



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

แผนปฏิบัติการ

กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

กรมควบคุมโรค

ปีงบประมาณ พ.ศ.2562



คำนำ

แผนปฏิบัติงานกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ.2562 ได้จัดทำขึ้นโดยแสดงถึงภารกิจและการดำเนินงานของกองโรคป้องกันด้วยวัคซีนในปีงบประมาณ พ.ศ.2562 เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน รวมถึงนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการทำงานในระดับพื้นที่ โดยมีเนื้อหาสาระประกอบด้วยเป้าหมายการลดโรค กำหนดการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข กลวิธีในการดำเนินงาน การสนับสนุน และการควบคุมกำกับและประเมินผลในภาพรวมของกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนการปฏิบัติงานฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งในการผลักดันให้การปฏิบัติงานบรรลุตามวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อไป

กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน
ตุลาคม 2561

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
สารบัญ	
ส่วนที่ 1 เป้าหมายลดโรค	1
ส่วนที่ 2 กำหนดการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข	1
ส่วนที่ 3 กลวิธีในการดำเนินงาน	7
3.1 การพัฒนางานวัคซีนใหม่และการขยายกลุ่มเป้าหมาย	7
3.1.1 การปรับเปลี่ยนวัคซีน DTP-HB เป็น DTO-HB-Hib	7
3.1.2 การให้บริการวัคซีนเอชพีวี	7
3.1.3 การจัดตั้งคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่	8
3.2 การพัฒนางานวัคซีนพื้นฐาน	10
3.2.1 การให้บริการวัคซีนแก่กลุ่มเป้าหมายตามกำหนดปกติ	10
3.2.2 การตรวจสอบความครอบคลุมการได้รับวัคซีนและการให้วัคซีนเก็บตกในเด็กก่อนวัยเรียน	11
3.2.3 การตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนและการให้วัคซีนเก็บตกในนักเรียน	12
3.2.4 การให้วัคซีนเพื่อควบคุมโรค	12
3.2.5 การรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในบุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข	13
3.2.6 การประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	13
3.2.7 การนิเทศการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	14
3.3 การกำจัดกวาดล้างโรคตามพันธะสัญญานานาชาติ	15
3.3.1 การกวาดล้างโรคโปลิโอ	15
3.3.2 การกำจัดโรคหัด	15
3.4 การบริหารจัดการวัคซีน	17
3.4.1 ความมั่นคงด้านวัคซีน (vaccine security)	17
3.4.2 การรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบห่วงโซ่ความเย็น (Cold chain breakdown)	19
3.4.3 การเบิกวัคซีนของหน่วยบริการโดยใช้แบบฟอร์มการเบิกวัคซีน (แบบฟอร์ม ว.3/1)	19
3.4.4 การสนับสนุนวัคซีนประจำปีงบประมาณ 2562	20
3.5 การป้องกันควบคุมโรคไวรัสตับอักเสบ บี และซี	22
3.5.1 การกำจัดกาฬโรคไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก	22
3.5.2 การค้นหาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในประชากรกลุ่มเสี่ยง พื้นที่เทศบาล	22
3.5.3 กิจกรรมสัปดาห์รณรงค์ตับอักเสบบี	23
ส่วนที่ 4 การสนับสนุนของกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน	23
ส่วนที่ 5 การควบคุมกำกับและประเมินผล	23
ส่วนที่ 6 ผลที่คาดว่าจะได้รับ	24
ส่วนที่ 7 หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	24
เรื่องแจ้งเพื่อทราบ	25
เอกสารแนบ	28
ภาคผนวก	96

แผนปฏิบัติการลดโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

1. เป้าหมายการลดโรค

1. กวาดล้างโรคโปลิโอให้หมดไป
2. กำจัดโรคหัดให้มีผู้ป่วยทุกกลุ่มอายุไม่เกิน 2 ต่อประชากรล้านคน (130 ราย)
3. ลดอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ได้แก่ โรคคอตีบ โดยมีอัตราป่วยไม่เกิน 0.015 ต่อประชากรแสนคน (10 ราย)

2. กำหนดการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดให้มีการบริการวัคซีนขั้นพื้นฐานเพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่เด็กกลุ่มเป้าหมายที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยทุกคนทั้งเด็กไทยและต่างชาติ สำหรับโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนที่ให้บริการมี 11 โรค ได้แก่ วัณโรค ตับอักเสบบี ไอกรน คอตีบ บาดทะยัก โปลิโอ ไข้สมองอักเสบเจอี หัด หัดเยอรมัน คางทูม มะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี ซึ่งในปี 2562 กระทรวงสาธารณสุขได้วางแผนเพิ่มการให้วัคซีนป้องกันโรคลำดับที่ 12 ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ คือ วัคซีนป้องกันโรคจากเชื้ออีโมฟิลุสอินฟลูเอนเซ่ ทัยป์บี หรือฮิบ (Hib) ซึ่งเป็นเชื้อก่อโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบในเด็กเล็ก โดยใช้ในรูปแบบของวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ (DTP-HB-Hib) แทนการใช้วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี (DTP-HB)

กำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย ประกอบด้วยอายุที่ควรได้รับวัคซีน ชนิดของวัคซีนที่ให้และข้อแนะนำ ดังตารางที่ 2.1 - 2.3 และการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ตามแผนผังที่ 1 - 2 ดังนี้

ตารางที่ 2.1 กำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ประเทศไทย พ.ศ. 2562

อายุ	วัคซีนที่ให้	ข้อแนะนำ
แรกเกิด	วัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG)	ฉีดให้เด็กก่อนออกจากโรงพยาบาล
	วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีครั้งที่ 1 (HB1)	ควรให้เร็วที่สุดภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอด
1 เดือน	วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีครั้งที่ 2 (HB2)	เฉพาะรายที่คลอดจากมารดาที่เป็นพาหะของไวรัสตับอักเสบบี
2 เดือน	วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ไวรัสตับอักเสบบี -ฮิบ ครั้งที่ 1 (DTP-HB-Hib1)*	
	วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทานครั้งที่ 1 (OPV1)	

ตารางที่ 2.1 กำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ประเทศไทย พ.ศ. 2562 (ต่อ)

อายุ	วัคซีนที่ให้	ข้อแนะนำ
4 เดือน	วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน- ไวรัสตับอักเสบบี -ฮิบ ครั้งที่ 2 (DTP-HB-Hib2)*	ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด 1 เข็ม พร้อมกับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ชนิดรับประทาน 1 ครั้ง
	วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทานครั้งที่ 2 (OPV2)	
	วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV)	
6 เดือน	วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน- ไวรัสตับอักเสบบี – ฮิบ ครั้งที่ 3 (DTP-HB-Hib3)*	
	วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทานครั้งที่ 3 (OPV3)	
9 เดือน	วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ครั้งที่ 1 (MMR1)	หากไม่ได้ฉีดเมื่ออายุ 9 เดือน ให้รีบ ติดตามฉีดโดยเร็วที่สุด
1 ปี	วัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักเสบเจีชนิดเชื้อเป็น อ่อนฤทธิ์ ครั้งที่ 1 (LAJE1)	
1 ปี 6 เดือน	วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน- ครั้งที่ 4 (DTP4)	
	วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทานครั้งที่ 4 (OPV4)	
2 ปี 6 เดือน	วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ครั้งที่ 2 (MMR2)	
	วัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักเสบเจีชนิดเชื้อเป็น อ่อนฤทธิ์ ครั้งที่ 2 (LAJE2)	
4 ปี	วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน- ครั้งที่ 5 (DTP5)	
	วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทานครั้งที่ 5 (OPV5)	

หมายเหตุ : *DTP-HB-Hib เริ่มให้บริการในเดือนมิถุนายน 2562 เป็นต้นไป

ตารางที่ 2.2 กำหนดการให้วัคซีนในเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 – 6 ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ระดับชั้นเรียน	วัคซีนที่ให้	ข้อแนะนำ
ประถมศึกษาปีที่ 1	วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR)	เฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ (รายละเอียดตั้งเอกสารแนบหมายเลข 1 ตารางที่ 1-6)
	วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี (HB)	
	วัคซีนป้องกันโรคไขสันหลังอักเสบเฉียบพลันชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ (LAJE)	
	วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV)	
	วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT)	
	วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน (OPV)	
	วัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG)	1. ให้ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานว่าเคยได้รับเมื่อแรกเกิดและไม่มีแผลเป็น 2. ไม่ให้ในเด็กติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการของโรคเอดส์
ประถมศึกษาปีที่ 5	วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวีครั้งที่ 1 (HPV1)	1. ระยะห่างระหว่างเข็ม ห่างกันอย่างน้อย 6 เดือน แผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย กำหนดให้ฉีดเด็กนักเรียนหญิงชั้น ป.5 (อายุ 11 ปี) 2. กรณีเด็กนักเรียนหญิงชั้น ป.5 ได้รับวัคซีน HPV เข็มแรก ที่อายุเกิน 15 ปี ต้องให้วัคซีน HPV จำนวน 3 ครั้ง ระยะห่าง 0, 1-2, 6 เดือน
	วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวีครั้งที่ 2 (HPV2)	
ประถมศึกษาปีที่ 6	วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT)	แผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย กำหนดให้ฉีดเด็กนักเรียนชั้น ป.6 (อายุ 12 ปี)

ตารางที่ 2.3 กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กที่มารับวัคซีนล่าช้า

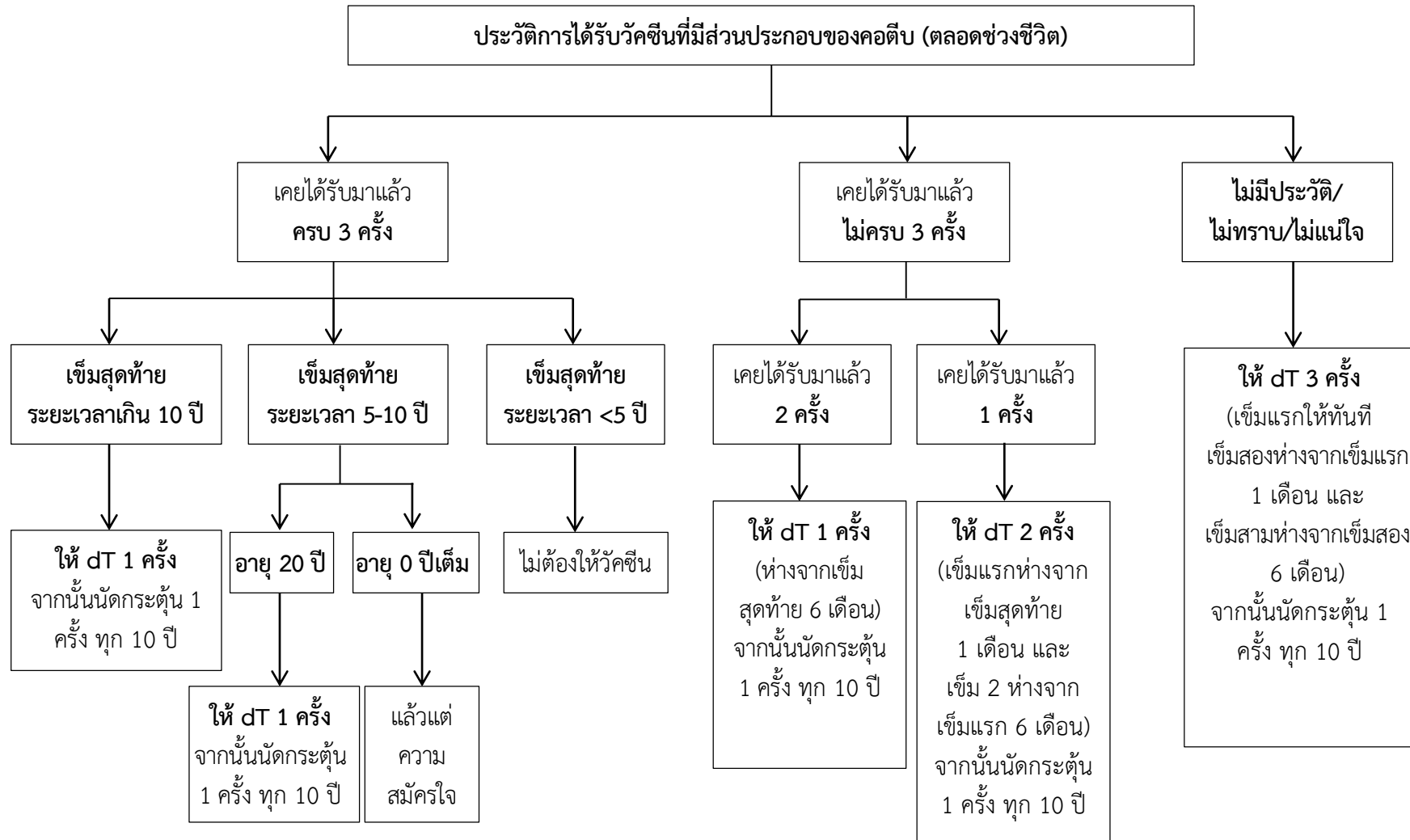
ครั้งที่	ช่วงอายุ 1-6 ปี		ตั้งแต่อายุ 7 ปีขึ้นไป		ข้อแนะนำ	
	เดือนที่	วัคซีน	เดือนที่	วัคซีน		
1	0 (เมื่อพบเด็กครั้งแรก)	DTP-HB-Hib1*	0 (เมื่อพบเด็กครั้งแรก)	dT1	ให้วัคซีน IPV เก็บตกเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี และเด็กนักเรียนชั้น ป.1	
		OPV1		OPV1		
		IPV		IPV		
		MMR1		MMR		
		BCG		BCG		
2	1	DTP-HB-Hib2	1	HB1		
		OPV2		LAJE1		
		LAJE1		LAJE1		
3	2	MMR2	2	dT2		
				OPV2		HB2
				HB2		HB2
4	4	DTP-HB-Hib3	7	HB3		
		OPV3		OPV3		
5	12	DTP4	12	dT3		
		OPV4		OPV3		
		LAJE 2		LAJE 2		

หมายเหตุ : *DTP-HB-Hib เริ่มให้บริการในเดือนมิถุนายน 2562 เป็นต้นไป

ตารางที่ 2.4 กำหนดการให้วัคซีนในผู้ใหญ่

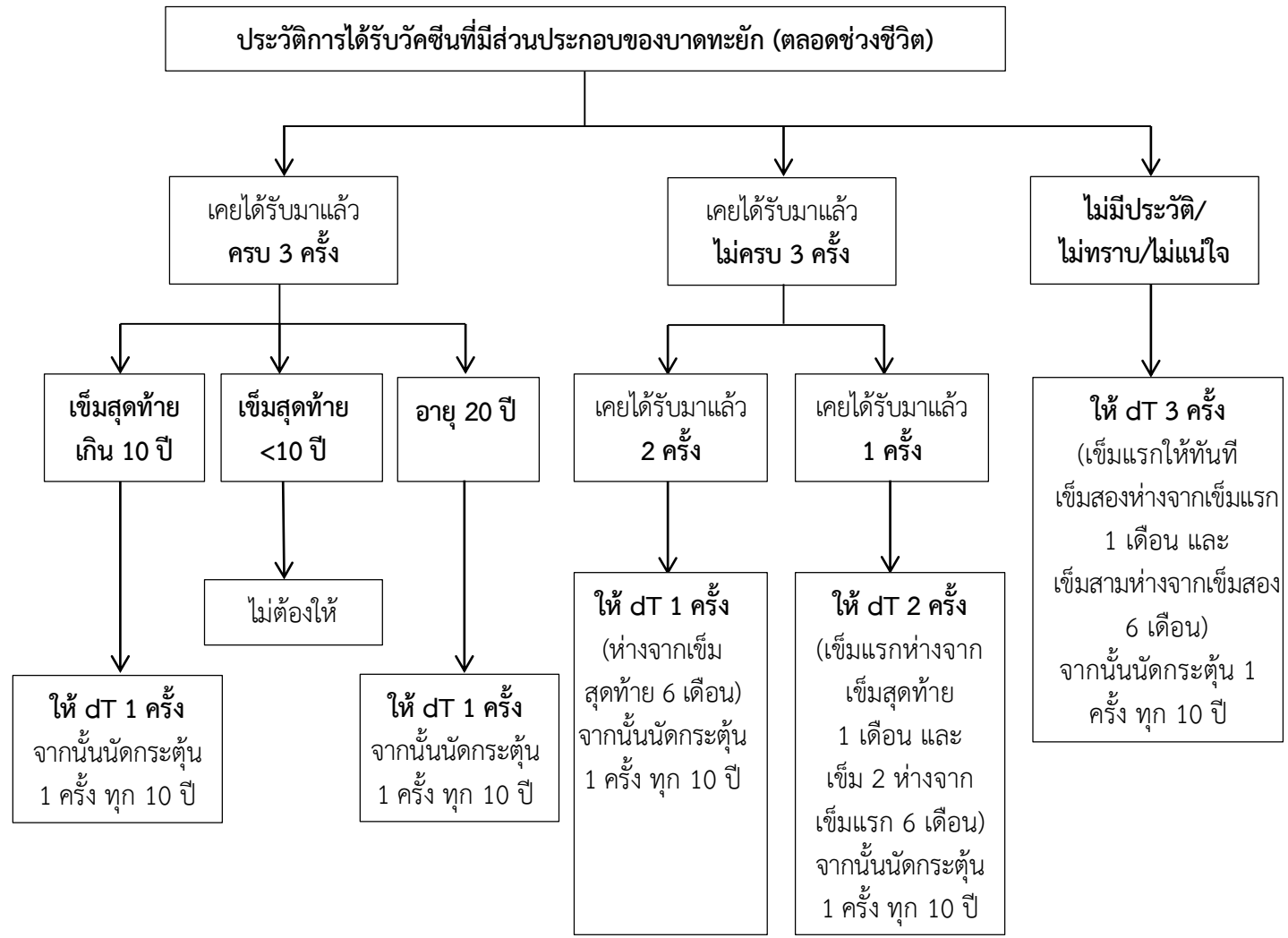
กลุ่มเป้าหมาย	วัคซีนที่ให้	ข้อแนะนำ
ผู้ใหญ่	dT	ให้ในผู้ใหญ่ที่มีอายุ 20, 30, 40, 50, 60 ปีขึ้นไป (รายละเอียดตามแผนผังที่ 1)
	Influenza	ให้ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
	MR	ให้ในกลุ่มนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข (รายละเอียดตามตารางที่ 3.1.1 หน้า 9)
หญิงมีครรภ์	dT	ให้ครบชุดตามเกณฑ์ โดยตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนที่มีส่วนประกอบของวัคซีนบาดทะยัก (รายละเอียดรายละเอียดตามแผนผังที่ 2)
	Influenza	ให้เมื่ออายุครรภ์ครบ 4 เดือนขึ้นไป (รายละเอียดตามตารางที่ 3.1.1 หน้า 9)

แผนผังที่ 1 กำหนดการให้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่



หมายเหตุ : หากภายหลังได้รับวัคซีน dT แล้วมีอาการบวมแดงมากตั้งแต่บริเวณหัวไหล่ถึงข้อศอก (Arthus reaction) ขอให้เจ้าหน้าที่ให้ความรู้แก่ประชาชนว่าเพื่อป้องกันโรคคอตีบควรได้รับวัคซีนคอตีบครบตามกำหนด ซึ่งอาการบวมเกิดจากการได้รับวัคซีนบาดทะยักมาก่อนหลายครั้ง

แผนผังที่ 2 กำหนดการให้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในหญิงตั้งครรภ์



หมายเหตุ : หากภายหลังได้รับวัคซีน dT แล้วมีอาการบวมแดงมากตั้งแต่บริเวณหัวไหล่ถึงข้อศอก (Arthus reaction) ขอให้เจ้าหน้าที่ให้ความรู้แก่ประชาชนว่าเพื่อป้องกันโรคคอตีบควรได้รับวัคซีนคอตีบครบตามกำหนด ซึ่งอาการบวมเกิดจากการได้รับวัคซีนบาดทะยักมาก่อนหลายครั้ง

3. กลวิธีในการดำเนินงาน

3.1 การพัฒนางานวัคซีนใหม่และการขยายกลุ่มเป้าหมาย

3.1.1 การปรับเปลี่ยนวัคซีน DTP-HB เป็น DTP-HB-Hib

เชื้อ *Haemophilus influenzae* มีหลายสายพันธุ์ ซึ่งสายพันธุ์ที่ก่อโรครุนแรงเป็นประจำ คือ ชนิดบี (type b) เป็นสาเหตุหลักของโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบในเด็กเล็ก ก่อให้เกิดความพิการ โรคปอดบวม โรคติดเชื้อในกระแสเลือด ฯลฯ เชื้อ *H. influenzae* type b หรือ Hib ติดต่อทางละอองฝอยจากทางเดินหายใจหรือจากการสัมผัสโดยตรง ระยะฟักตัว 2-4 วัน อิบจะก่อโรคในเด็กเล็ก โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี จากการศึกษาอุบัติการณ์ของโรคเยื่อหุ้มสมองจากอิบ ใน 5 จังหวัด ได้แก่ ร้อยเอ็ด ราชบุรี นครศรีธรรมราช ลำปาง และพิษณุโลก มีอุบัติการณ์เท่ากับ 6.1 ต่อประชากรอายุต่ำกว่า 5 ปีแสนคน และจากการศึกษาผู้ป่วยโรคเยื่อหุ้มสมองจากอิบ ที่มารักษาในโรงพยาบาล พบว่า ผู้ป่วยกว่าร้อยละ 80 เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี โดยพบผู้ป่วยสูงสุดเมื่ออายุ 6-11 เดือน และ 1-5 เดือน และจะลดลงเมื่อเด็กมีอายุมากกว่า 1 ปีขึ้นไป

ปัจจุบันโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากอิบ สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน จากการศึกษาของประเทศเยอรมันพบการฉีดวัคซีนครบ 3 เข็ม ในเด็กอายุ 2, 3 และ 4 เดือน มีประสิทธิผลของวัคซีนเท่ากับ ร้อยละ 96.7 นานาประเทศทั่วโลกจึงบรรจุวัคซีนที่มีส่วนประกอบของเชื้ออิบ ไว้ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และจากการประชุมคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2560 ได้มีมติเห็นชอบให้บรรจุวัคซีนอิบ เข้าสู่แผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยกำหนดให้วัคซีน DTP-HB-Hib เป็น 3 เข็ม ในเด็กอายุ 2, 4 และ 6 เดือน ซึ่งจะเริ่มให้บริการได้ในเดือนมิถุนายน 2562 เป็นต้นไป รายละเอียดตามตารางที่ 2.1 และ 2.3

3.1.2 การให้บริการวัคซีนเอชพีวีในปีงบประมาณ 2562

(1) การเบิกวัคซีนเอชพีวี ในการเบิกวัคซีนรอบปกติ ขอให้เภสัชกรของ CUP เบิกผ่านระบบ VMI ของวัคซีนนักเรียน ในกรณีที่ต้องการเบิกวัคซีนเพิ่มเติม ขอให้แจ้งจำนวนวัคซีนเอชพีวีที่ต้องการการสนับสนุนเพิ่มไปยังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต เพื่อพิจารณาและอนุมัติการเบิกวัคซีน ทั้งนี้ ช่วงเวลาของการเบิกวัคซีนเอชพีวีเข็มที่ 2 ของปีการศึกษา 2561 จะแจ้งให้ทราบต่อไป

(2) การติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนเอชพีวี ปีการศึกษา 2560 ขอความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในการรวบรวมข้อมูลการได้รับวัคซีนและความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ซึ่งสามารถรายงานผ่านเว็บไซต์ <http://hpvreport.ddc.moph.go.th/> โดยใช้ username และ password ตามที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคได้ทำหนังสือขอความร่วมมือแจ้งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเรียบร้อยแล้ว

(3) การให้บริการวัคซีนเอชพีวี ในปีนี้มีวัคซีนเอชพีวีทั้งชนิดสองสายพันธุ์และสี่สายพันธุ์ ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ อาจมีกลุ่มเป้าหมายบางส่วนที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 และ เข็มที่ 2 คนละชนิดกัน อย่างไรก็ตาม ประเด็นดังกล่าวคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทยได้พิจารณาและมีความเห็นว่า “แนะนำให้ฉีดวัคซีนเอชพีวีครบทุกเข็มโดยใช้วัคซีนชนิดเดียว แต่กรณีที่ไม่สามารถจัดหาวัคซีนชนิดเดียวกับที่ฉีดครั้งก่อน การใช้วัคซีนอีกชนิดหนึ่งถือว่าเป็นที่ยอมรับได้” ทั้งนี้ การฉีดวัคซีนคนละชนิดต้องมีระยะห่างระหว่างเข็มไม่น้อยกว่า 6 เดือน เนื่องจากวัคซีนชนิดสี่สายพันธุ์ไม่ได้ระบุระยะเวลาที่สั้นที่สุดระหว่างวัคซีนเข็มที่ 1 และ เข็มที่ 2

3.1.3 การจัดตั้งคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่

ประเทศไทยได้ดำเนินแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคอย่างเป็นระบบมาตั้งแต่ ปี 2520 ด้วยการให้วัคซีนตามกำหนดการปกติ (routine immunization) แก่เด็กก่อนวัยเรียนและเด็กนักเรียน และตั้งแต่ปี 2536 กำหนดให้มีการให้วัคซีนบาดทะยักในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และได้มีการเพิ่มคำแนะนำการให้วัคซีนในกลุ่มผู้ใหญ่ ตามมติคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคมาอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ การให้วัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยัก เพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกันโรคคอตีบ ทุกๆ 10 ปี การให้วัคซีนไข้วัดใหญ่ในผู้ใหญ่ที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค และการให้วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (HB) วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR) และวัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส (VZV) ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

ผลจากการให้บริการวัคซีนในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ตั้งแต่ ปี 2520 ทำให้โรคที่ป้องกันด้วยวัคซีนในเด็กลดลงอย่างต่อเนื่อง แต่เริ่มพบมากขึ้นในผู้ใหญ่ ดังเช่นการระบาดของโรคคอตีบในผู้ใหญ่ในปี พ.ศ. 2555 ในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือตอนล่าง ประกอบกับการให้วัคซีนป้องกันโรคในผู้ใหญ่ได้รับความสนใจและสนับสนุนในการให้วัคซีนมากขึ้น แต่ก็ยังพบว่าอัตราการให้วัคซีนในผู้ใหญ่ยังไม่มากนัก กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน จึงริเริ่มโครงการนำร่องจัดตั้งคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ ในปี 2560 ใน 4 อำเภอ 4 จังหวัด ได้แก่ อ.หางดง จ.เชียงใหม่, อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ, อ.ชุมแพ จ.ขอนแก่น และ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช โดยกำหนดให้วัคซีน dT ในผู้ใหญ่ที่อายุลงท้ายด้วยเลขศูนย์ ตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป และฉีดกระตุ้นทุก 10 ปี เมื่ออายุ 30, 40, 50, 60 ปีจนถึงสิ้นอายุขัย และวัคซีนไข้วัดใหญ่ในหญิงตั้งครรภ์ ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 4 เดือนขึ้นไป พบว่ามีความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ร้อยละ 19.72 และ 40.07 ตามลำดับ ปี 2561 จึงมีการขยายการให้บริการวัคซีนในคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ 12 จังหวัด คือ เชียงใหม่ อุตรดิตถ์ ชัยนาท สระบุรี เพชรบุรี สระแก้ว ขอนแก่น เลย ชัยภูมิ ศรีสะเกษ นครศรีธรรมราช และสงขลา

คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ เป็นจุดบริการวัคซีนสำหรับผู้ใหญ่ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค หรือวัคซีนทางเลือกอื่นๆ ที่มีความจำเป็นตามความเสี่ยงทางสุขภาพของแต่ละบุคคล มีให้บริการวัคซีนตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น ซึ่งมีรูปแบบการดำเนินงาน ดังนี้

การให้บริการเชิงรับ : ให้นำหน่วยบริการ *กำหนดวัน และเวลา ที่ให้บริการคลินิกฉีดวัคซีนในผู้ใหญ่โดยเฉพาะ* กำหนดอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง แล้วแต่บริบทของแต่ละหน่วยบริการ โดยคลินิกอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์เวชกรรมสังคม (โรงพยาบาล) หรือ สสอ. หรือแพทย์ที่ระดับ CUP (รพ.สต.) ทั้งนี้ให้ดำเนินงานตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

