



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง

เลขที่รับ 419 / 2567

ว.ค.ป. 22 ก.พ. 2567

เวลา 08.24 น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ถนนพรหมเทพ อป ๓๔๐๐๐

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๔/ว ๒๐๐๐

๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งคำแนะนำการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) จำนวน ๒ เข็ม กรณีวัคซีนขาดครว
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาวิศิษฐาลงกรณ์,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และ สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

อ้างอิง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ส่วนที่ สธ ๐๔๑๐.๑๒/ว ๓๕๗ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ส่วนที่ สธ ๐๔๑๐.๑๒/ว ๘๕

ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้แจ้งให้หน่วยบริการ
ดำเนินการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอตามคำแนะนำการให้วัคซีนโปลิโอด้วยสูตร 2 IPV + 3 OPV ตั้งแต่
วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นมา ขณะนี้บางพื้นที่ประสบปัญหาวัคซีนโปลิโอชนิดฉีดขาดครวเนื่องจาก
อยู่ระหว่างผลักดันวัคซีนโปลิโอชนิดฉีด (IPV) ๒ เข็ม เพื่อบรรจุในสิทธิประโยชน์ จึงขอแจ้งคำแนะนำ
การให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) จำนวน ๒ เข็ม กรณีวัคซีนขาดครว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอส่งคำแนะนำการให้บริการวัคซีน
ป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) จำนวน ๒ เข็ม กรณีวัคซีนขาดครว ให้หน่วยงานบริการในพื้นที่ทราบ
และดำเนินการต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายภิรักษ์ รุ่งพัฒนาชัยกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เรียนสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

ตัวขอ ๓๓๖. แจ้งคำแนะนำให้บริการวัคซีน

ป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) จำนวน ๒ เข็ม

กรณีวัคซีนขาด

เพื่อทราบ

(นางสาวปิยะนุช ทงษา)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๒๔ ก.พ. ๖๗

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทร.๐๔๕ ๒๔๒๒๒๕ ต่อ ๒๐๑

ผู้ประสานงาน : ๐๙๐ ๙๔๖๔๕๕๑ (รวีภรณ์ วิศาลศิริวัฒน์)

(นายวณิกเกียรติ ยิ่งพันธ์)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

- 1/๒๐ รพ.สต. ทวาง

(นายอุทัย นิปีการสุนทร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

ด่วนที่สุด



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 เลขรับที่ 9354
 วันที่ 9 กพ 2567
 เวลา 14.00 น.
 P/O

ที่ สธ ๐๔๑๐.๑๒/ว ๕๕

เลขที่รับ 143
 วันที่ 9 กพ 2567
 เวลา 14.00

กระทรวงสาธารณสุข
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งคำแนะนำการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) ในระหว่างผลักดันเพื่อบรรจุในสิทธิประโยชน์เพิ่ม ๑ เข็ม รวมเป็น ๒ เข็ม (คำแนะนำชั่วคราว)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๐.๑๒/ว ๓๕๗ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำแนะนำการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) ในระหว่างผลักดันเพื่อบรรจุในสิทธิประโยชน์เพิ่ม ๑ เข็ม รวมเป็น ๒ เข็ม (คำแนะนำชั่วคราว) จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้มีการดำเนินการนำร่องให้วัคซีนโปลิโอสูตร 2 IPV + 3 OPV โดยการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) จำนวน ๒ ครั้ง เมื่อเด็กอายุ ๒ เดือน และ ๔ เดือน และให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน (OPV) จำนวน ๓ ครั้ง เมื่อเด็กอายุ ๖ เดือน ๑ ปี ๖ เดือน และ ๔ ปี (สูตร 2 IPV + 3 OPV) ซึ่งดำเนินการนำร่องทั่วประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นมา โดยการสนับสนุนวัคซีนโปลิโอจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และในขณะนี้บางพื้นที่ประสบปัญหาวัคซีนโปลิโอชนิดฉีด (IPV) ขาดครว ซึ่งในช่วงสถานการณ์ที่ประเทศไทยไม่มีวัคซีนโปลิโอชนิดฉีด (IPV) เพียงพอ ส่งผลให้หน่วยบริการหลายที่ไม่มีวัคซีนโปลิโอชนิดฉีด (IPV) สำหรับให้บริการในเด็กกลุ่มเป้าหมาย อย่างไรก็ตาม เพื่อให้เด็กกลุ่มเป้าหมายมีภูมิคุ้มกันต่อการป้องกันโรคโปลิโอในช่วงดังกล่าว คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จึงได้ให้คำแนะนำการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) ในระหว่างผลักดันเพื่อบรรจุในสิทธิประโยชน์ จำนวน ๒ เข็ม (คำแนะนำชั่วคราว) สำหรับในสถานการณ์ที่หน่วยบริการไม่มีวัคซีนโปลิโอชนิดฉีด (IPV) และในระหว่างผลักดันการบรรจุวัคซีนโปลิโอชนิดฉีด (IPV) ๒ เข็ม เข้าเป็นสิทธิประโยชน์ นั้น

กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว ขอเรียนว่าเพื่อให้เด็กกลุ่มเป้าหมายมีภูมิคุ้มกันต่อโรคโปลิโอและหน่วยบริการในพื้นที่มีแนวปฏิบัติการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) จำนวน ๒ เข็ม จึงขอส่งคำแนะนำการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) ในระหว่างผลักดันเพื่อบรรจุในสิทธิประโยชน์เพิ่ม ๑ เข็ม รวมเป็น ๒ เข็ม (คำแนะนำชั่วคราว) และขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแจ้งสถานพยาบาลและหน่วยบริการในพื้นที่ได้รับทราบและดำเนินการต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ
 กรม ต.ส. ทวีวัฒนา ใน IPV คือ วัคซีน ๓ ชนิด
 - นั้นควรให้ ๑ เข็ม ให้บริการทางต่อไป
 - เพื่อให้ได้ ผลการ
 5 กพ ๖๗
 20 กพ ๖๗

ขอแสดงความนับถือ

(Handwritten signature)

(นายพงศธร พอกเพิ่มดี)

ของปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ทราบ
ดำเนินการ

กรมควบคุมโรค หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป
 หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข
 ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๙๖ - ๗

โทรสาร -

(นายภีร์กษ รุ่งพัฒนาชัยกุล)

สำเนาส่ง ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

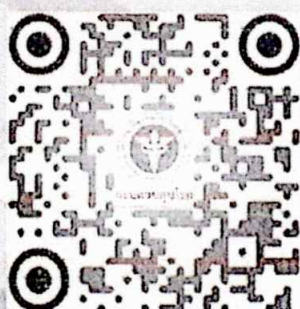
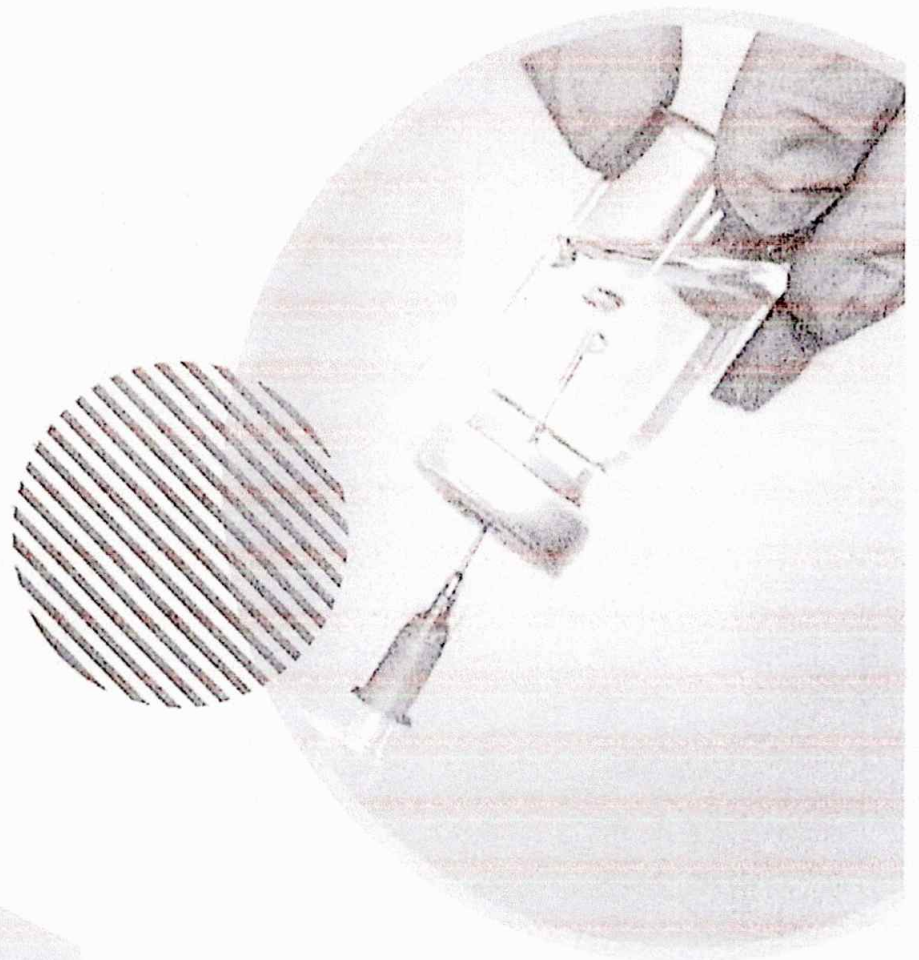
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

