

องค์การบริหารส่วนตำบลแสนสุข  
เลขที่รับ 542  
วันที่ 3 ก.พ. 66  
เวลา 13.00 น.



๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ที่ว่าการอำเภอทุ่งหว้า  
นครศรีธรรมราช ๘๙๑๒๐0๒1  
วันที่ 3 / ก.พ. / 66  
เวลา 14.00 น.

- สืบค้น
- กองคดี
- กองคลัง
- กองสาธารณสุข
- กองช่าง
- กองช่าง

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์เผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์ เชิญชวนฉีดวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค  
ของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

3 ก.พ. 66

เรียน นายเทศมนตรีตำบลทุ่งหว้า และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดสตูล ที่ สต ๐๐๓๓.๒/ว ๕๖๖ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยอำเภอทุ่งหว้า ได้รับแจ้งจากจังหวัดสตูลว่ากระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่าอัตราการเข้ารับ  
บริการวัคซีนที่มีความจำเป็นตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กลดลง ซึ่งอาจส่งผลให้โรคที่ป้องกันได้  
ด้วยวัคซีน กลับมาเกิดการระบาดใหญ่ได้อีกครั้ง เช่น โรคหัด หัดเยอรมัน โปлио คอติบ ไอกรน ทำให้เด็กที่ไม่ได้รับ  
วัคซีนมีความเสี่ยงที่จะป่วยและมีอาการรุนแรง จึงขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทยเผยแพร่สื่อ  
ประชาสัมพันธ์เพื่อเป็นการเชิญชวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการฉีดวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน  
โรคของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ ให้สามารถเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึง และครอบคลุมประชากรกลุ่มเป้าหมาย

เพื่อให้การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ดำเนินการประชาสัมพันธ์เผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เชิญชวน  
ฉีดวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย  
และเกิดประโยชน์สูงสุด อำเภอทุ่งหว้าจึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์เผยแพร่  
สื่อประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคฯ ผ่านช่องทาง  
การสื่อสารที่มีในพื้นที่ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสื่อประชาสัมพันธ์ผ่านทาง QR Code หรือทางเว็บไซต์  
<http://shorturl.asia/in5ae> ในหมวดสื่อเผยแพร่ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

เห็น มอก. มท. มท.ม

๓. ทวีศักดิ์ วัฒนาธรรม/รอง: ที่กองช่าง

๒๐: ๐1 สัมพันธ์ เชิญชวนฉีดวัคซีนป้องกัน

กระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๖

มี ๒๕๖๖

อัครวิมล / พี่/ไม่เอา

ก.พ. ๒๕๖๖

ที่ทำการปกครองอำเภอ  
สำนักงานอำเภอ  
โทร ๐๗๙-๖๖๕๓๕

ขอแสดงความนับถือ

อนุชา

(นายณรงค์ พนุเกียรติ)

นายกอำเภอทุ่งหว้า

๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

1 พิกุล ๒๐๖  
3 กพ 66  
๐๑.๐๖.๖๖



ที่ว่าการอำเภอรุ่งหัว  
เลขที่รับ 247  
วันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๖  
เวลา .....

ที่ สด ๐๐๑๗.๒/ว ๒๖

ศาลากลางจังหวัดสตูล  
ถนนสตูลธานี สด ๙๑๐๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์ เชิญชวนฉีดวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค  
ของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

เรียน หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดสตูล/หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ/นายอำเภอทุกอำเภอ  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล และนายกเทศมนตรีเมืองสตูล

สิ่งที่ส่งมาด้วย QR Code สื่อประชาสัมพันธ์เชิญชวนฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดสตูลได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า กระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่า  
อัตราการเข้ารับบริการวัคซีนที่มีความจำเป็นตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กลดลง ซึ่งอาจส่งผลให้  
โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน กลับมาเกิดการระบาดใหญ่ได้อีกครั้ง เช่น โรคหัด หัดเยอรมัน โปลิโอ คอตีบ ไอกรน  
ทำให้เด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนมีความเสี่ยงที่จะป่วยและมีอาการรุนแรง จึงขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทย  
เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์เพื่อเป็นการเชิญชวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการฉีดวัคซีนตามแผนงาน  
สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ ให้สามารถเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึง และครอบคลุม  
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