การให้บริการเชิงรุก : ให้นำหน่วยบริการบูรณาการกิจกรรมการให้วัคซีนในกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเพิ่มการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย เช่น บูรณาการการให้วัคซีนเมื่อกลุ่มแรงงานเข้ามารับการตรวจสุขภาพ หรือ ประชาสัมพันธ์และการให้วัคซีนในวัน Safety day ของสถานประกอบการ เป็นต้น

ตารางที่ 3.1.1 สรุปการดำเนินงานในคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่

วัคซีน รายละเอียด	วัคซีนคอตีบ - บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่	วัคซีนไขหวัดใหญ่ (Influenza) ในหญิงตั้งครรภ์	วัคซีนหัด-หัดเยอรมัน (MR) ในนักศึกษาทางการแพทย์ และสาธารณสุข
กลุ่มเป้าหมาย	1. ประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป โดยให้เมื่ออายุครบ 20 ปี, 30 ปี, 40 ปี, 50 ปี, 60 ปี, ไปจนถึงอายุชั้ย 2. หญิงตั้งครรภ์ทุกคน (ให้บริการในคลินิก ANC)	หญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 4 เดือน ขึ้นไป (สามารถให้ได้ตั้งแต่อายุครรภ์ 14 สัปดาห์)	นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข ¹ ทุกคน
กำหนดการให้วัคซีน	รายละเอียดตามแผนผังที่ 1 หน้า 5 และแผนผังที่ 2 หน้า 6	1 ครั้ง	1 ครั้ง ²
เริ่มดำเนินการ	เดือน พ.ค. 62	เดือน พ.ค. 62 (หรือพร้อมกับการรณรงค์การให้วัคซีนไขหวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง)	เริ่มเปิดภาคเรียนที่ 1
รูปแบบการให้บริการ	คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่	บูรณาการฉีดวัคซีนในงานอนามัยแม่และเด็ก (ANC)	จัดรูปแบบการดำเนินงานในลักษณะเดียวกับงานอนามัยโรงเรียน ภายใต้อาคารคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่
การเบิกวัคซีน			
ระดับหน่วยบริการ	แบบฟอร์ม ว.3/1	แบบฟอร์ม ว.3/1	แบบฟอร์ม ว.3/1
ระดับคลังวัคซีน	เบิกผ่านระบบ VMI โดยเบิกพร้อมกับ dT หญิงตั้งครรภ์	เบิกผ่านระบบ VMI	เบิกจากกรมควบคุมโรค โดยใช้แบบฟอร์ม ว.3
การรายงาน	ติดตามผ่าน HDC (ขอให้หน่วยบริการจัดทำทะเบียนมือควบคู่ไปในระยะแรก)	ติดตามผ่าน HDC (ขอให้หน่วยบริการจัดทำทะเบียนมือควบคู่ไปในระยะแรก)	สคร. รวบรวมผลและรายงานผ่าน Website กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน
เป้าหมายการดำเนินงาน	หน่วยบริการมีคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่		
	ความครอบคลุม ร้อยละ 30	ความครอบคลุม ร้อยละ 90	ความครอบคลุม ร้อยละ 95

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

3.2 การพัฒนางานวัคซีนพื้นฐาน

3.2.1 การให้บริการวัคซีนแก่กลุ่มเป้าหมายตามกำหนดปกติ (Routine Immunization)

กำหนดให้สถานบริการที่อยู่ในเครือข่ายหลักประกันสุขภาพทุกแห่ง ให้บริการวัคซีนพื้นฐานแก่ประชากรกลุ่มเป้าหมายทุกคนที่มาขอรับบริการ ทั้งที่อยู่ในและนอกพื้นที่รับผิดชอบบริการ ทั้งนี้ รวมถึงกลุ่มประชากรเป้าหมายที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนและกลุ่มเป้าหมายชาวต่างชาติ การให้บริการดังกล่าวต้องเป็นไปตามมาตรฐานการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยสถานบริการทุกแห่งที่อยู่ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ไม่สามารถเรียกเก็บเงินค่าบริการใดๆ ทั้งสิ้น

เนื่องจากปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขโดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กำหนดให้สถานบริการจัดเก็บข้อมูลการให้บริการวัคซีนเป็นรายบุคคล (Individual record) ในรูปแบบฐานข้อมูลสุขภาพระดับปฐมภูมิ และกำหนดให้มีการส่งฐานข้อมูลไปรวบรวมที่คลังข้อมูลสุขภาพระดับจังหวัด เพื่อรวบรวมเป็นคลังข้อมูลสุขภาพระดับประเทศต่อไป ดังนั้น ขอให้ผู้ควบคุมกำกับทุกระดับ ได้แจ้งเตือนสถานบริการในความรับผิดชอบให้บันทึกการให้บริการวัคซีนทุกครั้งให้ทันเวลา มีความครบถ้วนและถูกต้อง โดยเฉพาะการตรวจสอบความถูกต้องของรหัสวัคซีนในงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ปีงบประมาณ 2561 ที่ผ่านมา กองโรคป้องกันด้วยวัคซีนได้ขอความร่วมมือจากสาธารณสุขจังหวัดให้ทบทวน ระบบข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีนใน Health Data Center (HDC) โดยข้อมูลดังกล่าวนี้มีความสำคัญในการใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงระดับภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ ภายหลังจากการรวบรวม ตรวจสอบและวิเคราะห์ข้อมูลดังกล่าวจากทุกจังหวัดแล้ว กองโรคป้องกันด้วยวัคซีนจะประสานจังหวัดที่มีระดับความครอบคลุมต่ำเพื่อร่วมหาสาเหตุและแก้ไขปัญหา อีกทั้งจะดำเนินการลงพื้นที่ที่นครติดตามการดำเนินงานด้านข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในจังหวัดที่มีปัญหาด้านข้อมูล โดยกรมควบคุมโรคจะแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดให้ทราบต่อไปในช่วงต้นปีงบประมาณ 2562 **ขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการตรวจสอบข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในระบบสารสนเทศของจังหวัด และเทียบกับข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของจังหวัดที่แสดงผลในระบบสารสนเทศส่วนกลาง หากข้อมูลมีความคลาดเคลื่อนหรือไม่ถูกต้อง ขอให้ดำเนินการหาสาเหตุและแก้ไขให้ข้อมูลมีความถูกต้องต่อไป**

ขอความร่วมมือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคทุกเขตและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เสนอวาระการติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนเข้าในการประชุมผู้ตรวจราชการเขต ทุกเดือน พร้อมทั้งรายงานผลการติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนมายังกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

การติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กกลุ่มเป้าหมายของประเทศ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จะติดตามผ่านระบบ Health Data Center (HDC) เป็นรายวัคซีน ทุกเดือน และวิเคราะห์ผล พร้อมทั้งนำเสนอผลการติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนผ่านการประชุม VDO Conference ซึ่งจัดโดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง

สำหรับประชากรเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบชุดตามกำหนดการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย โดยมีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนไม่น้อยกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ซึ่งวัคซีนที่ให้บริการขั้นพื้นฐานในประชากรกลุ่มเป้าหมายมีความครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 เป็นรายพื้นที่ (ระดับหมู่บ้าน ตำบล/เทศบาล หรือเทียบเท่า) ยกเว้น วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน มีความครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 เป็นรายพื้นที่ และวัคซีนในนักเรียนมีความครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 เป็นรายโรงเรียน

ตัวชี้วัดการให้บริการ: ประเมินจากรายงานผลการให้บริการที่สถานบริการแต่ละแห่งส่งไปยังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ตามระบบการส่งข้อมูลเข้าสู่ส่วนกลาง (43 เพิ่มมาตรฐาน) โดยพิจารณาจากข้อมูลความครอบคลุมการได้รับบริการวัคซีน*แต่ละชนิดครบชุด*ในทุกกลุ่มเป้าหมายอยู่ในระดับไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 (ยกเว้นวัคซีน MMR และวัคซีนในนักเรียน ความครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ 95) โดยคำนวณจากสูตร

$$\text{ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดในกลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ)} = \frac{\text{จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนครบชุด} \times 100}{\text{จำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมดที่มีอยู่จริงในพื้นที่}}$$

ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต้องติดตาม ควบคุมกำกับ ข้อมูลความครอบคลุมของ*การได้รับวัคซีนในพื้นที่ที่รับผิดชอบ* โดยการแจ้งเตือนให้สถานบริการที่มีพื้นที่รับผิดชอบได้จัดทำทะเบียนติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมายให้มีความเป็นปัจจุบันและติดตามประวัติการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมายแต่ละรายนำมาบันทึกให้ครบถ้วนไม่ว่ากลุ่มเป้าหมายจะได้รับวัคซีนจากสถานบริการใด

3.2.2 การตรวจสอบความครอบคลุมการได้รับวัคซีนและการให้วัคซีนเก็บตกในเด็กก่อนวัยเรียน

สถานบริการดำเนินการตรวจสอบความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนตามกำหนดปกติ (routine immunization) ของเด็กกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบเป็นรายงวด (ทุก 3 เดือน) รายหมู่บ้าน/ตำบล/เทศบาล หากพบว่าความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนน้อยกว่าร้อยละ 90 (ยกเว้นวัคซีน MMR ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95) โดยเฉพาะพื้นที่ที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน เช่น พื้นที่ที่มีโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนเกิดขึ้น โดยเฉพาะโรคคอตีบ บาดทะยักในทารกแรกเกิด และโรคหัด พื้นที่ที่ไม่ทราบระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีน พื้นที่ที่มีการเคลื่อนย้ายของแรงงานไทยและต่างชาติ พื้นที่ชายแดน เป็นต้น ควรดำเนินการประเมินความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน และให้วัคซีนเก็บตกในรายที่ได้รับไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ *โดยขอให้สถานบริการที่รับผิดชอบหารือร่วมกันกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลแม่ข่าย (CUP) และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการจัดทำแผนการเร่งรัดให้วัคซีนเพื่อเพิ่มระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในประชากรกลุ่มเป้าหมาย และประมาณการเบิกวัคซีนเก็บตกจากโรงพยาบาลแม่ข่าย (CUP) เพื่อดำเนินการเบิกวัคซีนเพิ่มเติมระหว่างรอบผ่านระบบ VMI*

ตารางที่ 3.2.1 ตารางการตรวจสอบกลุ่มเป้าหมายและวัคซีนที่กำหนดตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

กลุ่มเป้าหมาย	วัคซีนที่กำหนดตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
1. เด็กอายุครบ 1 ปี	วัคซีน BCG, HB1, DTP-HB1-3, OPV1-3, IPV, MMR1
2. เด็กอายุครบ 2 ปี	วัคซีน BCG, HB1, DTP-HB1-3, IPV, MMR1, DTP4, OPV1-4, JE1-2 หรือ LAJE1
3. เด็กอายุครบ 3 ปี	วัคซีน BCG, HB1, DTP-HB1-3, IPV, MMR1-2, DTP4, OPV1-4, JE1-3 หรือ LAJE1-2
4. เด็กอายุครบ 5 ปี	วัคซีน BCG, HB1, DTP-HB1-3, MMR1-2, DTP4-5, OPV1-5, JE1-3 หรือ LAJE1-2

3.2.3 การตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนและการให้วัคซีนเก็บตกในนักเรียน

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมมือกับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) กระทรวงศึกษาธิการจัดทำ “โครงการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน” โดยให้ผู้ปกครองนำประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กที่เข้าเรียนชั้น ป.1 และชั้น ม.1 มอบให้โรงเรียน โดยขอความร่วมมือให้โรงเรียนมอบต่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบเรื่องวัคซีนนักเรียน เพื่อตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนของเด็ก แล้วติดตามให้วัคซีนแก่เด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบถ้วน ซึ่งจะตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในเด็กนักเรียนตั้งแต่ระดับประถมและมัธยมศึกษาจากสำเนาประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดสีชมพู) โดยในอนาคตจะดำเนินการผลักดันเป็นนโยบายร่วมกันระหว่างกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข ในการใช้ “ประวัติการได้รับวัคซีนของเด็ก” เป็นหลักฐานในการเข้าเรียนระดับชั้นประถมศึกษาชั้นปีที่ 1 และมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 1 ต่อไป ดังเอกสารแนบ (เอกสารหมายเลข 2)

ทั้งนี้ แต่เดิม กรมควบคุมโรคได้จัดสรรบัตรรับรองการได้รับวัคซีนสำหรับนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 6 (จัดพิมพ์และสนับสนุนในปีการศึกษา 2557-2561) สำหรับในปี 2562 เป็นต้นไป ขอความร่วมมือให้ใช้การจัดเก็บสำเนาประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ตั้งแต่นักเรียนชั้น ป.1 จนถึงชั้น ป.6

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักอนามัย กรุงเทพฯ ควรแจ้งให้สถานบริการที่มีโรงเรียนในพื้นที่รับผิดชอบได้ส่งเสริมและติดตามการใช้ประวัติการได้รับวัคซีนเป็นหลักฐานประจำตัวเด็กนักเรียน ทั้งนี้ หากมีปัญหาในการปฏิบัติงานขอให้รวบรวมประเด็นต่างๆ ดังกล่าวแจ้งสำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองเพื่อประสานต่อมายังกลุ่มพัฒนางานวัคซีนพื้นฐาน กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค หมายเลขโทรศัพท์ 02-590-3196-9 ต่อไป

การให้วัคซีนเก็บตกในเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ยังคงเป็นไปในแนวทางเดียวกับในปี 2560 ซึ่งคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคมติให้เก็บตกวัคซีน BCG, HB, dT, OPV, IPV, MMR และ LAJE ในนักเรียนชั้น ป.1 ที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามกำหนดปกติ โดยการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กในอดีตจากผู้ปกครอง หรือจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจในการให้วัคซีน (เอกสารหมายเลข 1) โดยขอให้สถานบริการที่รับผิดชอบจัดทำแผนและประมาณการเบิกวัคซีนเก็บตกในเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 จากโรงพยาบาลแม่ข่าย (CUP) เพื่อดำเนินการเบิกวัคซีนนักเรียนตามรอบการเบิกวัคซีนนักเรียนผ่านระบบ VMI (ในรอบเดียวกับการเบิกวัคซีน HPV แก่นักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 และวัคซีน dT แก่นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6)

3.2.4 การให้วัคซีนเพื่อควบคุมโรค (Outbreak Response Immunization: ORI)

ในพื้นที่ที่เกิดการระบาดของโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือโรงพยาบาลแม่ข่าย (CUP) ประสานการเบิกวัคซีนเพื่อควบคุมโรคไปยังกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค ซึ่งจะพิจารณาตรวจสอบความเหมาะสมในการให้วัคซีนเพื่อควบคุมโรคต่อไป โดยวัคซีนที่กรมควบคุมโรคเตรียมเพื่อการตอบโต้การระบาด ได้แก่ วัคซีน MMR/MR และวัคซีน dT สำหรับวัคซีนชนิดอื่นนั้น กรมควบคุมโรคจะพิจารณาความเหมาะสมและจะประสานขอเบิกจากวัคซีนในระบบปกติของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไป โดยหลังจากที่พื้นที่ได้ดำเนินการให้วัคซีนเพื่อควบคุมโรคแล้วเสร็จประมาณ 2 สัปดาห์ ขอให้แจ้งรายงานผลการดำเนินการให้วัคซีนเพื่อควบคุมโรค (ตามแบบรายงานเอกสารหมายเลข 3) มายังกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค ด้วย

ตัวชี้วัดการให้วัคซีนควบคุมโรค: ประเมินจากความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนควบคุมโรคในกลุ่มเป้าหมายที่ดำเนินการมีอัตราไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 เป็นรายตำบล/เทศบาล (*ยกเว้นวัคซีน MMR หรือ MR มีความครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ 95*) โดยคำนวณจากสูตร

$$\text{ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน (ร้อยละ)} = \frac{\text{จำนวนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่ได้รับวัคซีน} \times 100}{\text{จำนวนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมดที่อาศัยอยู่จริง}}$$

3.2.5. การรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

กรมควบคุมโรคและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกันจัดทำโครงการให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขภาครัฐ รวมทั้งหน่วยงานปศุสัตว์ ซึ่งกรมควบคุมโรค ขอความร่วมมือในการดำเนินการดังนี้

1. ขอความร่วมมือรายงานผลการดำเนินงานให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ปี 2561 เพื่อติดตามผลการให้บริการวัคซีนในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวมรายงานผลการให้บริการ ส่งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) สำหรับหน่วยบริการในกรุงเทพมหานครขอให้สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ และหน่วยบริการในกรุงเทพมหานครที่อยู่ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขรวบรวมรายงานผลการให้บริการส่งให้สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) รวบรวมข้อมูลเพื่อให้กรมควบคุมโรคดำเนินการต่อไป

2. ขอให้พื้นที่ดำเนินการสำรวจข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับการจัดสรรวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ปี 2562 เพื่อใช้ติดตามผลการให้วัคซีนและวางแผนการจัดสรรวัคซีนในบุคลากรกลุ่มเสี่ยงให้เหมาะสมกับจำนวนกลุ่มเป้าหมายยิ่งขึ้นในปีถัดไป

ทั้งนี้ข้อมูลติดตามรายงานผลการดำเนินงานและการสำรวจจำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขจะมีผลต่อการพิจารณาการจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในปีงบประมาณ 2562 ซึ่งรายละเอียดกรมควบคุมโรคจะแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบต่อไป

3.2.6 การประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในระดับพื้นที่

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน ได้ดำเนินการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานในเครือข่ายบริการที่ได้ร่วมกันดำเนินการอย่างเป็นระบบตั้งแต่ปี 2553 เป็นต้นมา โดยหน่วยงานที่รับการประเมินประกอบด้วยคลังวัคซีนระดับอำเภอ หน่วยบริการในโรงพยาบาลแม่ข่ายและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งผลที่ได้จากการประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจะเป็นประโยชน์ต่อการปรับปรุงแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้มีประสิทธิภาพต่อไป

เนื้อหาของมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ประกอบด้วย 3 มาตรฐาน ได้แก่

1. มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น
2. มาตรฐานคุณภาพการให้บริการวัคซีนและ
3. มาตรฐานการบันทึกข้อมูลในแฟ้มข้อมูลงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

เพื่อให้เครือข่ายบริการวัคซีนระดับเขต จังหวัด และอำเภอ สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานที่กำหนด ควรมีการนิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในระดับพื้นที่ ดังนี้

(1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดทำแผนการนิเทศ ติดตามประเมินมาตรฐานดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของสถานบริการระดับต่างๆ โดยประเมินมาตรฐานฯ ที่คลังวัคซีนระดับอำเภอและศูนย์สถานบริการในแต่ละอำเภออย่างน้อย 1 แห่ง/อำเภอ

(2) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและคลังวัคซีนระดับอำเภอ ตรวจสอบควบคุมกำกับการเบิก-จ่ายวัคซีนที่ใช้ในงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของสถานบริการในเครือข่ายหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้การเบิก-จ่ายวัคซีนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลแม่ข่าย (CUP) นิเทศ ติดตามประเมินมาตรฐานฯ ของสถานบริการในเครือข่าย

(3) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง นิเทศ ติดตามประเมินมาตรฐานฯ อย่างน้อยร้อยละ 50 ของจังหวัดในเขตสามารถรายงานผลการประเมินผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคผ่านทางเว็บไซต์กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน ตามแบบประเมินมาตรฐานฯ ดังรายละเอียดเอกสารหมายเลข 4

3.2.7 การนิเทศการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแบบบูรณาการ

ปัจจุบันมีการปรับเปลี่ยนโครงสร้างขององค์กรและหน่วยงานทั้งในส่วนกลางและภูมิภาค มีการปรับเปลี่ยนการบริหารจัดการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคหลายด้าน ได้แก่ การบริหารจัดการงบประมาณ การรายงานและติดตามผลการดำเนินงานการให้บริการวัคซีน ความหลากหลายการให้บริการมีมากขึ้น รวมทั้งมีการปรับเปลี่ยนบทบาทหน้าที่ของบุคลากร การเปลี่ยนแปลงต่างๆ ล้วนส่งผลกระทบต่อคุณภาพการให้บริการวัคซีนเป็นอย่างมาก โดยเฉพาะเมื่อมีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบใหม่ จึงจำเป็นต้องได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ในการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องและเป็นปัจจุบัน ดังนั้นเพื่อคงรักษาระดับมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและบุคลากรในระดับพื้นที่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีนจึงวางแผนการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยจัดระบบการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย และจัดตั้งทีมนิเทศการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแบบบูรณาการในจังหวัดนำร่องให้เกิดเครือข่ายในการพัฒนางานและนิเทศติดตามในระดับพื้นที่ ได้แก่ การดำเนินงานตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค มาตรการกำจัด กวางล้างโรคตามพันธะสัญญานานาชาติ การเฝ้าระวัง ควบคุมโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียน และการพัฒนาระบบข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ซึ่งกรมควบคุมโรคจะประสานพื้นที่เพื่อคัดเลือกจังหวัดนำร่องในการจัดระบบพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคต่อไป

3.3 การกำจัดกวาดล้างโรคตามพันธสัญญานานาชาติ

3.3.1 การกวาดล้างโรคโปลิโอ

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเร่งรัดการเฝ้าระวังผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP) เพื่อให้ระบบเฝ้าระวังมีความพร้อมและสามารถตรวจพบผู้ป่วยโปลิโอได้โดยเร็ว โดยติดตามรายงานการเฝ้าระวังผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP) ให้มีรายงานไม่น้อยกว่า 2 ต่อประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปีแสนคน รายจังหวัด และติดตามการรายงาน zero report ให้ได้ครบถ้วน ทันเวลา ตามเกณฑ์

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเร่งรัดและติดตามระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90 รวมถึงการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนและเก็บตก ให้ความครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 รายโรงเรียน อีกทั้งควรติดตามและรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในประชากรกลุ่มเสี่ยงและพื้นที่เสี่ยงอย่างใกล้ชิด

3.3.2 การกำจัดโรคหัด

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเร่งรัด ติดตามการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคหัดในพื้นที่ โดยจังหวัดที่พบการระบาดให้สอบสวนโรค ตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีน เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันผล และให้วัคซีนเพื่อจำกัดการระบาดโดยเร็ว รวมทั้งเฝ้าระวังต่อเนื่องอย่างน้อย 28 วัน หลังจากพบผู้ป่วยรายสุดท้าย พร้อมบันทึกข้อมูลลงในฐานข้อมูลกำจัดโรคหัด (ME)

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเร่งรัด ติดตามระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR) ทั้งสองเข็มไม่ต่ำกว่าร้อยละ 95 รวมถึงการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียน โดยจังหวัดที่ระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR) ต่ำทั้งสองเข็ม ให้เร่งรัดติดตามเด็กที่ได้รับวัคซีนไม่ครบและให้วัคซีนเก็บตกให้ครบถ้วนตามเกณฑ์ โดยบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน

3. กรมควบคุมโรคได้พัฒนาและเปลี่ยนไปใช้ฐานข้อมูลกำจัดโรคหัดระบบใหม่ ซึ่งได้จัดทำหนังสือแจ้งเปลี่ยนรหัสผู้ใช้และรหัสผ่านการใช้งาน ไปยังหน่วยงานต่างๆแล้ว ดังนี้

- หนังสือเลขที่ สธ 0420.7.2/ว443 ลงวันที่ 4 กันยายน 2561 แจ้งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 76 แห่ง และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร)
- หนังสือเลขที่ สธ 0420.7.2/ว444 ลงวันที่ 4 กันยายน 2561 แจ้งไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ทั้ง 12 แห่ง และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

โดยสามารถดาวน์โหลดคู่มือการใช้งานได้ที่ <http://www.eradicationthai.com>

4. โครงการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัด ตามแผนเร่งรัดการกำจัดโรคหัดของประเทศไทย ปี 2562

ตามที่นานาชาติได้มีข้อตกลงร่วมกันในการกำจัดโรคหัด (Measles Elimination) จากการประชุมสมัชชาอนามัยโลกครั้งที่ 63 (World Health Assembly: WHA) ในปี 2553 ณ นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส เพื่อหยุดยั้งการเกิดโรคหัดให้ได้อย่างเด็ดขาด ประเทศไทยในฐานะสมาชิกองค์การอนามัยโลกได้ให้ความตกลงที่จะดำเนินโครงการดังกล่าว โดยกำหนดเป้าหมายการกำจัดโรคหัดให้สำเร็จภายในปี 2563 คือ อุบัติการณ์ของโรคหัดไม่เกิน ๑ รายต่อประชากรล้านคน และไม่มีการติดเชื้อภายในประเทศ (Zero Endemic Case) อย่างไรก็ตาม ยังพบการระบาดของโรคหัดในประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะตั้งแต่ปี 2559 เป็นต้นมา โดยเริ่มจากสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ซึ่งผู้ป่วยส่วนมากเป็นเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนหรือได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์และการระบาดได้แพร่กระจายไปยังภูมิภาคอื่นๆ เช่น พื้นที่ภาคกลาง และภาคเหนือ ตามลำดับ โดยพบผู้ป่วยในกลุ่มแรงงานต่างด้าว ผู้ใหญ่วัยแรงงาน เด็กนักเรียน บุคลากรทางการแพทย์ และประชากรกลุ่มเสี่ยงที่อาศัยอยู่รวมกันเป็นกลุ่มก้อน เช่น เรือนจำ ค่ายทหาร กรมควบคุมโรคได้เล็งเห็นถึงความสำคัญใน

การเพิ่มระดับภูมิคุ้มกันต่อโรคหัดของประเทศไทย จึงได้เสนอแผนเร่งรัดการกำจัดโรคหัดของประเทศไทยต่อ คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ ซึ่งประกอบด้วย 5 มาตรการหลัก ได้แก่

- 1) เพิ่มและรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีน
- 2) เร่งรัดการเฝ้าระวังโรคและการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ
- 3) เสริมสร้างความเข้มแข็งของการสอบสวนและควบคุมโรค
- 4) รณรงค์ให้วัคซีนโรคหัด
- 5) ตอบโต้การระบาดอย่างเต็มที่

ซึ่งคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติได้มีมติเห็นชอบให้ดำเนินมาตรการรณรงค์ให้วัคซีนโรคหัดเพื่อปิด ช่องว่างทางภูมิคุ้มกันของประเทศไทยในกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

1. เด็กอายุระหว่าง 1-12 ปี ทุกคนที่อยู่ในประเทศไทย ทั้งเด็กไทยและเด็กต่างชาติ ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR) ไม่ครบตามเกณฑ์ ภายในปี 2562

2. ผู้ใหญ่กลุ่มเสี่ยงซึ่งอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก โดยให้วัคซีนป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR) ซึ่งต้อง ดำเนินการต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 2 ปี ตั้งแต่ปี 2562 ถึงปี 2563 ได้แก่

2.1 เรือนจำและค่ายทหาร ทุกจังหวัด

2.2 โรงงาน สถานประกอบการท่องเที่ยว แรงงานต่างชาติ และบุคลากรทางการแพทย์ ในจังหวัดเสี่ยงสูง

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ดำเนินการดังนี้

1. การสำรวจกลุ่มเป้าหมายที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคหัดเพื่อเป็นข้อมูลสำหรับเตรียมการจัดหาและกระจาย วัคซีนสำหรับการรณรงค์ ดังนี้

1.1 เด็กอายุระหว่าง 1-12 ปี ทั้งเด็กไทยและเด็กต่างชาติ ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัด เยอรมัน (MMR) ไม่ครบตามเกณฑ์ทั่วประเทศ ใช้แบบฟอร์ม VAC_01 - 04 (เอกสารหมายเลข 6)

1.2 ผู้ใหญ่กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัดในเรือนจำและค่ายทหารทั่วประเทศ ใช้แบบฟอร์ม VAC_05 (เอกสารหมายเลข 7)

1.3 ผู้ใหญ่กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัดในโรงงาน สถานประกอบการท่องเที่ยว แรงงานต่างชาติ และ บุคลากรทางการแพทย์ เฉพาะกรุงเทพมหานครและจังหวัดเสี่ยงสูง 10 จังหวัด ได้แก่ ชลบุรี สมุทรปราการ ปทุมธานี ระยอง เชียงใหม่ สุราษฎร์ธานี สงขลา พระนครศรีอยุธยา นนทบุรี และนครปฐม ใช้แบบฟอร์ม VAC_06 (เอกสารหมายเลข 8)

2. ตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR) ในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี หากพบว่ายังได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ให้เร่งดำเนินการเก็บตกการให้วัคซีนในเด็กกลุ่มดังกล่าว

