

**กำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2563**

อายุ	วัคซีนที่ให้	ข้อแนะนำ
แรกเกิด	HB1 (วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีครั้งที่ 1)	- ควรให้เร็วที่สุดภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอด
	BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค)	- ฉีดให้เด็กก่อนออกจากโรงพยาบาล
1 เดือน	HB2 (วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีครั้งที่ 2)	- เฉพาะรายที่คลอดจากการดาที่เป็นพาหะของไวรัสตับอักเสบบี
2 เดือน	DTP-HB-Hib1 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ไวรัสตับอักเสบบี-ฮิบ ครั้งที่ 1)	
	OPV1 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทานครั้งที่ 1)	
	Rota 1 (วัคซีนโรต้า)*	- ห้ามให้วัคซีนโรต้าครั้งที่ 1 ในเด็กอายุมากกว่า 15 สัปดาห์*
4 เดือน	DTP-HB-Hib2 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ไวรัสตับอักเสบบี-ฮิบ ครั้งที่ 2)	
	OPV2 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทานครั้งที่ 2)	- ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด 1 เข็ม พร้อมกับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน 1 ครั้ง
	IPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด)	
	Rota 2 (วัคซีนโรต้า)*	- ห้ามให้วัคซีนโรต้าครั้งสุดท้าย ในเด็กอายุมากกว่า 32 สัปดาห์*
6 เดือน	DTP-HB-Hib3 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ไวรัสตับอักเสบบี-ฮิบ ครั้งที่ 3)	- ห้ามให้วัคซีนโรต้าครั้งสุดท้าย ในเด็กอายุมากกว่า 32 สัปดาห์*
	OPV3 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทานครั้งที่ 3)	- ให้ยกเว้นการได้รับวัคซีนโรต้าครั้งที่ 3 ในเด็กที่ได้รับวัคซีน Rotarix มาแล้ว 2 ครั้ง
	Rota 3 (วัคซีนโรต้า)*	
9 เดือน	MMR1 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ครั้งที่ 1)	- หากไม่ได้ฉีดเมื่ออายุ 9 เดือน ให้รีบติดตามฉีดโดยเร็วที่สุด
1 ปี	LAJE1 (วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ ครั้งที่ 1)	
1 ปี 6 เดือน	DTP4 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน- ครั้งที่ 4)	
	OPV4 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทานครั้งที่ 4)	
2 ปี 6 เดือน	MMR2 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ครั้งที่ 2)	
	LAJE2 (วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ ครั้งที่ 2)	
4 ปี	DTP5 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน- ครั้งที่ 5)	
	OPV5 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทานครั้งที่ 5)	
ประถมศึกษาปีที่ 1 (ตรวจสอบประวัติและเก็บตกวัคซีน)	MMR (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม- หัดเยอรมัน)	- เฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์
	HB (วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี)	
	LAJE (วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์)	
	IPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด)	
	dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก)	
	OPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน)	
	BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค)	1. ให้ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานว่าเคยได้รับเมื่อแรกเกิดและไม่มีแผลเป็น 2. ไม่ให้ในเด็กติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการของโรคเอดส์
ประถมศึกษาปีที่ 5	HPV1 และ HPV2 (วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก จากเชื้อเอชพีวี)	1. ระยะห่างระหว่างเข็ม ห่างกันอย่างน้อย 6 เดือน 2. กรณีเด็กหญิงไทยที่ไม่ได้อยู่ในระบบการศึกษาให้ฉีดที่อายุ 11 -12 ปี
ประถมศึกษาปีที่ 6	dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก)	

หมายเหตุ : (\*) วัคซีนโรต้า ขอให้หน่วยบริการรอนจนกว่าจะมีหนังสือแจ้งแผนการให้บริการและกำหนดการจัดส่งวัคซีน ในปี 2563 จากกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

### กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กที่มารับวัคซีนล่าช้า

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

หมายเหตุ \*\*

1. วัคซีนทุกชนิดถ้าไม่สามารถเริ่มให้ตามกำหนดได้ ก็เริ่มให้ทันทีที่พบครั้งแรก

2. วัคซีนที่ต้องให้มากกว่า 1 ครั้ง หากเด็กรับวัคซีนครั้งต่อไปล่าช้า สามารถให้วัคซีนครั้งต่อไปได้ โดยไม่ต้องเริ่มต้นฉีดครั้งที่ 1 ใหม่

3. กรณีการให้วัคซีนแก่ผู้ที่ได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วนหรือล่าช้า เด็กจะได้รับวัคซีนตามกำหนดครบภายในระยะเวลา 1 ปี จากนั้นให้วัคซีนต่อเนื่องตามที่กำหนดในกำหนดการให้วัคซีนปกติ

ปฏิทินการให้บริการตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค  
สำหรับหน่วยบริการระดับพื้นที่ตำบล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2563

รอบที่	เครือข่ายส่งใบเบิก ให้ สสอ.	สสอ.ส่งใบเบิก ให้คลังวัคซีน	เครือข่ายรับวัคซีน ที่คลังวัคซีน	วันให้บริการวัคซีน	คลังวัคซีน key-Onhand	หมายเหตุ
1/2563	30 ก.ย-4 ต.ค 62	7-11 ต.ค 62	15-16 ต.ค 62	16-18 ต.ค 62	21 -22 ต.ค 62	
2/2563	28 ต.ค -1 พ.ย 62	4-8 พ.ย.62	11-12 พ.ย 62	13-15 พ.ย 62	18-22 พ.ย 62	
3/2563	25 พ.ย- 29 พ.ย.62	2-6 ธ.ค 62	9,11 ธ.ค 62	11-13 ธ.ค 62	16-17 ธ.ค 62	
4/2563	30ธ.ค.62,2-3ม.ค63	6-10 ม.ค 63	13-14 ม.ค.63	15-17 ม.ค 63	20-21 ม.ค 63	
5/2563	27 ม.ค-31 ม.ค 63	3-7 ก.พ 63	11-12 ก.พ 63	12-14 ก.พ 63	17-18 ก.พ 63	
6/2563	24 ก.พ-28 ก.พ63	2-6 มี.ค 63	9-10 มี.ค 63	11-13 มี.ค 63	16-17 มี.ค 63	
7/2563	30 มี.ค -3 เม.ย 63	7-10 เม.ย63	20-21 เม.ย 63	22-24 เม.ย 63	27-28 เม.ย 63	
8/2563	4-5,7-8 พ.ค.63	11-15 พ.ค 63	18-19 พ.ค 63	20-22 พ.ค 63	25-26 พ.ค 63	ให้วัคซีนเด็ก 0-5 ปีและสำรวจ - นร.ป.1 สอบประวัติ MMR , HB, BCG, dT, OPV/ IPV,LAJEที่ ได้รับไม่ครบ -นร.ป.5หญิงรับHPV(กรณีมี วัคซีน)
9/2563	1-5 มิ.ย63	8-12 มิ.ย 63	15-16 มิ.ย 63	17- 19 มิ.ย 63	22 -23 มิ.ย 63	Onhand วัคซีน dT ป.6
นักเรียน 1/2563	25-29 พ.ค 63	1-5 มิ.ย 63	นักเรียน ป.1 ให้วัคซีน BCG ,HB,dT ,OPV, MR,IPV, LAJE ตามประวัติได้รับ วัคซีนไม่ครบ ภายในมิ.ย.—ก.ค			
10/2563	29 มิ.ย-3 ก.ค 63	7-10 ก.ค 63	13-14 ก.ค.63	15-17 ก.ค. 63	20-21 ก.ค. 63	
นักเรียน 2/2563	29 มิ.ย-3 ก.ค 63	7-10 ก.ค 63	(กรณีมีวัคซีนHPV) นักเรียนหญิง ป.5 ให้วัคซีนHPV1 (ก.ค-ส.ค 63) นักเรียน ป.6 ได้รับ dT ทุกคนภายใน ก.ค-ส.ค 63			** (กรณีมีวัคซีน) HPV2 กระตุ้นทางเข็มแรก มากกว่า 6 เดือน
11/2563	27 ก.ค-31 ก.ค 63	3 -7 ส.ค 63	10-11 ส.ค 63	13-14 ส.ค 63	17-18 ส.ค 63	
12/2563	24-28 ส.ค 63	31ส.ค-4 ก.ย.63	7-8 ก.ย. 63	9-10ก.ย. 63	21-22 ก.ย. 63	

