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข อย่างน้อย ร้อยละ 95 ของกลุ่มเป้าหมาย • **วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR)** ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง อย่างน้อย ร้อยละ 95 ของกลุ่มเป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงานจาก HDC หรือ ทะเบียนให้บริการ หรือ ทะเบียนความครอบคลุม

ลำดับที่	ประเด็น	วัตถุประสงค์	เกณฑ์การพัฒนา	เอกสารประกอบ
3	ผลการให้บริการวัคซีน (ต่อ)		• **วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี (HB)** ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข อย่างน้อยร้อยละ 90 ของกลุ่มเป้าหมาย • **วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT)** ในประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 20 ปี ขึ้นไป โดยให้เมื่ออายุครบ 0 ปีเต็ม อย่างน้อยร้อยละ 90 ของกลุ่มเป้าหมาย • **วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในหญิงตั้งครรภ์** อย่างน้อยร้อยละ 90 ของกลุ่มเป้าหมาย (รวมผู้ที่อยู่ในระยะคุ้มครอง)	

6. แบบฟอร์มการพัฒนางานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ต้นแบบปี 2566

โรงพยาบาล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด.....

ผู้ให้ข้อมูล .....

ตำแหน่ง..... เบอร์ติดต่อ.....

<u>คำชี้แจง</u>

ขอให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่และกรอกข้อมูลตามความเป็นจริง โดยเนื้อหาประกอบด้วย 3 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

ตอนที่ 2 การให้วัคซีนในผู้ใหญ่ตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ตอนที่ 3 ผลการดำเนินงานการให้วัคซีนในผู้ใหญ่

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

1 มีการกำหนดกลุ่มงานรับผิดชอบ/ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่โดยเฉพาะ

[ ] มี [ ] ไม่มี

2. การบริหารจัดการวัคซีนผู้ใหญ่

2.1 รูปแบบการให้บริการ

[ ] ให้บริการเชิงรับที่สถานบริการ

[ ] ให้บริการเชิงรุก โดยบูรณาการกับงานอื่น ๆ เช่น งานอาชีวอนามัย

[ ] อื่นๆ.....

2.2 ช่วงเวลาให้บริการวัคซีนผู้ใหญ่เป็นการเฉพาะ ระบุ.....

2.3 จุดให้บริการวัคซีนผู้ใหญ่

[ ] มีคลินิกเฉพาะ [ ] พื้นที่เดียวกันกับ Well baby clinic

[ ] พบแพทย์ที่ OPD และไปห้องฉีดยา [ ] กลุ่มงานเวชกรรมสังคม [ ] อื่นๆ.....

2.4 ชนิดวัคซีนที่ให้บริการ

ชนิดวัคซีน	จุดให้บริการ
[ ] วัคซีนโควิด 19	
[ ] วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในหญิงตั้งครรภ์	
[ ] วัคซีน MR นักศึกษาทางการแพทย์ฯ	
[ ] วัคซีน HB บุคลากรทางการแพทย์	
[ ] วัคซีนdTกระตุ้นทุก 10 ปี	
[ ] วัคซีนอื่นๆ (ถ้ามี)	

ตอนที่ 2 การให้วัคซีนในผู้ใหญ่ตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ลำดับที่	รายละเอียด	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	
			มีครบถ้วน	ไม่มี/มีไม่ครบถ้วน
1. ระบบบริหารจัดการลูกโซ่ความเย็น (ตรวจสอบเฉพาะวัคซีนโควิด19, dT ผู้ใหญ่, Flu หญิงตั้งครรภ์, MR นศ, HB บุคลากร)				
1.1	การใช้ใบเบิก ว.3/1 หรือแบบฟอร์มที่คล้ายคลึงกัน **(dT ผู้ใหญ่, Flu หญิงตั้งครรภ์)**	● มีใช้เบิกวัคซีนทุกวัคซีน ● กรอกข้อมูลครบถ้วนถูกต้องทุกวัคซีน ● การเบิกและใช้วัคซีนสอดคล้องกันทุกวัคซีน ● คำนวณจำนวนที่เบิกและอัตราสูญเสียถูกต้อง		
1.2	มีทะเบียนรับ-จ่ายวัคซีน/ Stock card ครบถ้วนถูกต้อง	● แยกรายวัคซีนทุกวัคซีน ● บันทึกชื่อหน่วยงาน lot.no วันหมดอายุ ทุกครั้งที่รับและจ่ายวัคซีน ● จ่ายวัคซีนแบบ First expired First out ● มียอดวัคซีนคงเหลือเป็นปัจจุบันทุกชนิด ● ปริมาณวัคซีนคงเหลือมีไม่เกินปริมาณการใช้ 1 เดือน ● ไม่มีวัคซีน/ตัวทำละลายหมดอายุในคลัง ● เก็บวัคซีนใช้แล้ว (แบบ multiple dose) ในสภาพสะอาดปราศจากเชื้อ อย่างน้อย 7 วัน และส่งทำลายแบบขยะติดเชื้อ		
1.3	ตู้เย็นเก็บวัคซีนที่ถูกต้องเหมาะสม	● ตู้เย็นใช้เก็บวัคซีนเท่านั้น		

ลำดับที่	รายละเอียด	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	
			มีครบถ้วน	ไม่มี/มีไม่ครบถ้วน
		● ตู้เย็นที่มีฝาประตูทึบแสง ขนาดความจุ ไม่ต่ำกว่า 5 คิว หรือในพื้นที่พิเศษมีตู้เย็นใช้พลังงาน 3 ระบบ ไฟฟ้า-แก๊ส-น้ำมันก๊าด ● อุณหภูมิในตู้เย็นอยู่ระหว่าง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส โดยอุณหภูมิเมื่อเปิดตู้เย็น.....		
1.4	การจัดเก็บวัคซีนถูกต้องเหมาะสม	● เก็บวัคซีนแยกเป็นสัดส่วน ● มีป้ายชื่อของวัคซีนแต่ละชนิด ● เก็บวัคซีนมีช่องว่างไหลเวียนทั่วถึง ● เก็บวัคซีนผงแห้ง (MR) ในกล่อง/ซองสีชา ● จัดเรียงวัคซีนในแต่ละชั้นถูกต้อง		
1.5	การดูแลตู้เย็นเก็บวัคซีนอย่างถูกต้องเหมาะสม	● ช่องแช่แข็งไม่มีน้ำแข็งเกาะเกิน 5 มม. ● ตั้งตู้เย็นให้มีระยะห่างจากฝาผนังทั้ง 3 ด้าน ไม่ต่ำกว่า 6 นิ้ว ● ปลั๊กตู้เย็นมี Breaker เฉพาะ หรือ พันเทปกาวปิดทับปลั๊กตู้เย็นให้แน่นและปิดช่องเสียบที่เหลือ ● มีเทอร์โมมิเตอร์ อย่างน้อย 1 อัน อยู่ในช่อง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส ● เทอร์โมมิเตอร์ ได้รับการสอบเทียบ/เทียบเคียง อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง		

ลำดับที่	รายละเอียด	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	
			มีครบถ้วน	ไม่มี/มีไม่ครบถ้วน
		● มีการบันทึกอุณหภูมิ เช้า-เย็น ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ หรือในวันหยุดราชการมีระบบแจ้งเตือนตลอดเวลา ● มีผังควบคุมกำกับปฏิบัติงาน กรณีฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น ติดไว้มองเห็นชัด		
1.6	กระติกวัคซีนพร้อมใช้งาน	● มีความหนาของฉนวนไม่ต่ำกว่า 30 มม. ● มีปริมาตรความจุไม่ต่ำกว่า 1.7 ลิตร ● ไม่มีรอยแตกทั้งด้านใน-ด้านนอก สะอาด มีฝาปิดล็อคได้สนิท ● สามารถบรรจุซองน้ำแข็งได้ 4 ด้าน ● มีความหนาของฉนวนไม่ต่ำกว่า 30 มม.		
1.7	ซองน้ำแข็ง (Ice pack) ครบถ้วนพร้อมใช้งาน	● มีซองน้ำแข็งอย่างน้อย 4 อัน ● มีขนาดพอดีกับกระติกและสามารถปิดฝาได้สนิท ● ซองน้ำแข็งที่อยู่ในช่องแช่แข็งบรรจุน้ำถึงระดับที่กำหนด		
2.ระบบการให้บริการ				
2.1	มีระบบนัดหมายผู้มารับวัคซีน เช่น การใช้บัตรนัด โทรศัพท์ หรือนัดผ่าน อสม เป็นต้น			
2.2	มีกระบวนการให้บริการถูกต้องเหมาะสม	● มีการซักประวัติและคัดกรองข้อควรระวัง ● มีการให้ความรู้เรื่องโรคและวัคซีน ● มีการให้บริการวัคซีนในผู้ใหญ่ตามแผนงานฯ ถูกต้อง ดังนี้		

ลำดับที่	รายละเอียด	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	
			มีครบถ้วน	ไม่มี/มีไม่ครบถ้วน
		○ **วัคซีนโควิด 19** เข็มกระตุ้นในบุคลากรทางการแพทย์ ให้ตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข ○ **วัคซีนไข้หวัดใหญ่**ในบุคลากรทางการแพทย์ หญิงตั้งครรภ์ เมื่ออายุครรภ์ครบ 4 เดือน ขึ้นไป และประชาชนกลุ่มเสี่ยง กำหนดให้ฉีดวัคซีน 1 เข็ม ขนาด 0.5 มิลลิลิตร เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นแขน ○ **วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR)** ในนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกคน และประชาชนกลุ่มเสี่ยง กำหนดให้วัคซีน MR 1 เข็ม ขนาด 0.5 มิลลิลิตร เข้าใต้ผิวหนัง ○ **วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี (HB)** ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้ฉีด 1 มิลลิลิตร เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นแขน โดย 1. บุคลากรที่เกิดก่อน พ.ศ. 2536 กำหนดให้ฉีดวัคซีน HB จำนวน 3 เข็ม ระยะห่าง 0, 1 , 6 เดือน แต่ไม่ต้องฉีดในบุคลากรที่มีประวัติการป่วยด้วยไวรัสตับอักเสบบี หรือมีประวัติการได้รับวัคซีน 3 เข็ม ครบถ้วนแล้ว และ 2. บุคลากรที่เกิดตั้งแต่ พ.ศ. 2536 เป็นต้นไป กำหนดให้ฉีดวัคซีน HB เข็มกระตุ้น จำนวน 1 เข็ม ○ **วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT)** ในประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป โดยให้เมื่ออายุครบ 0 ปีเต็ม กำหนดให้วัคซีน 1 เข็ม ขนาด 0.5 มิลลิลิตร เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นแขน		