3. บันทึกข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของประชากรในพื้นที่รับผิดชอบให้ครบถ้วนและเป็น ปัจจุบันอยู่เสมอ

โดยจัดส่งข้อมูลให้กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ทางโทรสาร 0 2590 3196-7 ต่อ 104 หรืออีเมลล์ vaccine.ddc@gmail.com ภายในวันที่ 30 ตุลาคม 2561

3.4 การบริหารจัดการวัคซีน

3.4.1 ความมั่นคงด้านวัคซีน (Vaccine security)

กรมควบคุมโรค โดยกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน ได้ดำเนินโครงการความมั่นคงด้านวัคซีน (Vaccine security) ซึ่งบรรจุอยู่ในแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านการควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. 2560-2564 (ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2559) โดยมีเป้าหมายสำคัญคือ การบริหารจัดการวัคซีนเพื่อให้เกิดการพัฒนาาระบบข้อมูลการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นให้มีประสิทธิภาพ และการพัฒนาระบบลูกโซ่ความเย็นในระดับประเทศให้มีศักยภาพเพียงพอในการเก็บรักษาวัคซีนอย่างมีประสิทธิภาพ โดยจัดให้มีคลังวัคซีนสำรองที่สามารถรองรับการจัดเก็บวัคซีนได้อย่างเพียงพอทั้งในภาวะปกติและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ดังนั้น หน้าที่สำคัญของกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน จึงเป็นการพัฒนาคลังวัคซีนสำรองระดับภูมิภาค รวมถึงคลังวัคซีนส่วนกลาง และการพัฒนาระบบข้อมูลการบริหารจัดการคลังวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น โดยในปีงบประมาณ 2562 การดำเนินโครงการความมั่นคงด้านวัคซีน (Vaccine security) ตามมติที่ประชุมการทบทวนแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. 2560-2564 ในวันศุกร์ที่ 24 สิงหาคม 2561 ณ กองแผนงาน กรมควบคุมโรค มีมติให้มีการปรับแผนการดำเนินการในกิจกรรมงบลงทุน เพื่อนำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป ซึ่งการดำเนินการโครงการดังกล่าวมีผู้เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. คลังวัคซีนส่วนกลาง คือ คลังวัคซีนของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
2. คลังวัคซีนสำรองส่วนภูมิภาค มี 4 แห่ง ได้แก่
 - 1) คลังวัคซีนสำรองภาคเหนือที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก
 - 2) คลังวัคซีนสำรองภาคกลางที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี
 - 3) คลังวัคซีนสำรองภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
 - 4) คลังวัคซีนสำรองภาคใต้ที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา

กิจกรรมงบลงทุนโครงการความมั่นคงด้านวัคซีน (Vaccine security) ที่ได้ปรับแผนการดำเนินการ มีดังนี้

1. กิจกรรมงบลงทุนของคลังวัคซีนส่วนกลางที่กรมควบคุมโรค รวม 2 ล้านบาท ประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้

- ปรับปรุงห้องเย็บเก็บวัคซีน (Cold room) ขนาด 10 x 8 ตารางเมตร
- ปรับปรุงห้องแช่แข็งสำหรับเก็บวัคซีนและ Ice pack (Freezer room) ขนาด 4 x 4 ตารางเมตร
- จัดซื้อครุภัณฑ์ ได้แก่ อุปกรณ์สนับสนุนการดำเนินงานในระบบลูกโซ่ความเย็นต่างๆ และเครื่องบันทึกอุณหภูมิแบบต่อเนื่องพร้อมระบบการแจ้งเตือน

งบประมาณและระยะเวลาดำเนินการของงบลงทุนประเภทครุภัณฑ์ ดังนี้

รายการลงทุน	งบประมาณ (ล้านบาท)			
	2563	2564	2565-2567 (ระยะต่อเนื่อง)	รวมทั้งสิ้น
1. พัฒนา Cold room และ Freezer room	2.00	-	-	2.00

2. กิจกรรมงบลงทุนของคลังวัคซีนสำรองส่วนภูมิภาค รวม 9 ล้านบาท ประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้

- จัดซื้อตู้เย็นชนิด Pharmaceutical refrigerator สำหรับเก็บวัคซีน ความจุ 390 ลิตร สำหรับ สคร.2, 5, 7 และ 12 (สคร.12 มีการแบ่งดำเนินการในปี 2567)

- จัดซื้อตู้แช่แข็งสำหรับเก็บวัคซีนแช่แข็งและ Ice pack ความจุประมาณ 388 ลิตร สำหรับ สคร. 2, 5, 7 และ 12

- จัดซื้อเครื่องสำรองไฟ (Generator) สำหรับตู้เย็นและตู้แช่แข็ง สำหรับ สคร.2, 5, 7 และ 12

- จัดซื้อเครื่องบันทึกอุณหภูมิแบบต่อเนื่องพร้อมระบบการแจ้งเตือน สำหรับ สคร.2, 5, 7 และ 12 (สคร.12 มีการแบ่งดำเนินการในปี 2567)
- จัดซื้อรถห้องเย็นสำหรับขนส่งวัคซีน พร้อมระบบควบคุมอุณหภูมิ สำหรับ สคร.2, 5 และ 7 งบประมาณและระยะเวลาดำเนินการของงบลงทุนประเภทครุภัณฑ์ ดังนี้

รายการลงทุน	งบประมาณ (ล้านบาท)			
	2563	2564	2565-2567 (ระยะต่อเนื่อง)	รวมทั้งสิ้น
2. จัดซื้อตู้เย็น ตู้แช่แข็ง เครื่องสำรองไฟ และเครื่องบันทึกอุณหภูมิแบบต่อเนื่องพร้อมระบบการแจ้งเตือน (4 หน่วยงานๆ ละ 1.50 ล้านบาท)	5.50	-	0.50 (ปี 2567)	6.00
3. รถห้องเย็นสำหรับขนส่งวัคซีน (3 หน่วยงานๆ ละ 1.00 ล้านบาท)	-	3.00	-	3.00

สรุปภาพรวมงบประมาณโครงการ Vaccine Security

รายการลงทุน	งบประมาณ (ล้านบาท)							
	2560	2561	2562	2563	2564	รวม 5 ปี	2565-2567 (การดำเนินงานต่อเนื่อง)	รวมทั้งสิ้น
งบลงทุนประเภทครุภัณฑ์ 3 รายการ	-	-	-	7.5	3	10.5	0.5	11

ดังนั้น แผนการดำเนินงานในปี 2562-2563 การจัดทำคำของบลงทุนสำหรับปี 2563 ตามการจัดทำประมาณการรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เบื้องต้น (Pre-Ceiling) ของกรมควบคุมโรค มีดังนี้

1. คลังวัคซีนส่วนกลางและคลังวัคซีนสำรองส่วนภูมิภาค 4 แห่ง (สคร. 2, 5, 7 และ 12) ขอให้ประสานกลุ่มงานแผนฯ ของหน่วยงาน เพื่อเสนอของบประมาณงบลงทุนปี 2563 ตามแผนที่ได้ปรับแผนข้างต้นเป็นกรอบในการของบประมาณ ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ 1 ปีงบประมาณ 2562

2. ทูกรายการที่ตั้งค่าของบลงทุนต้องมีความพร้อม โดยระบุรายละเอียดของรายการตามแบบฟอร์มที่กองแผนกำหนด และแนบเอกสารประกอบการพิจารณาให้ครบตามแนวทางการจัดทำคำของบลงทุน

3.4.2 การรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น (Cold chain breakdown)

เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็นขึ้น ให้รีบย้ายวัคซีนไปเก็บในอุปกรณ์ในระบบลูกโซ่ความเย็นที่ได้มาตรฐาน (อาทิเช่น ตู้เย็น กระติกวัคซีน หรือกล่องโฟม) ที่มีอุณหภูมิ +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส จากนั้นให้ตรวจสอบข้อมูลความคงตัวของวัคซีน (Vaccine stability data) แต่ละชนิดจากแต่ละบริษัทผู้ผลิตหรือนำเข้าวัคซีน หรือที่กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค เพื่อตัดสินใจว่ายังสามารถใช้วัคซีนนั้นได้ต่อหรือไม่ โดยต้องใช้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉินฯ ดังนี้

1. อุณหภูมิที่พบเหตุการณ์ฉุกเฉินฯ เป็นเท่าใด และเหตุการณ์ฯ นั้นเกิดนานกี่ชั่วโมง/วัน
2. มีวัคซีนชนิดใดบ้าง พร้อมทั้งระบุชื่อบริษัทผู้ผลิตหรือนำเข้าวัคซีน เลขที่ผลิต (Lot No.) วันหมดอายุ (Exp. date) และจำนวนวัคซีนที่มีอยู่ในตู้เย็นหรืออุปกรณ์นั้น
3. วัคซีนที่มีเครื่องหมาย VVM มีการเปลี่ยนแปลงอย่างไร ยังใช้ได้หรือไม่

กรณีที่ต้องการสอบถามข้อมูลความคงตัวของวัคซีนจากกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค ให้กรอกข้อมูลลงใน “แบบรายงานเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น” (เอกสารหมายเลข 9) จากนั้นให้ส่งข้อมูลแบบรายงานฯ มาทางโทรสารหมายเลข 0-2591-7716 หรือ 0-2590-3196 ต่อ 104 หรืออีเมลล์ pharma_dvdp@hotmail.com โดยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่โทรศัพท์หมายเลข 0-2590-3222

ถ้าผลสรุปว่าวัคซีนนั้นๆ ไม่สามารถใช้ต่อได้ ให้ดำเนินการตัดวัคซีนจำนวนนั้นออกจากทะเบียนรับ-จ่ายวัคซีน และทำลายแบบขยะติดเชื้อ

3.4.3 การเบิกวัคซีนของหน่วยบริการโดยใช้แบบฟอร์มการเบิกวัคซีน (แบบฟอร์ม ว.3/1)

ในแต่ละเดือน หน่วยบริการ ทั้งหน่วยบริการในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จะต้องจัดทำใบเบิกวัคซีน โดยการใช้แบบฟอร์มการเบิกวัคซีน ที่เรียกว่า “แบบฟอร์ม ว.3/1” (เอกสารหมายเลข 10) เพื่อแจ้งปริมาณวัคซีนที่ต้องการใช้ในเดือน/รอบ ถัดไป ซึ่งในแบบฟอร์ม ว.3/1 จะแสดงข้อมูลการเบิกวัคซีนแต่ละชนิดในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และผลการให้บริการวัคซีนแต่ละชนิดแก่กลุ่มเป้าหมายในเดือน/รอบ ที่ผ่านมาของหน่วยบริการ ผู้รับผิดชอบการเบิกวัคซีนของหน่วยบริการจะต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกช่องของทุกรายการที่มีการเบิกวัคซีน พร้อมทั้งตรวจสอบความถูกต้องก่อนที่จะส่งต่อให้แก่หน่วยงานผู้รวบรวมแบบฟอร์ม ว.3/1 ทุกครั้ง และควรส่งใบเบิกวัคซีนให้ตรงตามกำหนดเวลาที่ได้ตกลงไว้ของแต่ละพื้นที่ เพื่อให้หน่วยบริการมีวัคซีนอย่างเพียงพอสำหรับให้บริการได้ตรงตามกำหนดการให้บริการในแต่ละเดือน/รอบ ซึ่งสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ว.3/1 รูปแบบ MS-Excel ได้ที่เว็บไซต์ของกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค (<http://dvdp.ddc.moph.go.th/content/view/127>) โดยแบบฟอร์ม ว.3/1 ที่ดาวน์โหลดออกมา จะมีการใส่สูตรและคำนวณให้อัตโนมัติ ซึ่งผู้รับผิดชอบการเบิกวัคซีนของหน่วยบริการจะต้องกรอกข้อมูลในช่อง “เป้าหมาย (คน)” “ยอดคงเหลือยกมา (ขวด/หลอด)” “จำนวนผู้รับบริการ (คน)” และ “จำนวนวัคซีนที่เปิดใช้ (ขวด/หลอด)” และระบบจะคำนวณ “จำนวนวัคซีนที่ต้องการใช้ (ขวด/หลอด)” “จำนวนวัคซีนที่ขอเบิก (ขวด/หลอด)” และ “อัตราสูญเสีย (ร้อยละ)” ให้โดยอัตโนมัติ

หน่วยงานผู้รวบรวมแบบฟอร์ม ว.3/1 จาก รพ.สต. ซึ่งอาจเป็นสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือ ฝ่ายเภสัชกรรมของโรงพยาบาลประจำอำเภอโดยตรงสำหรับบางพื้นที่ มีหน้าที่ในการรวบรวมและตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของการเบิกวัคซีนจากแบบฟอร์ม ว.3/1 รวมถึงความสอดคล้องของเป้าหมายผู้รับบริการวัคซีนและปริมาณการใช้วัคซีนในเดือนที่ผ่านมา หากพบความผิดปกติของการกรอกข้อมูลการเบิกวัคซีน ให้รีบดำเนินการตรวจสอบกับทางหน่วยงานผู้ขอเบิก เพื่อให้หน่วยบริการมีวัคซีนอย่างเพียงพอในปริมาณที่เหมาะสม

สำหรับแบบฟอร์ม ว.3/1 จากหน่วยบริการในโรงพยาบาล จะเป็นหน้าที่ของฝ่ายเภสัชกรรมของโรงพยาบาลในการตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของการเบิกวัคซีน

ภายหลังจากตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวเสร็จสิ้น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะต้องส่งต่อแบบฟอร์ม ว.3/1 ให้แก่ฝ่ายเภสัชกรรมของโรงพยาบาลประจำอำเภอ เพื่อจัดเตรียมวัคซีนให้แก่หน่วยบริการต่อไป ทั้งนี้ ฝ่ายเภสัชกรรมฯ ควรสุ่มตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของการเบิกวัคซีนจากแบบฟอร์ม ว.3/1 ของ รพ.สต. ที่ได้รับจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภออีกครั้ง

3.4.4 การสนับสนุนวัคซีนประจำปีงบประมาณ 2562

กองโรคป้องกันด้วยวัคซีนมีภารกิจในการสนับสนุนวัคซีนสำหรับการควบคุมการระบาดของโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน รวมทั้งยาต้านพิษ วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขกลุ่มเสี่ยงประจำปี และวัคซีนสำหรับโครงการนำร่องการให้บริการวัคซีนก่อนการบรรจุวัคซีนเข้าสู่แผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ ดังนั้น วัคซีนที่กองโรคป้องกันด้วยวัคซีนสนับสนุนให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีดังนี้

1. วัคซีนสำหรับการควบคุมการระบาดของโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน และยาต้านพิษ

1.1 วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด คางทูมและหัดเยอรมัน (MR) เพื่อใช้ในการควบคุมการระบาดของโรคหัด

1.2 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก (dT) เพื่อใช้ในการควบคุมการระบาดของโรคคอตีบ
แนวทางการเบิกวัคซีน MR และ dT มีดังนี้

ก. หน่วยบริการแจ้งกลุ่มงานระบาดวิทยาของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) เพื่อสอบสวนโรค

ข. สสอ. หรือ สสจ. แจ้ง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต (สคร.) และ/หรือ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน และ/หรือ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค เพื่อทราบและสอบสวนโรคเพิ่มเติม

ค. สสอ. หรือ สสจ. ทำหนังสือราชการด่วนที่สุดขอเบิกวัคซีน ส่ง สคร. และ สคร. จัดทำหนังสือราชการด่วนที่สุดส่งต่อให้ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

ง. กองโรคป้องกันด้วยวัคซีนจัดส่งวัคซีนให้แก่หน่วยบริการ

จ. สสจ. หรือ สคร. รวบรวมรายงานการสอบสวนโรค สรุปส่ง สำนักระบาดวิทยา และ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค

1.3 ยาต้านพิษดิฟทีเรีย (Diphtheria antitoxin: DAT) เพื่อใช้รักษาโรคคอตีบ

แนวทางการเบิกวัคซีน DAT สามารถเบิกได้ 2 ช่องทาง ดังนี้

1.3.1 ติดต่อผ่านหน่วยงานของกรมควบคุมโรค

ก. หน่วยบริการแจ้งกลุ่มงานระบาดวิทยาของ สสอ. หรือ สสจ. เพื่อสอบสวนโรค

ข. สสอ. หรือ สสจ. แจ้ง สำนักระบาดวิทยา และ/หรือ สคร. และ/หรือ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค เพื่อทราบและสอบสวนโรคเพิ่มเติม

ค. สสอ. หรือ สสจ. ทำหนังสือราชการด่วนที่สุดขอเบิก DAT ส่ง สคร. และ สคร. จัดทำหนังสือราชการด่วนที่สุดส่งต่อให้ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

ง. กองโรคป้องกันด้วยวัคซีนจัดส่ง DAT ให้แก่หน่วยบริการ หรือแจ้งหน่วยบริการให้ไปรับยาจาก รพศ. หรือ รพท. ใกล้เคียงที่เป็นแหล่งสำรองยา

จ. หน่วยบริการ (ฝ่ายเภสัชกรรมโรงพยาบาล) กรอกข้อมูลในโปรแกรมการเบิกชดเชยยา กำพร้ากลุ่มยาต้านพิษของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

จ. สสจ. หรือ สคร. รวบรวมรายงานการสอบสวนโรค สรุปส่ง สำนักระบาดวิทยา และ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค

1.3.2 ติดต่อผ่านศูนย์พิษวิทยาามาธิบดี

ก. หน่วยบริการปรึกษาและให้ข้อมูลแก่ศูนย์พิษวิทยาฯ

ข. ศูนย์พิษวิทยาฯ จัดส่ง DAT ให้แก่หน่วยบริการ หรือแจ้งหน่วยบริการให้ไปรับยาจาก รพศ. หรือ รพท. ใกล้เคียงที่เป็นแหล่งสำรองยา พร้อมแจ้งหน่วยบริการให้ประสาน สสอ. หรือ สสจ. เพื่อสอบสวนโรค

ค. ศูนย์พิษวิทยาฯ แจ้ง สำนักกระบาดวิทยา และ/หรือ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค เพื่อทราบและดำเนินการสอบสวนโรคเพิ่มเติม และสำนักกระบาดวิทยา และ/หรือ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน จัดทำสรุปรายงานการสอบสวนโรคแจ้งศูนย์พิษวิทยาฯ เพื่อทราบ

ง. หน่วยบริการ (ฝ่ายเภสัชกรรมโรงพยาบาล) กรอกข้อมูลในโปรแกรมการเบิกชดเชยยา กำพรัากลุ่มยาต้านพิษของ สปสช.

2. วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขกลุ่มเสี่ยง เพื่อใช้สำหรับการรณรงค์ให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ระหว่างเดือนมิถุนายนถึงเดือนสิงหาคมของทุกปี โดยพื้นที่จะได้รับการจัดสรรวัคซีนตามความเหมาะสมของจำนวนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่และปริมาณวัคซีนที่จัดหาได้ประกอบกัน

3. วัคซีนสำหรับโครงการนำร่องการให้บริการวัคซีนในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุข โดยกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค กำลังดำเนินการนำร่องการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโรต้า (Rota virus vaccine) ใน 2 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดสุโขทัย จังหวัดน่านองฯ จังหวัดแรก และต่อมาคือ จังหวัดเพชรบูรณ์ ซึ่งเป็นพื้นที่ขยายการดำเนินการ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมก่อนการบรรจุวัคซีนเข้าสู่แผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศต่อไป

3.5 การป้องกันควบคุมโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

3.5.1 การกำจัดการถ่ายทอดโรคไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก

โรคไวรัสตับอักเสบ บี เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญทั้งในระดับโลกและระดับประเทศ จากการสำรวจความชุกของโรคไวรัสตับอักเสบ บี ในคนไทย คาดการณ์ว่าเด็กไทยอายุต่ำกว่า 5 ปี จำนวนหลายพันคนที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากมารดาตั้งแต่แรกคลอด กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดแนวทางการกำจัดการถ่ายทอดโรคไวรัสตับอักเสบ บี ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ให้น้อยกว่า ร้อยละ 0.1 ภายในปี 2568 และมีมาตรการสำคัญ คือ

1. เร่งรัดการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี ในหญิงตั้งครรภ์ คือ หญิงตั้งครรภ์เมื่อฝากครรภ์กับสถานบริการในครั้งแรก ต้องได้รับการตรวจคัดกรอง โดยอาจใช้ชุดทดสอบ (Rapid Test) หรือ การตรวจด้วย Lab-based ในกรณีที่ผลการตรวจจากชุดทดสอบ (Rapid test) ให้ผลบวก จำเป็นต้องตรวจยืนยันด้วยวิธี ELISA อีกครั้งหนึ่ง

2. ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อและมีปริมาณไวรัสตับอักเสบ บี สูงได้รับยาต้านไวรัส คือ หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี ต้องได้รับการตรวจ HBeAg การทำงานของไต และ เอนไซม์ตับ เพื่อใช้พิจารณาให้การรักษาต่อ หญิงตั้งครรภ์ที่มี HBeAg เป็นบวก ควรได้รับยาต้านไวรัส Tenofovir Disoproxil Fumarate ตั้งแต่อายุครรภ์ 28-32 สัปดาห์ จนถึง 4 สัปดาห์หลังคลอด เพื่อลดการถ่ายทอดโรคไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก

3. ส่งเสริมให้ทารกแรกเกิดจากมารดาที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี ได้รับ HBIG คือ ทารกแรกเกิดจากมารดาที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี ต้องได้รับ Hepatitis B immunoglobulin (HBIG) เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก

4. กระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบ บี ให้ได้มากกว่าร้อยละ 90 คือ ทารกแรกเกิดต้องได้รับวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบ บี โดยเร็วที่สุด ภายใน 12 ชั่วโมงหลังคลอด หลังจากนั้นให้รับวัคซีนต่อเนื่องเมื่ออายุครบ 1 เดือน และ 2, 4 และ 6 เดือน ตามลำดับ

ในปีงบประมาณ 2562 ได้ดำเนินงานโครงการกำจัดการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก ต่อเนื่องในพื้นที่ 12 จังหวัดนำร่อง ได้แก่ เชียงใหม่ พิษณุโลก นครสวรรค์ นนทบุรี ราชบุรี ฉะเชิงเทรา ขอนแก่น อุดรธานี สุรินทร์ อุบลราชธานี นครศรีธรรมราช และสงขลา ซึ่งกองโรคป้องกันด้วยวัคซีนได้มีการสนับสนุนยาต้านไวรัส Tenofovir Disoproxil Fumarate (TDF) งบประมาณ และสื่อสิ่งพิมพ์ ได้แก่ แบบบันทึกหญิงตั้งครรภ์และทารก คู่มือแนวทางการดำเนินงาน และโปสเตอร์สรุปแนวทางการดำเนินงาน เป็นต้น

3.5.2 การค้นหาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบ บี และซี ในประชากรกลุ่มเสี่ยงพื้นที่เทศบาล

โครงการนำร่องการค้นหาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบ บี และซี ในประชากรกลุ่มเสี่ยงพื้นที่เทศบาล เป็นการทำงานต่อเนื่องจากปีงบประมาณ 2561 มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงสามารถเข้าถึงการตรวจคัดกรองและรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี และซี โดยเป็นการดำเนินงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นผู้สนับสนุนงบประมาณสำหรับโครงการนำร่องการตรวจคัดกรองและรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี และซี การดำเนินงานดังกล่าวจะนำร่องในพื้นที่อย่างน้อย 1 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต่อ 1 เขตสุขภาพ

3.5.3 กิจกรรมสัปดาห์รณรงค์ดับอหิวาตกโรค

ตั้งแต่ปี 2556 จนถึงปัจจุบัน กระทรวงสาธารณสุขได้มีการจัดสัปดาห์รณรงค์ดับอหิวาตกโรค ในช่วงเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ของทุกปี เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนตระหนักรู้ถึงความสำคัญและ ปัญหาของโรคอหิวาตกโรค (โดยเฉพาะไวรัสตับอักเสบบีและซี) โดยโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้ารับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี ซึ่งกองโรคป้องกันด้วยวัคซีนได้ มีการสนับสนุนชุดตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี ให้กับโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมด จำนวน 77 จังหวัด ทั่วประเทศ (รพ.ศูนย์ และรพ.ทั่วไป จังหวัดละ 1 แห่ง) เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการตรวจ คัดกรองโรคและรู้สถานะของตนเอง หากพบว่าติดเชื้อจะได้รับการรักษาโดยเร็ว เพื่อชะลอการเกิด ภาวะแทรกซ้อนได้ หรือหากไม่ติดเชื้อจะได้ป้องกันไม่ให้ติดเชื้อต่อไป

4. การสนับสนุน

กรมควบคุมโรคจะสนับสนุนการดำเนินงาน ดังนี้

1. เอกสารวิชาการ เช่น แนวทางการป้องกันควบคุมโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน ตารางกำหนดการ ให้วัคซีนในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ตำราวัคซีนและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ฯลฯ
2. มาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและแบบประเมินผลการดำเนินงาน
3. ต้นแบบสื่อสิ่งพิมพ์
4. วัคซีน MMR วัคซีน MR และวัคซีน dT ในกิจกรรมรณรงค์ให้วัคซีนเสริมและควบคุมการระบาดของโรค โดยสามารถ download หนังสือ/โปสเตอร์/แผ่นพับได้จาก <http://dvpd.ddc.moph.go.th/>

5. การควบคุมกำกับและประเมินผล

5.1 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ตรวจสอบความครอบคลุม ของการได้รับวัคซีนตามกำหนดปกติ (routine immunization) ทุกเดือน ประสานการดำเนินงานและนิเทศ ติดตามงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของจังหวัดในเขตรับผิดชอบ เพื่อร่วมพัฒนาการดำเนินงานและแนวทางการ แก้ไขปัญหาเรื่องวัคซีนในระดับพื้นที่

5.2 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ติดตามความครอบคลุมการ ได้รับวัคซีนตามกำหนดการปกติ โดยเสนอวาระการติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนเข้าในการประชุม ผู้ตรวจราชการเขต ทุกเดือน และรายงานผลการติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนมายังกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

5.3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/อำเภอ ตรวจสอบความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนตามกำหนด ปกติ (routine immunization) ทุกเดือน เป็นรายตำบล/เทศบาล หากพบที่ไม่บรรลุตามเป้าหมายให้ พิจารณาหาข้อบกพร่อง ปรับแผนและปรับกลยุทธ์ในการดำเนินงาน เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

5.4 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/อำเภอ วิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์โรคจากรายงานการเฝ้าระวังโรค และรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อเป็นข้อมูลในการเตรียมการป้องกันควบคุมโรคอย่างเหมาะสมต่อไป

5.5 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและคลังวัคซีนระดับอำเภอ ตรวจสอบควบคุมกำกับกับการเบิก-จ่ายวัคซีนที่ใช้ ในงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของสถานบริการในเครือข่ายหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้การเบิก-จ่ายวัคซีนเป็นไป อย่างมีประสิทธิภาพ

5.6 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นิเทศ ติดตาม ประเมินผลด้านการบริหารจัดการวัคซีนและระบบ ลูกโซ่ความเย็นคลังวัคซีนระดับอำเภอทุกแห่ง และสุ่มสถานบริการในแต่ละอำเภออย่างน้อย 1 แห่งเพื่อ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และสามารถรายงานผลการประเมินผลการ

ดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคผ่านทางเว็บไซต์กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน ตามแบบประเมินมาตรฐานฯ
ดังรายละเอียดเอกสารหมายเลข 3

5.7 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลแม่ข่าย (CUP) นิเทศ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของสถานบริการในเครือข่าย และสามารถรายงานผลการประเมินผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคผ่านทางเว็บไซต์กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน ตามแบบประเมินมาตรฐานฯ
ดังรายละเอียดเอกสารหมายเลข 3

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนลดลงตามเป้าหมายที่กำหนด
- ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน ในกลุ่มประชากรเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ในทุกพื้นที่ (ยกเว้น วัคซีน MMR และวัคซีนในนักเรียนมีอัตราไม่น้อยกว่าร้อยละ 95) ภายใต้การให้บริการที่มีคุณภาพ

7. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- สำนักงานเขตสุขภาพ ที่ 1-13 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- สถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน)
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- องค์การเภสัชกรรม
- โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์
- สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
- สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- กองชีววัตถุ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
- สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
- สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 /สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง
- กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค



เรื่องแจ้งเพื่อทราบ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค

1. การกำหนดรหัสวัคซีนและรหัส ICD-10-TM เพื่อบันทึกข้อมูลการให้บริการวัคซีนผ่านฐานข้อมูล 43 เพิ่ม