คำแนะนำ

การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ
ชนิดฉีด (IPV) จำนวน 2 เข็ม
(กรณีวัคซีนขาดคราว)



กุมภาพันธ์ 2567

กรมควบคุมโรค

คำแนะนำการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) จำนวน 2 เข็ม กรณีวัคซีนขาดคราว

หลักการและเหตุผล

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีคำแนะนำการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV คือ การให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) จำนวน 2 ครั้ง ในเด็กอายุ 2 เดือน และ 4 เดือน และให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน (OPV) จำนวน 3 ครั้ง ในเด็กอายุ 6 เดือน, 1 ปี 6 เดือน และ 4 ปี เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโปลิโอให้ครอบคลุมทุกสายพันธุ์ และลดผลข้างเคียงจากการรับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน กระทรวงสาธารณสุข เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นมา เป็นผลให้หน่วยบริการมีความต้องการวัคซีน IPV เพื่อให้บริการแก่กลุ่มเป้าหมายเพิ่มมากขึ้น และส่งผลให้เกิดการขาดคราวของวัคซีน IPV โดยวัคซีน IPV ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

จากสถานการณ์ดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุข เล็งเห็นถึงความสำคัญของการได้รับวัคซีน IPV ในเด็กกลุ่มเป้าหมาย จึงได้จัดทำคำแนะนำการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) กรณีวัคซีนขาดคราว ตามมติของคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 22 มกราคม 2567 เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชนทุกระดับ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. แนวทางการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ

1.1 กรณี หน่วยบริการมีวัคซีน IPV เพียงพอ สำหรับให้บริการ IPV จำนวน 2 ครั้งต่อคน

ขอให้หน่วยบริการให้วัคซีน IPV จำนวน 2 ครั้ง ในเด็กอายุ 2 เดือน และ 4 เดือน ตามกำหนดการให้วัคซีนในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

1.2 กรณี หน่วยบริการมีวัคซีน IPV เพียงพอ สำหรับให้บริการ IPV จำนวน 1 ครั้งต่อคน

1.2.1 กรณีกลุ่มเป้าหมายไม่มีประวัติการรับวัคซีน IPV มาก่อน (ดำเนินการเป็นลำดับแรก)

ขอให้หน่วยบริการ ฉีดวัคซีน IPV ในเด็กอายุ 2 เดือน หรือ 4 เดือน ที่ไม่มีประวัติการได้รับวัคซีน IPV มาก่อน เป็นลำดับแรก