หมายเหตุ ปรับปรุง ณ วันที่ 20 กันยายน 2562 และสามารถยืดหยุ่นวันที่/วันหยุดราชการ ได้ตามความเหมาะสมหรือข้อตกลงภายในหน่วยบริการ

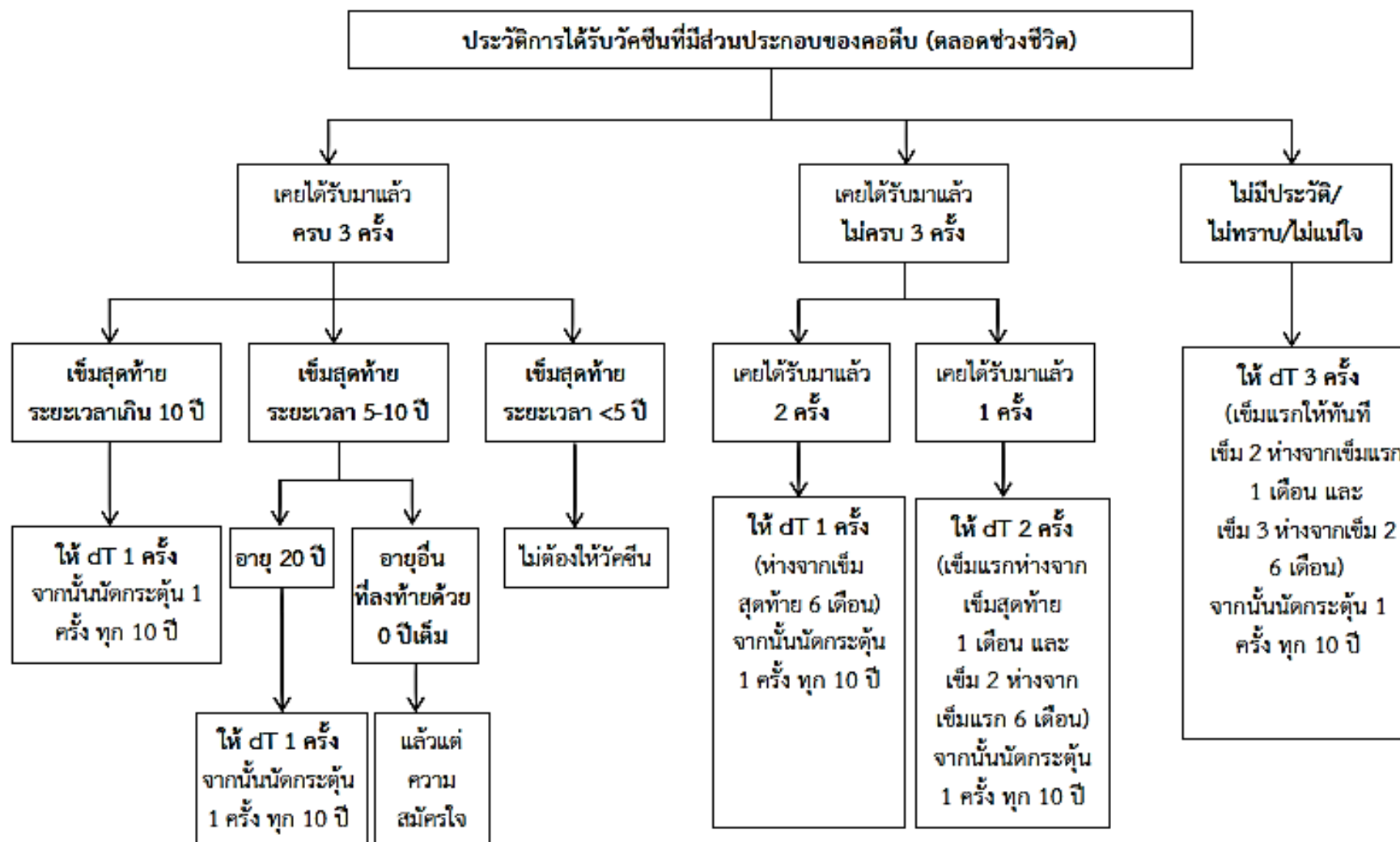
การตรวจสอบความครอบคลุมการได้รับวัคซีน

สถานบริการดำเนินการตรวจสอบความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนตามกำหนดปกติ (Routine immunization) ของเด็กกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบเป็นรายงวด(ทุก 3 เดือน) รายหมู่บ้าน/ตำบล/เทศบาล หากพบว่าความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนน้อยกว่าเกณฑ์ โดยเฉพาะพื้นที่ที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน เช่น พื้นที่ที่มีโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนเกิดขึ้น โดยเฉพาะคอตีบ บาดทะยักในทารกแรกเกิด และโรคหัด พื้นที่ที่ไม่ทราบระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีน พื้นที่ที่มีการเคลื่อนย้ายของแรงงานไทยและต่างชาติ พื้นที่ชายแดน เป็นต้น ควรดำเนินการประเมินความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน และให้วัคซีนเก็บตกในรายที่ได้รับไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ โดยขอให้สถานบริการที่รับผิดชอบหารือร่วมกันกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลแม่ข่าย(CUP) และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในการจัดทำแผนการเร่งรัดให้วัคซีนเพื่อเพิ่มระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในประชากรกลุ่มเป้าหมาย และประมาณการเบิกวัคซีนเก็บตกจากโรงพยาบาลแม่ข่าย(CUP) เพื่อดำเนินการเบิกวัคซีนเพิ่มเติมระหว่างรอบผ่านระบบ VMI

1. มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดในกลุ่มเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ,ยกเว้นวัคซีน MMR ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 เป็นรายพื้นที่ (หมู่บ้าน/ตำบล/เทศบาล) วัคซีนนักเรียนไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 เป็นรายโรงเรียน
2. กลุ่มเป้าหมายที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยทุกคนทั้งเด็กไทยและต่างชาติ สำหรับโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนที่ให้บริการมี 12 โรค ได้แก่ วัณโรค ตับอักเสบนชนิดบี ไอกรน คอตีบ บาดทะยัก โปลิโอ ไข้มองอักเสบนเจอี หัด หัดเยอรมัน คางทูม มะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี และโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบนเด็กเล็ก
3. **หน่วยงาน/สถานบริการฯ ติดตามรายงานความครอบคลุม/ Template ตัวชี้วัดรายงานได้จาก HDC 43 แฟ้ม กระทรวงสาธารณสุข/ เว็บไซต์ สสจ.น่าน <https://www.nno.moph.go.th>**  
สูตรคำนวณความครอบคลุมวัคซีนครบชุดกลุ่มอายุ =  $\frac{\text{จำนวนเป้าหมาย(Type 1+3+5)ได้รับวัคซีนครบชุด} \times 100}{\text{จำนวนเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมดที่อาศัยอยู่จริง(Type 1+3+5)}}$