ในปี 2562 กระทรวงสาธารณสุขได้วางแผนเพิ่มการให้วัคซีนป้องกันโรคจากเชื้อฮิวโมฟิลุสอินฟลูเอนเซ่ ทัยป์บี หรือ ฮิบ ซึ่งเป็นสาเหตุของโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบในเด็กเล็ก ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ โดยใช้ในรูปของวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี -ฮิบ (DTP-HB-Hib) แทนการใช้วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี (DTP-HB) จึงได้เพิ่มรหัสวัคซีน DTP-HB-Hib เข้ามาในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ดังนี้

ตารางที่ 1 รหัสวัคซีนและรหัส ICD-10-TM ของวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี- ฮิบ (DTP-HB-Hib) ที่บรรจุใหม่เข้ามาในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีนภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM
1	D21	DTP-HB-Hib 1	ดีทีพีตับอักเสบบี - ฮิบ 1	ฉีด	2 เดือน	โรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อฮิวโมฟิลุสอินฟลูเอนเซ่ ทัยป์บี	Z27.1, Z24.6, Z24.1
2	D22	DTP-HB-Hib 2	ดีทีพีตับอักเสบบี - ฮิบ 2		4 เดือน		
3	D23	DTP-HB-Hib 3	ดีทีพีตับอักเสบบี - ฮิบ 3		6 เดือน		

ดังนั้น กองโรคป้องกันด้วยวัคซีนจึงขอแจ้งรหัสวัคซีนและรหัส ICD-10-TM ที่มีการปรับปรุงข้อมูลล่าสุด (เอกสารหมายเลข 5) โดย “รหัสวัคซีน” นี้ เป็นรหัสมาตรฐานด้านสุขภาพ ของศูนย์มาตรฐานรหัสและข้อมูลสุขภาพแห่งชาติ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจะมีการแจ้งอย่างเป็นทางการในช่วงต้นปีงบประมาณ 2562 สามารถสืบค้นได้จาก www.thcc.or.th ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดติดตามตรวจสอบสถานบริการเพื่อเพิ่มรหัสวัคซีนใหม่ในฐานข้อมูลรหัสวัคซีนและรหัส ICD-10-TM ให้เป็นปัจจุบันและ หากสถานบริการมีปัญหาในการบันทึกข้อมูลการให้บริการ หรือ มีปัญหาในการส่งออกข้อมูลการให้บริการ (export file) ไปยังส่วนกลาง ขอให้ประสานกับผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการดูแลระบบข้อมูลของจังหวัดและเครือข่าย ได้ปรับปรุงแก้ไขระบบการรายงานเพื่อให้การบันทึกข้อมูลสอดคล้องกับการปฏิบัติงานจริง ซึ่งจะทำให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับสามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลในการติดตาม ควบคุมกำกับ และประเมินผลความครอบคลุมการได้รับวัคซีนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. การพัฒนาข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในฐานข้อมูล 43 เพิ่ม

ในปีงบประมาณ 2562 กรมควบคุมโรค โดยกองโรคป้องกันด้วยวัคซีนร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำโครงการ “การพัฒนาระบบให้บริการข้อมูลส่วนบุคคลด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีน สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพประชาชนอย่างมีส่วนร่วมเพื่อนำไปสู่การพึ่งตนเอง” เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงด้านข้อมูลการได้รับวัคซีนของประชาชนที่รับบริการในสถานบริการสุขภาพที่หลากหลาย โดยจะเริ่มดำเนินการในจังหวัดน่านร่อง เพื่อศึกษารวบรวม วิเคราะห์ ออกแบบ และพัฒนาระบบก่อนจะขยายพื้นที่การดำเนินการต่อไป

3. การรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง

กรมควบคุมโรคและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกันจัดทำโครงการให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง และบุคลากรทางด้าน การแพทย์และสาธารณสุขภาครัฐ รวมทั้งหน่วยงานปศุสัตว์ ทั้งนี้จัดสรรวัคซีนให้แก่ประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง ประกอบด้วย

- หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป
- เด็กอายุ 6 เดือน ถึง 2 ปี (หมายถึง กลุ่มเด็กที่มีอายุตั้งแต่ 6 เดือนเต็มจนถึงอายุ 2 ปี 11 เดือน 29 วัน)
- ผู้มีโรคเรื้อรัง ดังนี้ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างการได้รับเคมีบำบัด และเบาหวาน
- บุคคลที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป ทุกคน
- ผู้พิการทางสมองที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้
- โรคธาลัสซีเมียและผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีอาการ)
- โรคอ้วน (น้ำหนัก >100 กิโลกรัม หรือ BMI >35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร)

จะได้แจ้งโครงการฯ แนวทางการรณรงค์ ปริมาณการจัดสรรวัคซีนและวิธีการรายงานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ทราบต่อไป

4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ในปีงบประมาณ 2562 กรมควบคุมโรค โดยกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน จะดำเนินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค มีวัตถุประสงค์เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ (DTP-HB-Hib) แทนการใช้วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี (DTP-HB) และการดำเนินงานให้วัคซีนในผู้ใหญ่ อย่างเหมาะสมตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เตรียมความพร้อมการดำเนินงานกำจัดกวาดล้างโรคตามพันธะสัญญานานาชาติ และเพื่อให้ผู้เข้าประชุมสามารถถ่ายทอดการให้บริการวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ (DTP-HB-Hib) การดำเนินงานให้วัคซีนในผู้ใหญ่ และการดำเนินงานกำจัดกวาดล้างโรคตามพันธะสัญญานานาชาติ ให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม โดยกลุ่มเป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคทุกเขต สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคระดับอำเภอ ระยะเวลาการดำเนินงานจัดประชุมแบ่งเป็น 4 ภาค ได้แก่ ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ และภาคกลาง

รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 26- 30 พฤศจิกายน 2561

รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 11 – 14 ธันวาคม 2561

รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 24 – 26 ธันวาคม 2561

รุ่นที่ 4 ระหว่างวันที่ 14 – 18 มกราคม 2562

โดยกรมควบคุมโรคจะแจ้งรายละเอียดให้ทราบต่อไปในช่วงต้นปีงบประมาณ 2562 ขอความร่วมมือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคทุกเขต และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด การประชาสัมพันธ์และสำรวจข้อมูลบุคลากร/เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเพื่อเข้าร่วมโครงการดังกล่าว

5. การพัฒนาแผนยุทธศาสตร์โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน อยู่ในระหว่างพัฒนาแผนยุทธศาสตร์โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ซึ่งมีกระบวนการที่สำคัญคือ การประชุมเชิงปฏิบัติการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน วางแผนจัดประชุมฯ ประมาณไตรมาสที่ 2 ปีงบประมาณ 2562 โดยจะมีการแจ้งในรายละเอียดต่อไป

6. ศูนย์ประสานงานโรคตับอักเสบจากไวรัส

ตามอนุสนธิคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 1411/2561 ลงวันที่ 1 ตุลาคม 2561 กรมควบคุมโรคให้จัดตั้งศูนย์ประสานงานโรคตับอักเสบจากไวรัส เป็นหน่วยงานระดับกลุ่มภายใต้สังกัด สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ติดต่อประสานงานและสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ว่าที่ร้อยตรีหญิงจุฑารัตน์ ชูเอียด หมายเลขโทรศัพท์ 084-6298025

ตารางที่ 2 ปฏิทินการดำเนินงานกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

เดือน	พ.ศ.	กิจกรรม
ตุลาคม	2561	ประเมินผลการดำเนินงานโครงการให้วัคซีนผู้ใหญ่ปี 2561
พฤศจิกายน	2561	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค รุ่นที่ 1 (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)
ธันวาคม	2561	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค รุ่นที่ 2-3 (ภาคเหนือและภาคใต้)
มกราคม	2562	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค รุ่นที่ 4 (ภาคกลาง)
กุมภาพันธ์	2562	ประชุมพัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคหัด หัดเยอรมัน
มีนาคม	2562	ประชุมเชิงปฏิบัติการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
เมษายน	2562	รณรงค์ให้วัคซีนไขหวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง
พฤษภาคม	2562	จัดตั้งคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ (ทั่วประเทศ)
มิถุนายน	2562	-รณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน -นำวัคซีน DTP-HB-Hib มาใช้แทน DTP-HB ทั่วประเทศ
กรกฎาคม	2562	
สิงหาคม	2562	
กันยายน	2562	นิเทศติดตามการดำเนินงานให้วัคซีนหัด หัดเยอรมันในพื้นที่

เอกสารแนบ

- เอกสารหมายเลข 1 กำหนดการให้วัคซีนในนักเรียนชั้น ป.1 ที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์
- เอกสารหมายเลข 2 การตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน
- เอกสารหมายเลข 3 แบบรายงานผลการให้วัคซีนเพื่อควบคุมโรค
- เอกสารหมายเลข 4 แบบประเมินมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
- เอกสารหมายเลข 5 รหัสวัคซีน
- เอกสารหมายเลข 6 แบบฟอร์ม VAC_01 - 04
- เอกสารหมายเลข 7 แบบฟอร์ม VAC_05
- เอกสารหมายเลข 8 แบบฟอร์ม VAC_06
- เอกสารหมายเลข 9 แบบรายงานเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น
- เอกสารหมายเลข 10 แบบฟอร์ม ว.3/1

กำหนดการให้วัคซีนในนักเรียนชั้น ป.1 ที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์

การให้วัคซีนแก่เด็กนักเรียนชั้นประถมปีที่ 1 จะต้องตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กในอดีตจากผู้ปกครอง หรือจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจในการให้วัคซีน ถ้าไม่มีประวัติหรือประวัติไม่แน่ชัด ให้ถือว่าเด็กไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน โดยมีเกณฑ์ในการให้วัคซีน ดังนี้

ตารางที่ 1 กำหนดการให้วัคซีนในนักเรียนชั้น ป.1 ที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์

กลุ่มเป้าหมาย	วัคซีน	ข้อแนะนำ
นักเรียน ชั้น ป.1	- BCG	- ให้ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานว่าเคยได้รับเมื่อแรกเกิดและไม่มีแผลเป็น - ไม่ให้ในเด็กติดเชื้อ HIV ที่มีอาการของโรคเอดส์
	- HB	- เฉพาะผู้ที่ได้รับวัคซีน HB ไม่ครบตามเกณฑ์ พิจารณาให้ตามตารางที่ 2
	- dT	- เฉพาะผู้ที่ได้รับวัคซีน DTP ไม่ครบตามเกณฑ์ พิจารณาให้ตามตารางที่ 3
	- OPV / IPV	- เฉพาะผู้ที่ได้รับวัคซีน OPV ไม่ครบตามเกณฑ์ พิจารณาให้ตามตารางที่ 4
	- MMR / MR	- เฉพาะผู้ที่ได้รับวัคซีน MMR / MR ไม่ครบตามเกณฑ์ พิจารณาให้ตามตารางที่ 5
	- JE	- เฉพาะผู้ที่ได้รับวัคซีน JE ไม่ครบตามเกณฑ์ พิจารณาให้ตามตารางที่ 6

ตารางที่ 2 กำหนดการให้วัคซีน HB ในนักเรียนชั้น ป.1 ตามประวัติการได้รับวัคซีนก่อนเข้าเรียน

ประวัติการได้รับวัคซีน HB/DTP-HB	การให้วัคซีน HB ในนักเรียนชั้น ป.1
- ไม่เคยได้รับ	- ให้ HB 2 เข็ม เมื่อเข้าเรียนชั้น ป.1 ห่างกันอย่างน้อย 1 เดือน แล้วให้ HB เมื่อเข้าเรียนชั้น ป.2 อีก 1 เข็ม (เข็มที่ 3 ห่างจากเข็มที่ 2 อย่างน้อย 6 เดือน)
- ได้ 1 เข็ม	- ให้ HB 1 เข็ม เมื่อเข้าเรียนชั้น ป.1 แล้วให้ HB เมื่อเข้าเรียนชั้น ป.2 อีก 1 เข็ม (เข็มที่ 3 ห่างจากเข็มที่ 2 อย่างน้อย 6 เดือน)
- ได้ 2 เข็ม	- ให้ HB 1 เข็ม (ห่างจากเข็มสุดท้ายอย่างน้อย 6 เดือน)
- ได้ 3 เข็ม	- ไม่ต้องให้

ตารางที่ 3 กำหนดการให้วัคซีน dT ในนักเรียนชั้น ป.1 ตามประวัติการได้รับวัคซีน DTP-HB / DTP ก่อนเข้าเรียน

ประวัติการได้รับวัคซีนที่มีส่วนประกอบของ คอติบ-บาดทะยัก (DTP-HB, DTP)	การให้วัคซีน dT ในนักเรียนชั้น ป.1
- เคยได้รับ DTP-HB / DTP มาครบ 5 เข็ม	- ไม่ต้องให้
- ไม่เคยได้รับ DTP-HB / DTP มาก่อน	- ให้ dT 2 เข็ม เมื่อเข้าเรียนชั้น ป.1 ห่างกันอย่างน้อย 1 เดือน แล้วให้ dT เมื่อเข้าเรียนชั้น ป.2 อีก 1 เข็ม (เข็มที่ 3 ห่างจากเข็มที่ 2 อย่างน้อย 6 เดือน)
- เคยได้รับวัคซีน DTP-HB/ DTP มาแล้ว 1 เข็ม	- ให้ dT 1 เข็ม เมื่อเข้าเรียนชั้น ป.1 แล้วให้ dT เมื่อเข้าเรียนชั้น ป.2 อีก 1 เข็ม (เข็มที่ 3 ห่างจากเข็มที่ 2 อย่างน้อย 6 เดือน)
- เคยได้รับ DTP-HB/ DTP มาแล้ว 2, 3 หรือ 4 เข็ม	- ให้ dT เมื่อเข้าเรียนชั้น ป.1 อีก 1 เข็ม

ตารางที่ 4 กำหนดการให้วัคซีน OPV / IPV ในนักเรียนชั้น ป.1 ตามประวัติการได้รับวัคซีนโปลิโอก่อนเข้าเรียน

ประวัติการได้รับวัคซีนโปลิโอ*	การให้วัคซีน OPV	การให้วัคซีน IPV ในนักเรียนชั้น ป.1
- ได้รับครบ 5 ครั้ง	ไม่ต้องให้	ให้วัคซีน IPV 1 เข็ม พร้อม OPV ในกรณีต่อไปนี้ 1. เด็กที่ได้รับวัคซีน tOPV ** น้อยกว่า 3 ครั้ง และไม่เคยได้รับ IPV 2. เคยได้รับ IPV 1 ครั้ง เมื่ออายุน้อยกว่า 4 เดือน (วัคซีน tOPV** มีให้บริการถึงวันที่ 22 เม.ย. 2559 หลังจากนั้น เปลี่ยนเป็น bOPV*** ** tOPV = Trivalent OPV เป็นวัคซีนโปลิโอชนิดรับประทานประกอบด้วยทัปป์ 1,2 และ 3 ปัจจุบันยกเลิกการใช้แล้ว *** bOPV = Bivalent OPV เป็นวัคซีนโปลิโอชนิดรับประทาน ประกอบด้วยทัปป์ 1 และ 3
- ไม่เคยได้รับ	ให้ 3 ครั้ง ระยะห่าง 0, 1, 6 เดือน	
- ได้รับ 1 ครั้ง	ให้ 2 ครั้ง ระยะห่าง 0, 6 เดือน	
- ได้รับ 2, 3, 4 ครั้ง	ให้ 1 ครั้ง	
* ในกรณีที่ได้รับวัคซีน OPV พร้อม IPV ให้นับรวมเป็น 1 ครั้ง		

ตารางที่ 5 กำหนดการให้วัคซีน MMR / MR ในนักเรียนชั้น ป.1 ตามประวัติการได้รับวัคซีนก่อนเข้าเรียน

ประวัติการได้รับวัคซีน MMR / MR	การให้วัคซีน MMR / MR ในนักเรียนชั้น ป.1
- ไม่เคยได้รับ	- ให้ 1 เข็ม
- ได้ 1 เข็ม	- ให้ 1 เข็ม (ห่างจากเข็มสุดท้ายอย่างน้อย 1 เดือน)
- ได้ 2 เข็ม	- ไม่ต้องให้

ตารางที่ 6 กำหนดการให้วัคซีน LAJE ในนักเรียนชั้น ป.1 ตามประวัติการได้รับวัคซีนก่อนเข้าเรียน

ประวัติการได้รับวัคซีน JE ชนิดเชื้อตาย / เชื้อเป็น	การให้วัคซีน LAJE ในนักเรียนชั้น ป.1
- ไม่เคยได้รับ	- ให้ 1 เข็ม เมื่อเข้าเรียนชั้น ป.1 แล้วให้เมื่อเข้าเรียนชั้น ป. 2 อีก 1 เข็ม (ห่างกัน 12 เดือน)
- ได้ JE ชนิดเชื้อตาย 1 เข็ม	- ให้ 1 เข็ม เมื่อเข้าเรียนชั้น ป.1 แล้วให้เมื่อเข้าเรียนชั้น ป. 2 อีก 1 เข็ม (ห่างกัน 12 เดือน)
- ได้ JE ชนิดเชื้อตาย 2 เข็ม	- ให้ 1 เข็ม (ห่างจากเข็มสุดท้าย 12 เดือน)
- ได้ JE ชนิดเชื้อตาย 3 เข็ม	- ไม่ต้องให้
- ได้ JE ชนิดเชื้อเป็น 1 เข็ม	- ให้ 1 เข็ม (ห่างจากเข็มสุดท้าย 12 เดือน)
- ได้ JE ชนิดเชื้อตาย 1 เข็ม และชนิดเชื้อเป็น 1 เข็ม	- ให้ 1 เข็ม (ห่างจากเข็มสุดท้าย 12 เดือน)
- ได้ JE ชนิดเชื้อเป็น 1 เข็ม และชนิดเชื้อตาย 1 เข็ม	- ให้ 1 เข็ม (ห่างจากเข็มสุดท้าย 12 เดือน)
- ได้ JE ชนิดเชื้อเป็น 2 เข็ม	- ไม่ต้องให้

การตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน

1. หลักการเหตุผล

การระบาดของโรคติดต่อในโรงเรียนพบได้บ่อยครั้ง เช่น การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ในปี 2552 การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ที่เกิดขึ้นเป็นประจำทุกปี การระบาดของโรคไข้เลือดออกซึ่งพบผู้ป่วยและเสียชีวิตในวัยเรียนเป็นจำนวนมาก การระบาดใหญ่ของโรคหัด และโรคคอตีบในปีที่ผ่านมา เป็นต้น เนื่องจากโรงเรียนเป็นสถานที่ที่มีประชากรหนาแน่น และมีเด็กในหลายสภาวะสุขภาพ เด็กบางส่วนมีโรคประจำตัวทำให้ง่ายต่อการติดเชื้อ การระบาดใหญ่ที่เกิดขึ้นในโรงเรียนจึงมักมีผลให้เด็กบางส่วนเจ็บป่วยรุนแรง และหลายครั้งเป็นเหตุให้ต้องปิดเรียนเป็นเวลานาน เป็นภาระทั้งต่อผู้ปกครอง และโรงเรียน

ในปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขได้จัดให้มีการบริการวัคซีนขั้นพื้นฐานเพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่เด็กกลุ่มเป้าหมายที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยทุกคน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะนัดหมายให้เด็กกลุ่มเป้าหมายมารับวัคซีนตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ 4 ปี รวม 9 ครั้ง หลังจากนั้นเมื่อเข้าเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 จะทำการตรวจสอบประวัติวัคซีนก่อนวัยเรียนในเด็กทุกคน สำหรับรายที่ได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะให้บริการวัคซีนเก็บตกให้ได้รับครบถ้วนตามเกณฑ์ อย่างไรก็ตามจากการตรวจสอบย้อนหลังจากเหตุการณ์การระบาดของโรคในนักเรียนที่ผ่านมา พบว่า ยังมีนักเรียนส่วนหนึ่งได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วน เนื่องจากพ่อแม่ผู้ปกครองไม่พาไปรับวัคซีนตามนัด ลืมนัด หรือ เด็กขาดวัคซีนเนื่องจากเจ็บป่วยในวัยทารก นอกจากนี้ เมื่อถึงกำหนดการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนชั้น ป.1 การให้บริการวัคซีนในนักเรียนหญิงชั้น ป.5 และในนักเรียนชั้น ป.6 ยังมีผู้ปกครองส่วนหนึ่งไม่อนุญาตให้เด็กรับวัคซีน เนื่องจากเข้าใจผิดว่าเด็กได้รับวัคซีนครบถ้วนแล้ว หรือไม่เห็นประโยชน์ของวัคซีน

จากเหตุดังกล่าว คณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อและวัคซีนหลายคณะของกระทรวงสาธารณสุข จึงได้มีข้อเสนอให้มีการตรวจสอบประวัติวัคซีนในเด็กเมื่อเข้าเรียน ดังเช่นที่ปฏิบัติในประเทศที่พัฒนาแล้ว หากโรงเรียน ตรวจสอบพบเด็กที่ยังได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขดำเนินการให้วัคซีนให้ครบถ้วนโดยเร็ว

2. วัตถุประสงค์

การจัดให้มีการตรวจสอบประวัติวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน มีวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

- 2.1 ป้องกันโรคเฉพาะตัวของเด็กแต่ละคน
- 2.2 ป้องกันการระบาดของโรคในโรงเรียน ซึ่งโรคอาจแพร่กระจายไปยังเด็กที่มีสุขภาพไม่ดี มีภูมิคุ้มกันต่อโรคต่ำ ซึ่งเด็กกลุ่มนี้อาจไม่สามารถสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคอย่างสมบูรณ์แม้ว่าจะได้รับวัคซีนแล้ว
- 2.3 เป็นส่วนหนึ่งของการจัดระบบสุขภาพในโรงเรียนเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยคาดว่าจะมีเด็กจากประเทศเพื่อนบ้าน ซึ่งโดยทั่วไปมักไม่ได้รับวัคซีน หรือได้รับวัคซีนมาไม่ครบถ้วน ติดตามพ่อแม่เข้ามาเรียนในประเทศไทยเป็นจำนวนมาก

3. การดำเนินการ

3.1 ระยะเวลาและกลุ่มเป้าหมายการดำเนินการ

เริ่มในนักเรียนใหม่ชั้นอนุบาล ประถมศึกษา และมัธยมศึกษาตอนต้น

3.2 โรงเรียนที่ดำเนินการ

โรงเรียนทั่วประเทศ ในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ (สามารถขยายการดำเนินการไปในโรงเรียนสังกัดอื่นในพื้นที่รับผิดชอบได้)

4. แนวทางปฏิบัติ

4.1. ให้ผู้ปกครองสำเนาหน้าประวัติการรับวัคซีนในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก พร้อมเขียนชื่อเด็กกำกับ (รูปที่ 1 และ 2) มอบให้โรงเรียนเมื่อเข้าเรียน (กรณีผู้ปกครองไม่สามารถสำเนาเอกสารได้ โรงเรียนอาจใช้วิธีคัดลอก หรือ เรียกเก็บสมุดสุขภาพทั้งเล่มไว้ก่อนเพื่อสำเนาในภายหลังตามความเหมาะสม)

4.2 หากผู้ปกครองแจ้งว่าสมุดสุขภาพสูญหาย ให้ผู้ปกครองติดต่อสถานบริการที่พาเด็กไปรับวัคซีน เพื่อออกเอกสารใหม่ หากไม่สามารถติดต่อสถานบริการได้ เช่น อยู่ต่างถิ่น ให้ลงบันทึกว่าไม่สามารถติดตามประวัติ ได้ ซึ่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่จะได้ทำการสัมภาษณ์ผู้ปกครองเพื่อคาดประมาณวัคซีนที่เด็กน่าจะเคยได้รับแล้ว และพิจารณาให้วัคซีนเพิ่มเติมต่อไป

4.3 ประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อดำเนินการตรวจสอบความครบถ้วนของการได้รับวัคซีนของเด็กแต่ละราย และให้วัคซีนเพิ่มเติมในรายที่ยังได้รับไม่ครบถ้วนต่อไป

4.4. เมื่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้วัคซีนเพิ่มเติม รวมถึงให้วัคซีนเก็บตกในนักเรียนชั้น ป.1 ให้วัคซีนในนักเรียนหญิงชั้น ป.5 และให้วัคซีนในนักเรียนชั้น ป.6 ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของบันทึกเพิ่มเติมในสำเนาประวัติการได้รับวัคซีนแผ่นเดิม

4.5. มอบสำเนาประวัติการได้รับวัคซีนคืนให้ผู้ปกครองเมื่อเด็กย้ายออก เพื่อนำไปสมัครเข้าเรียนต่อในโรงเรียนอื่น พร้อมเน้นย้ำให้ผู้ปกครองและเด็กเก็บรักษาสำเนาประวัติการได้รับวัคซีนแผ่นนี้และสมุดบันทึกสุขภาพเล่มเดิมไว้ตลอดไป เพื่อประโยชน์ในการเข้าเรียนและสมัครงานในอนาคต

5. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- 5.1. กำจัดปัญหาการระบาดของโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนในโรงเรียน
- 5.2 ลดการเจ็บป่วยรุนแรง การขาดเรียน ความจำเป็นในการปิดโรงเรียน เนื่องจากการระบาดของโรคติดต่อ
- 5.3 เพิ่มมาตรฐานการป้องกันโรคติดต่อในโรงเรียน เพื่อรองรับปัญหาโรคจากเด็กนักเรียนต่างชาติ เมื่อเข้าสู่ประชาคมอาเซียน



รูปที่ 1 สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก
(ผู้ปกครองมักเรียกว่า สมุดสีชมพู)

บันทึกการได้รับวัคซีนป้องกันโรคในพื้นฐาน

โรค	อายุที่ได้รับ	ปี เดือน ปีที่ได้รับวัคซีน				
		๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐
ฉีดวัคซีนป้องกันโรค	๑ ขวบครึ่ง ๑ ปี*	1/10/56				
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ	๑ ขวบครึ่ง ๕ เดือน ๑ ปี	1/10/56	๑/๑๐/๕๗	๑/๑๐/๕๘	๑/๑๐/๕๙	
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ	๕ เดือน	1/10/56				
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก-โปลิโอ	๕ เดือน ๑ ปี	1/10/56	๑/๑๐/๕๗	๑/๑๐/๕๘	๑/๑๐/๕๙	
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด	๑-๑๒ เดือน ๑ ปี**	1/10/56				
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก	๑ ปี	1/10/56				
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด คอตีบ	๑ ปี	1/10/56				
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด คอตีบ-โปลิโอ	๑-๑๒ เดือน ๑-๑ ปี(๑ปี) ๑ ปี	1/10/56	๑/๑๐/๕๗	๑/๑๐/๕๘	๑/๑๐/๕๙	
ฉีดวัคซีน						

หมายเหตุ
 ๑. หากไม่สามารถตามตัวไปรับวัคซีนได้ตามกำหนด โปรดนำหลักฐานของเล่มนี้ไปพบเจ้าหน้าที่
 สาธารณสุขโดยเร็ว
 ๒. * กรณีที่ฉีดไม่เต็มแผนจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรค คอตีบบาดทะยัก-โปลิโอ
 ๓. ** ตามแผนการของกระทรวงสาธารณสุข ให้ใช้ตามกำหนดโดยพื้น ปี :

รูปที่ 2 หน้าประวัติวัคซีน
(มีหัวตาราง "บันทึกการได้รับ
วัคซีนป้องกันโรคขั้นพื้นฐาน")

แนวทางการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมมือกับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) กระทรวงศึกษาธิการจัดทำ “โครงการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน” โดยให้ผู้ปกครองนำประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กที่เข้าเรียนชั้น ป.1 และชั้น ม.1 มอบให้โรงเรียน โดยขอความร่วมมือให้โรงเรียนมอบต่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบโรงเรียน เพื่อตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กแล้วติดตามให้วัคซีนแก่เด็ก หากเด็กไม่ได้รับวัคซีน หรือ ได้รับไม่ครบถ้วน

ในอนาคตจะดำเนินการผลักดันเป็นนโยบายร่วมกันระหว่างกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข ในการใช้ “ประวัติการได้รับวัคซีนของเด็ก” เป็นหลักฐานในการเข้าเรียนระดับชั้นประถมศึกษาชั้นปีที่ 1 และมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 1 ต่อไป แต่เดิม กรมควบคุมโรคได้จัดสรรบัตรรับรองการได้รับวัคซีนสำหรับนักเรียน ประถมศึกษาปีที่ 6 (จัดพิมพ์และสนับสนุนในปีการศึกษา 2557-2561) สำหรับในปี 2562 เป็นต้นไป ขอความร่วมมือให้ใช้การจัดเก็บสำเนาประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ตั้งแต่นักเรียนชั้น ป.1 จนถึงชั้น ป.6

