

ด่วนที่สุด

ที่ สค ๐๔๑๐.๑๒/๑๗๖๙



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้เร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasie แดง สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ในสถานศูนย์เด็กเล็กในกำกับ

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิงที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์หลังการได้รับวัคซีนฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้ร่วมมือกับกรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เร่งฉีดวัคซีนให้เด็กเล็กกลุ่มประจำบ้าน ซึ่งจัดรัฐธรรมนูญ “เสริมภูมิปัญญาไทย” เมื่อวันพุธที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนพญาไท อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โดยฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasie แดงให้กับเด็ก ในสถานสงเคราะห์เด็กอ่อนพญาไท และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ปกครองของกลุ่มเป้าหมายได้รับรู้เป็นวงกว้าง สร้างความเข้าใจ และสร้างความเชื่อมั่นให้เกิดความตระหนักรถึงความสำคัญของการได้รับวัคซีนโควิด 19 โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๔ ปี ซึ่งสถานการณ์การติดเชื้อโควิด 19 ในกลุ่มเด็ก พบร้อตราช่วยในเด็กมากกว่าเด็กโต ๑.๕ เท่า และป่วยเสียชีวิตมากกว่าเด็กโต ๓ เท่า ประกอบกับพบเด็กที่มีภาวะกลุ่มอาการอักเสบulatory (Mis C) หรือ Long Covid ที่มีอาการรุนแรง ในผู้ป่วยเด็กเป็นสัดส่วนที่สูงขึ้น จึงควรเร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายเด็กเล็ก เพื่อเป็นการระตุนให้เด็กได้รับบริการวัคซีนโควิด 19 เพื่อนำไปสู่การเพิ่มระดับภูมิคุ้มกันของประเทศในประเทศไทยให้เพียงพอต่อการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด 19 และลดการป่วยที่รุนแรง หรือการเสียชีวิตด้วยโควิด 19 นั้น

กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อดำเนินการเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasie แดง สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๔ ปี ให้เด็กได้รับวัคซีนครอบคลุมในการป้องกันและการป่วยรุนแรง สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ ปลอดจากโควิด 19 โดยขอให้พื้นที่เร่งรัดการดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอให้สนับสนุนการดำเนินงานร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ หรือสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองกรณีในกรุงเทพมหานคร เพื่อประสานเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasie แดง ในกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๔ ปี ของหน่วยบริการให้กับเด็กในสถานสงเคราะห์ ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน หรือในสถานที่ดูแลเด็กที่เกี่ยวข้องภายในกำกับของหน่วยงาน เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงบริการวัคซีนได้อย่างทั่วถึง พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ประชาชน ผู้ปกครองสร้างความเข้าใจ และสร้างความเชื่อมั่นให้เกิดความตระหนักรถึงความสำคัญ และพาเด็กเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด 19 ได้อย่างครอบคลุม

๒. จัดระบบการให้บริการวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasie แดง ให้บริการฉีดวัคซีนทั้งในและนอกหน่วยบริการสาธารณสุข เช่น ในสถานสงเคราะห์เด็ก ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน หรือในสถานที่เกี่ยวข้องดูแลเด็ก อื่นๆ เป็นต้น โดยให้บริการวัคซีนอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ และมาตรฐานการให้บริการวัคซีน

ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และหลังฉีดวัคซีนให้ ผู้ดูแลเด็กในกำกับเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับวัคซีน (Adverse Event Following Immunization: AEFI) และรายงานผลการเฝ้าระวังฯ ตามแบบฟอร์ม AEFI กรณีวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ ผ้าสีแดง สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี ภายใน ๗ วันหลังจากเฝ้าระวังอาการครบ ๓๐ วัน โดยรายงาน Google Form ผ่านทาง QR Code ท้ายหนังสือหรือทางเว็บไซต์ <https://shorturl.asia/D9NJU>

๓. ขอความร่วมมือบูรณาการในการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพื้นที่ หรือสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองกรณีในกรุงเทพมหานคร และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ในการสนับสนุนการดำเนินงาน เพื่อกระตุ้นให้เกิดการให้บริการที่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย และติดตามผลการให้บริการวัคซีนโควิด 19 อย่างสม่ำเสมอเป็นระยะ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งขอให้เร่งรัด การฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ ผ้าสีแดง สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี ในสถานศูนย์และเด็กเล็กในกำกับ ไปยังผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ - ๓๒ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ทราบด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ สายวงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข
ปฏิบัติงานประจำหน่วย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

กองโรคติดต่อทั่วไป

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๙๑ - ๗

โทรสาร -

- สำเนาส่ง ๑. ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒
๒. ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
๓. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
๔. ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร



แบบรายงาน AEFI

แบบฟอร์มการเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์หลังการได้รับวัคซีน

(Adverse Event Following Immunization: AEFI)



กรณีวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ ผ่าสีแดง สำหรับเด็กอายุ 6 เดือน ถึง 4 ปี

เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนอาจเกิดขึ้นได้ หลังฉีดวัคซีนขอให้พักสังเกตอาการอย่างน้อย 30 นาที และเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับวัคซีน (AEFI) เพื่อเป็นการกำกับติดตามความปลอดภัยและสร้างความมั่นใจต่อวัคซีนและงานบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ทั้งนี้หากไม่พบหรือพบอาการภายนอกหลังการฉีดวัคซีน ขอให้ใส่ข้อมูลและประเมินใส่เครื่องหมาย ✓ ในตารางดังนี้

ชื่อ-สกุล ดช./คญ. อายุ.....

ที่อยู่สถานสงเคราะห์/บ้านพักเด็ก/ศูนย์เด็ก/อื่นๆ..... วันที่ฉีดวัคซีน.....

สถานที่ฉีดวัคซีน..... เข้มที่.....

อาการ	30 นาที หลังฉีด	วันที่ 1 (วันที่ฉีด วัคซีน)	วันที่ 2	วันที่ 3	วันที่ 4	วันที่ 5	วันที่ 6	วันที่ 7	วันที่ 30
ไม่พบอาการ									
อาการที่พบ									
1. ไข้ $\geq 38^{\circ}\text{C}$									
2. บวมแดงบริเวณที่ฉีด									
3. ผื่นแดง									
4. อ่อนเพลีย									
5. ไม่สบายตัว/ร้องขอแ疼									
6. อุจจาระร่วง									
7. คลื่นไส้ อาเจียน									
8. บวมรอบดวงตาหรือริมฝีปากหรือตามหน้าและลำคอ									
9. หอบ/หายใจลำบาก									
10. หายใจมีเสียงหวีด									
11. อาการอื่นๆ ระบุ.....									

หมายเหตุ

1. เพื่อสังเกตอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นได้ หากพบอาการแพ้ที่รุนแรง (Anaphylaxis) ซึ่งมักเกิดภายใน 30 นาทีหลังฉีดวัคซีน อาการที่สังเกตได้แก่ หอบ หายใจลำบาก หายใจมีเสียงหวีด หรืออื่นๆ เป็นต้น หากพบอาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีนให้ปรึกษาแพทย์และนำเข้าสู่การรักษาต่อไป

2. สถานสงเคราะห์/บ้านพักเด็ก/ศูนย์เด็ก/อื่นๆ หลังจากเฝ้าระวังอาการฯ ตามแบบฟอร์ม AEFI ครบ 30 วัน ให้สรุปรายงานผลการเฝ้าระวังฯ ให้เสร็จสิ้นภายใน 7 วัน โดยรายงาน Google Form ผ่านทาง QR Code หรือทางเว็บไซต์ <https://shorturl.asia/D9NJu>