1.2.2 กรณีกลุ่มเป้าหมายมีประวัติการได้รับวัคซีน IPV มาแล้ว 1 ครั้ง

ขอให้หน่วยบริการ เลื่อนการฉีดวัคซีน IPV ครั้งที่ 2 โดยนัดกลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการวัคซีน IPV ครั้งที่ 2 เมื่อมีอายุ 6 เดือน พร้อมกับให้วัคซีน OPV ครั้งที่ 1 วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-ไอกรน-บาดทะยัก-ตับอักเสบบี-ฮิบ (DTP-HB-Hib) ครั้งที่ 3 และวัคซีนโรคตา (กรณีรับวัคซีนโรคตา 3 ครั้ง)

หรือสามารถให้วัคซีน IPV ได้ทันที ก่อนอายุ 6 เดือน เมื่อมีวัคซีน IPV เพียงพอ

1.3 กรณี หน่วยบริการไม่มีวัคซีน IPV เพื่อให้บริการ

ขอให้หน่วยบริการเลื่อนการฉีดวัคซีน IPV ไปก่อน และนัดหมายให้มาฉีดวัคซีน IPV ครั้งที่ 1 โดยทันที เมื่อหน่วยบริการมีวัคซีน IPV

ตารางที่ 1 : คำแนะนำการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) กรณีวัคซีนขาดคราว

คำแนะนำ	ครั้งที่ 1 (2 เดือน)	ครั้งที่ 2 (4 เดือน)	ครั้งที่ 3 (6 เดือน)	ครั้งที่ 4 (1 ปี 6 เดือน)	ครั้งที่ 5 (4 ปี)
กรณีวัคซีน IPV ตามคำแนะนำปกติ	IPV1	IPV2	OPV1	OPV2	OPV3
กรณีวัคซีน IPV ขาดคราว					
1) กรณีหน่วยบริการมีวัคซีน IPV เพียงพอในการให้วัคซีน 1 ครั้งต่อคน* (สำหรับเด็กอายุ 2 เดือน)	IPV1	IPV2 (+/-)	OPV1 IPV2 (+/-)	OPV2	OPV3
2) กรณีหน่วยบริการมีวัคซีน IPV เพียงพอในการให้วัคซีน 1 ครั้งต่อคน (สำหรับเด็กอายุ 4 เดือน ที่ได้รับวัคซีน IPV มาแล้ว 1 ครั้ง)	IPV1	เลื่อน IPV 2	OPV1 IPV2**	OPV2	OPV3
3) กรณีหน่วยบริการไม่มีวัคซีน IPV	เลื่อน IPV1 ไปก่อน และให้ ฉีดโดยเร็วที่สุด เมื่อมีวัคซีน	IPV2	OPV1	OPV2	OPV3

หมายเหตุ : * กรณีพบเด็กอายุ 4 เดือน ที่ไม่มีประวัติการได้รับวัคซีน IPV มาก่อน ขอให้วัคซีน IPV 1 ทันที

** สามารถให้วัคซีน IPV2 ได้ทันที ก่อนอายุ 6 เดือน เมื่อมีวัคซีน IPV เพียงพอ

*** กรณีเด็กที่ได้รับวัคซีน OPV เมื่ออายุ 2 เดือน ขอให้วัคซีนโปลิโอตามคำแนะนำเดิม (สูตร 1 IPV + 5 OPV)

2. การบริหารจัดการวัคซีน กรณีที่หน่วยบริการไม่มีวัคซีน IPV สำหรับให้บริการ (วัคซีนขาดคราว)

ในกรณีหน่วยบริการในพื้นที่มีวัคซีน IPV ไม่เพียงพอ หรือ ไม่มีวัคซีน IPV สำหรับให้บริการ เนื่องจากวัคซีนขาดคราว ขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด บริหารจัดการวัคซีน IPV ที่มีอยู่ในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนมากที่สุดและเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น การยืมวัคซีนจากหน่วยบริการในพื้นที่ หรือใกล้เคียง และหากหน่วยบริการมีวัคซีน IPV เพียงพอแล้ว ขอให้คืนวัคซีนที่ยืมให้กับหน่วยบริการที่ให้อิมวัคซีน IPV ต่อไป