ประเด็นขอความร่วมมือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัธยม กรุงเทพมหานคร


จากการสุ่มประเมินการใช้ประวัติการได้รับวัคซีน เป็นหลักฐานในการเข้าเรียนชั้น ป.1 และ ม.1 พบว่าโรงเรียนส่วนใหญ่ยังไม่ได้ใช้ประวัติการได้รับวัคซีนในสมุดบันทึกสุขภาพ เป็นหลักฐานในการเข้าเรียนชั้น ป. 1 เช่นเดียวกับโรงเรียนที่ได้รับการสนับสนุนบัตรรับรองการได้รับวัคซีนสำหรับนักเรียนชั้น ป. 6 ส่วนใหญ่ยังไม่ได้ใช้บัตรดังกล่าวเป็นหลักฐานในการรับนักเรียนเข้าเรียนชั้น ม. 1 จึงขอความร่วมมือดำเนินการ ดังนี้

1. ประสานแจ้งหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องและสถานบริการที่มีโรงเรียนสังกัด สพฐ. (รวมถึงโรงเรียนนอกสังกัด สพฐ. เช่น โรงเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และโรงเรียนเอกชน ถ้าสามารถดำเนินการได้ครอบคลุมทุกสังกัดในพื้นที่รับผิดชอบ) ได้ปฏิบัติตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข ในการใช้ประวัติการได้รับวัคซีนเป็นหลักฐานในการเข้าเรียนและหลักฐานด้านสุขภาพที่สำคัญประจำตัวเด็กนักเรียน

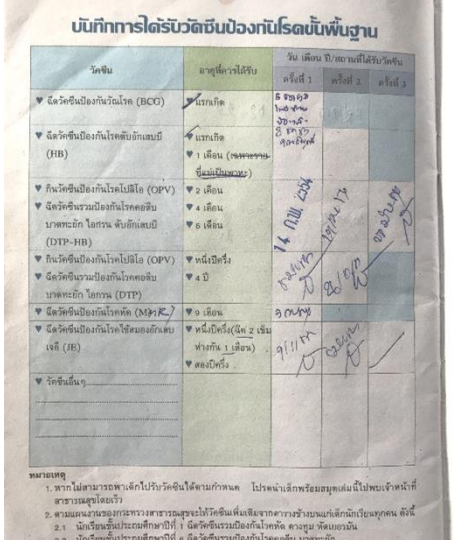
2. ส่งเสริมและติดตามการใช้ประวัติการได้รับวัคซีนเป็นหลักฐานประจำตัวเด็กนักเรียน ทั้งนี้ หากมีปัญหาในการปฏิบัติงานขอให้รวบรวมประเด็นต่าง ๆ ดังกล่าวแจ้งสำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อประสานต่อมายังกลุ่มพัฒนางานวัคซีนพื้นฐาน กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค หมายเลขโทรศัพท์ 02-590-3196-9 ต่อไป การดำเนินการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีน มีรายละเอียด ดังนี้

1. วิธีดำเนินการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในโรงเรียน สำหรับนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-6

1.1 ประสานทางโรงเรียนในพื้นที่รับผิดชอบขอความร่วมมือให้ผู้ปกครองสำเนาหน้าประวัติการรับวัคซีนในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก พร้อมเขียนชื่อเด็กกำกับ (รูปที่ 1 และ 2) มอบให้โรงเรียนเมื่อเข้าเรียน (กรณีผู้ปกครองไม่สามารถสำเนาเอกสารได้ โรงเรียนอาจใช้วิธีคัดลอก หรือ เรียกเก็บสมุดสุขภาพทั้งเล่มไว้ก่อนเพื่อสำเนาในภายหลังตามความเหมาะสม)



รูปที่ 1 หน้าปก สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดสีชมพู)



รูปที่ 2 หน้าประวัติการได้รับวัคซีน (ถ่ายเอกสารและเขียน ชื่อ-นามสกุลเด็ก)

1.2 โรงเรียนควรเย็บสำเนาประวัติการได้รับวัคซีนของเด็ก ติดไว้กับ สมุดสุขภาพของนักเรียน (ศส.3) หรือ สมุดระเบียบสะสม (ปพ.8) ทั้งนี้ขึ้นกับเอกสารบันทึกสุขภาพที่ใช้ของแต่ละโรงเรียน เพื่อป้องกันการสูญหายและสะดวกในการที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ใช้ในการตรวจสอบความครบถ้วนของการได้รับวัคซีนของเด็กแต่ละราย

1.3 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ดำเนินการตรวจสอบความครบถ้วนของการได้รับวัคซีนของเด็กแต่ละราย และให้วัคซีนเพิ่มเติมในรายที่ยังได้รับไม่ครบถ้วนต่อไป หรือมีการให้วัคซีนในนักเรียน ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคมีการดำเนินการให้วัคซีนในกลุ่มนักเรียน ได้แก่ วัคซีนเก็บตกในเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ในรายที่ได้รับไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ ที่ดำเนินการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนก่อนวัยเรียน ได้แก่ วัคซีน BCG วัคซีน HB วัคซีน dT วัคซีน OPV วัคซีน IPV วัคซีน MMR/MR และวัคซีน JE วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวีในนักเรียนหญิงชั้น ป.5 และวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในนักเรียนชั้น ป.6

1.4 สำหรับเด็กนักเรียนที่ไม่มีสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดสีชมพู) หรือ สูญหาย ขอความร่วมมือให้ทางสถานบริการดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการได้รับวัคซีน หากไม่สามารถติดตามประวัติวัคซีนได้ เช่น เพิ่งย้ายมาหรืออยู่ต่างถิ่น ขอให้สัมภาษณ์ผู้ปกครองเพื่อคาดประมาณวัคซีนที่เด็กน่าจะเคยได้รับแล้ว และพิจารณาให้วัคซีนเพิ่มเติมตามเกณฑ์ต่อไปรวมถึงจัดทำประวัติวัคซีนของเด็กใหม่

1.5 เมื่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้วัคซีนเพิ่มเติม รวมถึงให้วัคซีนเก็บตกในนักเรียนชั้น ป.1 ให้วัคซีนในนักเรียนหญิงชั้น ป.5 และให้วัคซีนในนักเรียนชั้น ป.6 ขอให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของบัณฑิตกเพิ่มเติมในสำเนาประวัติการได้รับวัคซีนแผ่นเดิมเก็บไว้ที่โรงเรียน

1.6 มอบสำเนาประวัติการได้รับวัคซีนคืนให้ผู้ปกครองเมื่อเด็กย้ายออก เพื่อนำไปสมัครเข้าเรียนต่อในโรงเรียนอื่น พร้อมเน้นย้ำให้ผู้ปกครองและเด็กเก็บรักษาสำเนาประวัติการได้รับวัคซีนแผ่นนี้และสมุดบันทึกสุขภาพเล่มเดิมไว้ตลอดไป เพื่อประโยชน์ในการเข้าเรียนและสมัครงานในอนาคต

1.7 สำหรับนักเรียนอยู่เรียนจนจบชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนเดิม ขอให้ทางโรงเรียนมอบใบสำเนาประวัติการได้รับวัคซีนแก่เด็กคืนให้ผู้ปกครองก่อนจบ ป.6 เพื่อให้เด็กนำไปเป็นหลักฐานในการศึกษาต่อชั้น ม. 1 (อาจเย็บใบสำเนาประวัติการได้รับวัคซีน ติดไว้ กับสมุดสุขภาพของนักเรียน หรือ สมุดบันทึกผลการเรียนแต่ละรายเพื่อป้องกันการสูญหาย) เพื่อใช้ประกอบการไปสมัครเข้าเรียนต่อในระดับชั้น ม.1 พร้อมทั้งให้ครูประจำชั้นเน้นย้ำผู้ปกครองและเด็กนักเรียนให้เก็บใบสำเนาประวัติการได้รับวัคซีนดังกล่าวนี้ เพื่อประโยชน์ในการเข้าเรียนและสมัครงานในอนาคต

1.8 ในอนาคตจะดำเนินการผลักดันเป็นนโยบายร่วมกันระหว่างกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข ในการใช้ “ประวัติการได้รับวัคซีนของเด็ก” เป็นหลักฐานในการเข้าเรียนระดับชั้นประถมศึกษาชั้นปีที่ 1 และมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 1 ต่อไป

2. วิธีดำเนินการตรวจสอบหลักฐานการได้รับวัคซีน สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 1

2.1 โรงเรียนระดับมัธยมศึกษาแจ้งผู้ปกครองให้นำ “บัตรรับรองการได้รับวัคซีนสำหรับนักเรียน ประถมศึกษาปีที่ 6” หรือ “สำเนาประวัติการได้รับวัคซีนของเด็ก” มอบให้โรงเรียนเมื่อเข้าเรียน พร้อมหลักฐานอื่นๆ ตั้งแต่สมัครเข้าเรียน (ซึ่งบัตรรับรองฯ นี้อาจเทียบแนบไว้กับสมุดสุขภาพของนักเรียน หรือ สมุดบันทึกผลการเรียนแต่ละราย เพื่อป้องกันการสูญหาย)





2.2 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ประสานขอหลักฐานประวัติการรับวัคซีนของเด็ก ม. 1 แต่ละราย เพื่อตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีน และติดตามให้วัคซีน เช่น วัคซีน MMR/MR หรือ วัคซีน dT แก่เด็กที่ยังได้รับวัคซีนไม่ครบ

2.3 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกวันที่ให้วัคซีน ลงใน “บัตรรับรองฯ” หรือ สำเนาประวัติการรับวัคซีน ของเด็กและให้เด็กเก็บไว้เพื่อเป็นข้อมูลประจำตัว

2.4 ขอให้โรงเรียน เก็บ “บัตรรับรองฯ” หรือ “สำเนาประวัติการได้รับวัคซีนของเด็ก” เป็นเอกสารที่ติดประจำตัวเด็กนักเรียนแต่ละรายไปตลอด เมื่อเด็กเลื่อนชั้นเรียน หรือ ย้ายโรงเรียน หรือจบการศึกษา (อาจเย็บติดไว้กับสมุดสุขภาพของนักเรียน หรือ สมุดบันทึกผลการเรียนแต่ละรายเพื่อป้องกันการสูญหาย) พร้อมให้ครูประจำชั้นเน้นย้ำผู้ปกครองและเด็กเก็บบัตรรับรองฯ ดังกล่าวนี้ เพื่อประโยชน์ในการติดตามข้อมูลสุขภาพ การให้วัคซีนในโรงเรียน การเข้าเรียนระดับที่สูงขึ้น และการสมัครงานในอนาคต ซึ่งกรมควบคุมโรคจะสนับสนุนบัตรรับรองการได้รับวัคซีนสำหรับนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 6 ตั้งแต่ ปีการศึกษา 2557-2561 จนมีการจัดเก็บสำเนาประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กตั้งแต่นักเรียนชั้น ป.1 ครบทุกชั้นเรียนจนถึงชั้น ป.6

2.5 โครงการนี้เป็นระยะแรกของการดำเนินการ โดยเป็นการดำเนินงานร่วมกันระหว่างสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ และ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เมื่อดำเนินการไประยะหนึ่งแล้วกระทรวงสาธารณสุขจะได้ขยายการดำเนินการไปยังโรงเรียน ในสังกัดหน่วยงานของรัฐอื่นๆ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และโรงเรียนสังกัดเอกชนต่อไป รวมถึงผลักดันเชิงนโยบายร่วมกันระหว่างกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข ในการใช้ “ประวัติการได้รับวัคซีนของเด็ก” เป็นหลักฐานในการเข้าเรียนระดับชั้นประถมศึกษาชั้นปีที่ 1 และมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 1 ต่อไปในอนาคต

ตัวอย่าง บัตรรับรองการได้รับวัคซีนสำหรับนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 6
ที่ใช้เป็นหลักฐานเมื่อเข้าเรียนชั้น ม.1 (ตั้งแต่ปีการศึกษา 2557-2561)

พิมพ์ปี 2557-2558	พิมพ์ปี 2559																								
 <p>บัตรรับรองการได้รับวัคซีนสำหรับนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 6</p> <p>ประวัติการได้รับวัคซีน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>วัคซีน</th> <th>วันที่ได้รับ</th> <th>สถานบริการ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>วัคซีนป้องกันโรค คางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน (ชั้น ป.1) *</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (ชั้น ป.6)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	วัคซีน	วันที่ได้รับ	สถานบริการ	วัคซีนป้องกันโรค คางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน (ชั้น ป.1) *			วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (ชั้น ป.6)			 <p>บัตรรับรองการได้รับวัคซีนสำหรับนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 6</p> <p>ประวัติการได้รับวัคซีน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>วัคซีน</th> <th>วันที่ได้รับ</th> <th>สถานบริการ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>วัคซีนป้องกันโรคคางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน (ชั้น ป.1) *</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (ชั้น ป.6)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>* หากเด็กได้รับวัคซีนคางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน ครบก่อนเข้าชั้น ป.1 ให้ระบุในช่องวันที่ได้รับว่า "ครบก่อนเข้า ป.1"</p>	วัคซีน	วันที่ได้รับ	สถานบริการ	วัคซีนป้องกันโรคคางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน (ชั้น ป.1) *			วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (ชั้น ป.6)								
วัคซีน	วันที่ได้รับ	สถานบริการ																							
วัคซีนป้องกันโรค คางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน (ชั้น ป.1) *																									
วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (ชั้น ป.6)																									
วัคซีน	วันที่ได้รับ	สถานบริการ																							
วัคซีนป้องกันโรคคางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน (ชั้น ป.1) *																									
วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (ชั้น ป.6)																									
พิมพ์ปี 2560	พิมพ์ปี 2561																								
 <p>บัตรรับรองการได้รับวัคซีนสำหรับนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 6</p> <p>ประวัติการได้รับวัคซีน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>วัคซีน</th> <th>วันที่ได้รับ</th> <th>สถานบริการ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>วัคซีนป้องกันโรคคางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน (ชั้น ป.1) *</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (ชั้น ป.6)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>* หากเด็กได้รับวัคซีนคางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน ครบก่อนเข้าชั้น ป.1 ให้ระบุในช่องวันที่ได้รับว่า "ครบก่อนเข้า ป.1"</p>	วัคซีน	วันที่ได้รับ	สถานบริการ	วัคซีนป้องกันโรคคางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน (ชั้น ป.1) *			วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (ชั้น ป.6)			 <p>บัตรรับรองการได้รับวัคซีนสำหรับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6</p> <p>ประวัติการได้รับวัคซีน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>วัคซีน</th> <th>วันที่ได้รับ</th> <th>สถานบริการ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>วัคซีนรวมป้องกันโรคคางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน (ชั้น ป.1) *</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี ครั้งที่ 1 (นักเรียนหญิง ชั้น ป.5)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี ครั้งที่ 2 (นักเรียนหญิง ชั้น ป.5)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (ชั้น ป.6)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>* หากเด็กได้รับวัคซีนรวมคางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน ครบก่อนเข้าชั้น ป.1 ให้ระบุในช่องวันที่ได้รับว่า "ครบก่อนเข้า ป.1"</p>	วัคซีน	วันที่ได้รับ	สถานบริการ	วัคซีนรวมป้องกันโรคคางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน (ชั้น ป.1) *			วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี ครั้งที่ 1 (นักเรียนหญิง ชั้น ป.5)			วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี ครั้งที่ 2 (นักเรียนหญิง ชั้น ป.5)			วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (ชั้น ป.6)		
วัคซีน	วันที่ได้รับ	สถานบริการ																							
วัคซีนป้องกันโรคคางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน (ชั้น ป.1) *																									
วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (ชั้น ป.6)																									
วัคซีน	วันที่ได้รับ	สถานบริการ																							
วัคซีนรวมป้องกันโรคคางทูม-หัดเยอรมัน / หัด-หัดเยอรมัน (ชั้น ป.1) *																									
วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี ครั้งที่ 1 (นักเรียนหญิง ชั้น ป.5)																									
วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี ครั้งที่ 2 (นักเรียนหญิง ชั้น ป.5)																									
วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (ชั้น ป.6)																									

ตัวอย่าง หน้าประวัติการได้รับวัคซีนที่ใช้เป็นหลักฐานในการเข้าเรียนชั้น ม.1
(ตั้งแต่ ปีการศึกษา 2562 เป็นต้นไป)

หน้าปกสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก
(สมุดสีเขียว)



หน้าประวัติการได้รับวัคซีน
ถ่ายสำเนา แล้วเขียนชื่อ นามสกุล ของเด็ก

บันทึกการได้รับวัคซีนป้องกันโรค (เจ้าหน้าที่บันทึก)

วัคซีน	อายุที่ได้รับ	ปี เดือน ปี ที่ได้รับวัคซีน		
		ปี 1	ปี 2	ปี 3
✓ วัคซีนป้องกันโรคพิษบาดทะยัก (BCG)	✓ 1 เดือน			
✓ วัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน (MM)	✓ 1 เดือน ✓ 1 เดือน (เฉพาะชายที่มีประวัติแพ้พิษ)			
✓ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)	✓ 2 เดือน ✓ 2 เดือน			
✓ วัคซีนรวมป้องกันโรคหัดเยอรมัน ไขหวัดใหญ่ คอตีบ บาดทะยัก โปลิโอ (DTP-HB)	✓ 6 เดือน ✓ 7 ปี (ชั้น ป.1)			
✓ วัคซีนรวมป้องกันโรคหัดเยอรมัน ไขหวัดใหญ่ คอตีบ บาดทะยัก โปลิโอ (OPV)	✓ 1 ปี 1 เดือน			
✓ วัคซีนรวมป้องกันโรคหัดเยอรมัน ไขหวัดใหญ่ คอตีบ (DTP)	✓ 4 ปี			
✓ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอแบบรับประทาน (PI)	✓ 1 ปี (ชั้น 2 เดือน) ✓ 2 ปี (ชั้น 1 เดือน)			
✓ วัคซีนรวมป้องกันโรคหัดเยอรมัน ไขหวัดใหญ่ คอตีบ บาดทะยัก (DT)	✓ 12 ปี (ชั้น ป.6)			
✓ วัคซีนอื่นๆ				

หมายเหตุ
1. หากไม่สามารถพบตัวไปรับวัคซีนได้ตามกำหนด ไปขอเจ้าหน้าที่รับผิดชอบดูแลผู้ไปพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุขแทน
2. หากมีภาวะของโรคเรื้อรังหรือภาวะสุขภาพที่ผิดปกติควรแจ้งเจ้าหน้าที่บันทึกสุขภาพแม่และเด็กด้วย
2.1. กรณีไปรับวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน ไขหวัดใหญ่ คอตีบ บาดทะยัก โปลิโอ เป็นครั้งที่ 2
2.2. กรณีไปรับวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน ไขหวัดใหญ่ คอตีบ บาดทะยัก โปลิโอ เป็นครั้งที่ 3
3. ไปขอรับวัคซีนชนิดอื่นๆ นอกเหนือจากวัคซีนป้องกันโรคที่กล่าวมาข้างต้นได้ที่ศูนย์สุขภาพแม่และเด็ก

ด่วนที่สุด
ที่ ศธ ๐๔๒๒๒.๑๑/๒๓๕๔



สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

กรมควบคุมโรค
รับที่ ๕๕๐๖
วันที่ ๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๒
เวลา ๐๙.๑๓ น.

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง โครงการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน
เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

สำนักปลัดเลขาธิการ
เลขที่ ๕๖๙
วันที่ ๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๒
เวลา ๑๐.๔๕ น.

อ้างถึง หนังสือกรมควบคุมโรค ที่ ศธ ๐๔๒๒.๑๑/๒๓๕๔ ลงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่ ศธ ๐๗๑๘๘๘
ลงวันที่ มิถุนายน ๒๕๖๒

ศูนย์ประสานงานโครงการ ควาล้างโปลิโอและโรคหัด เลขที่รับ ๕๖๙
วันที่ ๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๒

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมควบคุมโรคได้ส่งเอกสารรายละเอียดโครงการตรวจสอบประวัติการ
ได้รับวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน เพื่อให้ขอให้สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานประชาสัมพันธ์
ไปยังหน่วยงานในสังกัด นั้น

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานได้มีหนังสือถึงสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาทุกเขตให้ดำเนินการตามแนวทางของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษล รอดคล้าย)

เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาศึกษาขั้นพื้นฐาน)

เรียน อธิบดี (ผ่าน *ศิริก*)

(นางจินตนา นิลเกิดเย็น)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

แทนเลขานุการกรม

๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๒

สำนักพัฒนากิจกรรมนักเรียน

โทร ๐ ๒๒๘๓ ๒๘๕๘

โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๐๘

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานโครงการควาล้างโปลิโอ
และโรคหัดคลามหัดระยองจันทบุรีและตราสาร

เพื่อโปรดทราบ

(นายรังสรรค์ ดามสุณ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๒

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๓๘๘/๒๕๖



สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง โครงการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน จำนวน ๓ ชุด

ด้วยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำโครงการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน ซึ่งโครงการดังกล่าวจะเป็นโครงการที่รณรงค์ให้โรงเรียนตรวจสอบการได้รับวัคซีนของนักเรียนที่เริ่มเข้าเรียนใหม่ ซึ่งหากตรวจสอบแล้วพบว่าเด็กยังได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วนจะจัดให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขดำเนินการให้วัคซีนให้ครบถ้วนเพื่อลดการระบาดของโรคติดต่อในโรงเรียน และเป็นพื้นฐานสำคัญของการจัดระบบสุขภาพที่ดีในโรงเรียน

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานพิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียนมีประโยชน์ต่อนักเรียนในสังกัด จึงขอความอนุเคราะห์สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาทุกเขตดำเนินการตามแนวทางของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ตามโครงการที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกมล รอดคล้าย)

เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักพัฒนากิจกรรมนักเรียน

โทร ๐ ๒๒๘๓ ๒๘๕๘

โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๐๘



ที่ ศธ ๐๔๑๘๘/ ๗๖๐ ๓)

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๖

เรื่อง โครงการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ทุกเขต
สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน ๑ ชุด

ด้วย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำโครงการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีน
ในนักเรียนเมื่อรับเข้าเรียน ซึ่งโครงการดังกล่าวจะเป็นโครงการที่รณรงค์ให้โรงเรียนตรวจสอบการได้รับวัคซีน
ของนักเรียนที่เริ่มเข้าเรียนใหม่ โดยถ่ายประวัติการได้รับวัคซีนแนบมาพร้อมกับหลักฐานการรับเด็กเข้าเรียน
ซึ่งหากตรวจสอบแล้วพบว่าเด็กยังได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วนจะจัดเจ้าหน้าที่มาดำเนินการให้วัคซีนให้ครบถ้วน
เพื่อลดการระบาดของโรคติดต่อในโรงเรียน และเป็นพื้นฐานสำคัญของการจัดระบบสุขภาพที่ดีในโรงเรียน

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานพิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการตรวจสอบประวัติ
การได้รับวัคซีนในนักเรียนมีประโยชน์ต่อนักเรียนในสังกัด จึงขอความอนุเคราะห์สำนักงานเขตพื้นที่
การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต ดำเนินการตามแนวทางของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ตาม
โครงการที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกมล รอดคล้าย)

เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักพัฒนากิจกรรมนักเรียน

โทร ๐ ๒๒๘๑ ๒๘๕๘

โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๐๘

แบบรายงานผลการให้วัคซีนเพื่อควบคุมโรค

สถานบริการ.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วัคซีน.....ปริมาณวัคซีนที่ได้รับ.....โดส/ขวด

พื้นที่ดำเนินการ	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ที่มีอยู่จริงในพื้นที่ รับผิดชอบ	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ที่ต้องให้วัคซีนเพื่อ ควบคุมโรค	จำนวน กลุ่มเป้าหมายที่ ได้รับวัคซีน	ความครอบคลุม (%)	วันที่ให้วัคซีน	จำนวนวัคซีนที่ใช้ (โดส/ขวด)
รวม	-	-	-			-

- หมายเหตุ 1. พื้นที่ดำเนินการ เช่น หมู่บ้าน ตำบล โรงเรียน สถานบริการ สถานประกอบการ โรงงาน เป็นต้น
2. โปรดส่งรายงานมาที่กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน ภายใน 2 สัปดาห์ หลังดำเนินการให้วัคซีนเพื่อควบคุมโรค ที่ 02-5903196-9

Download: <http://dvpd.ddc.moph.go.th/>

แบบประเมินการบริหารจัดการวัคซีน และระบบลูกโซ่ความเย็นในระดับคลังอำเภอ
(รพศ. / รพท. และ รพช.)

ปีงบประมาณ 2562

โรงพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผู้รับการประเมิน

1. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

2. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ผู้ประเมิน

1. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

2. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

วันที่ประเมิน.....

คำชี้แจง

1. สอบถามผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการวัคซีน และระบบลูกโซ่ความเย็น ลงคะแนนในช่องคะแนนที่ได้
2. การคำนวณคะแนนถ่วงน้ำหนัก = คะแนนที่ได้ x น้ำหนักคะแนน
3. เนื้อหาประกอบด้วย
 - ตอนที่ 1 การบริหารจัดการทั่วไป
 - ตอนที่ 2 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น

เนื้อหา	คะแนน
ตอนที่ 1	...../ 6 คะแนน
ตอนที่ 2	...../ 41 คะแนน
รวม	...../ 47 คะแนน (ร้อยละ.....)