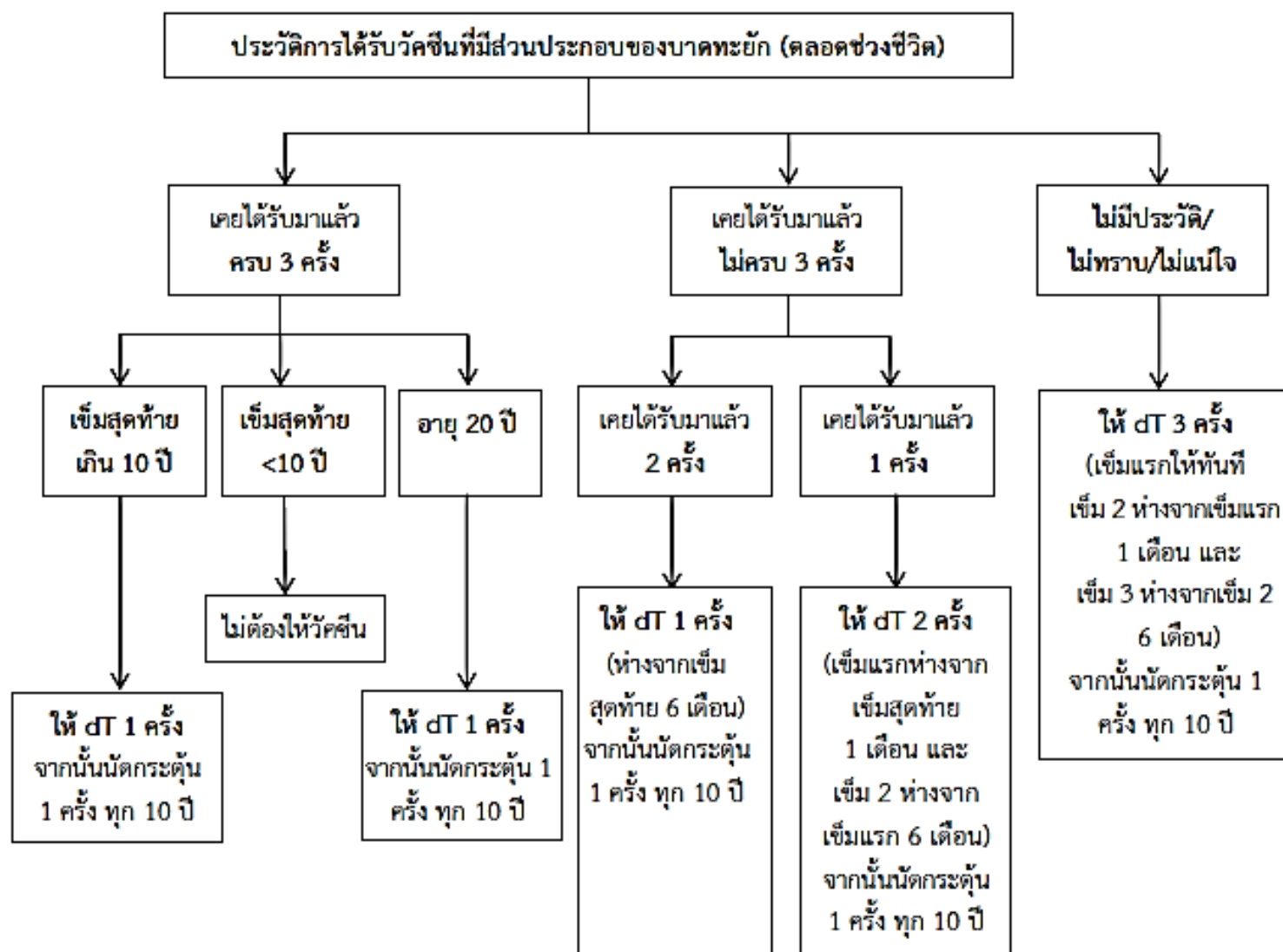
<div>ตัวอย่าง ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 1 ปี (Fully Immunized)</div> <div>คำนิยาม = ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 1 ปี หมายถึง ร้อยละของเด็กอายุครบ 1 ปี ในงวดที่รายงานที่ได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ ตั้งแต่แรกเกิดจนอายุครบ 1 ปี ได้แก่ BCG, HB, IPV, DTP-HB-Hib3, OPV3 และ MMR1 จากเด็กอายุครบ 1 ปี ที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมดในงวดที่รายงาน ประชากรกลุ่มเป้าหมาย = เด็กอายุครบ 1 ปี ที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด ในงวดที่รายงาน หมายถึง เด็กที่มีอายุครบ 1 ปี ซึ่งเกิดในช่วงเดือนเดียวกับงวดที่รายงานแต่ผ่านมาแล้ว 1 ปี เช่น รายงานงวดที่ 1 : ตุลาคม 2560 – ธันวาคม 2560 เด็กที่มีอายุครบ 1 ปี ได้แก่ เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2559 – 31 ธันวาคม 2559</div>	<div>รายการข้อมูล 3 รหัสวัคซีนที่ใช้ประมวลผล คือ</div> <div>(1) BCG = 010</div> <div>(2) HB1 = 041</div> <div>(3) DTP-HB3 = 093 หรือ 2 รหัสพร้อมกันคือ 033+043 หรือ D23 หรือ D53 หรือ มี 2 รหัสพร้อมกันในแผนและนอกแผน คือ D13+043 หรือ D33+043 หรือ D43+043</div> <div>(4) OPV3 = 083 หรือ D33 หรือ D43 หรือ D53</div> <div>(5) IPV = 401 หรือ D32 หรือ D42 หรือ D52 หรือ I12</div> <div>(6) MMR1 = 061 หรือ M11</div>