เพื่อให้การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ดำเนินการประชาสัมพันธ์เผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์  
เชิญชวนฉีดวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ เป็นไปด้วย  
ความเรียบร้อยและเกิดประโยชน์สูงสุด จังหวัดสตูลจึงขอให้ส่วนราชการ/หน่วยงานดำเนินการประชาสัมพันธ์  
เผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนเข้ารับบริการฉีดวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคฯ  
ผ่านช่องทางการสื่อสารที่มีในพื้นที่ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสื่อประชาสัมพันธ์ผ่านทาง QR Code หรือทางเว็บไซต์  
<https://shorturl.asia/1m5ae> ในหมวดสื่อเผยแพร่ ทั้งนี้ ขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่  
ทราบและประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย

เรียน นายอำเภอ รุ่งหัวฯ จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

จังหวัดสตูล ขอให้ทางหน่วยงานประชาสัมพันธ์  
เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์ เชิญชวนประชาชนเข้ารับ  
บริการฉีดวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค  
ของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ ผ่านช่องทาง  
สื่อสารที่มีในพื้นที่

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาติวิทย์ วัฒนกลาง)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

- ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบ
- เพื่อแจ้งให้ทางราชการพิจารณา

สำนักงานจังหวัดสตูล  
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด  
โทร/โทรสาร ๐ ๗๙๗๑ ๑๐๕๕ (นางนงนุช ติดยะมฤต)  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [provincestat.j@gmail.com](mailto:provincestat.j@gmail.com)

(นายณรงค์ หนูเนียม)  
นายอำเภอ รุ่งหัวฯ

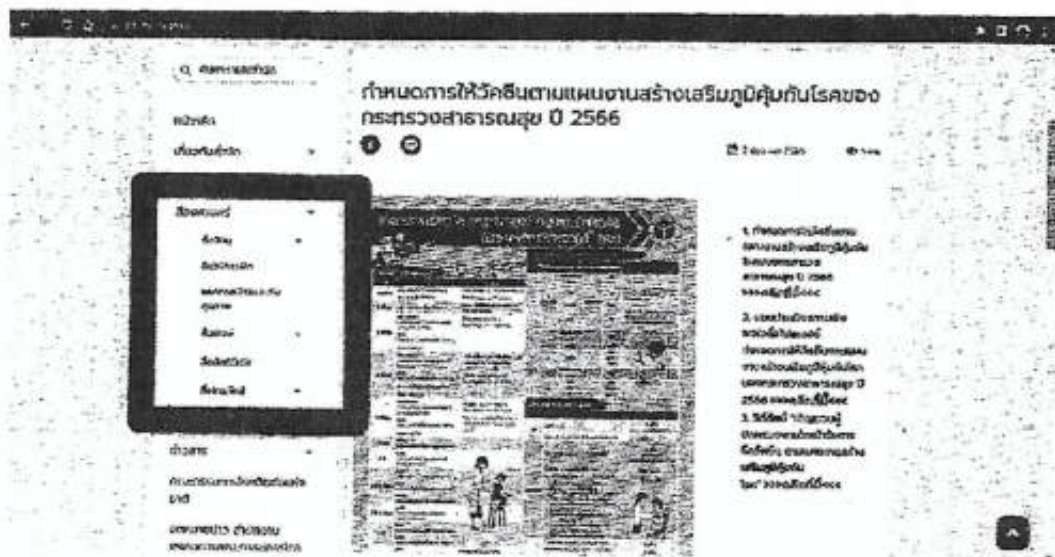
(นายประเจิด ฝ่ายละออง)

๒ มี.ค. ๒๕๖๖

QR Code สื่อประชาสัมพันธ์ เชิญชวนฉีดวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค  
ของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖



ทางเว็บไซต์ <https://shorturl.asia/โทรสae>



# กำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกระทรวงสาธารณสุขปี 2566



## กำหนดการให้วัคซีนในเด็ก

อายุ	วัคซีนชนิดใด	จำนวนเข็ม
<b>แรกเกิด</b>	HB1 วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี BCG วัคซีนป้องกันวัณโรค	ควรให้เร็วที่สุดภายใน 24 ชั่วโมง หลังคลอด ฉีดในใต้ไหล่ของทารกโดยพยาบาล
<b>1 เดือน</b>	HB2 วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี	ฉีดตามเวลาที่สถานพยาบาลกำหนด ของจังหวัดที่ท่านอยู่
<b>2 เดือน</b>	DTP-HB-Hb3 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก โสเตรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ OPV1 วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน Rota1 วัคซีนโรต้า	พำนักให้วัคซีนครั้งที่ 1 ในเด็กที่อายุมากกว่า 15 สัปดาห์
<b>4 เดือน</b>	DTP-HB-Hb2 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก โสเตรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ OPV2 วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน IPV วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด Rota2 วัคซีนโรต้า	ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด 1 เข็ม พร้อม/กับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบชนิดรับประทาน 1 ครั้ง พำนักให้วัคซีนครั้งที่สองครั้ง ในเด็กที่อายุมากกว่า 32 สัปดาห์
<b>6 เดือน</b>	DTP-HB-Hb3 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก โสเตรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ OPV3 วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน Rota3 วัคซีนโรต้า	พำนักให้วัคซีนครั้งที่สองครั้ง ในเด็กที่อายุมากกว่า 32 สัปดาห์ ให้ก่อนการให้วัคซีนครั้งที่ 3 ในเด็กที่ไม่ได้ฉีดวัคซีน Rotak1 มาแล้ว 2 ครั้ง
<b>9 เดือน</b>	MMR1 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ อหิวาต์-หัดเยอรมัน	
<b>10</b>	LAJE1 วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอี ชนิดเชื้อเป็นแบบตายตัว	
<b>10-6 เดือน</b>	DTP4 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก โสเตรน OPV4 วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน MMR2 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ อหิวาต์-หัดเยอรมัน	
<b>20-6 เดือน</b>	LAJE2 วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอี ชนิดเชื้อเป็นแบบตายตัว	
<b>40</b>	DTP5 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก โสเตรน OPV5 วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน	
<b>ประถมศึกษาปีที่ 1</b>	MMR วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ อหิวาต์-หัดเยอรมัน HB วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี LAJE วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอี ชนิดเชื้อเป็นแบบตายตัว IPV วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด dT วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก OPV วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน	ควรแจกจ่ายและให้วัคซีน เฉพาะรายที่ไม่ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์
<b>ประถมศึกษาปีที่ 5 (นักเรียนหญิง)</b>	HPV160-HPV2 วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกชนิดรวม 2 ชนิด	ให้ในกรณีที่ไม่มีการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกและไม่มีการ ฉีดวัคซีนแล้ว
<b>ประถมศึกษาปีที่ 6</b>	dT วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก	ให้ในกรณีที่ไม่มีการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกและไม่มีการ ฉีดวัคซีนแล้ว



## กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กที่บวกรับวัคซีนล่าช้า

ครั้งที่	ช่วงอายุ 1-6 ปี		ตั้งแต่อายุ 7 ปีขึ้นไป		จำนวนเข็ม
	เดือนที่	วัคซีน	เดือนที่	วัคซีน	
1	0 (เมื่อจบหลักสูตรแรก)	DTP-HB-Hb1	0 (เมื่อหมดหลักสูตรแรก)	dT1	ใช้วัคซีน IPV เฉพาะรายที่ไม่ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ในเด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี และเด็กโรคตับอักเสบบี (1)
		OPV1		OPV1	
		IPV		IPV	
		MMR1		MMR	
2	1	BCG	1	BCG	ใช้ในกรณีที่ไม่มีการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกและไม่มีการ ฉีดวัคซีนแล้ว
		DTP-HB-Hb2		HB1	
		OPV2		LAJE1	
3	2	MMR2	2	dT2	OPV2 HB2
		DTP-HB-Hb3		HB3	
4	4	OPV3	7	dT3	OPV3 LAJE 2
		DTP4		dT3	
5	12	OPV4	12	OPV3	LAJE 2
		LAJE 2		LAJE 2	