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการทั่วไป				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
1. กำหนดผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีน <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบ เป็นลายลักษณ์อักษร <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบ แต่ไม่เป็นลายลักษณ์อักษร		2		- มีผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร = 1 - มีผู้รับผิดชอบแต่ไม่เป็นลายลักษณ์อักษร = 0.5 - ไม่มีผู้รับผิดชอบ = 0 (ดูแบบมอบหมายงาน คำสั่ง หรือหลักฐานอื่นประกอบ)
2. ผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีนผ่านการอบรม หรือ เป็นวิทยากร เรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนและระบบ ลุกโซ่ความเย็นอย่างน้อยทุก 2 ปี (ดูเอกสารประกอบการอบรม หรือหลักฐานอื่นๆ เช่น หนังสือเชิญ ประชุม ประกาศนียบัตร เป็นต้น)		1		- ผู้รับผิดชอบผ่านการอบรม หรือ เป็นวิทยากร = 1 - ผู้รับผิดชอบไม่ผ่านการอบรม หรือ เป็นวิทยากร = 0
3. มีกิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้รับผิดชอบงานในระดับเครือข่าย 1 ครั้ง/ปี เพื่อพัฒนาการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น		1		- มีกิจกรรม = 1 - ไม่มีกิจกรรม = 0
4. มีแผนนิเทศหน่วยบริการเครือข่าย เรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี		1		- มีแผนนิเทศฯ = 1 - ไม่มีแผนนิเทศฯ = 0
5. มีคู่มือ หรือ ตำรา ดังนี้ <input type="checkbox"/> 5.1 มาตรฐานการดำเนินงาน ด้านคลังและการเก็บรักษาวัคซีน (ปี 2556) หรือ คู่มือการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (ปี 2554) <input type="checkbox"/> 5.2 ตำราวัคซีนและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (ปี 2556)		1		- มีทั้ง 3 รายการ = 1 - มีรายการ ที่ 5.1 และ 5.2 = 1 - มีรายการ ที่ 5.3 = 1 - ไม่มีครบถ้วน / ไม่มี = 0 (หนังสือ หรือ อิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ ที่สามารถเปิดได้ภายใน 30 นาที)

ตอนที่ 2 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
6. การเบิก-จ่ายวัคซีนของหน่วยงานเครือข่าย (ในกรณีหน่วยบริการเครือข่าย > 5 แห่ง ตรวจสอบจำนวน 5 แห่ง และ บริการเครือข่าย ≤ 5 แห่ง ให้ตรวจสอบทุกแห่ง)				
6.1 ใช้ใบเบิก ว.3/1 ที่กรมควบคุมโรคกำหนด		1		- ใช้ = 1 - ไม่ใช่ = 0
6.2 กรอกข้อมูลในใบเบิก ว. 3/1 ครบถ้วนทุกช่อง (ทุกแห่งที่ตรวจสอบดูย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- ทุกแห่งที่ตรวจสอบ กรอกครบทุกช่อง ทั้ง 3 เดือน = 1 - กรอกไม่ครบทุกช่อง หรือ ตรวจสอบได้ไม่ครบ 3 เดือน = 0
6.3 ความสอดคล้องของปริมาณการเบิกและการใช้วัคซีน (พิจารณาจากจำนวนเป้าหมายการเบิกวัคซีนใกล้เคียงกับจำนวนผู้รับบริการโดยดูใบเบื่อย้อนหลัง 3 เดือน)		1		-ทุกแห่งที่ตรวจสอบสอดคล้องกัน = 1 - ไม่สอดคล้องกัน =0
6.4 คำนวนจำนวนที่ขอเบิก และอัตราสูญเสียได้ถูกต้อง (ดูใบเบิกเดือนล่าสุด)		1		- ทุกแห่งที่ตรวจสอบ คำนวนถูกต้อง = 1 - คำนวนไม่ถูกต้อง =0
7. การจัดทำทะเบียนรับ-จ่าย (ตรวจสอบ ย้อนหลัง 3 เดือน)				
7.1 แยกเป็นรายวัคซีน		1		- แยกทุกวัคซีน = 1 - ไม่แยก = 0
7.2 บันทึก <u>ชื่อหน่วยงาน</u> ทุกครั้งที่รับวัคซีน		1		- บันทึกทุกหน่วย ทุกครั้ง ทุกวัคซีน =1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง =0
7.3 บันทึก <u>เลขที่วัคซีน</u> ทุกครั้งที่รับวัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน =1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง =0
7.4 บันทึก <u>วันหมดอายุ</u> ทุกครั้งที่รับวัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน =1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง =0
7.5 บันทึก <u>ชื่อหน่วยบริการ</u> ทุกหน่วยทุกครั้งที่ย้ายวัคซีน		1		- บันทึกทุกหน่วย ทุกครั้ง ทุกวัคซีน =1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง =0
7.6 บันทึก <u>เลขที่วัคซีน</u> ทุกครั้งที่ย้ายวัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน =1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง =0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
7.7 บันทึก <u>วันหมดอายุ</u> ทุกครั้งที่ ที่จ่ายวัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน =1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง =0
7.8 จ่ายวัคซีนแบบ First Expire First Out (FEFO)		2		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
7.9 วัคซีนที่มีอยู่ในตู้เย็นมี ยอดคงเหลือ เป็นปัจจุบัน (จำนวนวัคซีนในตู้เย็น ตรงกันกับทะเบียนรับ-จ่าย)		1		- ยอดคงเหลือเป็นปัจจุบัน ทั้ง 3 ชนิด = 1 - ยอดคงเหลือไม่เป็นปัจจุบัน = 0 (ตรวจสอบ IPV, MMR และ LAJE)
7.10 ปริมาณวัคซีนในตู้เย็น มีไม่เกิน ปริมาณการใช้ 2 เดือน หลังวัน ให้บริการ (คู่อัตรการใช้เฉลี่ยย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- ปริมาณวัคซีนไม่เกิน 2 เดือน ทั้ง 2 ชนิด = 1 - ปริมาณวัคซีนเกิน 2 เดือน = 0
7.11 ไม่มีวัคซีน หรือ ตัวทำลาย ที่หมดอายุในคลัง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
8. วัสดุอุปกรณ์ ระบบลูกโซ่ความเย็นได้มาตรฐานและสำรองไว้เพียงพอ				
8.1 ตู้เย็นใช้เก็บวัคซีน เท่านั้น (ไม่เก็บรวมกับยาหรือเวชภัณฑ์อื่นๆ)		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
8.2 ตู้เย็นเก็บรักษาวัคซีนได้มาตรฐาน ครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 3 ข้อย่อย)		1		- มีตู้เย็นที่ได้มาตรฐานครบทั้ง 3 รายการ = 1 - มีตู้เย็นได้มาตรฐานไม่ครบ 3 รายการ หรือ ไม่ได้มาตรฐาน = 0
8.2.1 ลักษณะตู้เย็น - ตู้เย็นชนิด 2 ประตู ฝาประตูทึบแสง หรือ - ตู้เย็นชนิดบานใส ที่ผ่านเกณฑ์ข้อกำหนด ต่อไปนี้ - มีเอกสารรับรองจากผู้ผลิต ว่าเป็น Pharmaceutical refrigerator หรือ - มีผลการทดสอบว่า เมื่อมีการ ปรับปรุงตู้เย็นแล้ว ในกรณีที่ไฟฟ้าดับนาน 3 ชั่วโมง ตู้เย็นสามารถรักษาอุณหภูมิได้ ระหว่าง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				ระบุชื่อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
8.2.2 อุณหภูมิในตู้เย็นอยู่ระหว่าง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส โดยอุณหภูมิตู้เย็นขณะเปิดตู้เย็นครั้งแรกเท่ากับ .....องศาเซลเซียส <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.2.3 มีขนาดความจุไม่ต่ำกว่า 18 คิว (หรือมีตู้เย็นมากกว่า 1 ตู้ ที่มีความจุรวมกัน ไม่ต่ำกว่า 18 คิว) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.3 กระจก/ กล่องโฟมใบใหญ่ อย่างน้อย 1 ใบ ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 3 ข้อย่อย)		1		<ul style="list-style-type: none"> - มีกระจก/ กล่องโฟมใบใหญ่ และได้มาตรฐานครบทั้ง 3 รายการ = 1 - ไม่มีกระจก/ กล่องโฟมใบใหญ่ หรือมีแต่ไม่ได้มาตรฐานครบ 3 รายการ หรือ ไม่ได้มาตรฐานเลย = 0 <p>ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
8.3.1 ความหนาของฉนวน - กระจกมีความหนาไม่ต่ำกว่า 30 มม. - กล่องโฟมมีความหนาไม่ต่ำกว่า 25 มม. <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.3.2 ปริมาตรความจุภายใน ไม่ต่ำกว่า 20 ลิตร <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.3.3 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านในและด้านนอก สะอาด ฝาปิดล็อกได้สนิท <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.4 กระจกใบเล็ก มีจำนวนเพียงพอ <input type="checkbox"/> หน่วยบริการลูกข่าย ไม่เกิน 15 แห่ง มีกระจกอย่างน้อย 1 ใบ <input type="checkbox"/> หน่วยบริการลูกข่ายมากกว่า 15 แห่ง กระจก อย่างน้อย 2 ใบ		1		<ul style="list-style-type: none"> - เพียงพอ = 1 - ไม่เพียงพอ = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
8.5 กระติกใบเล็กมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 4 ข้อย่อย)		1		- มี และได้มาตรฐานครบ ทั้ง 4 รายการ = 1 - ไม่มี หรือ มีแต่ไม่ได้มาตรฐาน ครบทั้ง 4 รายการ = 0 <i>ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน</i>
8.5.1 มีความหนาของฉนวนไม่ต่ำกว่า 30 มม. <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.5.2 ปริมาตรความจุที่เก็บวัคซีน (Vaccine Storage Capacity) ไม่ต่ำกว่า 1.7 ลิตร <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.5.3 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านใน และด้านนอก สะอาด ฝากระติกปิด ล็อกได้สนิท <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.5.4 สามารถบรรจุของน้ำแข็งได้พอดี ครบ 4 ด้านและสามารถปิดฝาได้สนิท <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.6 Ice pack/ gel pack อยู่ในช่องแช่แข็ง พร้อมใช้งาน อย่างน้อย 12 อัน		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9. การจัดเก็บวัคซีนในตู้เย็นตามมาตรฐาน				
9.1 เก็บวัคซีนแยกเป็นสัดส่วนแต่ละชนิด		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.2 มีป้ายแสดงชื่อของวัคซีนแต่ละชนิด		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.3 เก็บวัคซีนมีช่องว่างให้ความเย็น ไหลเวียนได้ทั่วถึง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.4 เก็บวัคซีนชนิดผงแห้ง (BCG, MMR, MR, JE (แล้วแต่กรณี)) ไว้ในกล่องทึบ แสง เช่น กล่องวัคซีน/ กล่องกระดาษ/ ซองยาสีขาที่ป้องกันแสง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
9.5 การจัดเรียงวัคซีนในแต่ละชั้น				
ช่องแช่แข็ง ระบุ.....		1		- เก็บ OPV = 1 - ไม่เก็บ OPV = 0
ถาดใต้ช่องแช่แข็ง ระบุ.....		1		- ไม่เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 1 - เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 0
ช่อง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส (ไม่รวมช่องแช่แข็ง)				
ชั้นที่ 1 ระบุ		1		- เก็บวัคซีนผงแห้ง (MMR, MR, BCG, JE เชื้อเป็น) = 1 - เก็บวัคซีน DTP-HB, HB, DTP, JE ชนิดน้ำ, dT ,TT, IPV และ OPV = 0
ชั้นที่ 2 ระบุ		1		- เก็บวัคซีนทุกชนิด ยกเว้น OPV = 1 - เก็บ OPV = 0
ชั้นที่ 3 ระบุ				กรณีชั้นที่ 1 ไม่พอเก็บ (MMR, MR, BCG, LAJE และ Rota) ให้เก็บชั้นที่ 2 ได้
ชั้นที่ 4 ระบุ				
10. การดูแลรักษาตู้เย็นเก็บวัคซีน				
10.1 ช่องแช่แข็งไม่มีน้ำแข็งเกาะ หนาเกิน 5 มม.		1		- ไม่มี = 1 - มี = 0
10.2 ใส่ขวดน้ำที่มีฝาปิด (ปริมาณน้ำไม่ ต่ำกว่า 3/4 ของขวด) หรือ gel Pack ไว้ให้เต็มในช่องแช่แข็ง หรือ ฝาประตู ตู้เย็น เพื่อเก็บรักษาอุณหภูมิตู้เย็น		1		- ถูกต้อง = 1 - ไม่ถูกต้อง = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
10.3 ตั้งตู้เย็นให้มีระยะห่างจากฝาผนัง ทั้ง 3 ด้าน ไม่ต่ำกว่า 6 นิ้ว		1		- ถูกต้อง = 1 - ไม่ถูกต้อง = 0
10.4 ปลั๊กตู้เย็นมีลักษณะอย่างใด อย่างหนึ่ง ต่อไปนี้ <input type="checkbox"/> มี Breaker เฉพาะของตู้เย็น <input type="checkbox"/> ตู้เย็นใช้เต้าเสียบชนิดเดี่ยว (ไม่ใช่ปลั๊กต่อพ่วง) พันเทปกาว ปิดทับปลั๊กตู้เย็นให้แน่น <input type="checkbox"/> ตู้เย็นใช้หลายเต้าเสียบ (ไม่ใช่ปลั๊กต่อพ่วง) และใช้เทป กาวปิดทับปลั๊กตู้เย็นวัคซิน สำหรับช่องเสียบปลั๊กที่เหลือ สามารถใช้กับตู้เย็นเก็บเวชภัณฑ์ อื่นได้		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
10.5 เทอร์โมมิเตอร์ อย่างน้อย 1 อัน อยู่ในช่อง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
10.6 เทอร์โมมิเตอร์ได้รับการสอบเทียบ ปีละ 1 ครั้ง		1		- ใช่ (โดยต้องมีหลักฐานแสดง การสอบเทียบ) = 1 - ไม่ใช่ = 0
10.7 การบันทึกอุณหภูมิ เข้า-เย็น ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ หรือ ใน วันหยุดราชการมีระบบแจ้งเตือน ตลอดเวลา (ดูย้อนหลังอย่างน้อย 3 เดือน)		2		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
11. การจัดทำแผนเตรียมความพร้อม กรณีฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
12. การจัดทำผังควบคุมกำกับการ ปฏิบัติงานกรณีฉุกเฉินในระบบ ลูกโซ่ความเย็น ติดไว้ในที่มองเห็นชัด		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0

เอกสารแนบ
(ประกอบการประเมินคลังวัคซีนอำเภอ)

ตารางที่ 1 วัคซีนที่มียอดคงเหลือในทะเบียนรับจ่าย / Stock card และวัคซีนคงเหลือในตู้เย็น (LAJE, MMR และ IPV) สำหรับการประเมินในข้อที่ 7.8

วัคซีน	Lot/Exp	วัคซีนที่มียอดคงเหลือในสมุด	วัคซีนคงเหลือในตู้เย็น
		จำนวน (กล่อง/ขวด)	จำนวน (กล่อง/ขวด)
1. LAJE			
รวม JE			
2. MMR			
รวม MMR			
3. IPV			
รวม IPV			

ตารางที่ 2 การจ่ายวัคซีน (อัตราการใช้โดยเฉลี่ย) (LAJE, MMR และ IPV) สำหรับการประเมินในข้อที่ 7.9

วัคซีน	เดือนที่ 1.....		เดือนที่ 2.....		เดือนที่ 3.....		เฉลี่ย 1 เดือน	เฉลี่ย 2 เดือน
	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)		
1. LAJE								
รวม LAJE								
2. MMR								
รวม MMR								
3. IPV								
รวม IPV								

แบบประเมินการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในระดับหน่วยบริการ
(โรงพยาบาล / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ ศูนย์สุขภาพชุมชน (PCU))

ปีงบประมาณ 2562

สถานบริการ.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โรงพยาบาลแม่ข่าย

ผู้รับการประเมิน

- ชื่อ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
- ชื่อ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ผู้ประเมิน

- ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
 - ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
- วันที่ประเมิน.....

คำชี้แจง

- สอบถามผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น ผู้ให้บริการ และผู้จัดทำทะเบียนรายงาน
- บันทึกผลการตรวจสอบในช่อง คะแนนที่ได้
- การคำนวณคะแนนถ่วงน้ำหนัก = คะแนนที่ได้ x น้ำหนักคะแนน
- เนื้อหาประกอบด้วย 3 ตอน
ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น
ตอนที่ 2 การให้บริการวัคซีน
ตอนที่ 3 การบริหารจัดการข้อมูล

สรุปคะแนน		
เนื้อหา	หน่วยบริการ รพ.	รพ.สต./PCU/ สอ.
ตอนที่ 1	...../ 40 คะแนน	...../ 40 คะแนน
ตอนที่ 2	...../ 52 คะแนน	...../ 52 คะแนน
ตอนที่ 3	...../ 14 คะแนน	...../ 12 คะแนน
รวมทั้งหมด	...../106 คะแนน (ร้อยละ.....)	...../104 คะแนน (ร้อยละ.....)

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
2. กำหนดผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีน <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบ แต่ไม่เป็นลายลักษณ์อักษร (ดูแบบมอบหมายงาน คำสั่ง หรือหลักฐานอื่นประกอบ)		2		- มีผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร = 1 - มีผู้รับผิดชอบแต่ไม่เป็นลายลักษณ์อักษร = 0.5 - ไม่มีผู้รับผิดชอบ = 0
2. ผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีนผ่านการอบรม เรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี (ดูเอกสารประกอบการอบรม หรือหลักฐานอื่นๆ เช่น หนังสือเชิญประชุม ประกาศนียบัตร เป็นต้น)		1		- ผู้รับผิดชอบผ่านการอบรม = 1 - ผู้รับผิดชอบไม่ผ่านการอบรม = 0
3. มีคู่มือ หรือ ตำรา ดังนี้ <input type="checkbox"/> 3.1 มาตรฐานการดำเนินงานด้านคลังและการเก็บรักษาวัคซีน (ปี 2556) <input type="checkbox"/> 3.2 ตำราวัคซีนและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (ปี 2556) <input type="checkbox"/> 3.3 หลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปี 2558		1		- มีทั้ง 3 รายการ = 1 - มีรายการ ที่ 3.1 และ 3.2 = 1 - มีรายการ ที่ 3.3 = 1 - ไม่มีครบถ้วน / ไม่มี = 0 (หนังสือ หรือ อิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ที่สามารถเปิดได้ภายใน 30 นาที)
4. การจัดทำใบเบิกวัคซีน				
4.1 ใช้ใบเบิก ว.3/1 ที่กรมควบคุมโรคกำหนด		1		- ใช้ = 1 - ไม่ใช่ = 0
4.2 กรอกข้อมูลในใบเบิก ว. 3/1 ครบถ้วนทุกช่อง (ตรวจสอบย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- กรอกครบทุกช่องทั้ง 3 เดือน = 1 - กรอกไม่ครบทุกช่อง หรือตรวจสอบได้ไม่ครบ 3 เดือน = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
4.3 ความสอดคล้องของปริมาณการ เบิกและการใช้วัคซีน โดยพิจารณาจากจำนวน เป้าหมายการเบิกวัคซีน ใกล้เคียงกับจำนวนผู้รับบริการ (ดูใบเบิกย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- ใบเบิกสอดคล้องกันทั้ง 3 เดือน = 1 - ไม่สอดคล้องกัน = 0
a. จำนวนจำนวนที่ขอเบิก และอัตราสูญเสียได้ถูกต้อง (ดูใบเบิกในเดือนล่าสุด)		1		- จำนวนถูกต้อง = 1 - จำนวนไม่ถูกต้อง = 0
5. การจัดทำทะเบียนรับ-จ่ายหรือ Stock card (ดูย้อนหลัง 3 เดือน ตรวจสอบวัคซีนทุกชนิด)				
5.1 แยกเป็นรายวัคซีน		1		- แยกทุกวัคซีน = 1 - ไม่แยก = 0
5.2 บันทึก เลขที่วัคซีน ทุกครั้งที่ รับ วัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - บันทึกบางครั้ง = 0
5.3 บันทึก วันหมดอายุ ทุกครั้งที่ รับ วัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - บันทึกบางครั้ง = 0
5.4 บันทึก เลขที่วัคซีน ทุกครั้งที่ จ่าย วัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - บันทึกบางครั้ง = 0
5.5 บันทึก วันหมดอายุ ทุกครั้งที่ จ่าย วัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - บันทึกบางครั้ง = 0
5.6 จ่ายวัคซีนแบบ First Expire First Out (FEFO)		2		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
5.7 วัคซีนที่มีอยู่ในตู้เย็นมี ยอดคงเหลือ เป็นปัจจุบัน (จำนวนวัคซีนในตู้เย็นตรงกับ ทะเบียนรับ-จ่าย)		1		- เป็นปัจจุบันทุกชนิด = 1 - ไม่เป็นปัจจุบันบางชนิด/ทุกชนิด = 0
5.8 ปริมาณวัคซีนในตู้เย็นไม่เกิน ปริมาณการใช้ 1 เดือนหลังวัน ให้บริการ (ดูอัตราการใช้เฉลี่ยย้อนหลัง 3 เดือน จากทะเบียนรับ-จ่ายหรือ Stock card)		2		- ปริมาณวัคซีนไม่เกิน 1 เดือน ทุกชนิด = 1 - ปริมาณวัคซีนเกิน 1 เดือน = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
5.9 ไม่มีวัคซีนชนิดอื่นๆ หรือ ตัวทำ ละลายที่หมดอายุในคลัง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
6. ผู้เฝ้ามีคุณสมบัติ ครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 2 ข้อย่อย)		2		- ผู้เฝ้ามีคุณสมบัติครบทั้ง 2 รายการ = 1 - ผู้เฝ้ามีคุณสมบัติไม่ครบทั้ง 2 รายการ = 0
6.1 ผู้เฝ้าที่มีฝาประตูที่บแสงขนาดความ จุเหมาะสมได้มาตรฐาน (ไม่ต่ำกว่า 5 คิว) หรือ ในพื้นที่พิเศษมีผู้เฝ้าใช้ พลังงาน 3 ระบบ (ไฟฟ้า, แก๊ส, น้ำมันก๊าด) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				<i>ระบุคุณสมบัติที่ไม่ผ่าน</i>
6.2 อุณหภูมิในตู้เย็นอยู่ระหว่าง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส โดยอุณหภูมิตู้เย็น ขณะเปิดตู้เย็นครั้งแรก เท่ากับ .....องศาเซลเซียส <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
7. กระจกวัคซีนมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 4 ข้อย่อย)		1		- มี และได้มาตรฐานครบทั้ง 4 รายการ = 1 - ไม่มี หรือ มีแต่ไม่ได้มาตรฐานครบทั้ง 4 รายการ = 0
7.1 มีความหนาของฉนวนไม่ต่ำกว่า 30 มม. <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				<i>ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน</i>
7.2 ปริมาตรความจุที่เก็บวัคซีน (Vaccine Storage Capacity) ไม่ต่ำกว่า 1.7 ลิตร <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
7.3 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านในและด้านนอก สะอาด ฝากระจกปิดล็อกได้สนิท <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
7.4 สามารถบรรจุของน้ำแข็งได้พอดี ครบ 4 ด้าน <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
8. Ice pack มีคุณสมบัติ ครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 3 ข้อย่อย)		1		- มีและได้มาตรฐานครบทั้ง 3 รายการ = 1 - ไม่มี หรือ มีแต่ไม่ได้มาตรฐานครบทั้ง 3 รายการ = 0 ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน
8.1 มีปริมาณอย่างน้อย 4 อัน <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.2 ขนาดพอดีกับกระดูกและสามารถ ปิดฝาได้สนิท <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.3 Ice pack ที่อยู่ในช่องแช่แข็งบรรจุน้ำ ถึงระดับที่กำหนด <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
9. การจัดเก็บวัคซีนในตู้เย็นตามมาตรฐาน				
9.1 เก็บวัคซีนแยกเป็นสัดส่วนแต่ละชนิด		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.2 มีป้ายแสดงชื่อของวัคซีนแต่ละชนิด		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.3 เก็บวัคซีนมีช่องว่างให้ความเย็น ไหลเวียนได้ทั่วถึง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.4 เก็บวัคซีนชนิดผงแห้ง (BCG, MMR, MR, LAJE ไว้ในกล่องทึบ แสง เช่น กล่องวัคซีน/กล่อง กระดาษ หรือ ซองยาสีขาที่ ป้องกันแสง)		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.5 การจัดเรียงวัคซีนในแต่ละชั้น				
ช่องแช่แข็ง ระบุ.....		1		- เก็บ OPV= 1 - ไม่เก็บ OPV= 0
ช่อง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส (ไม่รวมช่องแช่แข็ง)				
ถอดได้ช่องแช่แข็ง ระบุ.....		1		- ไม่เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 1 - เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
ชั้นที่ 1 ระบุ		1		- เก็บวัคซีนผงแห้ง (MMR, MR, BCG, JE เชื้อเป็น) = 1 - เก็บวัคซีน DTP-HB, HB, DTP, JE ชนิด น้ำ, dT ,TT, IPV และ OPV = 0
ชั้นที่ 2 ระบุ		1		- เก็บวัคซีนทุกชนิด ยกเว้น OPV = 1 - เก็บ OPV = 0 (กรณีชั้นที่ 1 พื้นที่เก็บไม่เพียงพอให้ เก็บวัคซีน MMR, MR, BCG, LAJE และ Rota ไว้ที่ชั้นที่ 2 ได้)
ชั้นที่ 3 ระบุ				
ชั้นที่ 4 ระบุ				
10. การดูแลรักษาตุ้ย่นเก็บวัคซีน				
10.1 ในช่องแช่แข็งไม่มีน้ำแข็งเกาะ หนาเกิน 5 มม.		1		- ไม่มี = 1 - มี = 0
10.2 ใส่ขวดน้ำที่มีฝาปิด (ปริมาณน้ำ ไม่ต่ำกว่า 3 ใน 4 ของขวด) หรือ Gel Pack ไว้ให้เต็มในช่อง แช่ผัก หรือ ฝาประตูตุ้ย่น เพื่อ เก็บรักษาอุณหภูมิตุ้ย่น		1		- ถูกต้อง = 1 - ไม่ถูกต้อง = 0
10.3 ตั้งตุ้ย่นให้มีระยะห่างจากฝา ผนัง ทั้ง 3 ด้านไม่ต่ำกว่า 6 นิ้ว		1		- ถูกต้อง = 1 - ไม่ถูกต้อง = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
10.4 ปลั๊กตู้เย็นมีลักษณะอย่างใด อย่างหนึ่ง ต่อไปนี้ <input type="checkbox"/> มี Breaker เฉพาะของตู้เย็น <input type="checkbox"/> ตู้เย็นใช้เต้าเสียบชนิดเดี่ยว (ไม่ใช่ปลั๊กต่อพ่วง) พันเทปกาว ปิดทับปลั๊กตู้เย็นให้แน่น <input type="checkbox"/> ตู้เย็นใช้หลายเต้าเสียบ (ไม่ใช่ ปลั๊กต่อพ่วง) และใช้เทปกาวปิด ทับปลั๊กตู้เย็นวัคซีน สำหรับช่อง เสียบปลั๊กที่เหลือสามารถใช้กับตู้ ยา วัคซีน เวชภัณฑ์อื่นได้		1		- ใช่ =1 - ไม่ใช่ = 0
10.5 เทอร์โมมิเตอร์ อย่างน้อย 1 อัน อยู่ในช่อง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส		1		- ใช่ =1 - ไม่ใช่ = 0
10.6 เทอร์โมมิเตอร์ได้รับการสอบเทียบ / เทียบเคียง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง		1		- ใช่ (โดยต้องมีหลักฐานแสดงการสอบ เทียบ/เทียบเคียง) =1 - ไม่ใช่ = 0
10.7 การบันทึกอุณหภูมิ เข้า-เย็น ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ หรือ ในวันหยุดราชการมีระบบแจ้ง เตือนตลอดเวลา (ดูย้อนหลังอย่างน้อย 3 เดือน)		2		- ใช่ =1 - ไม่ใช่ = 0
11. การจัดทำผังควบคุมกำกับการ ปฏิบัติงาน กรณีฉุกเฉินในระบบ ลูกโซ่ความเย็นติดไว้ในที่มองเห็นชัด		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
รวมคะแนน ตอนที่ 1	/ 40 คะแนน (ร้อยละ.....)			
ข้อสังเกตของผู้ประเมิน (เช่น ระบุการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง/ข้อคำถาม/ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ปัญหาของผู้ประเมินเป็นต้น)				

ตอนที่ 2 การให้บริการวัคซีน					
ก. ข้อความรู้ในการให้วัคซีน					
1. ท่านมีวิธีการให้บริการวัคซีนเหล่านี้อย่างไร (ใน รพ. สอบถามหน่วยที่ให้บริการวัคซีน)					
ชนิดวัคซีน	อายุที่รับวัคซีน (1 คะแนน)	หลังเปิดขวด/ ผสมแล้วให้ใช้ ภายในเวลาที่ชั่วโมง (ตามมาตราฐาน) (1 คะแนน)	วิธีการให้วัคซีน (1 คะแนน)	ขนาด วัคซีนต่อโดส (1 คะแนน)	คะแนน รวม
เด็กก่อนวัยเรียน					
(1) BCG					
(2) HB					
(3) DTP-HB					
(4) OPV					
(5) IPV					
(6) MMR					
(7) DTP					
(8) JE เชื้อเป็น					
เด็กวัยเรียน					
(9) dT (ป.6)					
<p>2. นางคำแก้วอายุ 22 ปี มาฝากครรภ์ท้องแรก เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ 2560 ให้ประวัติว่าเคยได้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก เมื่อเรียนอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 แต่จำประวัติการรับวัคซีนนี้ในวัยเด็กไม่ได้และไม่มีความรู้พื้นฐานการได้รับวัคซีน จากการสอบถามเพิ่มเติมพบว่า ไม่เคยได้รับวัคซีนคอตีบ-บาดทะยักในช่วงรณรงค์ และไม่เคยได้รับวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก เนื่องจากมีบาดแผล ท่านจะให้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก หรือไม่ อย่างไร (1 คะแนน)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					
<p>3. ด.ญ.ลำเจียก อายุ 3 ปี ได้รับวัคซีนไข้มองอักเสบเจอีชนิดเชื้อตายมาแล้ว 1 ครั้ง เมื่ออายุ 1 ปีและเคยได้รับวัคซีน DTP4/OPV4 ตอนอายุ 1 ปี 6 เดือน ท่านจะให้วัคซีนไข้มองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ และวัคซีน DTP/OPV หรือไม่ อย่างไร (1 คะแนน)</p> <p>3.1 วัคซีนไข้มองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ (ให้หรือไม่ โดยระบุรายละเอียด จำนวนครั้ง ระยะห่าง และปริมาณวัคซีนต่อโดส) (0.5 คะแนน)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>3.2 วัคซีน DTP/OPV (ให้หรือไม่ โดยระบุรายละเอียด จำนวนครั้ง ระยะห่าง และปริมาณวัคซีนต่อโดส) (0.5 คะแนน)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					

4. ในการให้บริการวัคซีนแก่เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ด.ช.ทศพล เคยได้วัคซีน MMR ตอนอายุ 9 เดือน และมีประวัติได้รับวัคซีน BCG และ HB ตอนแรกเกิด, วัคซีน DTP-HB/OPV ได้รับมา 2 ครั้ง เมื่ออายุ 4 เดือน และ 6 เดือน ท่านจะให้วัคซีนอะไรบ้าง (โดยระบุรายละเอียดตามชนิดวัคซีน จำนวนครั้ง ระยะเวลา) (7 คะแนน)

ชนิดวัคซีน	การให้และจำนวนครั้ง	ระยะห่างของการให้วัคซีน
4.1 วัคซีน MMR/MR (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.2 วัคซีน dT (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.3 วัคซีน OPV (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.4 วัคซีน IPV (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.5 วัคซีน LAJE (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.6 วัคซีน HB (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.7 วัคซีน BCG (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ

ข. กระบวนการให้บริการ				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
5. การตรวจสอบผู้รับวัคซีนในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน แต่ละรายว่าได้รับวัคซีนร่วมขวด/ร่วม Lot no. (ให้เลือกได้ 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> ตรวจสอบได้ทั้งร่วม Lot no. และร่วมขวด ทุกวัคซีน <input type="checkbox"/> ตรวจสอบได้เฉพาะร่วม Lot no. ทุกวัคซีน <input type="checkbox"/> ตรวจสอบไม่ได้ / กรณีอื่นๆ ระบุ.....		2		- ตรวจสอบได้ทั้งร่วม Lot no. และร่วมขวด ทุกวัคซีน = 1 - กรณีอื่นๆ = 0
6. ผู้ฉีดวัคซีนได้รับการอบรมวิธีการกักชีพเบื้องต้นไม่เกิน 2 ปี (ดูหลักฐานประกอบ)		2		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
7. มีอุปกรณ์การกักชีพเบื้องต้นกรณีฉุกเฉินครบถ้วนพร้อมใช้งานได้ทันที <input type="checkbox"/> (1) Ambu bag สำหรับเด็กและผู้ใหญ่ <input type="checkbox"/> (2) Oxygen face mask สำหรับเด็กและผู้ใหญ่ <input type="checkbox"/> (3) Set IV fluid <input type="checkbox"/> (4) Normal saline หรือ Ringer's lactate <input type="checkbox"/> (5) Adrenaline (ก่อนฉีดทุกครั้งต้องได้รับความเห็นชอบจากแพทย์ก่อน) <input type="checkbox"/> (6) Endotracheal tube (ท่อช่วยหายใจ) สำหรับเด็กและผู้ใหญ่น้อยควรมีเบอร์ 3.5 และเบอร์ 4 ไว้สำหรับเด็ก <input type="checkbox"/> (7) Laryngoscope สำหรับเด็กและผู้ใหญ่		1		- สำหรับ หน่วยบริการ ใน รพ. มีครบทุกรายการ หรือ รพ.สต. มีในรายการที่ 1-5 ขึ้นไป = 1 - ไม่ครบถ้วน หรือ ไม่พร้อมใช้งาน หรือ ไม่มี = 0 ระบุ.....

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
8. มีแผนและผังช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้รับ วัคซีนกรณีเกิด anaphylaxis หรือมี อาการภายหลังได้รับวัคซีนที่รุนแรง โดยติดให้เห็นอย่างชัดเจนไว้ในห้อง ให้บริการวัคซีน		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
9. มีแผน/ผังกำกับการส่งผู้ป่วยไปรับการ รักษาต่อ และมีพาหนะมารับผู้ป่วยได้ ภายใน 15 นาที หลังเริ่มมีอาการ รวมทั้งมีการช่วยเหลือปฐมพยาบาล เบื้องต้น		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
รวมคะแนน ตอนที่ 2		(ก.+ข.)	..... / 52 คะแนน (ร้อยละ.....)	
<p>ข้อสังเกตของผู้ประเมิน (เช่น ระบุการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง/ข้อคำถาม/ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ปัญหาของผู้ประเมินเป็น ต้น)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				

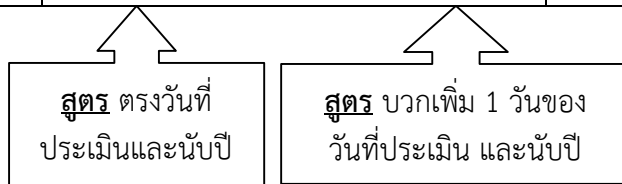
ตอนที่ 3 การบริหารจัดการข้อมูล				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
1. การบันทึกข้อมูลการให้บริการวัคซีน เป็นรายบุคคลผ่านฐานข้อมูล อิเล็กทรอนิกส์ตามมาตรฐานของ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ดังต่อไปนี้				- บันทึก = 1 - ไม่บันทึก = 0 *ตรวจสอบเฉพาะสถานบริการที่ทำ คลอด และไม่คิดคะแนนสำหรับ สถานบริการที่ไม่มีการคลอด ** ตรวจสอบเฉพาะสถานบริการ ที่ให้ dT ในหญิงมีครรภ์
•BCG ในเด็กแรกเกิด*		1		
•HB ในเด็กแรกเกิด*		1		
•DTP-HB, OPV, IPV, MMR, DTP และ LAJE ในเด็กก่อนวัยเรียน		1		
• MMR/MR, dT, OPV, BCG, IPV, HB, LAJE ในเด็ก ป. 1		1		
•dT ในเด็ก ป. 6		1		
•dT ในหญิงมีครรภ์**		1		
2. การบันทึกชนิดของวัคซีนที่ให้ตามรหัส วัคซีน (ตัวเลข 3 หลัก) ที่สำนักนโยบาย และยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดครบถ้วน ถูกต้อง ดังนี้		2		- ถูกต้อง ทั้ง 2 รายการ = 1 - ไม่ถูกต้องเพียง 1 รายการ = 0.5 - ไม่ถูกต้องทั้ง 2 รายการ = 0 (ระบุชื่อวัคซีนที่ไม่ถูกต้อง)
2.1 รหัสวัคซีนในโปรแกรมที่บันทึกตาม มาตรฐานของ สนย. (โปรแกรม HOSxP, HOSxP PCU ตรวจสอบ ทั้ง person_vaccine กับรหัส วัคซีนกลุ่มย่อย 4 กลุ่มด้วย)				
2.2 รหัสวัคซีนที่ส่งออก 18/21/43 เพิ่มโปรแกรมที่บันทึก คือ (โปรแกรม HOSxP , HOSxP PCU และ JHCIS ตรวจสอบ ตามตาราง แนบที่ 3)				

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
3. มีการตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องในการบันทึกข้อมูล (key in) การให้บริการวัคซีน (ในโรงพยาบาลสอบถามที่คลินิก วัคซีนเด็กก่อนวัยเรียน)		1		- ตรวจสอบ = 1 - ไม่ตรวจสอบ = 0
4. การ print out ทะเบียนการให้ วัคซีนในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน		1		- มี print out รายงานและเก็บไว้ เป็นหลักฐานในรูปเอกสาร = 1 - ไม่สามารถ print out รายงานได้ = 0
5. การบันทึกข้อมูลผู้รับวัคซีน เป็นรายบุคคลผ่านฐานข้อมูล อิเล็กทรอนิกส์ตามมาตรฐาน ของสำนักนโยบายและ ยุทธศาสตร์ ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริง (สุ่มกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีทั้งในพื้นที่รับผิดชอบ (สุ่ม 3 ราย) และนอกพื้นที่รับผิดชอบ (สุ่ม 2 ราย) จากแหล่งข้อมูลที่ นำมา key in จำนวน 5 ราย แล้ว ตรวจสอบ การได้รับวัคซีนครั้ง ล่าสุดของเด็กแต่ละรายว่าได้ บันทึกข้อมูลในคอมพิวเตอร์อย่าง ครบถ้วนถูกต้องหรือไม่)		2		- ครบถ้วนถูกต้องทุกราย = 1 - ไม่ครบถ้วน / ไม่ถูกต้อง = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
<p>6. การจัดทำทะเบียนติดตามการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมายครบถ้วนถูกต้องและเป็นปัจจุบัน (ให้เจ้าหน้าที่เลือกทะเบียนติดตามที่จัดทำสมบูรณ์ที่สุด แล้วสุ่มเด็กที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบจากทะเบียนดังกล่าวจำนวนเป็นเด็กอายุครบ 1-2 ปี 2-3 ปี 3-4 ปี และ 5-6 ปี กลุ่มละ 3 คน รวม 12 คน แล้วตรวจสอบเด็กแต่ละคนว่า ได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์กำหนดหรือไม่)</p>		2		<p>- มีบันทึกครบถ้วนตามเกณฑ์ จำนวน 10-12 ราย = 1</p> <p>- มีบันทึกครบถ้วนตามเกณฑ์น้อยกว่า 10 ราย = 0</p> <p>(1. กลุ่มอายุครบ 1-2 ปี นับจากวัน/เดือน/ปีที่ประเมิน ตรวจสอบเด็กที่เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p> <p>2. กลุ่มอายุครบ 2-3 ปี นับจากวัน/เดือน/ปีที่ประเมิน ตรวจสอบเด็กที่เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p> <p>3. กลุ่มอายุครบ 3-4 ปี นับจากวัน/เดือน/ปีที่ประเมิน ตรวจสอบเด็กที่เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p> <p>4. กลุ่มอายุครบ 5-6 ปี นับจากวัน/เดือน/ปีที่ประเมิน ตรวจสอบเด็กที่เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.)</p>

ตัวอย่าง ลงประเมิน วันที่ 1 ม.ค. 2562

กลุ่มเป้าหมาย	เด็กที่เกิดในช่วง	วัคซีนที่ประเมินความครอบคลุม
1. กลุ่มอายุ 1-2 ปี	วันที่ 1 ม.ค.61 – วันที่ 2 ม.ค. 60	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, OPV3, IPV และ MMR1
2. กลุ่มอายุ 2-3 ปี	วันที่ 1 ม.ค.60 – วันที่ 2 ม.ค. 59	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, IPV, OPV3, MMR1, JE1-2 หรือ LAJE1, DTP4 และ OPV4
3. กลุ่มอายุ 3-4 ปี	วันที่ 1 ม.ค.59 – วันที่ 2 ม.ค. 58	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, IPV, OPV3, MMR1, JE1-3 หรือ LAJE1-2, DTP4, OPV4 และ MMR2
4. กลุ่มอายุ 5-6 ปี	วันที่ 1 ม.ค.57 – วันที่ 2 ม.ค. 56	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, OPV3, MMR1, JE1-3 หรือ LAJE1-2, DTP4, OPV4, MR2/MR, DTP5 และ OPV5



ประเมิน วันที่

กลุ่มเป้าหมาย	เด็กที่เกิดในช่วง	วัคซีนที่ประเมินความครอบคลุม	ประเมิน	ครบถ้วน
1. อายุ 1-2 ปี		วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, OPV3, IPV และ MMR1	3 ราย	.....ราย
2. อายุ 2-3 ปี		วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, IPV, OPV3, MMR1, JE1-2 หรือ LAJE1, DTP4 และ OPV4	3 ราย	.....ราย
3. อายุ 3-4 ปี		วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, IPV, OPV3, MMR1, JE1-3 หรือ LAJE1-2, DTP4, OPV4 และ MMR2	3 ราย	.....ราย
4. อายุ 5-6 ปี		วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, OPV3, MMR1, JE1-3 หรือ LAJE1-2, DTP4, OPV4, MMR2/MR, DTP5 และ OPV5	3 ราย	.....ราย

จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมายที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์	.....ราย
รวมคะแนน ตอนที่ 3	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการ รพ. / 14 คะแนน (ร้อยละ.....) <input type="checkbox"/> รพ.สต./PCU / 12 คะแนน (ร้อยละ.....)
ข้อสังเกตของผู้ประเมิน (เช่น ระบุการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง/ข้อคำถาม/ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ปัญหาของผู้ประเมิน เป็นต้น)	

เอกสารแนบ (ประกอบการประเมินหน่วยบริการ)

ตารางที่ 1 วัคซีนที่มียอดคงเหลือในทะเบียนรับจ่าย/Stock card และวัคซีนคงเหลือในตู้เย็นสำหรับการประเมินในข้อที่ 5.7

วัคซีน	Lot/ Exp	วัคซีนที่มียอดคงเหลือในทะเบียนรับจ่าย	วัคซีนคงเหลือในตู้เย็น
		จำนวน (กล่อง/ขวด)	จำนวน (กล่อง/ขวด)
1. BCG			
2. HB			
3. DTP-HB			
4. DTP			
5. OPV			
6. IPV			
7. MMR			
8. MMR/MR (ป.1)			
9. LAJE			
10. dT หญิงมีครรภ์			
11. dT ป.1			
12. dT ป.6			

เอกสารแนบ (ประกอบการประเมินหน่วยบริการ)

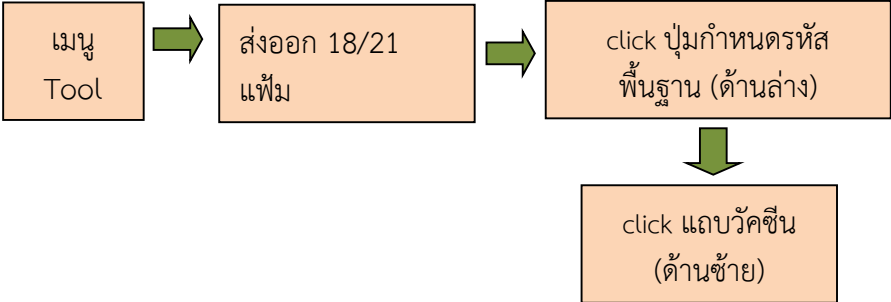
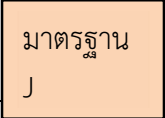
ตารางที่ 1 วัคซีนที่มียอดคงเหลือในทะเบียนรับจ่าย/Stock card และวัคซีนคงเหลือในตู้เย็นสำหรับการประเมินในข้อที่ 5.7

วัคซีน	Lot/ Exp	วัคซีนที่มียอดคงเหลือในทะเบียนรับจ่าย	วัคซีนคงเหลือในตู้เย็น
		จำนวน (กล่อง/ขวด)	จำนวน (กล่อง/ขวด)
13. OPV ป.1			
14. BCG ป.1			
15. LAJE ป.1			
16. HB ป.1			
17. IPV ป.1			

ตารางที่ 2 การจ่ายวัคซีน (อัตราการใช้โดยเฉลี่ย) สำหรับการประเมินในข้อที่ 5.8

วัคซีน	เดือนที่ 1.....		เดือนที่ 2.....		เดือนที่ 3.....		เฉลี่ย 1 เดือน
	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)	
1. BCG							
2. HB							
3. DTP-HB							
4. DTP							
5. OPV							
6. IPV							
7. MMR							
8. LAJE							
9. dT หนึ่งเข็ม							

ตารางที่ 3 การตรวจสอบรหัสวัคซีน

โปรแกรม	การตรวจสอบรหัสวัคซีน
<p>โปรแกรม HOSxP, HOSxP PCU</p>	<p>2.1 รหัสวัคซีนในโปรแกรมที่บันทึกตามมาตรฐานของ สนย. ตรวจสอบรหัสใน person_vaccine ควบคู่กับ รหัสวัคซีนในกลุ่มย่อย (WBC_vaccine, epi_vaccine, student_vaccine และ ANC_service)</p> <p>ซึ่งต้องครบถ้วนถูกต้องทั้งกลุ่มใหญ่ คือ ใน person_vaccine (วัคซีนทั้งหมด) และ รหัสวัคซีนที่จำแนกในกลุ่มย่อยที่ให้บริการ (4 กลุ่มย่อย ได้แก่ กลุ่มที่ 1 WBC_vaccine กลุ่มที่ 2 epi_vaccine กลุ่มที่ 3 student_vaccine และ กลุ่มที่ 4 ANC_service)</p> <p>2.2 รหัสวัคซีนที่ส่งออก 18/21/43 แพ้ม ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของ รหัสวัคซีนส่งออกทุกตัว</p>  <pre> graph LR A[เมนู Tool] --> B[ส่งออก 18/21 แพ้ม] B --> C[click ปุ่มกำหนดรหัสพื้นฐาน (ด้านล่าง)] C --> D[click แถบวัคซีน (ด้านซ้าย)] </pre>
<p>โปรแกรม JHCIS</p>	<p>2.1 รหัสวัคซีนในโปรแกรมที่บันทึกตามมาตรฐานของ สนย. ตรวจสอบจากรหัสยาและเวชภัณฑ์</p> <p>2.2 รหัสวัคซีนที่ส่งออก 18/21/43 แพ้ม ตรวจสอบจาก ปุ่ม</p> 

รหัสวัคซีนในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีน ภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)/ กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM	หมายเหตุ
1	010	BCG	บีซีจี	ฉีด	0	วัณโรค	Z23.2	
2	041	HBV1	ตับอักเสบบี 1	ฉีด	0	ตับอักเสบบี	Z24.6	
3	042	HBV2	ตับอักเสบบี 2	ฉีด	2 เดือน / (1 เดือน กรณีแม่เป็นพาหะ)	ตับอักเสบบี	Z24.6	บันทึกในกรณีเด็กที่คลอดจาก แม่ที่เป็นพาหะของไวรัสตับ อักเสบบี
4	043	HBV3	ตับอักเสบบี 3	ฉีด	6 เดือน	ตับอักเสบบี	Z24.6	ปัจจุบันใช้แบบเข็มรวม DTP-HB
5	091	DTPHB 1	ดีทีพีตับอักเสบบี 1	ฉีด	2 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ตับอักเสบบี	Z27.1, Z24.6	
6	092	DTPHB 2	ดีทีพีตับอักเสบบี 2	ฉีด	4 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ตับอักเสบบี	Z27.1, Z24.6	
7	093	DTPHB 3	ดีทีพีตับอักเสบบี 3	ฉีด	6 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ตับอักเสบบี	Z27.1, Z24.6	
8	D21	DTP-HB-Hib 1	ดีทีพีตับอักเสบบีฮิบ 1	ฉีด	2 เดือน	โรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน- ตับอักเสบบี-เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อ ฮิโมฟิลุสอินฟลูเอนเซ่ ทัยป์บี	Z27.1, Z24.6, Z24.1	เพิ่มใหม่ ในปีงบประมาณ 62 (เข้ามาใหม่ในแผนงานสร้าง เสริมภูมิคุ้มกันโรคและแทน DTP-HB)
9	D22	DTP-HB-Hib 2	ดีทีพีตับอักเสบบีฮิบ 2	ฉีด	4 เดือน		Z27.1, Z24.6, Z24.1	
10	D23	DTP-HB-Hib 3	ดีทีพีตับอักเสบบีฮิบ 3	ฉีด	6 เดือน		Z27.1, Z24.6, Z24.1	
11	081	OPV1	โอพีวี 1	กิน	2 เดือน	โปลิโอ	Z24.0	
12	082	OPV2	โอพีวี 2	กิน	4 เดือน	โปลิโอ	Z24.0	
13	083	OPV3	โอพีวี 3	กิน	6 เดือน	โปลิโอ	Z24.0	
14	401	IPV-P	โอพีวี-พี	ฉีด	4 เดือน	โปลิโอ	Z24.0	

รหัสวัคซีนในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีน ภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)/ กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM	หมายเหตุ
15	061	MMR1	หัด คางทูม หัดเยอรมัน	ฉีด	9 เดือน	หัด คางทูม หัดเยอรมัน	Z27.4	
16	073	MMR2	หัด คางทูม หัดเยอรมัน	ฉีด	2 ปี 6 เดือน	หัด คางทูม หัดเยอรมัน	Z27.4	
17	J11	LAJE1 : Lived attenuated	เจอีเชื้อเป็น 1	ฉีด	1 ปี	โรคไข้มองอักเสบเจอี	Z24.1	
18	J12	LAJE2 : Lived attenuated	เจอีเชื้อเป็น 2	ฉีด	2 ปี 6 เดือน		Z24.1	
19	031	DTP1	ดีทีพี 1	ฉีด	2 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน	Z27.1	ปัจจุบันใช้แบบเข็มรวม DTP-HB
20	032	DTP2	ดีทีพี 2	ฉีด	4 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน	Z27.1	ปัจจุบันใช้แบบเข็มรวม DTP-HB
21	033	DTP3	ดีทีพี 3	ฉีด	6 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน	Z27.1	ปัจจุบันใช้แบบเข็มรวม DTP-HB
22	034	DTP4	ดีทีพี กระตุ้น 1	ฉีด	18 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน	Z27.1	
23	035	DTP5	ดีทีพี กระตุ้น 2	ฉีด	48 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน	Z27.1	
24	084	OPV4	โอพีวี กระตุ้น 1	กิน	18 เดือน	โปลิโอ	Z24.0	
25	085	OPV5	โอพีวี กระตุ้น 2	กิน	48 เดือน	โปลิโอ	Z24.0	
26	011	BCGs	บีซีจีเอส	ฉีด	ป.1	วัณโรคกระตุ้น	Z23.2	
27	021	dTs1	ดีทีเอส 1	ฉีด	ป.1	คอตีบ บาดทะยัก	Z23.5, Z23.6	
28	022	dTs2	ดีทีเอส 2	ฉีด	ป.1	คอตีบ บาดทะยัก	Z23.5, Z23.6	
29	023	dTs3	ดีทีเอส 3	ฉีด	ป.2	คอตีบ บาดทะยัก	Z23.5, Z23.6	

รหัสวัคซีนในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีน ภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)/ กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM	หมายเหตุ
30	024	dTs4	ดีทีเอส 4	ฉีด	ป.6	คอตีบ บาดทะยัก	Z23.5, Z23.6	
31	072	MMRs	หัด คางทูม หัด เยอรมัน เอส	ฉีด	ป.1	หัด คางทูม หัดเยอรมัน	Z27.4	
32	075	MRs	หัด หัดเยอรมัน เอส	ฉีด	นักเรียน ป.1	หัด หัดเยอรมัน	Z24.4, Z24.5	
33	086	OPVs1	โอฟีวีเอส 1	กิน	ป.1	โปลิโอ	Z24.0	
34	087	OPVs2	โอฟีวีเอส 2	กิน	ป.1	โปลิโอ	Z24.0	
35	088	OPVs3	โอฟีวีเอส 3	กิน	ป.2	โปลิโอ	Z24.0	
36	402	IPVs	โอฟีวี เอส	ฉีด	ป.1	โปลิโอ	Z24.0	เพิ่มใหม่ ในปีงบประมาณ 60
37	054	LAJEs1	เจอีเชื้อเป็น เอส 1	ฉีด	ป.1	โรคไข้มองอักเสบเจอี	Z24.1	เพิ่มใหม่ ในปีงบประมาณ 60
38	055	LAJEs2	เจอีเชื้อเป็น เอส 2	ฉีด	ป.2	โรคไข้มองอักเสบเจอี	Z24.1	เพิ่มใหม่ ในปีงบประมาณ 60
39	044	HBVs1	ตับอักเสบบี เอส 1	ฉีด	ป.1	ตับอักเสบบี	Z24.6	เพิ่มใหม่ ในปีงบประมาณ 60
40	045	HBVs2	ตับอักเสบบี เอส 2	ฉีด	ป.1	ตับอักเสบบี	Z24.6	เพิ่มใหม่ ในปีงบประมาณ 60
41	046	HBVs3	ตับอักเสบบี เอส 3	ฉีด	ป.2	ตับอักเสบบี	Z24.6	เพิ่มใหม่ ในปีงบประมาณ 60
42	310	HPVs1	เอชพีวีเอส 1	ฉีด	นักเรียนหญิง ป.5	โรคมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อไวรัส ฮิวแมนแพปพิลโลมา	Z25.8	
43	320	HPVs2	เอชพีวีเอส 2	ฉีด	นักเรียนหญิง ป. 5 (ห่างจาก เข็มแรกอย่างน้อย 6 เดือน)	โรคมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อไวรัส ฮิวแมนแพปพิลโลมา	Z25.8	

รหัสวัคซีนในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีน ภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)/ กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM	หมายเหตุ
44	311	HPVs+	เอชพีวีเอส พลัส	ฉีด	กรณีเริ่มให้เข็มแรกเมื่ออายุ ตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ต้องให้ห่าง จากเข็มแรกอย่างน้อย 2 เดือน	โรคมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อ ไวรัสฮิวแมนแพปพิลโลมา	Z25.8	
45	051	JE1	ใช้สมองอักเสบเจอี 1	ฉีด	18 เดือน	ใช้สมองอักเสบเจอี	Z24.1	ปัจจุบันในเด็กกลุ่มเป้าหมายใช้ LAJE (เจอีเชื้อเป็น) รหัสนี้จึงใช้ บันทึกเพื่อความครอบคลุม วัคซีนหรือมีการให้เจอีเชื้อตาย นี้ในเด็กมีภูมิคุ้มกันบกพร่อง
46	052	JE2	ใช้สมองอักเสบเจอี 2	ฉีด	19 เดือน	ใช้สมองอักเสบเจอี	Z241	
47	053	JE3	ใช้สมองอักเสบเจอี 3	ฉีด	30 เดือน	ใช้สมองอักเสบเจอี	Z24.1	
48	074	MRC	หัด หัดเยอรมัน ซี	ฉีด	สำหรับควบคุมโรค/รณรงค์ อายุขึ้นกับกลุ่มเป้าหมาย	หัด หัดเยอรมัน	Z24.4, Z24.5	
49	076	MMRC	หัด คางทูม หัด เยอรมัน ซี	ฉีด	สำหรับควบคุมโรค/รณรงค์ อายุขึ้นกับกลุ่มเป้าหมาย	หัด คางทูม หัดเยอรมัน	Z27.4	
50	089	OPVC	โอพีวีซี	กิน	สำหรับควบคุมโรค/รณรงค์ อายุขึ้นกับกลุ่มเป้าหมาย	โปลิโอ	Z24.0	
51	101	TT	ทีที	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันบาดทะยัก	บาดทะยัก	Z23.5	ปรับใหม่ ในปีงบประมาณ 60 ใช้ในกรณี บาดแผล หนีเข็มครีกร์ กระตุ้นทุก 10 ปี การรณรงค์และควบคุมโรค
52	106	dT	ดีที	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันคอตีบ- บาดทะยักตั้งแต่อายุ 7 ปีขึ้นไป	คอตีบ บาดทะยัก	Z23.5, Z23.6	ปรับใหม่ ในปีงบประมาณ 60 ใช้ในกรณี บาดแผล หนีเข็มครีกร์ กระตุ้นทุก 10 ปี การรณรงค์และควบคุมโรค
53	815	Flu	ไขหวัดใหญ่	ฉีด	บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขและประชาชน กลุ่มเสี่ยง	ไขหวัดใหญ่	Z25.1	

รหัสวัคซีนในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีน ภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)/ กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM	หมายเหตุ
54	111	Rabies Vaccine 1	วัคซีนพิษสุนัขบ้า 1	ฉีด		สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมทุกชนิดที่บ้า	Z24.2	
55	112	Rabies Vaccine 2	วัคซีนพิษสุนัขบ้า 2	ฉีด		สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมทุกชนิดที่บ้า	Z24.2	
56	113	Rabies Vaccine 3	วัคซีนพิษสุนัขบ้า 3	ฉีด		สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมทุกชนิดที่บ้า	Z24.2	
57	114	Rabies Vaccine 4	วัคซีนพิษสุนัขบ้า 4	ฉีด		สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมทุกชนิดที่บ้า	Z24.2	
58	115	Rabies Vaccine 5	วัคซีนพิษสุนัขบ้า 5	ฉีด		สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมทุกชนิดที่บ้า	Z24.2	
59	R11	RV2-1	โรต้า 2-1	กิน	2 เดือน (อายุไม่เกิน 15 สัปดาห์)	โรคอุจจาระร่วงจากเชื้อไวรัสโรต้า	Z25.8	
60	R12	RV2-2	โรต้า 2-2	กิน	4 เดือน (อายุไม่เกิน 32 สัปดาห์)		Z25.8	
61	R21	RV3-1	โรต้า 3-1	กิน	2 เดือน (อายุไม่เกิน 15 สัปดาห์)	โรคอุจจาระร่วงจากเชื้อไวรัสโรต้า	Z25.8	
62	R22	RV3-2	โรต้า 3-2	กิน	4 เดือน		Z25.8	
63	R23	RV3-3	โรต้า 3-3	กิน	6 เดือน (อายุไม่เกิน 32 สัปดาห์)		Z25.8	

- หมายเหตุ**
1. s คือ นักเรียน
 2. C คือ Campaign หรือ ควบคุมโรค หรือ ณรงค์
 3. การบันทึกการให้บริการวัคซีน JE ที่มีทั้งแบบวัคซีนเจอีชนิดเชื้อตายและชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ (ตั้งแต่ เดือน มิ.ย. 2559 เป็นต้นมา วัคซีน JE ที่ใช้ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเป็นชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ ทั่วประเทศ) **ขอให้บันทึกข้อมูลการได้รับวัคซีนโดยพิจารณาชนิดของวัคซีน JE ที่อาจได้รับทั้งชนิดเชื้อตาย หรือ ชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ (ไม่ใช่รหัสของการฉีด JE เข็มต่างๆตามอายุที่แนะนำ)**
 - ตัวอย่างที่ 1 เด็กมีประวัติได้รับวัคซีนเจอีชนิดเชื้อตาย 2 ครั้ง มาก่อนแล้ว เจ้าหน้าที่ให้บริการวัคซีนเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ อีก 1 ครั้ง ดังนั้น การบันทึกรหัสวัคซีนเจอี คือ รหัส 051 + รหัส 052 + รหัส J11
 - ตัวอย่างที่ 2 เด็กมีประวัติได้รับวัคซีนเจอีชนิดเชื้อตาย 1 ครั้ง มาก่อนแล้ว เจ้าหน้าที่ให้บริการวัคซีนเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ อีก 2 ครั้ง ดังนั้น การบันทึกรหัสวัคซีนเจอี คือ รหัส 051 + รหัส J11 + รหัส J12
 - ตัวอย่างที่ 3 เด็กมีประวัติได้รับวัคซีนเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ 1 ครั้ง มาก่อนแล้ว เจ้าหน้าที่ให้บริการวัคซีนเจอีชนิดเชื้อตายอีก 1 ครั้ง ดังนั้น การบันทึกรหัสวัคซีนเจอี คือ รหัส J11 + รหัส 051
 4. dT ใช้ในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคคอตีบ-บาดทะยักในบุคคลที่มีอายุ 7 ปีขึ้นไปในทุกกรณี ได้แก่ กรณีบาดแผล หลงมีครรภ์ กระตุ้นทุก 10 ปี การรณรงค์และควบคุมโรค เป็นต้น
- ที่มา**
1. กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
 2. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ปรับเมื่อ วันที่ 24 สิงหาคม 2561
- Download: <http://dvpd.ddc.moph.go.th/>

รหัสวัคซีนที่อยู่นอกแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีนภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM	หมายเหตุ
1	C11	Cholera+ETEC1	อหิวาตกโรค+อีโคไล1	กิน	-อายุ 2-6 ปี ให้ 3 โด๊ส แต่ละโด๊สห่างกัน 1-6 สัปดาห์ และกระตุ้นหลังได้รับโด๊สสุดท้าย 6 เดือน -อายุ 6 ปี ขึ้นไป ให้ 2 โด๊ส ห่างกัน 1-6 สัปดาห์ และกระตุ้น หลังได้รับ โด๊ส สุดท้าย 2 ปี	โรคอหิวาตกโรคและ อุจจาระร่วง จากเชื้ออีโคไล	Z23.0,Z23.8	
2	C12	Cholera+ETEC2	อหิวาตกโรค+อีโคไล2				Z23.0,Z23.8	
3	C13	Cholera+ETEC3	อหิวาตกโรค+อีโคไล3				Z23.0,Z23.8	
4	C14	Cholera+ETEC4	อหิวาตกโรค+อีโคไล4 (กระตุ้น)				Z23.0,Z23.8	
5	D11	DTP-Hib 1	ดีทีพีฮิบ1	ฉีด	2 เดือน	โรคคอติบ-บาดทะยัก-ไอกรน- เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อ อีโมฟิลุสอินฟลูเอนเซทัยป์บี	Z27.1,Z24.1	
6	D12	DTP-Hib 2	ดีทีพีฮิบ2		4 เดือน		Z27.1,Z24.1	
7	D13	DTP-Hib 3	ดีทีพีฮิบ3		6 เดือน		Z27.1,Z24.1	
8	D14	DTP-Hib 4	ดีทีพีฮิบ4		12-18 เดือน		Z27.1,Z24.1	
9	D21	DTP-HB-Hib 1	ดีทีพีดับอักเสบบีฮิบ 1	ฉีด	2 เดือน	โรคคอติบ-บาดทะยัก-ไอกรน- ดับอักเสบบี-เยื่อหุ้มสมอง อักเสบจากเชื้ออีโมฟิลุสอิน ฟลูเอนเซทัยป์บี	Z27.1,Z24.6,Z24.1	รหัสเดียวกับในแผน (ในการให้ 3 ครั้งแรก)
10	D22	DTP-HB-Hib 2	ดีทีพีดับอักเสบบีฮิบ 2		4 เดือน		Z27.1,Z24.6,Z24.1	รหัสเดียวกับในแผน (ในการให้ 3 ครั้งแรก)
11	D23	DTP-HB-Hib 3	ดีทีพีดับอักเสบบีฮิบ 3		6 เดือน		Z27.1,Z24.6,Z24.1	รหัสเดียวกับในแผน (ในการให้ 3 ครั้งแรก)
12	D24	DTP-HB-Hib 4	ดีทีพีดับอักเสบบีฮิบ 4		12-18 เดือน		Z27.1,Z24.6,Z24.1	

รหัสวัคซีนที่อยู่นอกแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีนภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM	หมายเหตุ
13	D31	DTP-IPV 1	ดีทีพีไอพีวี1	ฉีด	2 เดือน	โรคคอตีบ-บาดทะยัก- ไอกรน-โปลิโอ	Z27.3	
14	D32	DTP-IPV 2	ดีทีพีไอพีวี2		4 เดือน		Z27.3	
15	D33	DTP-IPV 3	ดีทีพีไอพีวี3		6 เดือน		Z27.3	
16	D34	DTP-IPV 4	ดีทีพีไอพีวี4		1 ปีครึ่ง		Z27.3	
17	D35	DTP-IPV 5	ดีทีพีไอพีวี5		4 ปี		Z27.3	
18	D41	DTP-IPV-Hib 1	ดีทีพีไอพีวีฮิบ1	ฉีด	2 เดือน	โรคคอตีบ-บาดทะยัก- ไอกรน-โปลิโอ-เยื่อหุ้มสมอง อักเสบจากเชื้อฮีโมฟิลุสอิน ฟลูเอนเซ่ ทัยป์บี	Z27.3,Z24.1	
19	D42	DTP-IPV-Hib 2	ดีทีพีไอพีวีฮิบ2		4 เดือน		Z27.3,Z24.1	
20	D43	DTP-IPV-Hib 3	ดีทีพีไอพีวีฮิบ3		6 เดือน		Z27.3,Z24.1	
21	D44	DTP-IPV-Hib 4	ดีทีพีไอพีวีฮิบ4		1 ปีครึ่ง		Z27.3,Z24.1	
22	D45	DTP-IPV-Hib 5	ดีทีพีไอพีวีฮิบ5		4 ปี		Z27.3,Z24.1	
23	D51	DTP-IPV-HB-Hib1	ดีทีพีไอพีวีดับอักเสบบีฮิบ1	ฉีด	2 เดือน	โรคคอตีบ-บาดทะยัก- ไอกรน-โปลิโอ- ดับอักเสบบี- เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อ ฮีโมฟิลุสอินฟลูเอนเซ่ ทัยป์บี	Z27.3,Z24.6,Z24.1	
24	D52	DTP-IPV-HB-Hib2	ดีทีพีไอพีวีดับอักเสบบีฮิบ2		4 เดือน		Z27.3,Z24.6,Z24.1	
25	D53	DTP-IPV-HB-Hib3	ดีทีพีไอพีวีดับอักเสบบีฮิบ3		6 เดือน		Z27.3,Z24.6,Z24.1	
26	D54	DTP-IPV-HB-Hib4	ดีทีพีไอพีวีดับอักเสบบีฮิบ4		1 ปีครึ่ง		Z27.3,Z24.6,Z24.1	
27	D55	DTP-IPV-HB-Hib5	ดีทีพีไอพีวีดับอักเสบบีฮิบ5		4 ปี		Z27.3,Z24.6,Z24.1	

รหัสวัคซีนที่อยู่นอกแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีนภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM	หมายเหตุ
28	H11	Hib1	ฮิบ1	ฉีด	2 เดือน	โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อฮิโมฟิลุสอินฟลูเอนเซท่ายป์ปี	Z24.1	
29	H12	Hib2	ฮิบ2		4 เดือน		Z24.1	
30	H13	Hib3	ฮิบ3		6 เดือน		Z24.1	
31	H14	Hib4	ฮิบ4		12-18 เดือน		Z24.1	
32	H21	HA1	ตับอักเสบบี	ฉีด	ตั้งแต่อายุ 1 เดือนขึ้นไป	โรคตับอักเสบบี	Z24.6	
33	H22	HA2	ตับอักเสบบี		ห่างจากเข็มแรกอย่างน้อย 6 เดือนขึ้นไป		Z24.6	
34	H31	HB-HA1	ตับอักเสบบี-ตับอักเสบบี	ฉีด	-1-15 ปี ให้ 2 โด๊ส	โรคตับอักเสบบี-ตับอักเสบบี	Z24.6	
35	H32	HB-HA2	ตับอักเสบบี-ตับอักเสบบี		โด้สสองห่างจากโด้สแรกอย่างน้อย 6-12 เดือน		Z24.6	
36	H33	HB-HA3	ตับอักเสบบี-ตับอักเสบบี		-16 ปีขึ้นไป ให้ 3 โด้ส โด้สสองห่างจากโด้สแรกอย่างน้อย 1 เดือน และโด้สสามห่างจากโด้สสองอย่างน้อย 6 เดือน		Z24.6	

รหัสวัคซีนที่อยู่นอกแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีนภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM	หมายเหตุ
37	H41	HPV1	เอชพีวี1	ฉีด	ตั้งแต่อายุ 9 ปีขึ้นไป	โรคมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อไวรัสฮิวแมนแพปพิลโลมา	Z25.8	
38	H42	HPV2	เอชพีวี2		ห่างจากโดสแรก 1-2 เดือน		Z25.8	
39	H43	HPV3	เอชพีวี3		โดสสามห่างจากโดสสอง 4-5 เดือน		Z25.8	
40	I11	IPV1	ไอพีวี1	ฉีด	2 เดือน	โรคโปลิโอ	Z24.0	
41	I12	IPV2	ไอพีวี2		4 เดือน		Z24.0	
42	I13	IPV3	ไอพีวี3		6 เดือน		Z24.0	
43	I14	IPV4	ไอพีวี4		1 ปีครึ่ง		Z24.0	
44	I15	IPV5	ไอพีวี5		4 ปี		Z24.0	
45	M11	MMRV1	เอ็มเอ็มอาร์วี1	ฉีด	ตั้งแต่อายุ 9 เดือน – 12 ปี	โรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน-อีสุกอีใส	Z27.4,Z25.8	
46	M12	MMRV2	เอ็มเอ็มอาร์วี2		ฉีดกระตุ้นห่างจากโดส แรกอย่างน้อย 6 สัปดาห์		Z27.4,Z25.8	
47	M21	Meningococcal ACYW135	ไขกาทหลังแอน ACYW135	ฉีด	อายุตั้งแต่ 2 ปี ขึ้นไป	โรคไขกาทหลังแอนจากเชื้อ ACYW135	Z23.8	
48	M31	Meningococcal AC	ไขกาทหลังแอน AC	ฉีด	อายุตั้งแต่ 2 ปี ขึ้นไป	โรคไขกาทหลังแอนจากเชื้อ AC	Z23.8	

รหัสวัคซีนที่อยู่นอกแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีนภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM	หมายเหตุ
49	P11	PCV-Hib1	พีซีวีฮิบ1	ฉีด	2 เดือน	โรคจากการติดเชื้อ เสตริปโตคอคคัสนิวโมเนีย - เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อ ฮีโมฟิลุสอินฟลูเอนเซ่ ทัยป์ปี	Z23.8,Z24.1	
50	P12	PCV-Hib2	พีซีวีฮิบ2		4 เดือน		Z23.8,Z24.1	
51	P13	PCV-Hib3	พีซีวีฮิบ3		6 เดือน		Z23.8,Z24.1	
52	P14	PCV-Hib4	พีซีวีฮิบ4		12-18 เดือน		Z23.8,Z24.1	
53	P21	PCV1	พีซีวี1	ฉีด	2 เดือน	โรคจากการติดเชื้อเสตริปโต คอคคัส นิวโมเนีย	Z23.8	
54	P22	PCV2	พีซีวี2		4 เดือน		Z23.8	
55	P23	PCV3	พีซีวี3		6 เดือน		Z23.8	
56	P24	PCV4	พีซีวี4		12-18 เดือน		Z23.8	
57	P31	PS23 - 1	พีเอส23-1	ฉีด	อายุมากกว่า 2 ปี	โรคจากการติดเชื้อเสตริปโต คอคคัส นิวโมเนีย	Z23.8	
58	P32	PS23 - 2	พีเอส23-2		ห่างจากครั้งแรก 3-5 ปี		Z23.8	
59	T11	Tdap1	ทีดีเอพี1	ฉีด	ตั้งแต่อายุ 4 ปี ขึ้นไป	โรคบาดทะยัก- คอตีบ- ไอกรน	Z27.1	
60	T12	Tdap2	ทีดีเอพี2	ฉีด	ใช้ฉีดกระตุ้น	โรคบาดทะยัก- คอตีบ- ไอกรน	Z27.1	
61	T21	Ty inactivated vaccine	ทัยพอยด์เชื้อตาย	ฉีด	อายุตั้งแต่ 2 ปี ขึ้นไป กระตุ้นได้ทุก 2 ปี	โรคไข้ทัยพอยด์	Z23.1	

รหัสวัคซีนที่อยู่นอกแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีนภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ (เดือน)	ชื่อโรคที่ป้องกัน	รหัส ICD-10-TM	หมายเหตุ
62	T31	Ty 1 : live attenuated	ทัยฟอยด์เชื้อเป็น1	กิน	อายุตั้งแต่ 6 ปี ขึ้นไป ให้ 3 โด๊ส กินวันเว้นวัน	โรคไข้ทัยฟอยด์	Z23.1	
63	T32	Ty 2 : live attenuated	ทัยฟอยด์เชื้อเป็น2				Z23.1	
64	T33	Ty 3 : live attenuated	ทัยฟอยด์เชื้อเป็น3				Z23.1	
65	T41	Tdap-IPV	ทีดีเอพีไอพีวี	ฉีด	ตั้งแต่อายุ 4 ปี ขึ้นไป	โรคบาดทะยัก-คอตีบ-ไอกรน-โปลิโอ	Z27.3	
66	V11	Var1	วาร1	ฉีด	- 1-12 ปี ให้ 1-2 โด๊ส - 13 ปีขึ้นไป ให้ 2 โด๊ส	โรคอีสุกอีใส	Z25.8	
67	V12	Var2	วาร2	ฉีด	- 1-12 ปี โด๊ส สองห่างจาก โด๊สแรกอย่างน้อย 3 เดือน - 13 ปี ขึ้นไป โด๊ส สองห่างจากโด๊ส แรกอย่างน้อย 4 สัปดาห์		Z25.8	
68	Y11	Yellow Fever	ไข้เหลือง	ฉีด	อายุตั้งแต่ 9 เดือน ขึ้นไป ที่จะเดินทางไปยังประเทศที่กำหนด เป็นพื้นที่ติดโรคไข้เหลือง	โรคไข้เหลือง	Z24.3	

หมายเหตุ : ชนิดของวัคซีน อายุ และจำนวนครั้งที่ให้บริการขึ้นอยู่กับพิจารณาของแพทย์

ปรับเมื่อ วันที่ 24 สิงหาคม 2561

(VAC 01: รายชื่อเด็กในพื้นที่รับผิดชอบ)

แบบสำรวจประวัติการรับวัคซีนป้องกันโรคหัด (MMR/MR) เด็กอายุระหว่าง 1-12 ปี ในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยบริการ
 หมู่ที่ / โรงเรียน
 รพ.สต. / คลินิกสุขภาพเด็กดี (WBC).....
 รพ. / CUP อำเภอ จังหวัด

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วัน-เดือน-ปี เกิด	ชื่อ บิดา-มารดา (ผู้ปกครอง)	บ้านเลขที่ (ที่อยู่)	ประวัติการรับวัคซีนป้องกันโรคหัด (MMR/MR)			
					ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	การประเมิน วัคซีน	เป้าหมาย ร้อยละ
ตัวอย่าง 1	ด.ช.วศิน	7-ม.ค.-55			15-ต.ค.-55	15-ก.ค.-57	ครบ	
ตัวอย่าง 2	ด.ช.ธาดา	25-พ.ค.-55			15-มี.ค.-56	ไม่ได้รับ	ไม่ครบ	/
ตัวอย่าง 3	ด.ญ.อรุณา	13-ก.ย.-55			15-มี.ค.-56	ไม่ได้รับ	ไม่ครบ	/
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
	รวม							

หมายเหตุ : สำรวเด็กอายุระหว่าง 1-12 ปี ทุกรายในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยบริการ (รพ.สต. / WBC) โดยแจกแจงเป็นรายพื้นที่ หมู่บ้าน / โรงเรียน / ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
 Download: <http://dvpd.ddc.moph.go.th/>

(VAC_02: ระดับหน่วยบริการ)

แบบสำรวจความต้องการวัคซีนป้องกันโรคหัด (MMR/MR) เพื่อใช้ในการรณรงค์แก่เด็กอายุระหว่าง 1-12 ปี ในพื้นที่
 รับผิดชอบ
 ระดับ หน่วยบริการ

รพ.สต. / คลินิกสุขภาพเด็กดี (WBC)

เครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ โรงพยาบาล (CUP) จังหวัด

ลำดับ	หมู่บ้าน / โรงเรียน	จำนวนเด็กทั้งหมด (คน)	จำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีน ครบตามเกณฑ์ (คน)	จำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์ (คน)	จำนวนวัคซีนที่ต้องการ (ขวด) *10 ใต้ต่อขวด
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
	รวม				

หมายเหตุ : รวบรวมส่งเป็นภาพรวมของหน่วยบริการ (รพ.สต. / WBC) โดยแจกแจงเป็นรายพื้นที่ หมู่บ้าน / โรงเรียน / ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

Download: <http://dvpd.ddc.moph.go.th/>

(VAC_03: ระดับอำเภอ)

แบบสำรวจความต้องการวัคซีนป้องกันโรคหัด (MMR/MR) เพื่อใช้ในการรณรงค์แก่เด็กอายุระหว่าง 1-12 ปี ในพื้นที่
รับผิดชอบ
ระดับ อำเภอ

อำเภอ

ลำดับ	หน่วยบริการ (รพ.สต. / WBC)	จำนวนเด็กทั้งหมด (คน)	จำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีน ครบตามเกณฑ์ (คน)	จำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์ (คน)	จำนวนวัคซีนที่ต้องการ (ขวด) *10 ได้สต็อกขวด
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
	รวม				

หมายเหตุ : รวบรวมส่งเป็นภาพรวมของอำเภอ / CUP โดยแจกแจงเป็นรายหน่วยบริการ (รพ.สต. / WBC)

Download: <http://dvpd.ddc.moph.go.th/>

(VAC_04: ระดับจังหวัด)

แบบสำรวจความต้องการวัคซีนป้องกันโรคหัด (MMR/MR) เพื่อใช้ในการรณรงค์แก่เด็กอายุระหว่าง 1-12 ปี ในพื้นที่
รับผิดชอบ
ระดับ จังหวัด

จังหวัด

ลำดับ	อำเภอ/โรงพยาบาล/ เครือข่าย หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ CUP	จำนวนเด็กทั้งหมด (คน)	จำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีน ครบตามเกณฑ์ (คน)	จำนวนเด็กที่ได้รับ วัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์ (คน)	จำนวนวัคซีนที่ต้องการ (ขวด) *10 ใต้สต่อขวด
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
	รวม				

หมายเหตุ : รวบรวมส่งเป็นภาพรวมของจังหวัด โดยแจกแจงเป็นรายอำเภอ / CUP

Download: <http://dvpd.ddc.moph.go.th/>

(VAC_05: ค่ายทหาร เรือนจำ)

แบบสำรวจความต้องการวัคซีนป้องกันโรคหัด (MR) เพื่อใช้ในการรณรงค์ในผู้ใหญ่ (อายุ 20-40 ปี)

ระดับ จังหวัด

จังหวัด

ลำดับ	ค่ายทหาร / เรือนจำ	จำนวนเป้าหมายทั้งหมด (คน)	จำนวนวัคซีนที่ต้องการ (ขวด) *10 โด๊สต่อขวด
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
	รวม		

หมายเหตุ : ส่งเป็นภาพรวมของจังหวัด

Download: <http://dvpd.ddc.moph.go.th/>

(VAC_06: พื้นที่เสี่ยงสูง)

แบบสำรวจความต้องการวัคซีนป้องกันโรคหัด (MR) เพื่อใช้ในการรณรงค์ในผู้ใหญ่ (อายุ 20-40 ปี)

ระดับ จังหวัด

จังหวัด

ลำดับ	โรงงาน / สถานประกอบการท่องเที่ยว / ชุมชนต่างชาติ / สถานพยาบาล	จำนวนเป้าหมายทั้งหมด (คน)	จำนวนวัคซีนที่ต้องการ (ขวด) *10 ได้สต่อขวด
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
	รวม		

หมายเหตุ : ส่งเป็นภาพรวมของจังหวัด

Download: <http://dvpd.ddc.moph.go.th/>

แบบรายงานเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น

ชื่อหน่วยงาน

สาเหตุของเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น

 ตู้เย็นเสีย กระแสไฟฟ้าขัดข้อง อื่นๆ ระบุ.....

อุณหภูมิในตู้เย็น (ทันทีที่ตรวจพบเหตุการณ์ฉุกเฉิน) °C

ระยะเวลาที่เกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ชั่วโมง

หลังตรวจพบอุณหภูมิสูงกว่ามาตรฐานเก็บวัคซีนไว้ใน อุณหภูมิ °C

ชื่อวัคซีน	ชื่อบริษัทที่ผลิต/นำเข้า	เลขที่ผลิต (Lot No.)	วันหมดอายุ	การเปลี่ยนแปลงของเครื่องหมาย VM (ถ้ามี)	จำนวนที่เหลือในตู้เย็น (โด้ส)	หมายเหตุ

ผู้รายงาน

โทรศัพท์ โทรสาร

วัน/เดือน/ปีที่รายงาน

Download: <http://dvpd.ddc.moph.go.th/>



ที่

หน่วยบริการ (รพ.สต./ฝ่าย).....

วันที่เดือน.....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			
เด็กแรกเกิด ถึง 5 ปี	1. BCG	-	-	-	-	-	-	
	2. HB	-	-	-	-	-	-	
	3.1 DTP-HB	-	-	-	-	-	-	
	3.2 DTP-HB-Hib	-	-	-	-	-	-	
	4. OPV	-	-	-	-	-	-	
	5.1 IPV (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
	5.2 IPV (10 doses)	-	-	-	-	-	-	
	6. MMR (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
	7. DTP	-	-	-	-	-	-	
	8.1 JE เข็มตาย	-	-	-	-	-	-	
8.2 LAJE (1 dose)	-	-	-	-	-	-		
8.3 LAJE (4 doses)	-	-	-	-	-	-		
9. Rota (1 dose)	-	-	-	-	-	-		
นักเรียน ป.1 (เก็บตก)	10.1 MMR/MR (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
	10.2 MMR/MR (10 doses)	-	-	-	-	-	-	
	11. BCG	-	-	-	-	-	-	
	12. OPV	-	-	-	-	-	-	
	13. dT	-	-	-	-	-	-	
	14. HB	-	-	-	-	-	-	
	15.1 LAJE (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
	15.2 LAJE (4 doses)	-	-	-	-	-	-	
16.1 IPV (1 dose)	-	-	-	-	-	-		
16.2 IPV (10 doses)	-	-	-	-	-	-		
นักเรียนหญิง ป.5	17. HPV	-	-	-	-	-	-	
นักเรียน ป.6	18. dT	-	-	-	-	-	-	
หญิงตั้งครรภ์	19. dT	-	-	-	-	-	-	
	20. Influenza (1 dose)	-	-	-	-	-	-	
คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่	21. dT	-	-	-	-	-	-	
	22. MR (นักศึกษาทางการแพทย์ และสาธารณสุข) (10 doses)	-	-	-	-	-	-	

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ หน่วยบริการประมาณการกลุ่มเป้าหมายในการเบิกวัคซีนตามชนิดและขนาดบรรจุของวัคซีนตามที่คลังวัคซีนโรงพยาบาลได้รับการจัดสรร

ภาคผนวก



- โครงสร้างองค์กรและช่องทางการติดต่อ
- หนังสือราชการ/รายงานประชุมต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
- website / ที่อยู่ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

รายชื่อติดต่อบุคลากรกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	ต่อ	E-mail
ผู้อำนวยการกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน					
1	แพทย์หญิงสุชาดา	เจียมศิริ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	0 2590 3196-9	116 bregreta@hotmail.com
กลุ่มบริหารทั่วไป					
1	นางสาวนารี	บุญมาลา	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	0 2590 3196-9	141 nure3129@gmail.com
2	นางสาวณัฏภัทร์	ริมประนาม	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	0 2590 3196-9	105 patcharin_big@windowslive.com
3	นางระพีพร	ควรหัตถ์	พนักงานธุรการ 3	0 2590 3196-9	101 jmint_32@hotmail.com
4	นางสาวสุนิสา	หะสีตะพงษ์	นักจัดการงานทั่วไป	0 2590 3196-9	101 mamabook1@hotmail.com
กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร					
1	นายเลิศฤทธิ์	ลีลาธร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 3196-9	127 lerdrit_lee@hotmail.com
2	นางสาวทิวานนท์	สมนาม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 3196-9	129 thiwa.sut@gmail.com
3	นางสาวศิวิมล	พุดชู	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 3196-9	133 p_siwimon@hotmail.com
4	นางสาวสุภาภรณ์	จุงันท์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 3196-9	127 aprilaf@gmail.com
5	นางอำภาพร	รอดรัตน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	0 2590 3196-9	127 paiampaporn11@gmail.com
กลุ่มพัฒนางานวัคซีนใหม่					
1	นางสาววรรณ	กลินสุภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	0 2590 3196-9	117 kworrawan@hotmail.com
2	นางสาวนพรัตน์	วิหารทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	0 2590 3196-9	114 wnop_049@hotmail.com
3	นางสาวรัตนภรณ์	ใจอาษา	นักวิชาการสาธารณสุข	0 2590 3196-9	123 amjaiarsa57@gmail.com

รายชื่อติดต่อบุคลากรกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล		ตำแหน่ง	โทรศัพท์	ต่อ	E-mail
กลุ่มพัฒนางานวัคซีนพื้นฐาน						
1	นายแพทย์ชนินันท์	สนธิไชย	นายแพทย์ชำนาญการ	0 2590 3196-9	113	chaninan33@yahoo.com
2	นายเผด็จศักดิ์	ชอบธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	0 2590 3196-9	112	ou056@yahoo.com
3	นางสาวธนาพร	มานะดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 3196-9	132	tanaporn_@hotmail.com
4	นางสาวพรนภา	มักกะสัน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 3196-9	113	r506_20120@hotmail.co.th
กลุ่มประสานงานโครงการกำจัดกวาดล้างโรคตามพันธะสัญญานานาชาติ						
1	นายแพทย์ชนินันท์	สนธิไชย	นายแพทย์ชำนาญการ	0 2590 3196-9	113	chaninan33@yahoo.com
2	นายวิรัตน์	พลเลิศ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 3196-9	115	epithailand@yahoo.com
3	นางสาวปรารถนา	สุขเกษม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	0 2590 3196-9	129	kampoo_gafield@hotmail.com
4	นางสาวเพ็ญโพยม	สัญฐาน	นักวิชาการสาธารณสุข	0 2590 3196-9	117	penpayom081@gmail.com
กลุ่มบริหารจัดการวัคซีน						
1	นายชัตติยะ	อุตม์อ่าง	เภสัชกรชำนาญการ	0 2590 3222	-	kub-2007@hotmail.com
2	นางสาวปิยะนาถ	เชื่อนาค	เภสัชกรปฏิบัติการ	0 2590 3222	-	indee_indy@msn.com

 ติดต่อกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน 



กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค อาคาร 4 ชั้น 2
เลขที่ 88/21 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000



02- 590 3196 – 9



02- 590 3196 ต่อ 104



vaccine.ddc@gmail.com



<http://dvpd.ddc.moph.go.th>



กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค