

สรุปแนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 โดยกระทรวงสาธารณสุข
ตั้งแต่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 เป็นต้นไป

กรมควบคุมโรค
1 กุมภาพันธ์ 2565

แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 เข็มที่ 1 และ 2 โดยกระทรวงสาธารณสุข

- พิจารณาภายใต้
1. คำแนะนำของคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ร่วมกับ
 2. ผลการศึกษาประสิทธิภาพการใช้วัคซีนตามที่ได้รับบริการจริงในประเทศ (Real-world vaccine effectiveness) และ
 3. เงื่อนไขในการบริหารจัดการวัคซีนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

		เข็มที่ 1	เข็มที่ 2
ผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป	สูตรหลัก	AstraZeneca	AstraZeneca
		AstraZeneca	Pfizer
	สูตรทางเลือก	Pfizer	AstraZeneca
	Moderna	Moderna	
ผู้ที่มีอายุ 12-17 ปี	Pfizer		Pfizer
	ฝาสีม่วง	3-4 สัปดาห์	ฝาสีม่วง
ผู้ที่มีอายุ 5-11 ปี	Pfizer		Pfizer
	ฝาสีส้ม	8 สัปดาห์	ฝาสีส้ม

แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 เพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกัน (Booster dose) โดยกระทรวงสาธารณสุข

	เข็มที่ 1	เข็มที่ 2		เข็มที่ 3	หมายเหตุ
ให้วัคซีน กระตุ้น เข็มที่ 3 สูตรหลัก	Sinovac/Sinopharm	Sinovac/Sinopharm	4 สัปดาห์	AstraZeneca	
	Sinovac/Sinopharm	AstraZeneca	3 เดือน	AstraZeneca	
	Sinovac/Sinopharm	Pfizer	3 เดือน	Pfizer	
	AstraZeneca	AstraZeneca	3 เดือน	Pfizer	
	Pfizer	Pfizer	6 เดือน	Pfizer	เริ่มดำเนินการ เม.ย.65
	AstraZeneca	Pfizer	6 เดือน	Pfizer	เริ่มดำเนินการ พ.ค. 65
ให้วัคซีนกระตุ้น เข็ม 3 สูตรทางเลือก ¹	AstraZeneca	AstraZeneca	3 - 6 เดือน	AstraZeneca	
ให้วัคซีน กระตุ้น เข็มที่ 4	เข็มที่ 1	เข็มที่ 2	เข็มที่ 3	เข็มที่ 4	ดำเนินการให้บุคลากร ทางการแพทย์ กลุ่ม 608 เจ้าหน้าที่ด่านหน้า และ ประชาชนใน 10 จังหวัด นำร่องท่องเที่ยว
	Sinovac/Sinopharm	Sinovac/Sinopharm	AstraZeneca	3 เดือน	
	Sinovac/Sinopharm	Sinovac/Sinopharm	Pfizer	3 เดือน	Pfizer

หมายเหตุ

- เพิ่มทางเลือกให้ผู้รับวัคซีนสามารถรับการฉีดวัคซีน AstraZeneca เป็นเข็มกระตุ้นได้ ในผู้ที่รับการฉีด AstraZeneca ครบ 2 เข็ม โดยหากเว้นระยะห่างจากเข็มที่ 2 เป็นเวลา 6 เดือนขึ้นไป จะได้ภูมิคุ้มกันที่สูงขึ้น อย่างไรก็ตามการฉีดวัคซีนสูตร AZ-AZ-AZ ภูมิอาจไม่สูงเท่าการฉีดวัคซีน AZ-AZ-PF ให้พิจารณาฉีดผู้ที่ไม่ต้องการฉีด mRNA
- วัคซีน Moderna สามารถเป็นเข็มกระตุ้น แทนวัคซีน Pfizer ได้ในทุกสูตรวัคซีนข้างต้น

ข้อมูล ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565

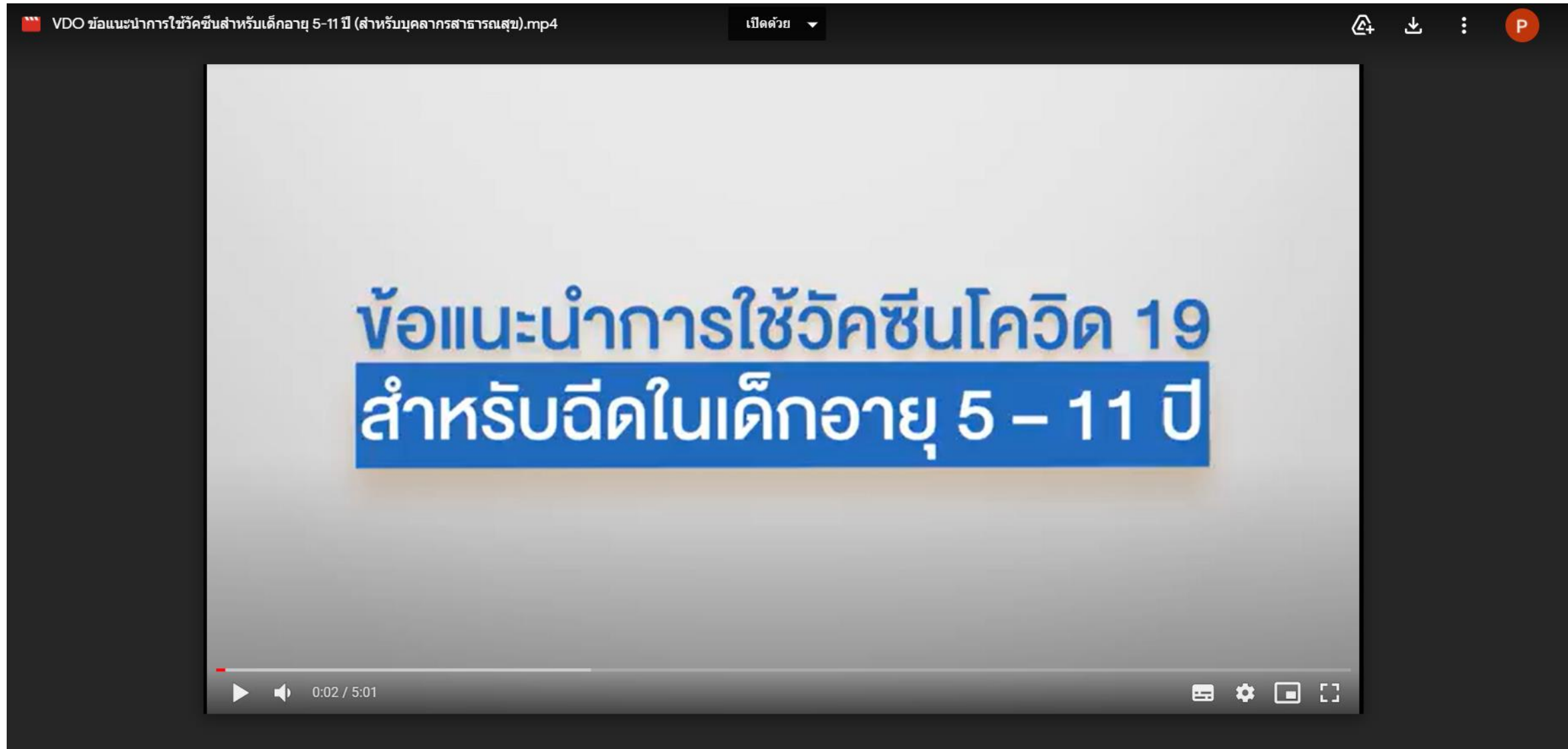


ความคืบหน้า การฉีดวัคซีนซิโนไฟเซอร์ในเด็ก 5-11 ปี

กรมควบคุมโรค
26 มกราคม 2565

วัคซีนไฟเซอร์

สามารถดาวน์โหลดคลิปวิดีโอการเตรียมวัคซีน ได้ที่



ที่มา : เอกสารกำกับยาภาษาไทย โคเมอร์นาตี (COMIRNATY™) สำหรับเด็กที่มีอายุ 5 – 11 ปี

การบริหารจัดการวัคซีนไฟเซอร์ (ฝาสีส้มสูตรสำหรับเด็ก)

- ลอตแรก (สำหรับฉีดวันที่ 2-6 ก.พ. 65) จำนวนประมาณ 3 แสนโดส ฉีดให้กลุ่มเด็กอายุ 5-11 ปี ที่มีโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค ซึ่งไม่สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนผ่านระบบสถานศึกษา และเข้ารับการรักษายเป็นประจำที่โรงพยาบาล (พิจารณาจากเวชระเบียนของโรงพยาบาล) โดยมีขั้นตอนดังนี้
 - ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแต่งตั้งกุมารแพทย์ผู้รับผิดชอบในการพิจารณากลุ่มเป้าหมายเข้ารับวัคซีนให้ชัดเจน โดยแจ้งรายชื่อผ่านคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ไปยังเลขาธิการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
 - ขอให้กุมารแพทย์ที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้พิจารณาความเหมาะสมในการเข้ารับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมาย
 - ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำกับติดตามการฉีดวัคซีนให้เป็นไปตามนโยบาย โดยจะส่งวัคซีนลอตนี้ให้ดำเนินการฉีดในสถานพยาบาลที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร กำหนด พร้อมกำกับติดตามการฉีดวัคซีนให้เป็นไปตามนโยบาย

การบริหารจัดการวัคซีนไฟเซอร์ (ฝาสีส้มสูตรสำหรับเด็ก)

- ให้ฉีดวัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีส้มสูตรสำหรับเด็ก ขนาด 10 ไมโครกรัม ปริมาณ 0.2 มิลลิลิตร เข็มกล้ามเนื้อ 2 ครั้ง **ระยะห่าง 8 สัปดาห์***
- หากเด็กนักเรียนอายุ **11 ปี** ได้รับวัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีส้มสูตรสำหรับเด็กอายุ **5-11 ปี เข็มที่ 1 (ขนาด 10 ไมโครกรัม)** ผ่านระบบสถานศึกษา และถึงกำหนดนัดรับวัคซีนเข็มที่ 2 ภายหลังจากอายุครบ 12 ปี **ขอให้ฉีดวัคซีนเข็มที่ 2 ด้วยวัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีส้มสูตรสำหรับเด็กอายุ 5-11 ปี (ขนาด 10 ไมโครกรัม)** เพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนในการบริหารจัดการวัคซีน
- กรณีเด็กนักเรียนอายุ**ตั้งแต่ 12 ปี ขึ้นไป** ที่เรียนอยู่ในระดับประถมศึกษาและยังไม่เคยได้รับวัคซีน ให้เข้ารับการฉีด**วัคซีนไฟเซอร์สำหรับผู้ใหญ่ฝาสีม่วง**ที่สถานพยาบาล

* คำแนะนำตามมติที่ประชุมคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค วันที่ 28 มกราคม 2565