## กำหนดการให้วัคซีนในผู้ใหญ่

วัคซีน	กลุ่มอายุ/บุคคล	จำนวนเข็มให้วัคซีน
dT	หญิงตั้งครรภ์	3 ครั้ง ฉีดตามแผนการให้วัคซีน
	บุคคลอายุ 20, 30, 40 ปี (อายุต่ำกว่า 18 ปี)	1 ครั้ง ทุก 10 ปี
Influenza	หญิงตั้งครรภ์ อารมณ์หรือโรคเรื้อรัง	1 ครั้ง ทุกครั้งที่ตั้งครรภ์ อายุครรภ์ได้แก่ 4 เดือน ขึ้นไป
	บุคลากรทางการแพทย์และสถานบริการสุขภาพ เฉพาะตัวบุคคล ประชาชนอายุตั้งแต่ 75 ปีขึ้นไป	ปีละ 1 ครั้ง
	หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ > 4 เดือนขึ้นไป	ปีละ 1 ครั้ง
	1. บุคคลอายุ 65 ปีขึ้นไป	ปีละ 1 ครั้ง
	2. เด็กอายุ 6 เดือน ถึง 2 ปีทุกคน	
	3. ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง คัดกรองสุขภาพหรือโรคเรื้อรัง หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็ง ซึ่งอยู่ระหว่างการให้คีโมหรือผ่าตัด และบุคลากร	
	4. บุคคลที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป	
5. บุคคลที่มีสัมผัสกับผู้ที่มีโรคเรื้อรัง (รวมผู้ติดเชื้อ HIV) ซึ่งต้องการ		
6. โรคอ้วน (น้ำหนัก > 100 กิโลกรัม หรือ BMI > 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร)	ปีละ 1 ครั้ง	
7. ผู้ที่ตรวจหาแอนติบอดีต่อโรคไม่ได้		
MR	มีโรคสุขภาพการแพทย์และสถานบริการสุขภาพ ซึ่งมีที่ 1 เฉพาะตัวบุคคล ผู้ที่มีอายุ 20 - 40 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง
MR	1. บุคลากรทางการแพทย์และสถานบริการสุขภาพ และชุมชน	ปีละ 1 ครั้ง
	2. บุคลากรสาธารณสุข	
	3. ผู้ที่มีสัมผัสใกล้ชิดหรือร่วมกิจกรรมทางสุขภาพ ในสถาน 3 เดือนที่ สภมร 6 เดือนที่	
	4. กลุ่มโรคเรื้อรังที่มีโรคตามและสถานบริการสุขภาพ	
	5. บุคคลที่มีโรค	
	6. บุคลากรอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป และกลุ่มที่ ผู้ที่มีสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ที่เป็น	
HB	บุคลากรทางการแพทย์และสถานบริการสุขภาพ	ให้ 3 ครั้ง (1, 1, 6 เดือน ในผู้ที่มีอายุน้อยกว่า 25 ปี ให้ตามรุ่น 1 ครั้ง ในผู้ที่มีอายุน้อยกว่า 25 ปี)



### หมายเหตุ

1. วัคซีนโรต้า 1 และ 2 ให้รับประทานก่อน และตามวิธีใช้ที่แนบมา
2. วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน 1 เข็ม หากไม่รับประทาน วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทานจะไม่ให้วัคซีนชนิดอื่น
3. วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ วัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน และวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี-ฮิบ 1 เข็ม จะฉีดให้วัคซีนชนิดอื่นตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้
4. การให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน 1 เข็ม จะฉีดให้วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ และโรคบาดทะยักตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