ลำดับที่	รายละเอียด	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	
			มีครบถ้วน	ไม่มี/มีไม่ครบถ้วน
		○ **วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในหญิงตั้งครรภ์** กำหนดให้วัคซีน dT ตามประวัติการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมาย		
2.3	การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับวัคซีน	● การตรวจสอบผู้รับวัคซีนแต่ละรายว่าได้รับวัคซีนร่วมขวด/ร่วม lot.no. ได้ทุกวัคซีน ● ผู้ฉีดได้รับการอบรมกู้ชีพเบื้องต้นไม่เกิน 2 ปี ● มีอุปกรณ์กู้ชีพครบถ้วน (Ambu bag, Oxygen face mask, Set IV Fluid, Normal Saline/Ringer's lactate และ Adrenaline) ● มีแผนผังช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีเกิด anaphylaxis ● มีแผน/ผัง กำกับการส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อ และมีพาหนะมารับผู้ป่วยได้ภายใน 15 นาที ● มีการจัดระบบบริการระหว่างผู้ได้รับวัคซีนกับผู้รอรับวัคซีนอย่างชัดเจน		
	การบริหารจัดการข้อมูล	● มีการจัดทำทะเบียนให้บริการและทะเบียนติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบถ้วนถูกต้อง ● มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการวัคซีนเป็นรายบุคคลผ่านฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิคส์ตามมาตรฐานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (กยผ.) (dT และ Influenza) ● มีรหัสวัคซีนในโปรแกรมที่บันทึกตามมาตรฐานของ กยผ. และรหัสส่งออกครบถ้วนถูกต้อง (dT=106, Influenza=815) ● มีการติดตามกลุ่มเป้าหมายที่พลาดนัดวัคซีน		

ตอนที่ 3 ผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่

วัคซีนที่ให้บริการ	**เกณฑ์การดำเนินงาน**	**ผลการดำเนินงาน**		
		2563	**2564**	**2565**
วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในหญิงตั้งครรภ์	ร้อยละ 90 ของกลุ่มเป้าหมาย			
วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR) ในนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข	ร้อยละ 95 ของกลุ่มเป้าหมาย			
วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR) ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง	ร้อยละ 95 ของวัคซีนที่ได้รับจัดสรร			
วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี (HB) ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	ร้อยละ 90 ของวัคซีนที่ได้รับจัดสรร			

ภาคผนวก

ภาคผนวกที่ 1 คำแนะนำการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับผู้ใหญ่

จากสถานการณ์ดังกล่าว คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ภายใต้คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ จึงได้แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแนวทางการให้วัคซีนในผู้ใหญ่เพื่อจัดทำแนวทางการให้วัคซีนแก่ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เพื่อให้สอดคล้องกับสภาพการเปลี่ยนแปลงทางระบาดวิทยาของโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนในปัจจุบัน โดยพิจารณาครอบคลุมถึงชนิดวัคซีนที่จำเป็นต้องกระตุ้นในผู้ใหญ่ตลอดจนกลุ่มเสี่ยงที่ต้องได้รับ โดยได้กำหนดระดับคำแนะนำและกลุ่มเป้าหมายในการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ ดังนี้

1. ระดับคำแนะนำการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับผู้ใหญ่

การกำหนดระดับคำแนะนำการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับผู้ใหญ่ จำเป็นต้องพิจารณาข้อมูลทางด้านความสำคัญของโรค (ระบาดวิทยา ความรุนแรงของโรค และผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายของครัวเรือนอันเนื่องมาจากการเกิดโรค) คุณสมบัติของวัคซีน (ประสิทธิผลและความปลอดภัยของวัคซีน) ประเด็นด้านการเงินและเศรษฐกิจ (ความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ ผลกระทบด้านงบประมาณของประเทศ) ความมั่นคงด้านวัคซีน ความเป็นธรรมและประเด็นทางสังคมและจริยธรรม ซึ่งสามารถแบ่งระดับคำแนะนำ เป็น 3 ระดับ ดังนี้

ระดับที่ 1 วัคซีนจำเป็นสำหรับผู้ใหญ่ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค หมายถึง วัคซีนที่ผู้ใหญ่ควรได้รับ โดยรัฐบาลเป็นผู้จัดสรรให้

ระดับที่ 2 วัคซีนแนะนำสำหรับผู้ใหญ่ หมายถึง วัคซีนจำเป็นที่ผู้ใหญ่ควรได้รับ แต่ผู้รับวัคซีนรับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้วยตัวเอง

ระดับที่ 3 วัคซีนทางเลือก หมายถึง วัคซีนที่ประชาชนควรพิจารณาก่อนตัดสินใจรับบริการ โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้วยตัวเอง

ทั้งนี้ ระดับคำแนะนำการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับผู้ใหญ่ อยู่ในระหว่างการพิจารณาจัดลำดับความสำคัญของวัคซีนผู้ใหญ่ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ซึ่งวัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่อยู่ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเป็นที่เรียบร้อย ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ และประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตบริการสุขภาพ คือ 1.) วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และผู้ใหญ่ และ 2.) วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง

2. การแบ่งกลุ่มเป้าหมายการให้วัคซีนผู้ใหญ่

การแบ่งกลุ่มเป้าหมายการให้วัคซีนผู้ใหญ่ พิจารณาจากความเสี่ยงที่ผู้ใหญ่อาจได้รับ แบ่งเป็น

- **วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ทั่วไป** โดยแบ่งเป็น กลุ่มอายุ 15-19 ปี 20-26 ปี 27-45 ปี 46-60 ปี 60-64ปี และ 65 ปีขึ้นไป
- **วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ** ได้แก่ 1) บุคลากรทางการแพทย์ 2) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ 3) ผู้ประกอบอาหาร 4)ผู้สัมผัสสัตว์ 5) ผู้ดูแลเด็ก 6) ผู้ที่มีโอกาสสัมผัสเชื้อพิษสุนัขบ้า และ 7) ทหารกองประจำการ 8) เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์

◆ **วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงทางด้านสุขภาพ** ได้แก่ 1) หญิงตั้งครรภ์ 2) ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง 3) ผู้ติดเชื้อ HIV 4) ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง 5) ผู้ที่เตรียมปลูกถ่ายอวัยวะ 6) ผู้ป่วยหลังปลูกถ่ายอวัยวะ 7) ผู้ป่วยหลังปลูกถ่ายไขกระดูก 8) ผู้ที่ไม่มีม้าม/ม้ามผิดปกติ 9) ผู้ป่วยไตวาย/ผู้ป่วยฟอกไต 10) ผู้ที่ต้องได้รับเลือด/ส่วนประกอบของเลือดอย่างสม่ำเสมอ และ 11) ผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ

◆ **วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงทางด้านอื่น ๆ** ได้แก่ 1) หญิงเตรียมตั้งครรภ์ 2) ผู้ไปประกอบศาสนกิจฮัจน์และอุมเราะห์ 3) บุคคลที่รวมกลุ่มเป็นจำนวนมาก 4) บุคคลที่มีสมาชิกครอบครัวเป็นผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง 5) บุคคลที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกับผู้ปลูกถ่ายอวัยวะ และ 6) ผู้ใช้ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น 7) ผู้ต้องขังรายใหม่

3. ชนิดวัคซีนที่ควรได้รับ

ข้อแนะนำชนิดของวัคซีนสำหรับกลุ่มเป้าหมายนั้น รายละเอียดตามตารางที่ 1 – 4

ตารางที่ 1 การให้วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ทั่วไป

<table>
<tr><th>อายุ (ปี)</th><th>dT</th><th>Tdap</th><th>MMR/MR</th><th>HB[b]</th><th>HA[c]</th><th>Rabies (PrEP)</th><th>Varicella[d]</th><th>HPV</th><th>Flu</th><th>PCV13</th><th>PPSV23</th><th>Zoster</th><th>LAJE</th></tr>
<tr><td>15-19</td><td rowspan="7">กระตุ้น 1 เข็ม เมื่ออายุลงท้ายด้วย 0</td><td rowspan="7">1 เข็ม[a]</td><td rowspan="7">1 เข็ม</td><td rowspan="7">3 เข็ม ระยะห่าง 0, 1, 6 เดือน</td><td rowspan="7">2 เข็ม ระยะห่าง 6-12 เดือน</td><td rowspan="7">2 เข็ม ในวันที่ 0, 7</td><td rowspan="7">2 เข็ม ระยะห่าง 1 เดือน</td><td rowspan="3">3 เข็ม ระยะห่าง 0, 1-2, 6 เดือน</td><td rowspan="7">1 เข็ม ทุกปี</td><td rowspan="5"></td><td rowspan="5"></td><td rowspan="5"></td><td rowspan="3">1 เข็ม</td></tr>
<tr><td>20-26</td></tr>
<tr><td>27-45</td></tr>
<tr><td>46-60</td><td rowspan="4"></td><td rowspan="4"></td></tr>
<tr><td>60-64</td><td rowspan="3">1 เข็ม</td><td rowspan="3">1 เข็ม หลังได้รับ PCV13 อย่างน้อย 1 ปี</td><td rowspan="3">1 เข็ม</td></tr>
<tr><td>65 ปีขึ้นไป</td><td></td></tr>
</table>

หมายเหตุ : a: Tdap ให้ใช้ทดแทน dT 1 ครั้ง เมื่ออายุเท่าไรก็ได้

b: HB ให้ในคนที่ไม่มีภูมิคุ้มกัน หรือไม่เคยได้รับวัคซีน กรณีเป็นผู้ที่เกิดก่อนปี 2536 หากไม่สามารถตรวจ antiHBc ได้ สามารถให้วัคซีนได้เลย

c: HA ให้ในคนที่ไม่มีภูมิคุ้มกัน

d: Varicella ให้เฉพาะคนที่ยังไม่เคยเป็นโรคอีสุกอีใส หากไม่เคยเป็นหรือไม่แน่ใจ ให้ตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกันก่อน

ตารางที่ 2 การให้วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ

กลุ่มเสี่ยง	Tdap[a]	MMR/MR[a]	HB[b]	HA[c]	Rabies (PrEP)	Varicella[d]	Flu[a]	Meningococcal[a]	JE
บุคลากรทางการแพทย์	1 เข็ม ในบุคลากรที่อยู่ใน ICU เด็ก/ wardเด็ก	1 เข็ม	3 เข็ม ระยะห่าง 0, 1, 6 เดือน			2 เข็ม ระยะห่าง 1 เดือน	1 เข็ม ทุกปี	1-2 เข็ม เฉพาะผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ	
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ							1 เข็ม ทุกปี		
ผู้ประกอบอาหาร				2 เข็ม ระยะห่าง 6-12 เดือน					
ผู้สัมผัสสัตว์							1 เข็ม[e] ทุกปี		1 เข็ม[f]
ผู้ดูแลเด็ก	1 เข็ม ในผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี	1 เข็ม				2 เข็ม ระยะห่าง 1 เดือน	1 เข็ม ทุกปี		
ผู้ที่มีโอกาสสัมผัสเชื้อพิษสุนัขบ้า[h]					2 เข็ม ในวันที่ 0, 7				

