

วัคซีน Pneumococcal Conjugate Vaccine (PCV)

เขตสุขภาพที่ 8





ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การติดเชื้อนิวโมคอคคัส ชนิดคอนจูเกต (Pneumococcus Conjugate Vaccine: PCV) พ.ศ. 2569

เล่ม ๑๔๓ ตอนพิเศษ ๑๐๙ ง ราชกิจจานุเบกษา ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กรณีบริการวัคซีนป้องกันการติดเชื้อนิวโมคอคคัส ชนิดคอนจูเกต (Pneumococcus Conjugate Vaccine: PCV) พ.ศ. ๒๕๖๙

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเพิ่มเติมจากประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข จึงกำหนดให้มีการฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อนิวโมคอคคัสชนิดคอนจูเกต (Pneumococcus Conjugate Vaccine: PCV) ตามที่ได้รับงบประมาณในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อให้เด็กไทยสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพภายใต้การใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคสาม และมาตรา ๑๘ (๓) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กรณีบริการวัคซีนป้องกันการติดเชื้อนิวโมคอคคัส ชนิดคอนจูเกต (Pneumococcus Conjugate Vaccine: PCV) พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ เพื่อเป็นการส่งเสริมให้เด็กไทยสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ ให้บริการวัคซีนป้องกันการติดเชื้อนิวโมคอคคัส ชนิดคอนจูเกต (Pneumococcus Conjugate Vaccine: PCV) เป็นประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุขที่มีความจำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ซึ่งมีสิทธิจะได้รับตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามที่ได้รับงบประมาณในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้อ ๔ การให้บริการวัคซีนป้องกันการติดเชื้อนิวโมคอคคัส ชนิดคอนจูเกต (Pneumococcus Conjugate Vaccine: PCV) ซึ่งได้ให้บริการแล้วตั้งแต่วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ จนถึงวันก่อนวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือเป็นการให้บริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามประกาศนี้

เล่ม ๑๔๓ ตอนพิเศษ ๑๐๙ ง ราชกิจจานุเบกษา ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙

ข้อ ๕ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้ และมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙
พัฒนา พร้อมพัฒน์
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ตารางการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กและวัยรุ่นไทย แนะนำโดย สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย 2569



ตารางการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กและวัยรุ่นไทย แนะนำโดย สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย 2569

วัคซีนจำเป็นที่ต้องให้กับเด็กทุกคน											
วัคซีน	อายุ	แรกเกิด	1 เดือน	2 เดือน	4 เดือน	6 เดือน	9-12 เดือน	18 เดือน	2-2½ ปี	4-6 ปี	11-12 ปี
บีซีจี ¹ (BCG)		BCG									
ตับอักเสบบี ² (HB)		HB1	(HB2)								
คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรนชนิดทั้งเซลล์ ³ (DTwP)				DTwP-HB-Hib-1	DTwP-HB-Hib-2	DTwP-HB-Hib-3		DTwP กระตุ้น 1		DTwP กระตุ้น 2	Td และ ทุก 10 ปี
อีพี ⁴ (Hib)											
โปลิโอ ⁵ ชนิดฉีด (IPV) และกิน (OPV)				IPV1	IPV2	OPV1		OPV กระตุ้น 1		OPV กระตุ้น 2	
โรต้า ⁶ (Rota)				Rota1	Rota2	(Rota3)					
หัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ⁷ (MMR)							MMR1	MMR2			
ใช้สมองอักเสบเจอีชนิดไม่มีชีวิต ⁸ (live JE)							JE1		JE2		
ไขหวัดใหญ่ ⁹ (Influenza)							Influenza ให้ปีละครั้ง (การให้ครั้งแรกในเด็กอายุต่ำกว่า 9 ปี ให้ 2 เข็ม ห่างกัน 1 เดือน)				
เอชพีวี ¹⁰ (HPV)											เด็กหญิงประถม 5 ตามแผนฯ ของ กระทรวงสาธารณสุข

