

เขตสุขภาพที่ 6 มีเครือข่าย ศพด.สาธารณสุข 8 แห่ง ซึ่งการขับเคลื่อนการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในระยะเบื้องต้นตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ให้มีการประเมินตนเองผ่านหน้าเว็บไซต์โดยใช้รหัสที่ได้รับการสนับสนุนจากกระทรวงพม. ทั้งนี้เมื่อวันที่ 17-18 มีนาคม 2563 ที่ผ่านมา สถาบันพัฒนาเด็กปฐมวัย กรมอนามัย ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 6 สำนักงานควบคุมและป้องกันโรค เขต 6 ชลบุรี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ได้ดำเนินการเยี่ยมเสริมพลัง และสื่อสารทำความเข้าใจ การจัดการระบบฐานข้อมูลและการพัฒนาศพด.สธ. 2 แห่งได้แก่ รพ.ระยอง และ รพ.แกลง



ศูนย์อนามัยที่ 6

เขตสุขภาพที่ 6
เลขที่ 43 น.7 ต.นาป่า อ.เมือง จ.ชลบุรี โทร 036-148165-8

ปี 2563

องค์กรหลักในการอภิบาลระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

**ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
เขียนแผนพลังฯ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงพยาบาลระยอง
และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงพยาบาลแกลง**



วันที่ 17 - 18 มีนาคม 2563 ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ นำโดยนายแพทย์ธีรชัย บุญยะสิทธิ์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ร่วมเขียนแผนพลังการดำเนินงานสถาบันพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงพยาบาลระยอง และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงพยาบาลแกลง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกระดับและพัฒนาศักยภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามเกณฑ์มาตรฐานสถาบันพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ



ประชาสัมพันธ์สุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่หกชลบุรี
ส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

รายงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์การระบาดโควิด19

รายงานความก้าวหน้าสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 งานแม่และเด็ก(ณ วันที่ 30 มี.ค.2563)

สถานการณ์แม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 6

- ไม่มีรายงาน

การติดตามการดำเนินงาน

1.งานสตรีและเด็กปฐมวัย กลุ่มพัฒฯ คอ.6 ได้ดำเนินการจัดทำ ร่างแนวทางการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย (คลินิกเด็กดี) เขตสุขภาพที่ 6 ระหว่างเกิดการระบาดของโรคโควิด 19(รายละเอียดดังไฟล์แนบ) 1 ฉบับ เนื่องจากยังไม่มีแนวทางจากกรมอนามัย และข้อมูลส่วนหนึ่งได้มาจากจังหวัดสระแก้วและชลบุรี

2.การสื่อสาร Info มาตรการด้านแม่ ผ่านช่องทางไลน์

- mch ภาคตะวันออก 147 คนผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก ระดับจังหวัด อำเภอบาง และในรพ. เขต6
- เจ้าหน้าที่ CMผสอ.ในรพสต. 8 กลุ่ม ประมาณ 500 คนทั้งเขต6 (เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาล รพ.สต. และท้องถิ่น) ซึ่งมีช่องทางสื่อสารส่งต่อไปที่ท้องถิ่น และประชาชนทุกกลุ่มวัยในพื้นที่

3.ติดตามสถานการณ์ ปัญหา การขอรับการสนับสนุน รายละเอียดดังนี้

3.1จังหวัดระยองมีการดำเนินงาน จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ งานแม่และเด็ก รวม 3 ฉบับ



3.2 ประเด็น กรมควบคุมโรคออก สื่อเผยแพร่พยากรณ์โรคฯ ฉบับที่ 255 "แนะพ่อแม่ ผู้ปกครอง พาบุตรหลานไปรับวัคซีนตามกำหนดแต่ละช่วงอายุ เพื่อป้องกันโรค โดยเฉพาะโรคไทรน"

https://ddc.moph.go.th/brc/news.php?news=12156&deptcode=brc&news_views=563 ส่งผลให้มีความสับสนของการจัดบริการ และมีข้อสอบถามถึงประเด็นการจัดบริการวัคซีนไทรน ทางพื้นที่ขอความชัดเจนในประเด็นวัคซีนนี้ค่ะ