กลุ่มเสี่ยง	Tdap[a]	MMR/MR[a]	HB[b]	HA[c]	Rabies (PrEP)	Varicella[d]	Flu[a]	Meningococcal[a]	JE
ทหารกองประจำการ		1 เข็ม				2 เข็ม ระยะห่าง 1 เดือน	1 เข็ม ทุกปี		
เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์		1 เข็ม							

หมายเหตุ : a: ให้ทุกรายที่แนะนำ โดยไม่ต้องตรวจเลือดก่อน

b: HB ให้ในคนที่ไม่มีภูมิคุ้มกัน หรือไม่เคยได้รับวัคซีน กรณีเป็นผู้ที่เกิดก่อนปี 2536 หากไม่สามารถตรวจ antiHBc ได้ สามารถให้วัคซีนได้เลย

c: HA ให้ในคนที่ไม่มีภูมิคุ้มกัน

d: Varicella ให้เฉพาะคนที่ยังไม่เคยเป็นโรคอีสุกอีใส หากไม่เคยเป็นหรือไม่แน่ใจ ให้ตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกันก่อน

e: ผู้สัมผัสสัตว์ปีก

f: ผู้สัมผัสหมู

h: ผู้ที่มีโอกาสสัมผัสเชื้อพิษสุนัขบ้า ได้แก่ 1) คนที่ทำงานคลุกคลี สัมผัสดูแล รักษาสัตว์ที่เลี้ยงลูกด้วยนม เช่น สัตว์แพทย์ ผู้ช่วยในคลินิกรักษาสัตว์ อาสาสมัครปศุสัตว์ อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านที่ช่วยฉีดวัคซีนสัตว์ เป็นต้น 2) ผู้ที่มีอาชีพเพาะเลี้ยงหรือเพาะพันธุ์สัตว์ จำพวกสุนัข แมว และสัตว์ชนิดต่างๆ ที่เลี้ยงลูกด้วยนม 3) ผู้ที่มีอาชีพหาของป่าที่อาจมีอันตรายจากสัตว์ป่ากัด

ตารางที่ 3 การให้วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงทางสุขภาพ (1)

กลุ่มเสี่ยง		Tdap[a]	MMR/MR	HB[f]	HA[g]	Varicella[c]	HPV[a]	Flu[a]	PCV13[a]	PPSV23[a]	Zoster[a]	HIB[a]
หญิงตั้งครรภ์		1 เข็ม ทุกการตั้งครรภ์	contra-indicate			contra-indicate		1 เข็ม เมื่ออายุครรภ์ ≥14 สัปดาห์			contra-indicate	
ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง [a]			contra-indicate			contra-indicate	3 เข็ม ระยะห่าง 0, 1-2, 6 เดือน	1 เข็ม ทุกปี	1 เข็ม	2 เข็ม ระยะห่าง 5 ปี [h]	contra-indicate	หลัง HSCT [e] 3 เข็ม เท่านั้น
ผู้ติดเชื้อ HIV	CD4<200		contra-indicate	3 เข็ม ระยะห่าง 0, 1, 6 เดือน		contra-indicate		1 เข็ม ทุกปี	1 เข็ม	2 เข็ม ระยะห่าง 5ปี [h]	contra-indicate	
	CD4≥200		1 เข็ม[a]							1 เข็ม		
ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง [b]					2 เข็ม ระยะห่าง 6-12 เดือน [d]			1 เข็ม ทุกปี	1 เข็ม	1 เข็ม หลังได้รับ PCV13 อย่างน้อย 1 ปี		
ผู้ที่เตรียมปลูกถ่ายอวัยวะ (Solid organ transplant)			1 เข็ม ถ้าไม่มีภูมิคุ้มกัน			2 เข็ม ระยะห่าง 1 เดือน		1 เข็ม ทุกปี	1 เข็ม	1 เข็ม	1 เข็ม ในผู้ที่มีอายุ ≥60 ปี	

กลุ่มเสี่ยง	Tdap[a]	MMR/MR	HB[f]	HA[g]	Varicella[c]	HPV[a]	Flu[a]	PCV13[a]	PPSV23[a]	Zoster[a]	HIB[a]
ผู้ป่วยหลังปลูกถ่ายอวัยวะ		contra-indicate			contra-indicate		**1 เข็ม ทุกปี**	**1 เข็ม**	**2 เข็ม ระยะห่าง 5 ปี**	contra-indicate	**1 เข็ม**

หมายเหตุ : a: ให้ทุกรายที่แนะนำ โดยไม่ต้องตรวจเลือดก่อน

b: โรคเรื้อรัง ได้แก่ COPD, Asthma, Cirrhosis, Congestive heart failure, DM

c: Varicella ให้เฉพาะคนที่ยังไม่เคยเป็นโรคอีสุกอีใส หากไม่เคยเป็นหรือไม่แน่ใจ ให้ตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกันก่อน

d: เฉพาะผู้ป่วยโรค Chronic liver disease

e: HSCT: Hematopoietic Stem Cell Transplant

f: HB ให้ในคนที่ไม่มีภูมิคุ้มกัน หรือไม่เคยได้รับวัคซีน กรณีเป็นผู้ที่เกิดก่อนปี 2536 หากไม่สามารถตรวจ antiHBc ได้ สามารถให้วัคซีนได้เลย

g: HA เฉพาะผู้ที่ไม่มีภูมิคุ้มกัน

h: ให้ห่างจาก PCV13 อย่างน้อย 8 สัปดาห์

ตารางที่ 4 การให้วัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงทางสุขภาพ (2)

กลุ่มเสี่ยง	Tdap	MMR/MR	HB	HA	Varicella	HPV	Flu	PCV 13	PPSV 23	Meningo-coccal	Hib
ผู้ป่วยหลังปลูกถ่ายไขกระดูก	3 เข็ม[a] ระยะห่าง 0,1,6 เดือน	1 เข็ม[b]	3 เข็ม[a] ระยะห่าง 0,1,6 เดือน	2 เข็ม[c] ระยะห่าง 6-12 เดือน	2 เข็ม[d] ระยะห่าง 1-2 เดือน		1 เข็ม[e] ทุกปี	3 เข็ม[f] ระยะห่าง 0,2,4 เดือน	1 เข็ม[g]		
ผู้ที่ไม่มีม้าม/ม้ามผิดปกติ							1 เข็ม ทุกปี	1 เข็ม	2 เข็ม ระยะห่าง 5 ปี	2 เข็ม ระยะห่าง 2 เดือน และกระตุ้นทุก 5 ปี	1 เข็ม
ผู้ป่วยไตวาย/ผู้ป่วยฟอกไต			3 เข็ม[h] ระยะห่าง 0,1,6 เดือน		2 เข็ม ระยะห่าง 1 เดือน		1 เข็ม ทุกปี	1 เข็ม	1 เข็ม		
ผู้ที่ต้องได้รับเลือด/ส่วนประกอบของเลือดอย่างสม่ำเสมอ			3 เข็ม ระยะห่าง 0,1,6 เดือน								
ผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ			3 เข็ม ระยะห่าง 0,1,6 เดือน	2 เข็ม ระยะห่าง 6-12 เดือน		3 เข็ม ระยะห่าง 0,2,6 เดือน (4 สายพันธุ์)					

หมายเหตุ : a: หลังปลูกถ่าย 6-12 เดือน,
b: หลังปลูกถ่าย 24 เดือน โดยที่ไม่มีภาวะ immunosuppressive
c: หลังปลูกถ่าย 2 เดือน
d หลังปลูกถ่าย 12 เดือน
e: หลังปลูกถ่าย 4-6 เดือน
f: หลังปลูกถ่าย 3-6 เดือน
g: ห่างจาก PCV13 โด๊สที่ 3 นาน 2 เดือน
h: ให้โด๊สขนาด 2 เท่าของคนปกติ

ตารางที่ 5 การให้วัคซีนผู้ใหญ่ที่มีความเสี่ยงอื่นๆ

กลุ่มเสี่ยง	MMR/MR [b]	HB[c]	Varicella[d]	Flu[b]	Meningococcal[b]	Zoster[b]
หญิงเตรียมตั้งครรภ์	1 เข็ม ก่อนตั้งครรภ์ อย่างน้อย 1 เดือน					
ผู้ไปประกอบศาสนกิจ ฮัจน์และอุมเราะห์	1 เข็ม กรณีไม่มีภูมิคุ้มกัน			1 เข็ม ทุกปี	1 เข็ม	
บุคคลที่รวมกลุ่ม เป็นจำนวนมาก[a]	1 เข็ม		1 เข็ม	1 เข็ม ทุกปี		
บุคคลที่มีสมาชิกครอบครัว เป็นผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง	1 เข็ม		2 เข็ม ระยะห่าง 1 เดือน	1 เข็ม ทุกปี		
บุคคลที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกับ ผู้ปลูกถ่ายอวัยวะ	1 เข็ม		1 เข็ม	1 เข็ม ทุกปี		1 เข็ม
ผู้ใช้ยาเสพย์ติด ชนิดฉีดเข้าเส้น		3 เข็ม ระยะห่าง 0, 1, 6 เดือน				

หมายเหตุ : a: บุคคลที่รวมกลุ่มเป็นจำนวนมาก (Crowded residence) ได้แก่ บุคคลที่อยู่ในเรือนจำ ค่ายอพยพ ค่ายทหาร โรงงาน

b: ให้ทุกรายที่แนะนำ โดยไม่ต้องตรวจเลือดก่อน

c: HB ให้ในคนที่ไม่มีภูมิคุ้มกัน หรือไม่เคยได้รับวัคซีน กรณีเป็นผู้ที่เกิดก่อนปี 2536 หากไม่สามารถตรวจ antiHBc ได้ สามารถให้วัคซีนได้เลย

d: Varicella ให้เฉพาะคนที่ยังไม่เคยเป็นโรคอีสุกอีใส หากไม่เคยเป็นหรือไม่แน่ใจ ให้ตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกันก่อน

ภาคผนวก 2 แบบ ว.3/1

แบบฟอร์ม ว.3/1 *(ปี 2566)*

ที่.....

หน่วยบริการ (รพ.สต./ฝ่าย).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเบิกวัคซีนในงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

หน่วยบริการ (รพ.สต./ฝ่าย)..... ขอเบิกวัคซีนต่างๆ ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย	วัคซีน	ข้อมูลการเบิกวัคซีน เดือน.....				ผลการให้วัคซีนเดือน..... ที่ผ่านมา		
		เป้าหมาย (คน)	จำนวนวัคซีน (ขวด/หลอด)			จำนวนผู้รับบริการ (คน)	จำนวนวัคซีนที่เปิดใช้ (ขวด/หลอด)	อัตราสูญเสีย (ร้อยละ)
			ที่ต้องการใช้	ยอดคงเหลือยกมา	ที่ขอเบิก			
เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี	1. **BCG** (10 doses)	-	-	-	-	-	-	
	2. **HB** (2 doses)	-	-	-	-	-	-	
	3.1 **DTP-HB-Hib** (10 doses)	-	-	-	-	-	-	
	3.2 **DTP-HB-Hib** (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
	4. **OPV** (20 doses)	-	-	-	-	-	-	
	5. **IPV** (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
	6. **MMR** (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
	7. **DTP** (10 doses)	-	-	-	-	-	-	
	8.1 **LAJE** (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
	8.2 **LAJE** (4 doses)	-	-	-	-	-	-	
	8.3 **JE เชื้อตาย** (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
	9. **Rota** (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
นักเรียน ป.1 (เก็บตกในรายที่ได้ไม่ครบถ้วน)	10. **MMR** (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
	11. **BCG** (10 doses)	-	-	-	-	-	-	
	12. **OPV** (20 doses)	-	-	-	-	-	-	
	13. **dT** (10 doses)	-	-	-	-	-	-	
	14. **HB** (2 doses)	-	-	-	-	-	-	
	15. **LAJE** (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
	16. **IPV** (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
นักเรียนหญิง ป.5	17. **HPV** (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
นักเรียน ป.6	18. **dT** (10 doses)	-	-	-	-	-	-	
หญิงตั้งครรภ์	19. **dT** (10 doses)	-	-	-	-	-	-	
	20. **Influenza** (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่	21. **dT** (10 doses)	-	-	-	-	-	-	
	22. **MR** (นศ.ทางการแพทย์และสาธารณสุข) (10 doses)	-	-	-	-	-	-	
	23. **HB** (บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข) (1 dose)	-	-	-	-	-	-	

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ หน่วยบริการประมาณการกลุ่มเป้าหมายในการเบิกวัคซีนตามชนิดและขนาดบรรจุของวัคซีนตามที่คลังวัคซีนโรงพยาบาลได้รับการจัดสรร

ภาคผนวก 3 ทะเบียนผู้มารับบริการวัคซีน dT และ influenza ในหญิงตั้งครรภ์

ทะเบียนผู้มารับบริการวัคซีน dT และ influenzaในหญิงตั้งครรภ์

สถานบริการ รพ./รพสต. .....ผาสุก.....

วันที่ให้บริการ 29 พฤษภาคม 2565

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	อายุครรภ์ (สัปดาห์-วัน)	การได้รับวัคซีน	
				dT	Influenza
1	นางกรวีร์ ฉายรัศมี	28	28 wks	Y	Y
2	นส.จันทร์กระจ่าง มณีโชติช่วงชัชวาล	25	20 wks		Y
3	นางเตือนใจ สันทรายขาว	30	16 wks	Y	

หมายเหตุ 1. โปรแกรม HOSxP สามารถ download แบบฟอร์มจาก website กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

2. โปรแกรม JHCIS สามารถ update ทะเบียนในโปรแกรมได้แล้ว

ภาคผนวก 4 ทะเบียนผู้มารับบริการวัคซีน dT ในผู้ใหญ่

ทะเบียนผู้มารับบริการวัคซีน dT ในผู้ใหญ่

สถานบริการ รพ./รพสต. .....มงคลชัย.....

วันที่ให้บริการ 29 พฤษภาคม 2565

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล		อายุ (ปี)	การได้รับวัคซีน dT
	หมู่ที่ 1 บ้านหินทราย			
1	นายสมจิตร	พิชิตภูผา	30	Y
2	นส.อัจฉรา	โอฬาร	25	Y
3	นางอรษา	สังวาลสวย	40	Y
4	นายทศพล	สุวรรณ	20	
5	นางฉัตรสุดา	สนิมสร้อย	50	
	หมู่ที่ 2 บ้านสังหยด			
1	นายพายุ	จันทร์โสภา	60	Y
2	นส.สร้อยเพชร	สมวงวาร	20	
3	นางทองหยิบ	ศรสวัสดิ์	50	Y
4	นางรุ้งประกาย	ปรากาฬเพชร	40	Y
5	นส.ลูกตาล	ศรสวัสดิ์	28	Y
6	นายไพบูลย์	สังวร	50	
7	นายมาโนช	เพชรน้ำค้าง	70	Y

หมายเหตุ 1. โปรแกรม HOSxP สามารถ download แบบฟอร์มจาก website กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

2. โปรแกรม JHCIS สามารถ update ทะเบียนในโปรแกรมได้แล้ว

ภาคผนวก 5 ทะเบียนติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน dT และ influenza ในหญิงตั้งครรภ์

ทะเบียนติดตามความครอบคลุมวัคซีน dT และ influenzaในหญิงตั้งครรภ์

สถานบริการ รพ./รพสต. .....ผาสุก.....

ปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	อายุครรภ์ (สัปดาห์-วัน)	การได้รับวัคซีน			
				dT 1	dT2	dT3	influenza
	หมู่ที่ 1 บ้านคา						
1	นางกรวีร์ ฉายรัศมี	28	28 wks	22-ก.พ.-65	29-มี.ค.-65		29-มี.ค.-65
2	นส.จันทร์กระจ่าง มณีโชติช่วงชัชวาล	25	20 wks	22-ก.พ.-65			29-มี.ค.-65
	หมู่ที่ 3 บ้านหนองหญ้าปล้อง						
1	นางเตือนใจ สันทรายขาว	30	16 wks	29-มี.ค.-65			
	นอกเขต						
1	นางสอางค์ สุขสมบูรณ์	29	22 wks	25-ม.ค.-65			

หมายเหตุ 1. โปรแกรม HOSxP สามารถ download แบบฟอร์มจาก website กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

2. โปรแกรม JHCIS สามารถ update ทะเบียนในโปรแกรมได้แล้ว

ภาคผนวก 6 ทะเบียนติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน dT ในผู้ใหญ่

ทะเบียนติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน dT ในผู้ใหญ่

สถานบริการ รพ./รพสต. .....มงคลชัย.....

ลำดับที่	ชื่อ	สกุล	อายุ (ปี)	การได้รับวัคซีน																			
				DTP-HB1 031,091	DTP-HB2 032,092	DTP-HB3 033,093	DTP4 034	DTP5 035	dTป1 021	dTป1 022	dTป2 023	dTป6 024	dTANC1	dTANC2	dTANC3	dTANC4	dTANC5	dT1	dT2	dT3	dT4	dTc	dT
	หมู่ที่ 1 บ้านหินทราย																						
1	นางอรษา	สังวาลสวย	40																			20-พ.ค.-58	29-มี.ค.-60
2	นายทศพล	สุวรรณ	20	19-เม.ย.-40	23-มิ.ย.-40	25-ส.ค.-40	30-ส.ค.-41		12-ก.พ.-46			14-ก.พ.-53											
3	นางฉัตรสุดา	สนิมสร้อย	50																			10-พ.ค.-58	
	หมู่ที่ 2 บ้านสังหยด																						
1	นายพายุ	จันทร์โสภา	60																			10-พ.ค.-58	29-มี.ค.-60
2	นางทองหยิบ	ศรสวัสดิ์	50																			20-พ.ค.-58	29-มี.ค.-60
3	นส.ลูกตาล	ศรสวัสดิ์	28									24-ม.ค.-44	5-เม.ย.-57	31-พ.ค.-57									29-มี.ค.-60
4	นายไพบูลย์	สังวร	50															1-ม.ค.-55	1-ก.พ.-55	1-มิ.ย.-55		20-พ.ค.-58	

หมายเหตุ 1. โปรแกรม HOSxP สามารถ download แบบฟอร์มจาก website กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

2. โปรแกรม JHCIS สามารถ update ทะเบียนในโปรแกรมได้แล้ว

ภาคผนวก 7 ทะเบียนติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MR ในนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข

ทะเบียนติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MR
ในนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข
สถานบริการ รพ./รพสต. .....ผาสุก.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	ชั้นปี	การได้รับวัคซีน MR
	คณะแพทย์ศาสตร์ มหาลัยฮอควอท			
1	นายสุนทร เทวา	20	1	29 ส.ค. 65
2	นายหมื่นเรือง ฤทธิไกร	19	1	29 ส.ค. 65
3	นายพีระพงษ์ พงศ์ไทยหิรัญ	19	1	29 ส.ค. 65
4	นายธีระพงศ์ ตันติสินไชย	19	1	29 ส.ค. 65
5	นส.สังวาลย์ สายอ่อน	18	1	29 ส.ค. 65
	คณะพยาบาล มหาลัยฮอควอท			
6	นส.ศิริวงศ์ สุวรรณพฤกษ์	20	1	29 ส.ค. 65
7	นส.ฉัตรสุมนต์ อาสาไชย	19	1	29 ส.ค. 65
8	นส.ระพีพร คำไทย	19	1	29 ส.ค. 65
9	นส.การะเกด เสพสุนทร	19	1	29 ส.ค. 65
10	นส.เกษสุรางค์ สรรเสริฐนาย	18	1	29 ส.ค. 65

หมายเหตุ ขอให้หน่วยบริการจัดทำทะเบียนด้วยตนเอง

ภาคผนวก 8 แบบรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในผู้ใหญ่ ระดับตำบล

ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในกลุ่มผู้ใหญ่ เดือน.....

หน่วยบริการ.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่รายงาน.....

พื้นที่รับผิดชอบ ตำบล/หมู่ที่	การได้รับวัคซีน dT ในผู้ใหญ่			การได้รับวัคซีนในหญิงตั้งครรภ์					การได้รับวัคซีน MR ในนักศึกษาฯ		
	จำนวนผู้ใหญ่กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนที่ได้รับ	ร้อยละ	จำนวนแม่ที่มีอยู่จริง	จำนวนแม่ที่ได้รับวัคซีน dT	ร้อยละ	จำนวนแม่ที่ได้รับวัคซีน influenza	ร้อยละ	จำนวนนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข	จำนวนที่ได้รับ	ร้อยละ
ตำบล/เทศบาล											
หมู่ที่ 1											
หมู่ที่ 2											
หมู่ที่ 3											
หมู่ที่ 4											
รวม											
ตำบล/เทศบาล											
หมู่ที่ 1											
หมู่ที่ 2											
หมู่ที่ 3											
หมู่ที่ 4											
รวม											

ภาคผนวก 9 แบบรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในผู้ใหญ่ ระดับอำเภอ

ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในกลุ่มผู้ใหญ่

อำเภอ..... ....จังหวัด.....วันที่รายงาน.....

ที่	พื้นที่รับผิดชอบ ตำบล/หมู่ที่	เดือน งวด	การได้รับวัคซีน dT ในผู้ใหญ่			การได้รับวัคซีนในหญิงตั้งครรภ์					การได้รับวัคซีน MR ในนักศึกษาฯ		
			จำนวนผู้ใหญ่ กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนที่ ได้รับ	ร้อยละ	จำนวนแม่ ที่มีอยู่จริง	จำนวนแม่ที่ได้รับ วัคซีน dT	ร้อยละ	จำนวนแม่ที่ได้รับ วัคซีน influenza	ร้อยละ	จำนวนนักศึกษาทาง การแพทย์และสาธารณสุข	จำนวน ที่ได้รับ	ร้อยละ
1	ตำบล ..... (รพสต ก + รพสต ข +...)	ต.ค.											
		พ.ย.											
		ธ.ค.											
		รวมงวด 1											
		ม.ค.											
		ก.พ.											
		มี.ค.											
		รวมงวด 2											
		เม.ย.											
		พ.ค.											
		มิ.ย.											
		รวมงวด 3											
		ก.ค.											
		ส.ค.											
		ก.ย.											
		รวมงวด 4											
		รวมตลอดปี											
2	เทศบาล..... (รพสต ค + รพสต ง +...)	....											
3	รพสต..... (รพสต จ + รพสต ฉ +...)	....											
	รวมทั้งอำเภอ	....											

ภาคผนวก 10 เอกสารให้ความรู้เรื่องวัคซีนคอตีบ บาดทะยัก ในผู้ใหญ่

แบบคัดกรองผู้มารับวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก

ชื่อ-สกุล .....

HN.....

ที่อยู่ .....

.....

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง [ ] ตามความเป็นจริง เพื่อเจ้าหน้าที่จะพิจารณาว่า ท่านสามารถฉีดวัคซีนได้หรือไม่	
มีประวัติแพ้ยา / วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก / อาหาร / สารอื่นๆ	[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่
กำลังมีไข้ หรือเจ็บป่วยเฉียบพลัน	[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่
เพิ่งนอนรักษาตัวและออกจากโรงพยาบาล ไม่เกิน 14 วัน	[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่
เพิ่งหายจากการเจ็บป่วยเฉียบพลันมาไม่เกิน 7 วัน	[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่
มีโรคประจำตัว เช่น โรคหัวใจ เบาหวาน ลมชัก โรคหลอดเลือดสมอง หอบหืด ถุงลมโป่งพอง หรือมักมีอาการ เจ็บแน่นหน้าอก หอบเหนื่อย ใจสั่น หรือยังอยู่ระหว่างควบคุมอาการของโรคประจำตัว	[ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่

คำแนะนำในการดูแลภายหลังฉีดวัคซีน

วัคซีนคอตีบ บาดทะยัก เป็นวัคซีนที่มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคและมีความปลอดภัย อย่างไรก็ตาม ภายหลังได้รับวัคซีนแล้วท่านอาจมีอาการ ไข้ ปวดบวม แดง ร้อนบริเวณที่ฉีด แต่ส่วนใหญ่มักไม่รุนแรง หากท่านมีอาการหลังฉีดวัคซีนเหล่านี้ ควรปฏิบัติตน ดังนี้

- ปวด บวม แดงร้อน บริเวณที่ฉีด ในระยะ 24 ชั่วโมงแรกหลังฉีด หากมีอาการปวดมาก ให้ใช้น้ำเย็นประคบ และให้รับประทานยาแก้ปวดตามคำแนะนำของแพทย์

  ผู้ที่ฉีดวัคซีนบางรายอาจมีอาการปวดบวมที่แขนบริเวณที่ฉีดลามไปถึงบริเวณหัวไหล่ ข้อศอก หรือทั้งแขน อาการเช่นนี้ เกิดจากการที่ร่างกายมีภูมิคุ้มกันต่อโรคบาดทะยักในระดับสูง อาการดังกล่าวไม่มีอันตรายแต่อย่างใด เป็นอาการที่พบได้น้อย สามารถรักษาให้หายได้และไม่มีผลแทรกซ้อนในระยะยาว
- สำหรับผู้ที่มีไข้ต่ำๆ ให้เช็ดตัวด้วยน้ำธรรมดา โดยเฉพาะบริเวณซอกคอ ข้อพับต่างๆ ควรเช็ดมากๆ เพื่อช่วยพาความร้อนออกจากร่างกาย และอาจให้รับประทานยาลดไข้ หากอาการไม่ดีขึ้นให้รีบไปพบแพทย์

คอตีบ - บาดทะยัก

โรคร้ายที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

ท่านสามารถรับบริการวัคซีนได้ที่

“ คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ ”

ณ สถานพยาบาลใกล้บ้านท่าน

ผู้ใหญ่จำเป็นต้องได้รับวัคซีนด้วยหรือ ???

หลายคนอาจคิดว่าวัคซีนใช้ในการป้องกันโรคสำหรับเด็กเท่านั้น แต่แท้จริงแล้ววัคซีนมีประโยชน์ในการป้องกันโรคสำหรับคนทุกวัย จากการระบาดของโรคคอตีบในผู้ใหญ่ในปี 2556 ที่ผ่านมา แสดงให้เห็นว่าผู้ใหญ่ส่วนใหญ่มีระดับภูมิคุ้มกันไม่เพียงพอต่อการป้องกันโรค จึงมีความจำเป็นต้องได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

เพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกันโรคให้สูงพอที่จะป้องกันโรคได้ กระทรวงสาธารณสุขจึงกำหนดให้ผู้ใหญ่ต้องได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ – บาดทะยัก (dT) ทุกๆ 10 ปี ภายหลังจากการได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก จำนวน 5 ครั้ง ใน 5 ขวบปีแรก และได้รับวัคซีน dT เมื่ออายุ 12 ปี นอกจากนี้ผู้ที่ได้รับบาดแผลสกปรกที่อาจปนเปื้อนเชื้อบาดทะยักและหญิงตั้งครรภ์ก็ควรได้รับวัคซีนนี้เช่นกัน

การฉีดวัคซีนนี้เป็นไปตามความสมัครใจ โดยมีบุคลากรทางการแพทย์เป็นผู้ดูแล ตรวจความพร้อมของร่างกายก่อนฉีด หลังการฉีดวัคซีนควรพักบริเวณจุดให้บริการเป็นเวลา 30 นาที เพื่อเฝ้าดูอาการให้แน่ใจว่าไม่มีการแพ้รุนแรง จึงกลับบ้าน

หากท่านเคยแพ้วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ - บาดทะยัก, วัคซีนชนิดอื่น, ยา, อาหารหรือสารต่างๆ ขอให้ท่านแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ เพื่อประเมินความเสี่ยงก่อนให้วัคซีน

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง ประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข ฉบับที่ 10 พ.ศ. 2559
กลุ่มเด็กโต กลุ่มผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ต้องได้รับบริการวัคซีน
ป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก (dT) 1 ครั้ง ทุก 10 ปี

โรคคอตีบและบาดทะยักเป็นอย่างไร

โรคคอตีบ เป็นโรคติดเชื้อเฉียบพลันของระบบทางเดินหายใจ เกิดจากพิษของเชื้อคอตีบที่ทำให้มีการอักเสบและทำให้เกิดเนื้อตายเป็นแผ่นหนาในลำคอหรือหลอดลมตีบตันของทางเดินหายใจ

อาการของโรคเริ่มต้นด้วยไข้ต่ำๆ มีอาการคล้ายหวัด ในระยะแรก มีอาการไอก้อง เจ็บคอ เบื่ออาหาร ต่อมามีแผ่นฟ้าขาวอมเทาติดแน่นบริเวณทอนซิล ช่องคอ โพรงจมูก กล่องเสียง บางรายที่รุนแรงจะมีอาการตีบตันของทางเดินหายใจจนหายใจไม่ได้ พิษของเชื้ออาจทำให้กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบและเส้นประสาทส่วนปลาย ทำให้มีกล้ามเนื้ออ่อนแรง บริเวณกล้ามเนื้อตา แขนขา กระบังลม และอาจเกิดโรคแทรกซ้อนอื่นๆ เช่น ปอดอักเสบ ไตทำงานผิดปกติ เชื้อจะแพร่มาจากลำคอของผู้ที่เป็นพาหะจากการไอจามรดกัน หรือพูดคุยในระยะใกล้ชิด หรือการใช้ภาชนะร่วมกัน เช่น แก้วน้ำ จานชาม ช้อน เป็นต้น

โรคบาดทะยัก เกิดจากพิษของเชื้อบาดทะยักที่มักเข้าร่างกายทางบาดแผล ทำให้มีอาการเกร็ง กระตุกของกล้ามเนื้อ ขากรรไกร อ้าปากไม่ได้ รับประทานอาหารลำบาก หายใจลำบาก รุนแรงจนเสียชีวิตได้ เชื้อบาดทะยักมีอยู่ทั่วไปในสิ่งแวดล้อม

โรคคอตีบและบาดทะยัก ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

วัคซีนโรคคอตีบและบาดทะยัก เป็นวัคซีนที่มีประสิทธิภาพสูงในการป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ทำมาจากพิษของเชื้อที่ทำให้หมดความสามารถในการก่อโรคโดยผ่านขบวนการผลิตที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย ไม่มีเชื้อโรคที่มีชีวิตหลงเหลืออยู่

ผู้ใหญ่ต้องได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ทุกคน โดยฉีดเข้ากล้ามเนื้อ

- บุคคลที่ได้รับวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน ครบ 5 ครั้ง เมื่อวัยเด็กและได้รับวัคซีนคอตีบ บาดทะยัก 1 ครั้ง เมื่อเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 (12 ปี) ให้วัคซีน 1 ครั้ง เมื่ออายุ 20 ปี จากนั้นกระตุ้นซ้ำ 1 ครั้ง ทุก 10 ปี
- บุคคลที่ไม่ได้รับวัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยักมาก่อน หรือไม่ครบ 3 ครั้ง ต้องให้วัคซีนจนครบ 3 ครั้ง โดยมีระยะห่าง 0,1,6 เดือน เป็นชุดแรก หลังจากนั้นกระตุ้นซ้ำ 1 ครั้ง ทุก 10 ปี
- บุคคลที่ไม่ทราบประวัติ/จำประวัติการได้รับวัคซีนคอตีบไม่ได้ ควรให้วัคซีนจนครบ 3 ครั้ง โดยมีระยะห่าง 0,1,6 เดือน หลังจากนั้นกระตุ้นซ้ำ 1 ครั้งทุก 10 ปี ในกรณีที่มีอาการปวดบวมที่แขนบริเวณที่ฉีดลามไปถึงบริเวณหัวไหล่ ข้อศอก หรือทั้งแขน ให้ยุติการให้วัคซีนครั้งต่อไปและกระตุ้นซ้ำทุก 10 ปี

ภาคผนวก 11 เอกสารให้ความรู้เรื่องวัคซีนไข้หวัดใหญ่

เอกสารแนะนำความรู้เกี่ยวกับวัคซีนสำหรับประชาชน
ไข้หวัดใหญ่ ป้องกันได้ด้วย "วัคซีน"

โรคไข้หวัดใหญ่คืออะไร

ไข้หวัดใหญ่ เกิดจากการติดเชื้อไวรัสอินฟลูเอนซ่า ซึ่งมีการระบาดเป็นช่วงๆ ในหน้าฝนและหน้าหนาว เป็นเชื้อที่มีโอกาสกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ใหม่ที่รุนแรงได้

การติดต่อ

โรคไข้หวัดใหญ่สามารถแพร่กระจายเชื้อได้ทางการหายใจไอ จาม

อาการของโรคไข้หวัดใหญ่

อาการโดยทั่วไปจะคล้ายไข้หวัดจากเชื้ออื่น ๆ ทั่วไป แต่มีโอกาสที่จะมีอาการรุนแรง มีไข้ และเกิดโรคแทรกซ้อนได้มากกว่า ผู้ป่วยจะมีน้ำมูกไหล ไอ เจ็บคอ มีไข้สูง ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยตามตัว โดยทั่วไปจะมีอาการ 2-3 วัน แต่บางรายอาจมีอาการรุนแรง เช่น ปอดบวม และจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หลังจากหายอาจมีอาการอ่อนเพลียมีนงงไปอีกหลายสัปดาห์

วัคซีนไข้หวัดใหญ่...กับเรื่องที่ควรรู้

วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่คืออะไร

วัคซีนไข้หวัดใหญ่เป็นวัคซีนชนิดฉีด ผลิตจากเชื้อที่ตายแล้ว โดยผ่านกระบวนการผลิตที่มีความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพสูงในการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ แต่ผู้ฉีดวัคซีนแล้วยังอาจเป็นไข้หวัดใหญ่ได้ แต่อาการจะน้อยลง วัคซีนไข้หวัดใหญ่ ไม่ป้องกันไข้หวัดทั่วไปที่เกิดจากเชื้ออื่น ๆ

ใครควรได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

กลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงสูงซึ่งควรได้รับการฉีดวัคซีน ประกอบด้วย

- บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย
- หญิงมีครรภ์ อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป
- เด็กอายุ 6 เดือน ถึง 2 ปี
- ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง คือ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย มะเร็งที่กำลังให้เคมีบำบัด เบาหวาน
- บุคคลที่มีอายุ 65 ปี ขึ้นไป
- ผู้พิการทางสมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
- โรคธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมถึงผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการ)
- ผู้ที่มีน้ำหนักตั้งแต่ 100 กิโลกรัมหรือ BMI ตั้งแต่ 35 kg/m^2

ควรฉีดวัคซีนเมื่อไร

วัคซีนไข้หวัดใหญ่สามารถฉีดได้ตลอดปี แต่ช่วงเวลาที่เหมาะสม คือ ก่อนฤดูฝน (เดือนพฤษภาคม) และก่อนฤดูหนาว (เดือนตุลาคม) เนื่องจากเป็นช่วงที่เริ่มมีการระบาด

"วัคซีน" ต้องฉีดซ้ำหรือไม่

วัคซีนนี้ต้องฉีดซ้ำทุก 1 ปี ถ้าต้องการป้องกันอย่างต่อเนื่อง สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 9 ปี ที่รับการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ เป็นปีแรก ควรได้รับ 2 เข็ม โดยเข็มที่ 2 ห่างจากเข็มแรก 4 สัปดาห์

สังเกตอาการข้างเคียง

วัคซีนทุกชนิดสามารถทำให้เกิดอาการข้างเคียงได้ สำหรับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่อาจมีอาการบวมแดงบริเวณที่ฉีด มีไข้ ปวดเมื่อย มักจะเริ่มไม่นานหลังฉีด อาการดังกล่าวควรหายภายใน 1-2 วัน การแพ้ถึงขั้นเป็นอันตรายต่อชีวิตมีน้อยมาก ถ้าหากเกิดขึ้นจะปรากฏภายใน 2 -3 นาที ถึง 2- 3 ชั่วโมงหลังฉีด โดยอาจมีอาการหายใจไม่สะดวก เสียงแหบ หรือหายใจมีเสียงดัง ลมพิษ ซีดขาว อ่อนเพลีย หัวใจเต้นเร็ว วิงเวียนศีรษะ หน้ามืด เป็นลม หมดสติ

การดูแลรักษาอาการข้างเคียง หากปวด บวมบริเวณที่ฉีด ให้ประคบด้วยผ้าเย็น หากมีไข้ให้รับประทานยาลดไข้ในขนาดที่เหมาะสม หากมีอาการรุนแรง หรือเป็นมาก ควรปรึกษาแพทย์ทันที และแจ้งอาการให้ทราบโดยละเอียด

ฉีดวัคซีนแล้วเกิดอาการข้างเคียงทำอย่างไร

หลังรับการฉีดวัคซีนควรเฝ้าระวังอาการข้างเคียงในสถานพยาบาลอย่างน้อย 30 นาที เมื่อกลับไปบ้าน ควรมีผู้ดูแลต่อไปอีก 2 วัน หากมีอาการข้างเคียง ควรแจ้งให้แพทย์ทราบทุกครั้งก่อนรับการฉีดวัคซีนครั้งต่อไป

ใครไม่ควรฉีดวัคซีนหรือควรเลื่อนการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

- เด็กอายุน้อยกว่า 6 เดือน
- คนที่มีประวัติแพ้ไก่หรือไข่ไก่อย่างรุนแรง เพราะวัคซีนผลิตในไข่ไก่
- ผู้ที่เคยฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่แล้วมีอาการแพ้อย่างรุนแรง
- หากมีไข้หรือเจ็บป่วยเฉียบพลัน หรือโรคประจำตัวมีอาการกำเริบ ควบคุมไม่ได้ ควรเลื่อนการรับวัคซีนไปก่อน

กรณีเป็นหวัดเล็กน้อย ไม่มีไข้ สามารถรับการฉีดวัคซีนได้

โรคไข้หวัดใหญ่ ป้องกันได้ ด้วยตัวเอง

โรคไข้หวัดใหญ่สามารถป้องกันได้ด้วย

- รักษาร่างกายให้แข็งแรง และอบอุ่น
- ล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่ เป็นประจำ
- เครื่องใช้ส่วนตัวไม่ควรใช้ปะปนกับผู้อื่น
- หลีกเลี่ยงสถานที่ที่มีคนแออัด
- ไม่คลุกคลี หรือนอนร่วมกับผู้ป่วยในระยะที่มีการระบาดของโรค
- ในกลุ่มเสี่ยงสูงควรรับการฉีดวัคซีนตามกำหนดเวลาที่แพทย์แนะนำเสมอ ในกรณีที่ไม่สามารถมารับการฉีดวัคซีนได้ตามที่กำหนด ควรรีบมารับการฉีดทันทีที่ทำได้

สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
ด้วยความห่วงใยในสุขภาพประชาชน จากกระทรวงสาธารณสุข

ภาคผนวก 12 แบบคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่รับบริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล

แบบคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่รับบริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล

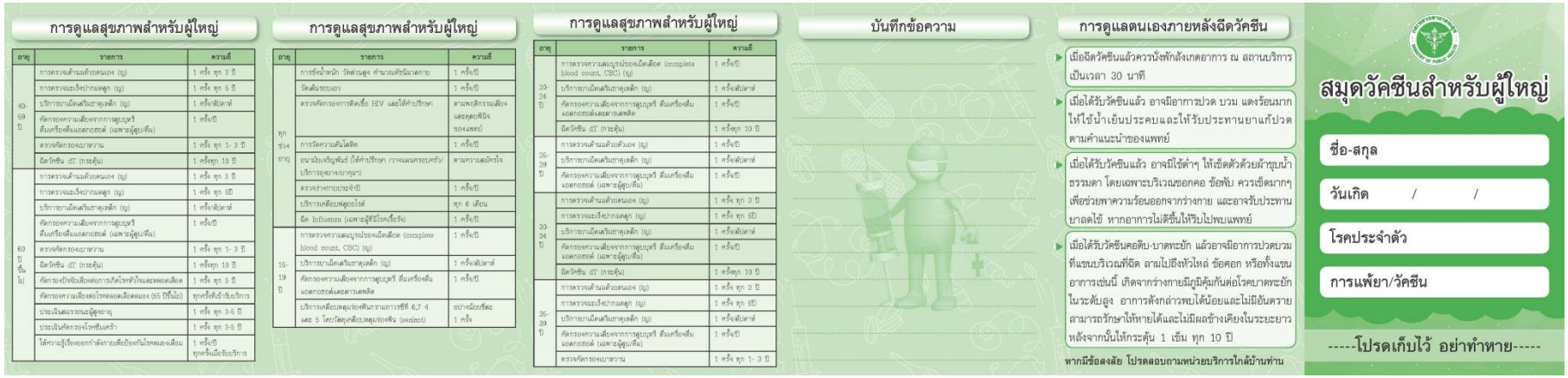
(สำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อใช้คัดกรองผู้มารับบริการก่อนให้วัคซีนและโปรดเก็บไว้เป็นหลักฐานที่หน่วยบริการ)

ชื่อ-สกุล..... **HN**..... **ที่อยู่**..... **เบอร์โทรศัพท์**..... **วันที่รับวัคซีน**.....	**กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง [ ] ตามความเป็นจริง เพื่อเจ้าหน้าที่จะได้พิจารณาว่า ท่านสามารถฉีดวัคซีนได้หรือไม่**
	• มีประวัติแพ้ไก่หรือไข่ไก่อย่างรุนแรง* [ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่
	• เคยแพ้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ หรือแพ้สารประกอบอื่นๆ ในวัคซีนอย่างรุนแรง* [ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่
วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล เป็นวัคซีนเชื้อตาย ใช้สำหรับป้องกันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขแนะนำให้ฉีดในหญิงตั้งครรภ์ เนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยอย่างรุนแรงต่อโรคไข้หวัดใหญ่ **การฉีดวัคซีนนี้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน** โดยมีบุคลากรทางการแพทย์เป็นผู้ดูแลตรวจสภาพร่างกายก่อนฉีด และให้รอเฝ้าดูอาการแพ้ภายหลังการฉีดเป็นเวลา 30 นาที จึงกลับบ้าน **เมื่อกลับบ้านแล้ว ควรมีผู้ดูแลหลังฉีดวัคซีนต่ออีก 2 วัน** **ถ้าท่านเคยแพ้วัคซีนอื่นๆ หรือยาอื่นๆ อย่างรุนแรง ขอให้ท่านแจ้งให้แพทย์ทราบเพื่อประเมินความเสี่ยง อีกครั้งก่อนให้วัคซีน**	• กำลังมีไข้ หรือกำลังเจ็บป่วยเฉียบพลัน [ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่
	• เพิ่งหายจากการเจ็บป่วยเฉียบพลันมาไม่เกิน 7 วัน [ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่
	• เพิ่งมานอนรักษาตัวและออกจากโรงพยาบาล ไม่เกิน 14 วัน [ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่
	• กำลังตั้งครรภ์ แต่มีอายุครรภ์น้อยกว่า 4 เดือน [ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่
	• มีภาวะครรภ์เสี่ยงสูง หรือเคยมีภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ **สามารถรับวัคซีนได้ภายใต้คำแนะนำของแพทย์ [ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่
[ ] **ท่านได้รับข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนไข้หวัดใหญ่และได้ทำความเข้าใจแล้ว**	
ลงชื่อ..... (.....).	

***อาการแพ้อย่างรุนแรง** ได้แก่ หายใจไม่สะดวก เสียงแหบ หรือหายใจมีเสียงดัง ลมพิษ ซีดขาว อ่อนเพลีย หัวใจเต้นเร็ว หรือเวียนศีรษะ

ภาคผนวก 13 สมุดวัคซีนผู้ใหญ่

ด้านหน้า



การดูแลสุขภาพสำหรับผู้ใหญ่

อายุ	รายการ	ความถี่
40-59 ปี	การตรวจค้นหาด้วยตนเอง (ถ้) การตรวจและให้ปรึกษาเพศสุด (ถ้) ปริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (ถ้) คัดกรองความเสี่ยงจากการดูดบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (เฉพาะผู้สูบ/ดื่ม) ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ มีดวัคซีน dT (กระตุ้น)	1 ครั้ง ทุก 3 ปี 1 ครั้ง ทุก 5 ปี 1 ครั้ง/สัปดาห์ 1 ครั้งปี 1 ครั้ง ทุก 1- 3 ปี 1 ครั้งทุก 10 ปี
60 ปีขึ้นไป	การตรวจค้นหาด้วยตนเอง (ถ้) การตรวจและให้ปรึกษาเพศสุด (ถ้) ปริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (ถ้) คัดกรองความเสี่ยงจากการดูดบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (เฉพาะผู้สูบ/ดื่ม) ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ มีดวัคซีน dT (กระตุ้น) คัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด คัดกรองความเสื่อมของโรคหลอดเลือดสมอง (65 ปีขึ้นไป) ประเมินสมรรถนะผู้สูงอายุ ประเมินคัดกรองโรคซึมเศร้า ให้ความรู้เรื่องออกกำลังกายเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือด	1 ครั้ง ทุก 3 ปี 1 ครั้ง ทุก 5ปี 1 ครั้ง/สัปดาห์ 1 ครั้งปี 1 ครั้ง ทุก 1- 3 ปี 1 ครั้งทุก 10 ปี 1 ครั้ง ทุก 5 ปี ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ 1 ครั้ง ทุก 3-5 ปี 1 ครั้ง ทุก 3-5 ปี 1 ครั้งปี ทุกครั้งเมื่อรับบริการ

การดูแลสุขภาพสำหรับผู้ใหญ่

อายุ	รายการ	ความถี่
ทุกช่วงอายุ	การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง คำนวณดัชนีมวลกาย	1 ครั้งปี
	วัดเส้นรอบเอว	1 ครั้งปี
	ตรวจคัดกรองการติดเชื้อ HIV และให้คำปรึกษา	ตามพฤติกรรมเสี่ยงและดุลยพินิจของแพทย์
	การวัดความดันโลหิต	1 ครั้งปี
	ซักประวัติเรื่องวัคซีน (ให้คำปรึกษา /วางแผนครอบคลุม/บริการอนุมัย/ยาคุมฯ)	ตามความสมัครใจ
	ตรวจร่างกายประจำปี	1 ครั้งปี
	ปริการเคลือบฟลูออไรด์	ทุก 6 เดือน
	ฉีด Influenza (เฉพาะผู้ที่มีโรคเรื้อรัง)	1 ครั้งปี
15-19 ปี	การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (complete blood count, CBC) (ถ้)	1 ครั้งปี
	ปริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (ถ้)	1 ครั้ง/สัปดาห์
	คัดกรองความเสี่ยงจากการดูดบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสารเสพติด	1 ครั้งปี
	ปริการเคลือบฟลูออไรด์ในรูปของฟันความเข้มข้นที่ 6,7 4 และ 5 โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน (sealant)	อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

การดูแลสุขภาพสำหรับผู้ใหญ่

อายุ	รายการ	ความถี่
20-24 ปี	การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (complete blood count, CBC) (ถ้)	1 ครั้งปี
	ปริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (ถ้)	1 ครั้ง/สัปดาห์
	คัดกรองความเสี่ยงจากการดูดบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสารเสพติด	1 ครั้งปี
	มีดวัคซีน dT (กระตุ้น)	1 ครั้งทุก 10 ปี
25-29 ปี	การตรวจค้นหาด้วยตนเอง (ถ้)	1 ครั้งปี
	ปริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (ถ้)	1 ครั้ง/สัปดาห์
	คัดกรองความเสี่ยงจากการดูดบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (เฉพาะผู้สูบ/ดื่ม)	1 ครั้งปี
30-34 ปี	การตรวจค้นหาด้วยตนเอง (ถ้)	1 ครั้ง ทุก 3 ปี
	การตรวจและให้ปรึกษาเพศสุด (ถ้)	1 ครั้ง ทุก 5ปี
	ปริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (ถ้)	1 ครั้ง/สัปดาห์
	คัดกรองความเสี่ยงจากการดูดบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (เฉพาะผู้สูบ/ดื่ม)	1 ครั้งปี
	มีดวัคซีน dT (กระตุ้น)	1 ครั้งทุก 10 ปี
35-39 ปี	การตรวจค้นหาด้วยตนเอง (ถ้)	1 ครั้ง ทุก 3 ปี
	การตรวจและให้ปรึกษาเพศสุด (ถ้)	1 ครั้ง ทุก 5ปี
	ปริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (ถ้)	1 ครั้ง/สัปดาห์
	คัดกรองความเสี่ยงจากการดูดบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (เฉพาะผู้สูบ/ดื่ม)	1 ครั้งปี
	ตรวจคัดกรองมะเร็ง	1 ครั้ง ทุก 1- 3 ปี

บันทึกข้อความ

การดูแลตนเองภายหลังฉีดวัคซีน

- เมื่อฉีดวัคซีนแล้วควรนั่งพักสังเกตอาการ ณ สถานบริการเป็นเวลา 30 นาที
- เมื่อได้รับวัคซีนแล้ว อาจมีอาการปวด บวม แดงร้อนมาก ให้ใช้น้ำเย็นประคบและให้รับประทานยาแก้ปวดตามคำแนะนำของแพทย์
- เมื่อได้รับวัคซีนแล้ว อาจมีไข้ต่ำๆ ให้เช็ดตัวด้วยผ้าชุบน้ำธรรมดา โดยเฉพาะบริเวณซอกคอ ข้อพับ ควรเช็ดมากๆ เพื่อช่วยพาความร้อนออกจากร่างกาย และอาจรับประทานยาลดไข้ หากอาการไม่ดีขึ้นให้รีบไปพบแพทย์
- เมื่อได้รับวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก แล้วอาจมีอาการปวดบวมที่แขนบริเวณที่ฉีด ลามไปถึงทั้งไหล่ ข้อศอก หรือทั้งแขน อาการเช่นนี้ เกิดจากร่างกายมีภูมิคุ้มกันต่อโรคบาดทะยักในระดับสูง อาการดังกล่าวพบได้น้อยและไม่มีอันตราย สามารถรักษาให้หายได้และไม่มีผลข้างเคียงในระยะยาว หลังจากนั้นให้กระตุ้น 1 เข็ม ทุก 10 ปี

หากมีข้อสงสัย โปรดสอบถามหน่วยบริการใกล้บ้านท่าน

สมุดวัคซีนสำหรับผู้ใหญ่

ชื่อ-สกุล

วันเกิด / /

โรคประจำตัว

การแพ้ยา/วัคซีน

-----โปรดเก็บไว้ อย่าทำหาย-----

ด้านหลัง

กำหนดการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ (ที่กระทรวงสาธารณสุขจัดสรรให้)

- **วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก กำหนด 1 ครั้ง ทุก 10 ปี**
  ในผู้ใหญ่ที่มีอายุ 20,30,40,50...ปีขึ้นไป
- **วัคซีนไข้หวัดใหญ่ กำหนด 1 ครั้ง ทุกปี**
  - โรคปอดอักเสบครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป
  - ผู้มีโรคเรื้อรัง (ได้แก่ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างการได้รับเคมีบำบัด เบาหวาน)
  - ผู้พิการทางสมองที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้
  - ผู้ป่วยโรคอ้วน
  - ผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียและผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง
- **วัคซีนหัด-หัดเยอรมัน กำหนด 1 ครั้ง**
  ในนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข

ประวัติการได้รับวัคซีน

ชนิดวัคซีน	ประวัติการได้รับวัคซีน	
DTP/DTP-HB 1-3 DTP 4-5 เมื่ออายุต่ำกว่า 5 ปี	❑ ได้รับครบถ้วน ❑ ไม่ครบถ้วน ได้รับ ..... เข็ม	
dT ป.6	❑ ได้รับ	❑ ไม่ได้รับ
dT ป.ถมเมล	ได้รับ.....ครั้ง ครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่	
dT ตั้งครรภ์	ได้รับ.....ครั้ง ครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่	
dT		
dT		
dT		
dT		

บันทึกการได้รับวัคซีน

ชนิดวัคซีน	วันที่ได้รับวัคซีน

บันทึกการได้รับวัคซีน

ชนิดวัคซีน	วันที่ได้รับวัคซีน

ตารางการนัดหมายมารับวัคซีน

ชนิดวัคซีน	วันนัด	อายุ

ตารางการนัดหมายมารับวัคซีน

ชนิดวัคซีน	วันนัด	อายุ

ภาคผนวก 14 แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลในหญิงตั้งครรภ์

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลในหญิงตั้งครรภ์
ชื่อสถานบริการ..... อำเภอ..... จังหวัด.....

คำชี้แจง ให้หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ กรอกข้อมูลตามความเป็นจริง

ข้อมูลทั่วไปของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล

ชื่อ.....นามสกุล..... อายุ ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

อายุครรภ์ที่ได้รับวัคซีน.....เดือน ได้รับวัคซีน เมื่อวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. 25.....

ได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล พร้อมวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก หรือไม่ ☐ ฉีดพร้อมกัน ☐ ฉีดไม่พร้อมกัน

ข้อมูลวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล Lot No. ..... Exp. date .....

อาการภายหลังได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (วัคซีนเชื้อตาย) ภายใน 1 เดือน

☐ปกติ

☐ปวดบริเวณที่ฉีด ☐บวมแดงบริเวณที่ฉีด ☐คันบริเวณที่ฉีด ☐เป็นไข้หลังฉีด

☐ปวดศีรษะ ☐ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ☐ผื่นแพ้/ลมพิษ ☐อ่อนเพลีย

☐เป็นไตแข็งตรงที่ฉีด ☐ฝีหนองบริเวณที่ฉีด ☐หอบ หืด หายใจลำบาก ☐กล้ามเนื้อแขนขาอ่อนแรง

☐แท้งบุตร ☐อื่นๆ ระบุ.....

การรักษา

☐รักษาเองที่บ้าน ☐รักษาแบบผู้ป่วยนอก ☐รักษาแบบผู้ป่วยใน

ภาคผนวก 15 รหัสวัคซีนในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565

รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีนภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)/ กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM ปี 2016	หมายเหตุ
074	MRC	หัด หัดเยอรมัน ซี	ฉีด	สำหรับควบคุมโรค/รณรงค์ อายุขึ้นกับกลุ่มเป้าหมาย	หัด หัดเยอรมัน	Z24.4, Z24.5	
106	dT	ดีที	ฉีด	สำหรับหญิงมีครรภ์ บาดแผล กระตุ้นทุก 10 ปี การณรงค์ และการควบคุม	คอตีบ บาดทะยัก	Z23.5, Z23.6	
815	Flu	ไข้หวัดใหญ่	ฉีด	สำหรับบุคลากรทาง การแพทย์และสาธารณสุข	ไข้หวัดใหญ่	Z25.1	

ภาคผนวก 16 รหัสวัคซีนวัคซีนโควิด 19 ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รหัสที่ใช้บันทึก (มาตรฐาน กยผ.)	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)/ กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM ปี 2016	หมายเหตุ
1	CA1	Covid-19 (AstraZeneca)	โควิด 19 (บริษัทแอสตราเซเนกา)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (พ.ค. 2564)
2	CA2	Covid-19 (AstraZeneca)	โควิด 19 (บริษัทแอสตราเซเนกา)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 2	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (พ.ค. 2564)
3	CA3	Covid-19 (AstraZeneca)	โควิด 19 (บริษัทแอสตราเซเนกา)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 3 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (พ.ค. 2564)
4	CA4	Covid-19 (AstraZeneca)	โควิด 19 (บริษัทแอสตราเซเนกา)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 4 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ธ.ค. 2564)
5	CI1	Covid-19 (Sinopharm)	โควิด 19 (บริษัทซิโนฟาร์ม)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (พ.ค. 2564)

ลำดับ	รหัสที่ใช้บันทึก (มาตรฐาน กยผ.)	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)/ กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM ปี 2016	หมายเหตุ
6	CI2	Covid-19 (Sinopharm)	โควิด 19 (บริษัทซิโนฟาร์ม)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 2	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (พ.ค. 2564)
7	CI3	Covid-19 (Sinopharm)	โควิด 19 (บริษัทซิโนฟาร์ม)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 3 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ส.ค. 2564)
8	CI4	Covid-19 (Sinopharm)	โควิด 19 (บริษัทซิโนฟาร์ม)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 4 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ธ.ค. 2564)
9	CJ1	Covid-19 (J&J)	โควิด 19 (บริษัท Johnson&Johnson)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (พ.ค. 2564)
10	CJ2	Covid-19 (J&J)	โควิด 19 (บริษัท Johnson&Johnson)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 2	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ส.ค. 2564)
11	CJ3	Covid-19 (J&J)	โควิด 19 (บริษัท Johnson&Johnson)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 3 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ธ.ค. 2564)

ลำดับ	รหัสที่ใช้บันทึก (มาตรฐาน กยผ.)	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)/ กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM ปี 2016	หมายเหตุ
12	CJ4	Covid-19 (J&J)	โควิด 19 (บริษัท Johnson&Johnson)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 4 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ธ.ค. 2564)
13	CM1	Covid-19 (Moderna)	โควิด 19 (บริษัท Moderna)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (พ.ค. 2564)
14	CM2	Covid-19 (Moderna)	โควิด 19 (บริษัท Moderna)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 2	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (พ.ค. 2564)
15	CM3	Covid-19 (Moderna)	โควิด 19 (บริษัท Moderna)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 3 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ส.ค. 2564)
16	CM4	Covid-19 (Moderna)	โควิด 19 (บริษัท Moderna)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 4 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ธ.ค. 2564)
17	CN1	Covid-19 (Novavax)	โควิด 19 (บริษัท Novavax Inc)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ธ.ค. 2564)

ลำดับ	รหัสที่ใช้บันทึก (มาตรฐาน กยผ.)	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)/ กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM ปี 2016	หมายเหตุ
18	CN2	Covid-19 (Novavax)	โควิด 19 (บริษัท Novavax Inc)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 2	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ธ.ค. 2564)
19	CN3	Covid-19 (Novavax)	โควิด 19 (บริษัท Novavax Inc)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 3 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ธ.ค. 2564)
20	CN4	Covid-19 (Novavax)	โควิด 19 (บริษัท Novavax Inc)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 4 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ธ.ค. 2564)
21	CP1	Covid-19 (Pfizer)	โควิด 19 (บริษัทไฟเซอร์)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (พ.ค. 2564)
22	CP2	Covid-19 (Pfizer)	โควิด 19 (บริษัทไฟเซอร์)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 2	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (พ.ค. 2564)
23	CP3	Covid-19 (Pfizer)	โควิด 19 (บริษัทไฟเซอร์)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 3 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ส.ค. 2564)

ลำดับ	รหัสที่ใช้บันทึก (มาตรฐาน กยผ.)	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)/ กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM ปี 2016	หมายเหตุ
24	CP4	Covid-19 (Pfizer)	โควิด 19 (บริษัทไฟเซอร์)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 4 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ธ.ค. 2564)
25	CS1	Covid-19 (Sinovac)	โควิด 19 (บริษัทซิโนแวค)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (พ.ค. 2564)
26	CS2	Covid-19 (Sinovac)	โควิด 19 (บริษัทซิโนแวค)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 2	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (พ.ค. 2564)
27	CS3	Covid-19 (Sinovac)	โควิด 19 (บริษัทซิโนแวค)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 3 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ส.ค. 2564)
28	CS4	Covid-19 (Sinovac)	โควิด 19 (บริษัทซิโนแวค)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 4 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ธ.ค. 2564)
29	CV1	Covid-19 (Sputnik V)	โควิด 19 (บริษัท Sputnik V)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ส.ค. 2564)

ลำดับ	รหัสที่ใช้บันทึก (มาตรฐาน กยผ.)	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)/ กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM ปี 2016	หมายเหตุ
30	CV2	Covid-19 (Sputnik V)	โควิด 19 (บริษัท Sputnik V)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 2	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ส.ค. 2564)
31	CV3	Covid-19 (Sputnik V)	โควิด 19 (บริษัท Sputnik V)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 3 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ส.ค. 2564)
32	CV4	Covid-19 (Sputnik V)	โควิด 19 (บริษัท Sputnik V)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 4 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ธ.ค. 2564)
33	CX1	Covid-19 (Covaxin)	โควิด 19 (บริษัท Bharat biotech)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ส.ค. 2564)
34	CX2	Covid-19 (Covaxin)	โควิด 19 (บริษัท Bharat biotech)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 2	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ส.ค. 2564)
35	CX3	Covid-19 (Covaxin)	โควิด 19 (บริษัท Bharat biotech)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 3 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ส.ค. 2564)

ลำดับ	รหัสที่ใช้บันทึก (มาตรฐาน กยผ.)	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)/ กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM ปี 2016	หมายเหตุ
36	CX4	Covid-19 (Covaxin)	โควิด 19 (บริษัท Bharat biotech)	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเชื้อโควิด 19 เข็มที่ 4 (เข็มกระตุ้น)	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	U11.9	เพิ่มรหัสใหม่ (ธ.ค. 2564)

หมายเหตุ : ข้อมูลรหัสวัคซีนโควิด 19 ที่เพิ่มในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ณ เดือนธันวาคม 2564

ภาคผนวก 17 แบบรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนรวมหัด-หัดเยอรมัน (MR) ในนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข

แบบรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนรวมหัด-หัดเยอรมัน (MR) ในนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข

ลำดับที่	จังหวัด	อำเภอ	สถานศึกษา	คณะ	จำนวนนักศึกษาทั้งหมด (A)	จำนวนนักศึกษาที่ได้วัคซีน (B)	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน (B/A*100)	หมายเหตุ
1	นนทบุรี	เมือง	มหาวิทยาลัย A	แพทย์ศาสตร์	50	48	96.00	
2				พยาบาลศาสตร์	50	50	100.00	
3				สาธารณสุขศาสตร์	90	85	94.44	
4				รวม	190	183	96.32	
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

ภาคผนวก 18 แบบรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (HB) ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

แบบรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (HB) ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

ลำดับที่	จังหวัด	อำเภอ	หน่วยบริการ	จำนวนบุคลากรทั้งหมด (A)	จำนวนบุคลากรที่ได้รับวัคซีน (B)		มีประวัติติดเชื้อ (C)	รวม	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ((B+C)/A*100)	หมายเหตุ
					เกิดก่อน พ.ศ.2536	เกิดหลัง พ.ศ.2536				
1	นนทบุรี	เมือง	โรงพยาบาล.....	300	101	160	10	271	90.33	
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										