วัคซีนอื่น ๆ หรือภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป ที่อาจให้เสริม หรือทดแทน													
วัคซีน	อายุ	แรกเกิด	2 เดือน	4 เดือน	6 เดือน	12-15 เดือน	18 เดือน	2-2½ ปี	4 ปี	6 ปี	9 ปี	11-12 ปี	18 ปี
คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน ชนิดไร้เซลล์ ³ หรือ ชนิดทั้งเซลล์ (DTaP/DTwP, Tdap, หรือ Tdap) ตับอักเสบบี โปลิโอ ⁵ ชนิดฉีด (IPV) อีพี ⁴ (Hib)			DTaP/DTwP-HB-IPV-Hib1	DTaP/DTwP-(HB)-IPV-Hib2	DTaP/DTwP-HB-IPV-Hib3		DTaP-IPV-(Hib4) กระตุ้น 1		DTaP-IPV หรือ Tdap-IPV หรือ Tdap กระตุ้น 2			Tdap หรือ Tdap ต่อไป Td หรือ Tdap/Tdap ทุก 10 ปี	
นิวโมคอคคัสชนิดคอนจูเกต ¹¹ (PCV)			PCV1	PCV2	(PCV3)	PCV4							
ใช้สมองอักเสบเจอีชนิดไม่มีชีวิต ⁸ (Inactivated JE)							JE1, JE2 ห่างกัน 4 สัปดาห์ และ JE3 อีก 1 ปี						
อีวี 71 ¹² (EV71)							EV71 2 เข็ม ห่างกัน 1 เดือน						
ตับอักเสบบี ¹³ (HAV)							HAV ชนิดเชื้อไม่มีชีวิต ให้ 2 ครั้ง ห่างกัน 6-12 เดือน						
อีสุกอีใส ¹⁴ (VZV) หรือวัคซีนรวม หัด-คางทูม-หัดเยอรมัน-อีสุกอีใส (MMRV)						VZV1 (หรือ MMRV1)	VZV2 (หรือ MMRV2)						
วัคซีนไขหวัดใหญ่ ⁹ (Influenza)							Influenza ให้ปีละครั้ง (การให้ครั้งแรกในเด็กอายุต่ำกว่า 9 ปี ให้ 2 ครั้ง ห่างกัน 1 เดือน ชนิดเชื้อไม่มีชีวิตฉีดเมื่ออายุ 6 เดือนขึ้นไป ชนิดเชื้อมีชีวิตพ่นจมูกเมื่ออายุ 2 ปีขึ้นไป)						
เอชพีวี ¹⁰ (HPV)												HPV 2 เข็ม ห่างกัน 6-12 เดือน	
ไขเลือดออก ¹⁵ (DEN)												DEN 2 เข็ม ห่างกัน 3 เดือน	
พิษสุนัขบ้า ¹⁶ (Rabies) ก่อนการสัมผัสโรค							2 ครั้งห่างกันอย่างน้อย 7 วัน						
วัคซีนไขกาทหลังแอนซิโรกรู๊ปบี ¹⁷ (MenB)			MenB1	MenB2			MenB3						
โควิด-19 (COVID-19)							ดูคำแนะนำในการฉีดตามคำแนะนำของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย						
ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปป้องกันอาร์เอสวีชนิดรุนแรง ¹⁸							แนะนำ 1 เข็มในเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี (ดูคำแนะนำในการฉีดตามคำแนะนำของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย)						

ฉบับวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2569

11. วัคซีนนิวโมคอคคัส ชนิดคอนจูเกต

- ควรให้ในผู้ที่มีความเสี่ยงต่อโรคนี้ชนิดรุนแรง (invasive disease) หรือรุนแรง (severe) ดังตาราง และในเด็กแข็งแรงปกติที่อายุน้อยกว่า 5 ปี
- วัคซีน ชนิด 10 สายพันธุ์ (PCV10; Synflorix™, Pneumosil™) 13 สายพันธุ์ (PCV13; Prevnar13™, Weuphoria™) 14 สายพันธุ์ (PCV14; Pneubevax14™) 15 สายพันธุ์ (PCV15; Vaxneuvance™) และ 20 สายพันธุ์ (PCV20; Prevnar20™) ให้ 3 ครั้งเมื่ออายุ 2, 4 และ 6 เดือน และให้ฉีดกระตุ้นที่อายุ 12-15 เดือน โดยห่างจากเข็มสุดท้ายอย่างน้อย 2 เดือน หากเริ่มฉีดช้าให้ฉีดตามตาราง อายุที่รับรองให้ใช้ สำหรับวัคซีน Synflorix™ 6 สัปดาห์- 5 ปี Pneumosil™ และ Pneubevax14™ 6 สัปดาห์ - 2 ปี Weuphoria™ 6 สัปดาห์ - < 6 ปี Prevnar13™, Vaxneuvance™ และ Prevnar20™ ตั้งแต่ 6 สัปดาห์ขึ้นไป สามารถใช้ PCV10/13/14/15/20 แทนหรือสลับกันได้เพื่อฉีดให้ครบตามตารางการฉีดวัคซีน
- ในเด็กปกติ อาจพิจารณาให้ฉีดแบบ 2+1 (รวมเป็นการฉีด 3 ครั้ง) คือฉีดเมื่ออายุ 2, 4 และ 12-15 เดือน
- พิจารณาให้วัคซีน catch up ในเด็กอายุน้อยกว่า 5 ปีที่ยังไม่เคยได้รับ PCV

อายุที่เริ่มฉีด	จำนวนครั้งที่ฉีด	การฉีดกระตุ้น
เด็กปกติและเด็กเสี่ยง 2-6 เดือน	PCV 3 ครั้ง ห่างกัน 4-8 สัปดาห์	PCV 1 ครั้ง อายุ 12-15 เดือน
เด็กปกติและเด็กเสี่ยง 7-11 เดือน	PCV 2 ครั้ง ห่างกัน 4-8 สัปดาห์	PCV 1 ครั้ง อายุ 12-15 เดือน
เด็กปกติและเด็กเสี่ยง 12-23 เดือน	PCV 2 ครั้ง ห่างกัน 8 สัปดาห์	ไม่ต้องฉีด
เด็กปกติ 2-5 ปี	PCV10 ให้ 2 ครั้ง ห่างกัน 8 สัปดาห์ PCV13/ PCV15/PCV20 ให้ 1 ครั้ง	ไม่ต้องฉีด
*เด็กเสี่ยง		
- อายุ 2-5 ปี	PCV10 ให้ 2 ครั้ง ห่างกัน 8 สัปดาห์	- หากไม่เคยได้รับ PCV20 ให้ฉีด PCV20 หรือ PS-23 1 เข็มห่างจาก PCV เข็มสุดท้ายอย่างน้อย 8 สัปดาห์ - หากเคยได้ PCV20 อย่างน้อย 1 เข็ม ไม่ต้องฉีดเข็มกระตุ้น
- อายุ 2-6 ปี	PCV13/ PCV15/PCV20 ให้ 2 ครั้ง ห่างกัน 8 สัปดาห์	
- > 6-18 ปี	PCV13/PCV15/PCV20 ให้ 1 ครั้ง	

- * เด็กเสี่ยง คือเด็กที่มีโอกาสเป็นโรคติดเชื้อนิวโมคอคคัสอย่างรุนแรงมากกว่าเด็กปกติ ได้แก่ เด็กที่เป็นโรคภูมิคุ้มกันบกพร่องจากสาเหตุต่างๆ ภาวะไม่มีม้ามหรือการทำงานของม้ามบกพร่อง โรคเรื้อรังของอวัยวะต่างๆ เช่น โรคปอด (รวมทั้งโรคที่รุนแรง) โรคหัวใจ โรคตับ โรคไต เบาหวาน และโรคที่เสี่ยงต่อเยื่อหุ้มสมองอักเสบ เช่น CSF leak, cochlear implantation
- * เด็กกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด ควรได้รับวัคซีน PCV ดังตาราง (Pneumosil™, Weuphoria™ และ Pneubevax14™) ยังไม่มีข้อมูลในเด็กกลุ่มเสี่ยง)
- * เด็กกลุ่มเสี่ยงที่มีอายุตั้งแต่ 2 ปีขึ้นไป ที่ได้รับ primary series ของ PCV ครบ หากไม่เคยได้รับ PCV20 มีคำแนะนำให้ฉีดเพิ่มเติมห่างจากเข็มสุดท้ายอย่างน้อย 8 สัปดาห์ ดังนี้
 - ควรให้ฉีดวัคซีน PCV20 1 เข็ม (โดยไม่จำเป็นต้องได้รับ PS-23) หรือ
 - PS-23 (Pneumovax 23™) 1 เข็ม และหากเป็นเด็กเสี่ยงประเภทภูมิคุ้มกันบกพร่อง รวมทั้งผู้ป่วย nephrotic syndrome และ maintenance dialysis ภาวะไม่มีม้าม หรือการทำงานของม้ามบกพร่อง ควรฉีด PS-23 ซ้ำอีก 1 ครั้ง ห่างจากครั้งแรก 5 ปี