3.ข้อเสนอแนะ/โอกาสการพัฒนา/ขอการสนับสนุน

- การสนับสนุนข้อมูลสถานการณ์ ประเด็นแม่และเด็ก จากกรมอนามัย
- ผลิตสื่อสาธารณะที่เป็นข้อคำถามที่พบบ่อย และคำตอบ ง่าย ๆ ผลิตส่งต่อได้ทุกวัน

(ร่าง) แนวทางการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย(คลินิกเด็กดี) เขตสุขภาพที่ 6 ระหว่างเกิดการระบาดของโรคโควิด 19

สถานการณ์ปัจจุบันประเทศไทยและทั่วโลกกำลังประสบปัญหาเกี่ยวกับการติดต่อและแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างรวดเร็ว ต่อเนื่องและทวีความรุนแรงขึ้นเรื่อย ๆ จากผลกระทบการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 นั้น กระทรวงสาธารณสุขมีมาตรการสำคัญในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ได้แก่ มาตรการทางสาธารณสุข และมาตรการทางกฎหมาย ซึ่งมาตรการทางสาธารณสุข ได้แก่ การใช้วิชาการในวิทยาศาสตร์การแพทย์มาการป้องกันและควบคุมโรค ถึงแม้ว่าจะมีมาตรการออกมาเพื่อดำเนินการแต่ยังพบว่า การระบาดของโรคดังกล่าวเป็นสถานการณ์ กระทบต่อความสงบเรียบร้อยและความปลอดภัยของประชาชน ซึ่งต้องใช้มาตรการเข้มงวดและเร่งด่วน เพื่อควบคุมมิให้โรคแพร่ระบาดออกไปในวงกว้าง รัฐบาลจึงได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2563 จนถึงวันที่ 30 เมษายน 2563 ประกาศ ณ วันที่ 25 มีนาคม 2563 ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็กสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และเล็งเห็นความสำคัญของมาตรการการป้องกันและควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จึงได้รวบรวมข้อมูลเพื่อเป็นประโยชน์ในการพิจารณาการดำเนินงาน และการบริหารจัดการของพื้นที่ รายละเอียด ดังนี้

แนวทางการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย(คลินิกเด็กดี) เขตสุขภาพที่ 6 โดยใช้หลักการป้องกัน COVID-19 ตามแนวทางและคำแนะนำการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานที่/ อุปกรณ์

1. จัดให้มีการดูแลอาคารสถานที่ดังนี้
 - 1.1 บริเวณที่ใช้บริการร่วมกัน ได้แก่ ห้องตรวจโรค จุดลงทะเบียน จุดชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ห้องพักระหว่างรอให้บริการ ห้องเด็กเล่นให้ทำความสะอาดด้วยน้ำผสมผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาดทั่วไป ทั้งนี้ ให้ใช้ตาม คำแนะนำของผลิตภัณฑ์นั้น รวมทั้งให้เปิดประตู หน้าต่าง เพื่อระบายอากาศ หากมี เครื่องปรับอากาศให้ทำความสะอาดระบบระบายอากาศอย่างสม่ำเสมอ
 - 1.2 ทำความสะอาดจุดสัมผัสเสี่ยง เช่น เครื่องเล่นในสนามเด็กเล่น ลูกบิด ประตู ราวบันได ห้องน้ำ เป็นต้น ด้วยน้ำยาทำความสะอาดทั่วไป สำหรับสิ่งของ เครื่องใช้ ของเล่นที่สัมผัสกับปากเด็กให้ทำความสะอาดด้วยน้ำผสมผงซักฟอก ล้างด้วยน้ำสะอาด นำไปผึ่งแดดให้แห้ง
 - 1.3 ก่อนและหลังให้บริการในแต่ละรอบ ให้เปิดหน้าต่างและประตูเพื่อถ่ายเท ระบายอากาศภายนอก และทำความสะอาดในจุดที่มีการสัมผัสบ่อย ได้แก่ ราวจับ ที่เปิดประตู ที่นั่ง ที่เท้าแขน ด้วยน้ำผสมผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาดทั่วไป
 - 1.4 การดูแลทำความสะอาดห้องน้ำ/ห้องส้วม ดังนี้
 - ทำความสะอาดบริเวณที่มีการสัมผัสบ่อย ๆ อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ได้แก่ พื้นห้องส้วม โถส้วม ที่กดชักโครกหรือโถปัสสาวะ สายฉีดชำระ กลอนหรือลูกบิดประตู ฝารองนั่ง ฝาปิดชักโครก ก๊อกน้ำ อ่างล้างมือ ด้วยน้ำยาทำความสะอาดทั่วไป
 - ชักผ้าสำหรับเช็ดทำความสะอาดและไม้ถูพื้น ด้วยน้ำผสมผงซักฟอกหรือน้ำยาฆ่าเชื้อ แล้วชักด้วยน้ำสะอาดอีกครั้ง และนำไปผึ่งตากแดดให้แห้ง
2. จัดให้มีจุดสำหรับล้างมือตามกระบวนการล้างมือตามกระบวนการ 7 ขั้นตอนด้วยสบู่และแอลกอฮอล์เจล สำหรับเด็กและผู้รับบริการก่อนและหลังเข้ารับบริการ