<div>รายการข้อมูล 1 A = จำนวนเด็กอายุครบ 1 ปี ในงวดที่รายงานที่ได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ ได้แก่ BCG, HB1, IPV, DTP-HB-Hib3, OPV3 และ MMR1</div> <div>รายการข้อมูล 2 B = จำนวนเด็กอายุครบ 1 ปี ที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด ในงวดที่รายงานจากแฟ้ม Person ตามโครงสร้าง 43 แฟ้ม สถานะบุคคล</div> <div>Type area 1 = มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบและอยู่จริง</div> <div>Type area 2 = มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ</div> <div>Type area 5 = มาอาศัยในเขตรับผิดชอบแต่ไม่ได้ชื่อตามทะเบียนบ้าน เช่น คนเร่ร่อน ไม่มีที่พักอาศัย เป็นต้น</div>	<div>การตรวจสอบกลุ่มเป้าหมายและวัคซีนที่กำหนดตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค</div> <div>1. เด็กอายุครบ 1 ปี วัคซีน BCG, HB HB1 DTP HBHB1-3 OPVOPV1-3 IPV, MMR1</div> <div>2. เด็กอายุครบ 2 ปี วัคซีน BCG, HB HB1, DTP HBHB1-3 IPV, MMR1, DTP DTP4 OPVOPV1-4, JEJE1-2 หรือ LAJE1</div> <div>3. เด็กอายุครบ 3 ปี วัคซีน BCG, HB HB1, DTP HBHB1-3 IPV, MMR1 2, DTPDTP4 OPVOPV1-4, JE JE1-3 หรือ LAJE1 2</div> <div>4. เด็กอายุครบ 5 ปี วัคซีน BCG, HB HB1, DTP HBHB1-3, MMR1 2, DTP DTP4-5 OPVOPV1-5, JE JE1-3 หรือ LAJE1 2</div>