ประชากรเด็กอายุ 0 - 2 ปี ในเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	เด็กต่ำกว่า 1 ปี (ราย)	เด็ก 1 ปี (ราย)	เด็ก 2 ปี (ราย)	รวม (ราย)
อุดรธานี	8,038	9,256	10,502	27,796
สกลนคร	5,960	7,122	8,182	21,264
นครพนม	3,931	4,444	5,172	13,547
เลย	3,475	3,937	4,705	12,117
หนองคาย	2,535	3,046	3,477	9,058
หนองบัวลำภู	2,593	3,080	3,582	9,255
บึงกาฬ	2,329	2,657	3,051	8,037
เขต 8	28,861	33,542	38,671	101,074

ที่มา : สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง เดือนเมษายน 2569 ณ วันที่ 21 พฤษภาคม 2569
<https://stat.bora.dopa.go.th/stat/statnew/statMONTH/statmonth/#/view>

ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป ในเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	ชาย (ราย)	หญิง (ราย)	รวม (ราย)
อุดรธานี	90,839	115,557	206,396
สกลนคร	63,532	81,646	145,178
นครพนม	39,663	51,460	91,123
เลย	45,655	51,868	97,523
หนองคาย	32,090	39,917	72,007
หนองบัวลำภู	30,601	37,301	67,902
บึงกาฬ	22,942	27,307	50,249
เขต 8	325,322	405,056	730,378

ที่มา : สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง เดือนเมษายน 2569 ณ วันที่ 21 พฤษภาคม 2569
<https://stat.bora.dopa.go.th/stat/statnew/statMONTH/statmonth/#/view>

อัตราการป่วยโรคเบาหวาน ในเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	รวมทุกกลุ่มอายุ			รายกลุ่มอายุ														
	B	A	ร้อยละ	น้อยกว่า 15 ปี			15-39 ปี			40-49 ปี			50-59 ปี			60 ปีขึ้นไป		
				B	A	ร้อยละ	B	A	ร้อยละ	B	A	ร้อยละ	B	A	ร้อยละ	B	A	ร้อยละ
อุดรธานี	1,225,666	116,699	9.52	177,977	179	0.1	400,050	3,984	1	167,389	9,392	5.61	204,302	28,514	13.96	275,948	74,630	27.04
สกลนคร	916,736	82,203	8.97	140,092	144	0.1	310,049	2,435	0.79	123,322	7,338	5.95	145,911	21,392	14.66	197,362	50,894	25.79
นครพนม	501,818	46,730	9.31	84,319	57	0.07	158,546	1,274	0.8	63,908	4,282	6.7	82,546	12,541	15.19	112,499	28,576	25.4
เลย	506,918	51,096	10.08	74,133	59	0.08	151,190	1,519	1	67,512	4,275	6.33	83,571	12,675	15.17	130,512	32,568	24.95
หนองคาย	363,440	37,263	10.25	56,013	28	0.05	112,758	909	0.81	46,512	2,914	6.27	60,388	9,105	15.08	87,769	24,307	27.69
หนองบัวลำภู	432,210	36,307	8.4	64,600	282	0.44	143,535	1,595	1.11	58,624	2,693	4.59	69,502	8,787	12.64	95,949	22,950	23.92
บึงกาฬ	308,916	27,440	8.88	50,843	34	0.07	97,417	770	0.79	42,801	2,373	5.54	51,222	6,961	13.59	66,633	17,302	25.97
รวม	4,255,704	397,738	9.35	647,977	783	0.12	1,373,545	12,486	0.91	570,068	33,267	5.84	697,442	99,975	14.33	966,672	251,227	25.99

ที่มา : HDC ณ วันที่ 21 พฤษภาคม 2569

B หมายถึง จำนวนประชากร ตามกลุ่มอายุ

A หมายถึง จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวานทั้งหมด ตามกลุ่มอายุ

อัตราการป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	รวมทุกกลุ่มอายุ			รายกลุ่มอายุ														
	B	A	ร้อยละ	น้อยกว่า 15 ปี			15-39 ปี			40-49 ปี			50-59 ปี			60 ปีขึ้นไป		
				B	A	ร้อยละ	B	A	ร้อยละ	B	A	ร้อยละ	B	A	ร้อยละ	B	A	ร้อยละ
อุดรธานี	1,225,666	7,568	0.62	177,977	192	0.11	400,050	377	0.09	167,389	361	0.22	204,302	1,019	0.50	275,948	5,619	2.04
สกลนคร	916,736	4,006	0.44	140,092	338	0.24	310,049	99	0.03	123,322	117	0.09	145,911	450	0.31	197,362	3,002	1.52
นครพนม	501,818	2,051	0.41	84,319	7	0.01	158,546	39	0.02	63,908	78	0.12	82,546	240	0.29	112,499	1,687	1.50
เลย	506,918	3,397	0.67	74,133	32	0.04	151,190	54	0.04	67,512	79	0.12	83,571	371	0.44	130,512	2,861	2.19
หนองคาย	363,440	1,177	0.32	56,013	1	0.00	112,758	7	0.01	46,512	36	0.08	60,388	142	0.24	87,769	991	1.13
หนองบัวลำภู	432,210	1,656	0.38	64,600	11	0.02	143,535	65	0.05	58,624	72	0.12	69,502	202	0.29	95,949	1,306	1.36
บึงกาฬ	308,916	1,774	0.57	50,843	1	0.00	97,417	28	0.03	42,801	83	0.19	51,222	267	0.52	66,633	1,395	2.09
รวม	4,255,704	21,629	0.51	647,977	582	0.09	1,373,545	669	0.05	570,068	826	0.14	697,442	2,691	0.39	966,672	16,861	1.74

ที่มา : HDC ณ วันที่ 21 พฤษภาคม 2569

B หมายถึง จำนวนประชากร ตามกลุ่มอายุ

A หมายถึง จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทั้งหมด ตามกลุ่มอายุ

จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในเขตรับผิดชอบ จำแนกตาม Stage ในเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในเขตรับผิดชอบ จำแนกตาม Stage										
	รวมทุกStage	Stage1	ร้อยละ	Stage2	ร้อยละ	Stage3	ร้อยละ	Stage4	ร้อยละ	Stage5	ร้อยละ
อุดรธานี	26,141	3,399	13.00	6,215	23.77	11,206	42.87	3,547	13.57	1,774	6.79
สกลนคร	25,112	3,503	13.95	5,134	20.44	11,233	44.73	3,713	14.79	1,529	6.09
นครพนม	8,314	451	5.42	1,068	12.85	3,905	46.97	1,991	23.95	899	10.81
เลย	14,288	1,750	12.25	3,185	22.29	6,996	48.96	1,711	11.98	646	4.52
หนองคาย	11,007	2,176	19.77	2,765	25.12	4,408	40.05	1,269	11.53	389	3.53
หนองบัวลำภู	8,065	675	8.37	1,398	17.33	4,133	51.25	1,354	16.79	505	6.26
บึงกาฬ	7,694	1,143	14.86	1,514	19.68	3,260	42.37	1,236	16.06	541	7.03
รวม	100,621	13,097	13.02	21,279	21.15	45,141	44.86	14,821	14.73	6,283	6.24

ที่มา : HDC ณ วันที่ 21 พฤษภาคม 2569

จำนวนผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบ บี เรื้อรัง ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นตับแข็งรายใหม่ ปี 2568 ในเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	A	จำนวนผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบ บี เรื้อรัง ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นตับแข็งรายใหม่ รายเดือน ตามปีปฏิทิน											
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
อุดรธานี	43	2	6	5	2	5	0	7	3	0	2	8	3
สกลนคร	32	5	4	3	2	7	1	1	1	3	4	0	1
นครพนม	9	0	0	0	3	1	2	0	0	1	1	0	1
เลย	19	2	0	0	0	1	6	2	0	2	2	1	3
หนองคาย	15	4	1	0	1	0	1	2	1	1	1	2	1
หนองบัวลำภู	11	0	1	0	0	0	3	2	1	1	1	2	0
บึงกาฬ	5	0	0	0	0	0	1	3	1	0	0	0	0
รวม	134	13	12	8	8	14	14	17	7	8	11	13	9

ที่มา : HDC ณ วันที่ 21 พฤษภาคม 2569

จำนวนผู้ป่วยโรคไวรัสตับอักเสบ ซีเรื้อรัง ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นตับแข็งรายใหม่ ปี 2568 ในเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	A	จำนวนผู้ป่วยโรคไวรัสตับอักเสบ ซีเรื้อรัง ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นตับแข็งรายใหม่ รายเดือน ตามปีปฏิทิน											
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
อุดรธานี	26	4	2	2	1	3	0	3	2	1	1	5	2
สกลนคร	19	3	3	6	1	2	3	0	1	0	0	0	0
นครพนม	4	0	0	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0
เลย	26	5	1	1	0	0	3	4	1	3	3	3	2
หนองคาย	7	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1
หนองบัวลำภู	8	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
บึงกาฬ	5	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1
รวม	95	14	8	12	3	7	8	8	7	6	6	9	7

ที่มา : HDC ณ วันที่ 21 พฤษภาคม 2569

กลุ่มเสี่ยงที่มีความจำเป็นต้องได้รับวัคซีน

สรุปลำดับความสำคัญ 5 ระดับ (Priority 1-5) สำหรับการพิจารณาจัดซื้อวัคซีน โดยแบ่งกลุ่มเป้าหมายตามช่วงอายุ สภาวะร่างกาย และโรคประจำตัว เพื่อให้การจัดสรรงบประมาณและทรัพยากรเกิดประสิทธิภาพสูงสุดแก่กลุ่มเสี่ยง

กลุ่มความสำคัญเร่งด่วน (Priority 1-3: เด็กและการก)



Priority 1: เด็กอายุน้อยกว่า 2 ปีทุกคน

เน้นเป็นพิเศษในกลุ่มเด็กเล็ก
ช่วงอายุ 2-12 เดือน



Priority 2: เด็กที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง

ครอบคลุมโรคหัวใจ ปอดเรื้อรัง
โรคไต (CKD) และผู้มี
ภูมิคุ้มกันบกพร่อง



Priority 3: เด็กกลุ่มเปราะบางแรกเกิด

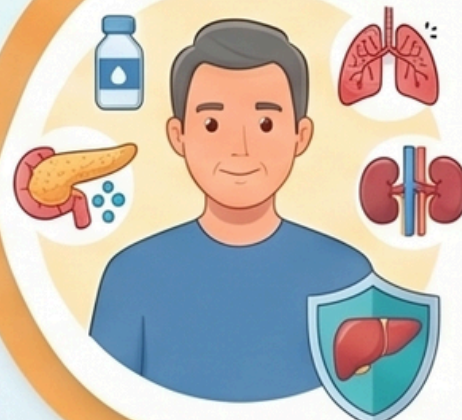
เน้นเด็กที่คลอดก่อนกำหนดหรือ
มีประวัติการรักษาในหอผู้ป่วย
วิกฤตการแรกเกิด (NICU)

กลุ่มความสำคัญต่อเนื่อง (Priority 4-5: ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)



Priority 4: ผู้สูงอายุวัย 65 ปีขึ้นไป

มุ่งเน้นการสร้างภูมิคุ้มกันใน
กลุ่มประชากรผู้สูงอายุ
ตามเกณฑ์อายุ



Priority 5: ผู้ใหญ่ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง

ครอบคลุมโรคเบาหวาน (DM),
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD),
โรคไต และตับแข็ง

แนวทางการบริหารจัดการวัคซีน PCV ในประเทศไทย

สรุปแนวทางการดำเนินงานวัคซีน PCV ในไทย โดยเน้นการจัดลำดับความสำคัญของกลุ่มเป้าหมายตามงบประมาณ การเลือกชนิดวัคซีนที่เหมาะสมกับบริบท และการพัฒนาระบบฐานข้อมูลดิจิทัลเพื่อติดตามความครอบคลุมและความปลอดภัย

กลยุทธ์การจัดสรรกลุ่มเป้าหมายและชนิดวัคซีน

จัดลำดับกลุ่มเสี่ยงตามข้อจำกัดของงบประมาณ

หากงบประมาณจำกัด ควรเริ่มให้วัคซีนในกลุ่มเด็กเล็กและกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงเป็นอันดับแรก



เลือกวัคซีนให้ตอบโจทย์ตามข้อมูลและระยะยาว

PCV13

สำหรับกลุ่มที่มีข้อมูลรองรับมากที่สุดของไทย

PCV20

พิจารณาสำหรับยุทธศาสตร์ระยะยาวในผู้สูงอายุ

ระบบติดตามผลและเป้าหมายความครอบคลุม

90%

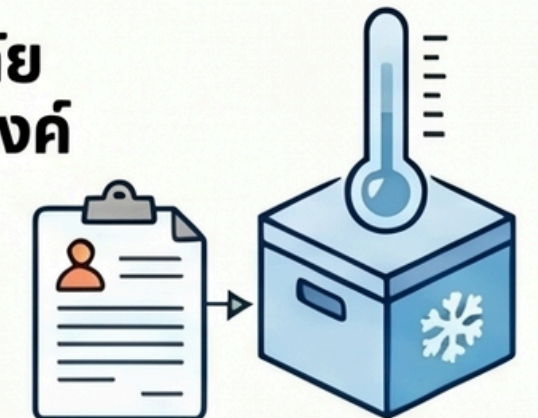
ตั้งเป้าหมายความครอบคลุมมากกว่า 90%
เร่งรัดการฉีดวัคซีนให้ได้ตามเกณฑ์ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ที่มีประสิทธิภาพ

บูรณาการข้อมูลผ่านระบบ Digital Dashboard

เชื่อมโยงข้อมูล HDC และ Immunization Dashboard เพื่อติดตามความครอบคลุมและระบบใช้ความเย็น

เฝ้าระวังความปลอดภัยและอาการไม่พึงประสงค์

ต้องมีระบบติดตาม Adverse Events และการบอเนเตอร์ Cold Chain อย่างเข้มงวด

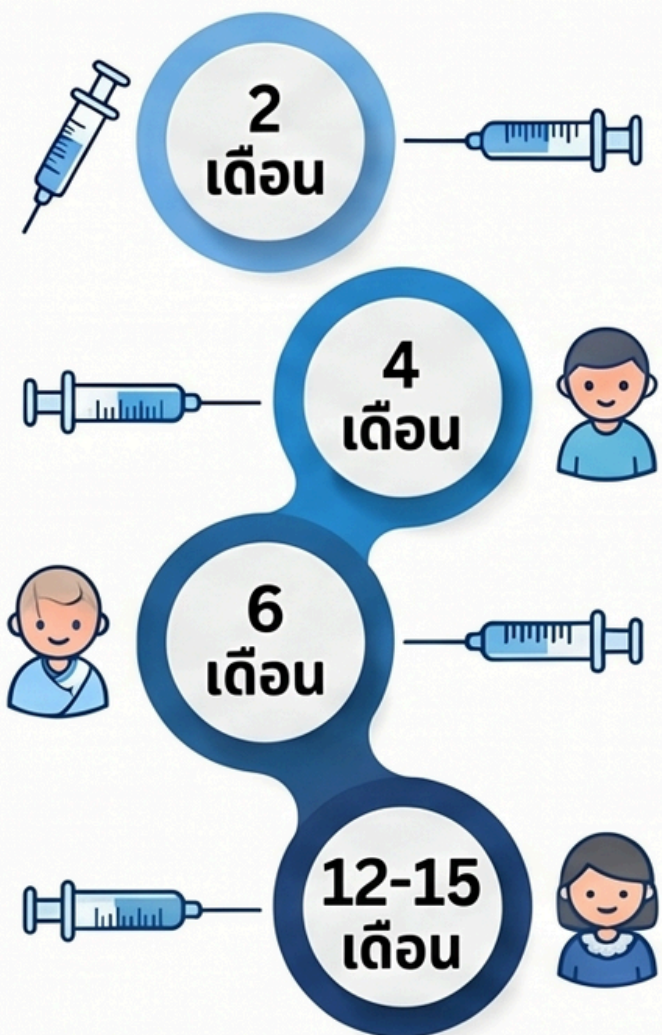


แนวทางการให้วัคซีน PCV ในเด็ก

สรุปข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อนิวโมค็อกคัส (PCV) ในเด็ก โดยแบ่งตามกลุ่มเป้าหมายและความพร้อมของงบประมาณ เพื่อเป็นแนวทางในการกำหนดระดับความสำคัญและกลยุทธ์การกระจายวัคซีน

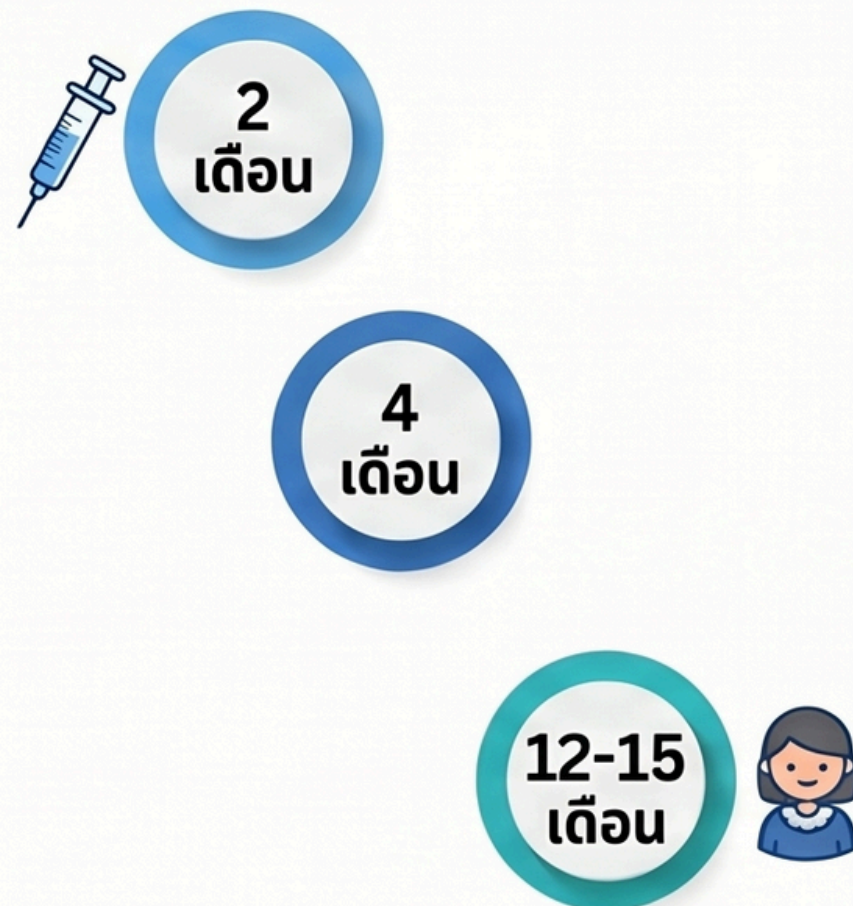
แนวทางสำหรับเด็กทั่วไป (ทางเลือกตามงบประมาณ)

แนวทางเต็ม 4 เข็ม (Full Guideline)



เหมาะสำหรับนโยบายพื้นฐาน
เมื่อมีงบประมาณเพียงพอ

แนวทาง 2+1 (รวม 3 เข็ม)



เน้นสร้างความครอบคลุมใน
ระยะแรกระดับจังหวัด/เขต

กลุ่มที่ต้องให้ความสำคัญเป็นพิเศษและเด็กตกหล่น



เด็กกลุ่มเสี่ยงสูงคือ "ลำดับความสำคัญสูงสุด"

ต้องได้รับวัคซีนตามเกณฑ์และไม่ควรถูกตัดออกแม้ในช่วงที่วัคซีนมีจำกัด



การค้นหาเชิงรุกในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

เร่งค้นหาเด็กที่ยังไม่เคยได้วัคซีนผ่านระบบ WBC, HDC และเครือข่าย อสม.



การฉีดแบบ Catch-up (1-3 เข็ม)

จำนวนเข็มขึ้นอยู่กับอายุที่เริ่มฉีดและชนิดของวัคซีนตามเกณฑ์มาตรฐาน

สรุปจำนวนเข็มและนโยบายเร่งด่วนสำหรับกลุ่มเฉพาะ

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเข็ม	ข้อเสนอเชิงนโยบาย
เด็กเสี่ยงสูง	ขึ้นกับอายุที่เริ่มฉีด	จัดเป็น Priority สูงสุด ห้ามตัดงบ/วัคซีน
เด็ก < 5 ปี (ยังไม่ได้ PCV)	1-3 เข็ม	ค้นหาเชิงรุกผ่าน อสม. และฐานข้อมูล HDC



ขอขอบคุณ