3. งดให้บริการของเล่น ในมุม NDCC หรือมุมของเล่น เครื่องเล่นต่าง ๆ
4. ชุดตรวจพัฒนาการDSPM ต้องทำความสะอาดทุกครั้งน้ำด้วยยาทำความสะอาดทั่วไป เมื่อนำมาใช้ตรวจประเมินพัฒนาการเด็ก

ประชาชน/ผู้รับบริการ

ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อออนไลน์หรือโดยผู้นำชุมชนและเจ้าหน้าที่ อสม. โดยเน้นย้ำให้ผู้เข้ารับบริการทั้งผู้ปกครอง และเด็กใส่อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ เช่น หน้ากากอนามัย หน้ากากผ้ามาด้วยทุกครั้ง ก่อนและหลังเข้ารับบริการต้องล้างมือตามกระบวนการล้างมือตามกระบวนการ 7 ขั้นตอนด้วยสบู่และแอลกอฮอล์เจล

เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

1. ผู้ปฏิบัติงานที่มีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุด ปฏิบัติงาน แจ้งหัวหน้างาน และพบแพทย์ทันที หรือหากเคยไปในประเทศเสี่ยงตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุข หรืออยู่ในช่วงกักกัน ให้ปฏิบัติตัวตามคำแนะนำของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเคร่งครัด
2. ผู้ปฏิบัติงาน ต้องดูแลสุขอนามัย มีการป้องกันตนเอง โดยล้างมือด้วยสบู่และน้ำหรือ เจลแอลกอฮอล์ รวมทั้งหลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น และหากทำงานในบริเวณที่มีคนอยู่จำนวนมาก ต้องสวมหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง
3. ผู้ปฏิบัติงานที่ดูแลความสะอาดและผู้ปฏิบัติงานเก็บขยะ ให้ใช้หน้ากากอนามัย สวมถุงมือยาง ผ้ายางกันเปื้อน รองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง และใช้ปากคีบด้ามยาวเก็บขยะ และใส่ถุงขยะ ปิดปากถุงให้มิดชิด นำไปรวบรวมไว้ที่พักขยะ แล้วล้างมือให้สะอาดทุกครั้งภายหลัง ปฏิบัติงาน หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น และเมื่อ ปฏิบัติงานเสร็จในแต่ละวัน หากเป็นไปได้ควรอาบน้ำและเปลี่ยนเสื้อผ้าทันที

การจัดบริการ

1. ตรวจคัดกรองผู้เข้ารับบริการ WCC ทั้งเด็กและผู้ปกครอง กรณีมีไข้ ไอเจ็บคอ งดการเข้ารับบริการ WCC และส่งต่อเพื่อตรวจคัดกรองคลินิก ARI ที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน
2. นัดรับบริการกระจายวันและเวลา เพื่อลดความแออัด เช่น ช่วง 9.00-10.00 น. นัดมารับบริการ 10 -12 คนต่อวัน ตามบริบทของพื้นที่
3. กรณีการใช้ชุดตรวจพัฒนาการDSPMถ้าจะตรวจต้องทำความสะอาดทุกครั้ง/คน หรืออาจงดตรวจพัฒนาการในช่วงสถานการณ์ที่มีการระบาดของโรคโควิด -19 หรือปรับโอกาสเป็นสอน ผู้ปกครอง กลับไปอ่านและฝึกตรวจลูกเองที่บ้าน โดยทำระบบไลน์ดึงกลุ่มเป้าหมายสอนทางไลน์และ/หรือสอบถามผลการตรวจพัฒนาการของผู้ปกครองผ่านทางโทรศัพท์หรือผู้ปกครองถ่ายวิดีโอและส่งผลการตรวจพัฒนาการให้กับเจ้าหน้าที่ เพื่อลดและป้องกันความเสี่ยงของเด็กและผู้ปกครองจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ทั้งนี้ผู้ปกครองสามารถรับคำแนะนำของการตรวจพัฒนาการเด็กผ่านทางสื่อแอปพลิเคชันโดยเชื่อมโยงทาง ลิงค์ (Link) และ แสแกน คิวอาร์โค้ด (QR code)



- กรณีที่ผู้ปกครองไม่สามารถตรวจพัฒนาการเด็กได้ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ อสม.ใกล้บ้านเพื่อประสานเจ้าหน้าที่ให้การช่วยเหลือและจัดบริการเพื่อดูแลให้เหมาะสมในลำดับต่อไป
4. คำแนะนำในการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคระหว่างเกิดการระบาดของโรคโควิด-19
 - 4.1 ในรายที่ต้องฉีดวัคซีนจัดให้บริการตามระบบ โดยเพิ่มการคัดกรองและการป้องกันการระบาดของโรคโควิด-19
 - 4.2 ในกรณีที่จำเป็นต้องพิจารณาเลื่อนการฉีดวัคซีนการฉีดวัคซีนแต่ละชนิดและ แต่ละช่วงวัยสามารถพิจารณาเลื่อนได้ตามระยะเวลาที่กำหนดตามแผนปฏิบัติงานโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน 2563 กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค
 5. กรณีการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ควรประชาสัมพันธ์การใช้สื่อเพื่อให้ผู้รับบริการหญิงตั้งครรภ์ พ่อแม่ ผู้ปกครองสามารถเข้าถึงข้อมูลความรู้ในการดูแลตนเองและเด็กได้ง่ายเช่น การใช้โปรแกรม ANC Hpc, Line 9 อย่างเพื่อสร้างลูกโดย แอดไลน์ @9yangth

 QR code การใช้โปรแกรม ANC Hpc	
--	--

6. ในกรณีที่ผู้รับบริการข้ามเขตพื้นที่ เช่น รพ.ที่ให้บริการทั้งอำเภอ ขอให้กระจาย case ให้รับบริการที่ รพ.สต.เพื่อลดการเดินทางเข้า รพ. ทั้งนี้ขอให้มีการประสานงานในทีม และผู้รับบริการ
7. จัดบริการเชิงรุกนอก รพ. เช่น มี PCC อยู่นอกให้บริการโดยจัดทำแนวทางกระบวนการ การให้บริการสำหรับ PCC ในสถานการณ์ที่มีการระบาดของโรคโควิด19 โดยยึดหลักการให้บริการตามมาตรการแนวทางและคำแนะนำการป้องกันควบคุมโรคโควิด -19

เอกสารอ้างอิง

1. คู่มือมาตรการและแนวทางในการดูแลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) (20 มีนาคม 2563)//สืบค้นวันที่ 27 มีนาคม 2563,/แหล่งที่มา/
<http://www.anamai.moph.go.th/main.php?filename=covid19>
2. กำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2563.// สืบค้นวันที่ 30 มีนาคม 2563,/ แหล่งที่มา/<https://ddc.moph.go.th/uploads/files/1048320191202064105.pdf>
3. คำแนะนำในการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคระหว่างเกิดการระบาดของโรคโควิด19(26 มีนาคม 2563).// สืบค้นวันที่ 27 มีนาคม 2563,/แหล่งที่มา <https://ddc.moph.go.th/index.php>

คำแนะนำในการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคระหว่างเกิดการระบาดของโรคโควิด 19