แผนผังที่ 1 กำหนดการให้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่



หมายเหตุ : หากภายหลังได้รับวัคซีน dT แล้วมีอาการบวมแดงมากตั้งแต่บริเวณหัวไหล่ถึงข้อศอก (Arthus reaction) ขอให้เจ้าหน้าที่ให้ความรู้แก่ประชาชนว่าอาการบวมเกิดจากการได้รับวัคซีนบาดทะยักมาก่อนหลายครั้ง แต่เพื่อป้องกันโรคคอตีบควรได้รับวัคซีนคอตีบครบตามกำหนด ทั้งนี้ประชาชนควรตัดสินใจด้วยตนเองว่าจะรับวัคซีนหรือไม่

แผนผังที่ 2 กำหนดการให้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในหญิงตั้งครรภ์



หมายเหตุ : หากภายหลังได้รับวัคซีน dT แล้วมีอาการบวมแดงมากตั้งแต่บริเวณหัวไหล่ถึงข้อศอก (Arthus reaction) ขอให้เจ้าหน้าที่ให้ความรู้แก่ประชาชนว่าอาการบวมเกิดจากการได้รับวัคซีนบาดทะยักมาก่อนหลายครั้ง แต่เพื่อป้องกันโรคคอตีบควรได้รับวัคซีนคอตีบครบตามกำหนด ทั้งนี้ประชาชนควรตัดสินใจด้วยตนเองว่าจะรับวัคซีนหรือไม่