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานป้องกันควบคุมโรคบางแห่ง ได้สอบถามมายัง กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน เกี่ยวกับความจำเป็นในการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคระหว่างเกิดการระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19) กองโรคป้องกันด้วยวัคซีนได้มีข้อเสนอแนะ ดังนี้

1. จากประกาศพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน (ประกาศ ณ วันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2563) ได้ระบุในข้อ 8 มาตรการพึงปฏิบัติสำหรับบุคคลบางประเภท “ให้กลุ่มคนที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโรคโควิด 19 ได้ง่าย ซึ่งรวมกลุ่มเด็กเล็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปีลงมา ให้อยู่ในสถานหรือบริเวณสถานที่พำนักของตน เพื่อป้องกันตนเองจากการติดเชื้อจากสภาพแวดล้อมภายนอก ทั้งนี้ เว้นแต่บุคคลดังกล่าวมีความจำเป็นเพื่อการพบแพทย์ การรักษาพยาบาล การปฏิบัติหน้าที่แพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรทางการแพทย์” เมื่อพิจารณาแล้วมาตรการดังกล่าวมิได้มีข้อความที่ระบุห้ามเด็กมารับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่สถานพยาบาลแต่ประการใด
2. แม้ว่าการหลีกเลี่ยงไม่ให้เด็กมาที่สถานพยาบาล จะช่วยป้องกันการติดเชื้อจากสภาพแวดล้อมภายนอก แต่หากพิจารณาถึงความจำเป็นในด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กเล็กก็ถือเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่ง เพราะนอกจากโรคโควิด 19 ก็ยังมีโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนซึ่งเด็กมีความเสี่ยงที่จะป่วยและมีอาการรุนแรงเช่นเดียวกัน อีกทั้งเด็กแต่ละคนไม่ได้มีความถี่ในการรับวัคซีนที่สูงมาก การเลื่อนการให้บริการจะส่งผลให้เด็กพลาดการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่จำเป็น รวมถึงพลาดรับวัคซีนบางชนิดที่มีระยะเวลาจำกัด เช่น วัคซีนโรว์ต้า
3. การให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในสถานบริการยังสามารถดำเนินต่อไปได้ โดยสถานบริการสามารถบริหารจัดการช่วงเวลาการให้บริการ จำนวนผู้มารับบริการ การจัดสถานที่ และจัดให้มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่เหมาะสม อาทิ การทำความสะอาดสถานที่ก่อนการให้บริการ โดยเฉพาะพื้นผิวสัมผัสที่เสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ การป้องกันตนเองด้วยวิธี Droplet Transmission Precaution การเว้นระยะห่างระหว่างผู้มารับบริการ และที่สำคัญยังเป็นโอกาสให้เจ้าหน้าที่สามารถให้ความรู้ที่ถูกต้องเรื่องโรคป้องกันตนเองแก่ประชาชนผู้มารับบริการ
4. หากจังหวัดหรือสถานบริการสาธารณสุขพิจารณา Risk - Benefit เป็นอย่างดีแล้ว และเห็นสมควรเลื่อนการให้บริการ หรือในกรณีที่เปิดให้บริการ แต่ผู้ปกครองมีความกังวล และไม่พ่ายบุตรหลานมารับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ขอให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคติดตามเด็กกลุ่มดังกล่าวให้มารับบริการวัคซีนให้ครบถ้วนตามเกณฑ์
5. ทั้งนี้หากมีคำสั่งจากกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการยกเลิกการให้บริการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด 19 กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน จะทำหนังสือแจ้งพื้นที่อย่างเป็นทางการต่อไป

กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค

26 มีนาคม 2563

เอกสารแนบ 2

แผนปฏิบัติงานโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน 2563 กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค

**กำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
ของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2563**

อายุ	วัคซีนที่ให้	ข้อแนะนำ
แรกเกิด	HB1 (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี) BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค)	ควรให้เร็วที่สุดภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอด ฉีดได้ทันทีก่อนออกจากโรงพยาบาล
1 เดือน	HB2 (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี) DTP-HB-Hb1 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ) OPV1 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน)	เฉพาะรายที่คลอดจากมารดาที่เป็นพาหะของไวรัสตับอักเสบบี
2 เดือน	OPV1 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) Rota1 (วัคซีนโรต้า)	ห้ามให้วัคซีนโรต้าครั้งที่ 1 ในเด็กอายุมากกว่า 15 สัปดาห์
4 เดือน	DTP-HB-Hb2 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ) OPV2 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) IPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด) Rota2 (วัคซีนโรต้า)	- ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด 1 เข็ม พร้อมกับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน 1 ครั้ง - ห้ามให้วัคซีนโรต้าครั้งที่สองภายใน 32 สัปดาห์
6 เดือน	DTP-HB-Hb3 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ) OPV3 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) Rota3 (วัคซีนโรต้า)	- ห้ามให้วัคซีนโรต้าครั้งที่สองภายใน 32 สัปดาห์ - ให้อาหารเสริมให้วัคซีนโรต้าครั้งที่ 3 ในเด็กที่ได้รับวัคซีน Rotarix มาแล้ว 2 ครั้ง
9 เดือน	MMR1 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)	หากไม่ได้รับเมื่ออายุ 9 เดือน ให้รับติดตามนัดโดยเร็วที่สุด
1 ปี	LAJE1 (วัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมันและอีสุกอีใสเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน)	
1 ปี 6 เดือน	DTP4 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน) OPV4 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน)	
2 ปี 6 เดือน	LAJE2 (วัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมันและอีสุกอีใสเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน) MMR2 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)	
4 ปี	DTP5 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน) OPV5 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) MMR (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน) HB (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี) LAJE (วัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมันและอีสุกอีใสเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน) IPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด) dT (วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก) OPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน)	เฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์
ประถมศึกษาปีที่ 1 (ตรวจสอบประวัติ และเก็บตกวัคซีน)	BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค) HPV1 และ HPV2 (วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี) dT (วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก)	- ให้ทราบถึงสิทธิประโยชน์ที่ได้รับเมื่อแรกเกิดและไม่มีผลเป็น - ไม่ให้ฉีดซ้ำซ้ำซ้อนหรือให้ซ้ำซ้อนกัน - ระดมกำลังเจ้าหน้าที่ในโรงเรียนประถมศึกษาให้ฉีดตามอายุ 11-12 ปี

กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กที่มารับวัคซีนล่าช้า

ครั้งที่	ช่วงอายุ 1-6 ปี	ตั้งแต่อายุ 7 ปีขึ้นไป	ข้อแนะนำ
	เดือนที่	เดือนที่	
1	0 (เมื่อพบเด็ก ครั้งแรก)	0 (เมื่อพบเด็ก ครั้งแรก)	DTP-HB-Hb1 OPV1 IPV MMR1 BCG dT1 OPV1 IPV MMR BCG ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) เข้ามาทดแทนเด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี และเด็กนักเรียนชั้น ป.1 - ให้ทราบถึงสิทธิประโยชน์ที่ได้รับเมื่อแรกเกิดและไม่มีผลเป็น - ไม่ให้ฉีดซ้ำซ้ำซ้อนหรือให้ซ้ำซ้อนกัน
2	1	1	DTP-HB-Hb2 OPV2 LAJE1 HB1 LAJE1
3	2	2	MMR2 dT2 OPV2 HB2
4	4	7	DTP-HB-Hb3 OPV3 HB3
5	12	12	DTP4 OPV4 LAJE2 dT3 OPV3 LAJE2



หมายเหตุ

1. วัคซีนทุกชนิดยังไม่ผ่านการประเมินให้ใช้ตามคำแนะนำได้ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจแพทย์
 2. ถ้าเข้าวัคซีนล่าช้าโดยไม่มีการ 1 ครั้ง หากเข้าวัคซีนล่าช้าโดยไม่มีการ 1 ครั้ง สามารถให้วัคซีนครั้งต่อไปได้โดยไม่ต้องเว้นระยะห่างที่ 1 ปี
 3. กรณีการให้วัคซีนล่าช้าให้วัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ซ้ำ เมื่อได้รับวัคซีนตามกำหนดตามอายุในระยะเวลา 1 ปี จากนั้นให้วัคซีนต่อเนื่องตามที่กำหนดในการให้วัคซีนปกติ

ที่มา : แผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข